

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

министра здравоохранения

_____ В.В. Колбанов

25 апреля 2006 г.

Регистрационный № 56-0504

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОСНОВНЫХ ВИДАХ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ, ХИРУРГИЧЕСКОЙ И
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ**

Инструкция по применению

Учреждения-разработчики: Научно-исследовательский институт медико-социальной экспертизы и реабилитации, Белорусская медицинская академия последипломного образования, Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

Авторы: В.Б. Смычѣк, Т.Т. Копать, Л.Ф. Медведев, О.П. Шатыко, В.К. Милькаманович, И.С. Сикорская, Т.Н. Глинская, Г.П. Нестерук, Н.А. Манак, С.Г. Суджаева, В.М. Альхимович, И.В. Корнелюк, Ю.А. Степанчик, Т.С. Губич, Т.А. Нечесова

ВВЕДЕНИЕ

Изучение влияние на продолжительность временной нетрудоспособности (ВН) при том или ином заболевании у конкретного лица - сложная задача. Длительность ВН зависит не только от своевременной диагностики и качества проводимого лечения, но также от специфических особенностей организма больного, причины и условий возникновения и развития патологического процесса.

Тем не менее, существуют определенные биологические закономерности протекания различных нозологических форм, имеется большой практический и научный опыт, накоплены статистические данные, позволяющие судить об эпидемиологических характеристиках инфекционных и неинфекционных заболеваний, включая информацию о длительности клинически манифестных проявлений острых и хронических заболеваний, в том числе, о сроках ВН.

В настоящее время возникла острая необходимость определения научно обоснованных ориентировочных сроков ВН в связи с развитием здравоохранения, созданием новых технологий диагностики, лечения и реабилитации больных, расширением используемого спектра высоко эффективных фармацевтических препаратов, с одной стороны, и дальнейшим техногенным развитием общества, влияющим на состояние экологической среды, на особенности реактивности и резистентности человеческого организма, с другой.

Сотрудниками кафедры медико-социальной экспертизы и реабилитации Белорусской медицинской академии последипломного образования при участии сотрудников ГУ «Научно-исследовательский институт медико-социальной экспертизы и реабилитации» и РНПЦ «Кардиология» проведен углубленный анализ клинико-статистических данных и разработаны ориентировочные оптимально-минимальные сроки ВН для основных нозологий терапевтического и хирургического профиля*.

В инструкцию также включен раздел по оптимальным срокам ВН при офтамопатологии, разработанный сотрудниками Гродненской областной клинической больницы и областного УЗО (В.М. Логош, А.В. Терещенков, А.В. Солодовников) (см. приложение).

Основными показаниями к определению ВН являются острые и хронические заболевания в стадии обострения.

Приведенные в инструкции сроки ВН являются ориентировочными и при наличии объективных показаний могут быть сокращены или удлинены.

Следует отметить, что на оптимизации сроков ВН влияют рекомендации ВКК по регламентации условий труда и особенностей трудового процесса. При наличии социальной недостаточности, вызванной стойким ограничением жизнедеятельности, показано своевременное направление больных на МРЭК.

Научно обоснованное регулирование и управление процессом трудопотерь, в том числе трудопотерь за счет ВН, на уровне популяции, региона, страны возможно на основе сравнительного статистического изучения и анализа региональных особенностей продолжительности ВН и значимых отклонений по тем или иным изучаемым параметрам с учетом научно обоснованных ориентировочных сроков ВН при различных нозологических формах.

* оптимальные сроки ВН при неврологической патологии изложены в методических рекомендациях «Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при неврологических заболеваниях» авторов: Л.С. Гиткиной, Г.К. Недзьведя, А.В. Астапенко, С.А. Лихачева, Е.Н. Пономаренко, В.Б. Шалькевича, Г.С. Северина, Т.Д. Рябцевой (Минск, 2002).

Ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при терапевтических заболеваниях

Код по МКБ-10	Номер строки по форме № 16-ВН	Наименование болезни по МКБ-10	Особенности клинического течения болезни, вида лечения и пр.	Ориентировочные сроки ВН (в днях)				Примечание (в том числе направление на МРЭК и его сроки)
				стационарное лечение	отделение медицинской реабилитации	амбулаторное лечение	общие сроки ВН (всего)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни сердечно-сосудистой системы								
1. 1.1 I.2.1.0- I.2.1	19	Инфаркт миокарда Крупноочаговый ИМ (в том числе субэндокардиальный)	1. Неосложненный ИМ; 2. Осложнения в остром периоде ИМ, характерные для III-IV класса тяжести	10-14 дней 14-16 дней	16-21 день 16-21 день	35-50 дней 24-28 дней	61-80 дней 61-80 дней или длительность пребывания определяется индивидуально	
1.2 I21.4	19	Мелкоочаговый ИМ	1. Неосложненный ИМ; 2. Осложнения в остром периоде ИМ, характерные для III-IV класса тяжести	8-12 дней	16-21 день	25-30 дней	55-65 дней Длительность пребывания определяется индивидуально	
I20.0	18	Нестабильная стенокардия		8-12 дней	-	10-11 дней	18-23 дня	
I26.0	24		Тромбоэмболия легочной артерии					
			ТЭЛА – крупных ветвей (в том числе ствола)	18-20 дней	-	30-45 дней	48-65 дней	
			ТЭЛА – средних ветвей	14-16 дней	-	15-25 дней	29-41 дней	
			ТЭЛА – мелких ветвей	12-14 дней	-	15-20 дней	27-34 дня	

I20.8	18	Стенокардия напряжения стабильная	ФКІ ФКІІ ФКІІІ	5-7 дней 7-10 дней	- -	- -	5-7 дней 7-10 дней	
I42.0	21	Кардиомиопатия						
			дилатационная	10-18 дней	-	-	10-18 дней	
			обструктивная	10-12 дней	-	-	10-12 дней	
I25.5	20	ишемическая		10-14 дней	-	-	10-14 дней	
I25.3		Аневризма сердца	без сердечной недостаточности	7-12 дней	-	-	7-12 дней	
			с наличием хронической сердечной недостаточности				34-45 дней	Условия получения лечебной и реабилитационной помощи определяются индивидуально
I.00	16	Ревматическая лихорадка без упоминания о вовлечении сердца (артрит ревматический острый или подострый)		10-12 дней	-	10-13 дня	20-25 дней	
I.01	16	Ревматическая лихорадка с вовлечением сердца	I ст. активности II ст. активности III ст. активности	10-12 дней 12-14 дней 16-18 дней	- - -	10-18 дней 18-31 дней 34-42 дня	20-30 дней 30-45 дней 50-60 дней	
I.05	16	Ревматические болезни митрального клапана	Декомпенсация Н _I Н _{II-A} Н _{II-B}	- 10-12 дней 12-14 дней	- - -	5-7 дней 8-10 дней 18-26 дней	5-7 дней 18-21 дней 30-40 дней	Возможно направление на МРЭК Направление на МРЭК
I.06	16	Ревматические болезни аортального клапана	Декомпенсация Н _I Н _{II-A} Н _{II-B}	- 10-12 дней 12-14 дней	- - -	7-10 дней 8-10 дней 18-26 дней	7-10 дней 18-21 дней 30-40 дней	Возможно направление на МРЭК Направление на МРЭК

I.08	16	Сочетанное поражение митрального и аортального клапанов	Декомпенсация Н _I Н _{II-A} Н _{II-B}	- 10-12 дней 12-14 дней		10-14 дней 15-18 дней 23-31 дней	10-14 дней 25-30 дней 35-45 дней	Возможно направление на МРЭК Направление на МРЭК
I.05	16	Комиссуротомия	Неосложненная Осложненная	10-12 дней сроки определяются индивидуально	18 дней сроки определяются индивидуально	39-57 дней сроки определяются индивидуально	70-90 дней 80-120 дней	Возможно направление на МРЭК Направление на МРЭК
I.05-I.06	16	Протезирование клапанов	Неосложненное Осложненное	10-12 дней сроки определяются индивидуально	18 дней сроки определяются индивидуально	87-89 дней сроки определяются индивидуально	до 120 дней 60 дней	Направление на МРЭК Направление на МРЭК
	144	Предсердно-желудочковая блокада						При терапевтическом лечении сроки определены отдельно для стационарного или амбулаторного видов лечения. При хирургическом лечении сроки стационарного и амбулаторного этапов лечения суммируются

