

* * *

**ПРЕДСТАВЛЕННОСТЬ ФАКТОРОВ
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ
В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ
ПО ПЕДИАТРИИ**

Конова О.М., Соколова В.В.

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: *дети; клинические рекомендации;
детская реабилитация; санаторно-курортное лечение*

Актуальность. Согласно постановлению Правительства РФ от 17.11.2021 № 1968 установлен порядок оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций (КР), утверждённых Министерством здравоохранения РФ. **Цель:** определить представленность факторов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в КР по педиатрии.

Материалы и методы. Проанализировано 332 протокола КР, утверждённых Минздравом России к июню 2025 г.

в возрастных категориях «дети» и «взрослые, дети». В каждом протоколе КР представлен раздел по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, именно там содержится информация о применении немедикаментозных технологий. Данные собраны в электронном сервисе «Рубрикатор клинических рекомендаций», проанализированы в офисном программном обеспечении с применением электронных таблиц.

Результаты. Информация по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению представлена в 180 КР, что составило 54% общего числа утверждённых протоколов. Информацию о применении аппаратной физиотерапии содержат 34% протоколов, методов кинезиотерапии — 28,3%, естественных физических факторов — 7,5%. При этом, несмотря на то что все КР содержат раздел по санаторно-курортному лечению и медицинской реабилитации, лишь в 29 (8,7%) протоколах в составе разработчиков были специалисты по санаторно-курортному лечению и медицинской реабилитации. Методы медицинской реабилитации широко представлены при болезнях нервной системы, психических расстройствах, врождённых пороках развития, травмах и болезнях костно-мышечной системы; минимально представлены — при акушерской патологии, инфекционных заболеваниях, болезнях крови и иммунных нарушениях, болезнях кожи и мочеполовой системы. При сопоставлении КР с утверждённым перечнем медицинских показаний для санаторно-курортного лечения детского населения нами установлено, что проведение санаторно-курортного лечения показано по заболеваниям из 80 протоколов. Однако фактически эту информацию содержат только 26 (32,5%) протоколов. С другой стороны, в 36 протоколах рекомендовано санаторно-курортное лечение, при этом данные формы патологии отсутствуют в вышеуказанных показаниях.

Заключение. Установлена недостаточная представленность факторов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в структуре КР по педиатрии, а также ряд противоречий по их применению в законодательных документах. Определена необходимость широкого привлечения реабилитологов и специалистов по санаторно-курортному лечению к деятельности рабочих групп при разработке новых вариантов КР.

* * *