144.0	Предсердно-желудочковая блокада I степени	Не требует лечения	-	-	-	-	
144.1	Предсердно-желудочковая блокада II степени	Медикаментозное лечение Операция имплантации ЭКС	3-7 3-7	- -	3-7 14-21	3-7 21-30	
144.2	Предсердно-желудочковая блокада полная	Операция имплантации ЭКС	3-7	-	14-21	21-30	
145	Другие нарушения проводимости						
145.5	Другая уточненная блокада сердца (в т.ч. СА блокада)	Медикаментозное лечение Операция имплантации ЭКС	3-7 3-7	- -	3-7 14-21	3-7 21-30	
147	Пароксизмальные тахикардии						
147.0	Возвратные желудочковые аритмии	Подбор противорецидивного лечения	7-18	-	7-10	7-18	
147.1	Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия	Купирование пароксизма Подбор противорецидивного лечения	2-7 7-14	-	2-7 7-17	7-14 7-17	
147.2	Пароксизмальная желудочковая тахикардия	Купирование пароксизма Подбор противорецидивного лечения	2-7 10-18	-	-	10-18 10-18	
147.9	Пароксизмальные тахикардии неуточненные	Купирование пароксизма Подбор противорецидивного лечения	2-7 7-14	-	7-14	7-14 7-14	
148	Фибрилляция и трепетание предсердий	Купирование пароксизма Подбор противорецидивного лечения	2-7 7-18	-	2-7 7-18	7-18 7-18	
149	Другие нарушения сердечного ритма						
149.0	Фибрилляция и трепетание желудочков	Купирование пароксизма Подбор противореци-	5-14 7-18	- -	- -	7-18 7-18	

			дивного лечения					
	149.1	Преждевременная деполяризация предсердий	Подбор противорецидивного лечения	-	-	5-14	5-14	
	149.2	Преждевременная деполяризация, из АВ соединения	Подбор противорецидивного лечения	-	-	5-14	5-14	
	149.3	Преждевременная деполяризация желудочков	Подбор противорецидивного лечения	5-10	-	5-14	5-14	
	149.4	Другая неуточненная преждевременная деполяризация	Подбор противорецидивного лечения	5-10	-	5-14	5-14	
	149.5	Синдром слабости синусового узла	Медикаментозное лечение	3-7		3-7	3-7	
			Операция имплантации ЭКС	3-7	-	14-21	21-30	
I.10	17	Эссенциальная (первичная) гипертония	Легкий криз I порядка при АГ I ст.	-	-	-	при снижении АД ВН не определяется	
			Легкий криз I порядка при АГ II ст.	-	-	3 дня	3 дня	
			Среднетяжелый криз I порядка при АГ I ст.	-	-	3-5 дней	3-5 дней	
			Среднетяжелый криз I порядка при АГ II ст.	-	-	3-5 дней	3-5 дней	
			Среднетяжелый криз II порядка при АГ II ст.	-	-	5-7 дней	5-7 дней	
			Среднетяжелый криз II порядка при АГ III ст.	-	-	7-9 дней	7-9 дней	
			Тяжелый криз II порядка при АГ II ст.	7-9	-	2-3 дня сроки ВН могут определять сопутствующие осложнения	9-12 дней сроки ВН могут определять сопутствующие осложнения	

			Тяжелый криз II порядка при АГ III ст.	9-10	-	3-5 дней сроки ВН могут определять сопутствующие осложнения	12-15 дней сроки ВН могут определять сопутствующие осложнения	
Болезни системы дыхания								
J12-J18	28	Пневмония	Легкое течение Средней тяжести Тяжелая	8-10 дней	- -	12-14 дней 14-16 дней 20-30 дней	12-14 дней 14-16 дней 28-30 дней	
J41-J42 J44	30	Хронический бронхит (обострение)	Впервые возникший Обострение: Легкое течение Течение средней тяжести Тяжелое течение	- - - 8-10 дней	- - - -	6-8 дней 8-10 дней 14-16 дней 7-8 дней	6-8 дней 8-10 дней 14-16 дней 16-18 дней	
J20	26	Острый бронхит	Легкое течение Течение средней тяжести	- -	- -	5-7 дней 10-12 дней	5-7 дней 10-12 дней	
J10-J11	27	Грипп	Легкая форма Средней тяжести Тяжелая форма	- - 3-5	- - -	0-3 дня 4-6 дня 7-8 дней	0-3 дня 4-6 дня 7-8 дней	
J45-J46		Бронхиальная астма	Впервые возникшая Обострение: Легкое течение Течение средней тяжести Течение средней тяжести с ДН Тяжелое течение	- - - - 10-12 дней	- - - - -	5-7 дней - 2-3 дня 7-10 дней 18-21 день До стабилизации состояния	5-7 дней - 2-3 дня 7-10 дней 18-21 дней Длительность ВН определяется индивидуально	Направление на МРЭК

J47	32	Бронхоэктатическая болезнь (обострение)	Легкое течение Течение средней тяжести Тяжелое течение	- 8-10 дней 14-16 дней	- - -	10-14 дней 10-11 дней 60-65 дней	10-14 дней 18- 21 день 75-80 дней	При необходимости направление на МРЭК. Направление на МРЭК
			Сегментэктомия	10-12 дней		50-58 дней	60-70 дней	Возможно направление на МРЭК
			Лобэктомия	10-12 дней		60-75 дней	70-90 дней	Возможно направление на МРЭК
Болезни эндокринной системы								
E.10- E.11	7	Сахарный диабет, тип 1, впервые выявленный		10-21 день	-	5-7 дней	15-28 дней	
		Сахарный диабет, тип 2, впервые выявленный с кетоацидозом		10-15 дней	-	3-4 дня	13-18 дней	
		Сахарный диабет 1 типа	Клинико-метаболическая декомпенсация	14-16 дней	-	-	14-16 дней	При необходимости направление на МРЭК
		Сахарный диабет 2 типа	Клинико-метаболическая декомпенсация	10-14 дней	-	-	10-14 дней	При необходимости направление на МРЭК
		Сахарный диабет 1 и 2 типов	Лабильное течение Наклонность к кетозу	12-14 дней	-	-	12-14 дней	При необходимости направление на МРЭК
		Сахарный диабет 2 типа	Инсулиннуждающийся (вторичная сульфаниламидорезистентность), при переводе на инсулинотерапию	12-14 дней	-	5-7 дней	17-21 день	При необходимости направление на МРЭК

E.05- E.04	7	Диффузный токсический зоб	Легкое течение Течение средней тяжести Тяжелое течение	- 14-21 день	- 10-12 дней	- 14-21 день	14-21 день Сроки ВН определяются характером клинической картины	ВН нет
	7	После хирургического лечения						
E.03		Гипотиреоз	Легкое течение Течение средней тяжести Тяжелое течение	- 16-20 дней 30-35 дней	- 8-10 дней 10-12 дней	- - -	- 16-20 дней 30-35 дней	ВН нет
K20- K31	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки							
K20	39	Эзофагит		-	-	5-7	5-7	
K22.1	39	Язва пищевода		5-7 (при наличии показаний)		12-18	12-18	
K25.7	34	Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения	Обострение	7-10 (при наличии показаний)	-	18-25	18-25	
K26.7	34	Язва двенадцатиперстной кишки хроническая без кровотечения или прободения	Обострение	7-10 (при наличии показаний)		16-25	16-25	
K28.7	34	Гастроэюнальная язва хроническая без кровотечения или прободения		7-10 (при наличии показаний)	-	16-25	16-25	
K29.1	35	Другие острые гастриты		-	-	3-5	3-5	
K29.4	35	Хронический атрофический гастрит	Тяжелая форма (обострение)	-	-	5-7	5-7	
K29.6	35	Гастрит гипертрофический	Тяжелая форма (обострение)			5-7	5-7	
K51.0	39	Язвенный (хронический) энте-	1 степень активности	8-10	-	12-15	20-25	

		роколит	2 степень активности	10-12	-	15-23	25-35	Возможно направление на МРЭК в зависимости от характера и условий труда
			3 степень активности	14-18	-	26-42	40-60	Направление на МРЭК
K52.1	39	Токсический гастроэнтерит и колит	Легкая форма	-	-	7-10	7-10	
			Среднетяжелая	-	-	14-20	14-20	
			Тяжелая	10-12	-	15-28	25-40	
K52.2	39	Аллергический и алиментарный гастроэнтерит и колит	Легкая форма			7-10	7-10	
			Среднетяжелая		-	14-20	14-20	
			Тяжелая	10-12	-	10-18	20-30	
K57.1	39	Дивертикулярная болезнь тонкой кишки без прободения и абсцесса	Обострение	-		16-20	16-20	
K57.3	39	Дивертикулярная болезнь толстой кишки без прободения и абсцесса	Обострение	-	-	16-18	16-18	
K58.0	39	Синдром раздраженного кишечника с диареей		8-10	-	10-14	10-14	
K70.1	37	Алкогольный гепатит Обострение	с минимальной активностью		-	8-14	8-14	
			с умеренной активностью		-	14-20	14-20	
			с высокой активностью	10-12	-	10-18	20-30	
K70.3	37	Алкогольный цирроз печени компенсированный	Обострение		-	20-20	20-30	
		Алкогольный цирроз печени декомпенсированный	Обострение	5-8	-	25-32	30-40	Направление на МРЭК
K73.0	37	Хронический персистирующий гепатит						ВН не определяется
K73.2	37	Хронический активный гепатит	с минимальной активностью		-	10-14	10-14	
K73.9	37	Хронический гепатит неуточ-	с умеренной активностью		-	14-20	14-20	

		ненный Обострение	стью с высокой активно- стью	10-12	-	10-18	20-30	
K74.3	37	Первичный билиарный цирроз		10-12	-	15-23	25-35	Возможно направление на МРЭК
K74.4	37	Вторичный билиарный цирроз		10-12	-	15-23	25-35	
K74.6	37	Цирроз печени	компенсированный	-	-	20-30	20-30	Возможно направление на МРЭК
			декомпенсированный	5-8	-	25-32	30-40	
K81.1	38	Холецистит хронический (без упоминания о камнях)	Обострение Легкой степени				-	ВН нет
			Средней тяжести	-	-	12-16	12-16	
			Тяжелое	-	-	21-22	21-22	
K86.1	38	Хронический панкреатит Обострение	Легкое течение					ВН нет
			Средней тяжести		-	16-23	16-23	
			Тяжелое	10-12	-	13-18	23-20	Возможно направление на МРЭК
Болезни мочеполовой системы								
N00	46	Острый нефритический синдром	Легкая форма	12-14		18-31	30-45	Возможно направление на МРЭК
			Среднетяжелая	14-16		56-74	60-90	
			Тяжелая	20-24		70-96	90-120	
N03	46	Хронический нефритический синдром Обострение	Латентная форма	-	-	16-20	16-20	Возможно направление на МРЭК
			Гематурическая	12-14		28-36	40-50	
			Гипертоническая	14-16		26-44	40-50	
			Нефротическая	18-21		42-49	60-70	
			Смешанная	18-21		42-54	60-75	
N10	46-47	Острый тубулоинтерстициальный нефрит (пиелонефрит)	Легкая форма	-	-	12-16	12-16	
			Среднетяжелая	12-14		8-11	20-25	
			Тяжелая	18-21		12-24	30-45	
N11	46-47	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит (пиелонефрит)	Обострение легкое	-		12-16	12-16	
			Средней тяжести	12-14		8-11	20-25	
			Тяжелое	18-21		12-24	30-45	
M00- M25	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани							
M02.3	42	Болезнь Рейтера	Острое течение	12-14		18-46	30-60	

			Подострое течение, II –III степень активности	12-14		23-51	35-65	
			Хроническое течение, обострение	10-12		20-23	30-35	
M05	42	Серопозитивный ревматоидный артрит Обострение	I-II ст. активности			14-16	14-16	
			II степень активности	12-14	-	12-16	25-30	
			III степень активности	14-16	-	26-44	40-60	
M06.0	42	Серонегативный ревматоидный артрит Обострение	I-II ст. активности			14-16	14-16	
			II степень активности	12-14	-	13-16	25-30	
			III степень активности	14-16	-	26-44	40-60	
M10.0	42	Идиопатическая подагра	Обострение	7 (при наличии показаний)		10-18	10-18	
M15.0	42	Первичный генерализованный (остео) артроз		10-12 (при наличии показаний)		10-25	10-25	
M16.1	42	Первичный коксартроз односторонний		12-14		6-11	10-25	
M17.1	42	Первичный гонартроз односторонний		10-14		5-13	10-25	
M30-M36	Системные поражения соединительной ткани							
M30.0	42	Узелковый периартериит	II степень активности	16-18		12-42	30-60	Направление на МРЭК
			III степень активности	18-21		42-69	60-90	
M31.3	42	Гранулематоз Вегенера	Локализованная форма	10-12		10-18	20-30	
			Генерализованная форма	18-21		42-69	60-90	Направление на МРЭК
M32	42	Системная красная волчанка	Острое течение II-III степени активности	20-21		60-90	80-120	Направление на МРЭК
			Подострое течение I степени активности	12-14		28-46	40-60	Возможно направление на МРЭК
			II степень активности	14-16		46-64	60-80	Возможно направление на МРЭК

			Ш степень активности	20-21		60-99	80-120	Направление на МРЭК
			Хроническое течение I-II степени активности (обострение)	10-12		30-40	30-40	Возможно направление на МРЭК
M33	42	Дерматополимиозит	Острое течение	20-21		40-69	60-90	Направление на МРЭК
			Подострое течение	12-14		38-51	50-65	Возможно направление на МРЭК
			Хроническое течение (обострение)	10-12		20-33	30-45	Возможно направление на МРЭК

Ориентировочные (оптимально минимальные) сроки ВН при хирургических заболеваниях

Код по МКБ-10	Номер строки по форме № 16-ВН	Наименование болезни по МКБ-10	Особенности клинического течения болезни, вида лечения и пр.	Ориентировочные сроки ВН (в днях)				Примечание (в том числе направление на МРЭК и его сроки)
				стационарное лечение	отделение медицинской реабилитации	амбулаторное лечение	общие сроки ВН (все-го)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни артерий, артериол и капилляров 170-179								
I70.2	24	Атеросклероз артерий нижних конечностей с ХАН II ст.		-	-	10-18	10-18	Ограничения по ВКК с учетом производственных санитарно-гигиенических факторов (постоянно). Направление на МРЭК при: 1. Быстро прогрессирующее течение 2. Абсолютно-противопоказанные факторы в работе
I70.2	24	Атеросклероз артерий нижних конечностей с ХАН III ст. – IV ст. (операция)		14-18	-	26-63	34-105	1. При благоприятном прогнозе направление на МРЭК для продления ВН 2. При абсолютно неблагоприятном прогнозе направление на МРЭК для продления ВН

								<p>гоприятном прогнозе направление на МРЭК через 2-2,5 мес.</p> <p>Направление на МРЭК при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сохранение II-III ст. ХАН после операции 2. Осложнения (гемодинамический отек, трофические язвы, длительно незаживающие раны, другие нарушения трофики) 3. Ампутация конечности
I73.0	24	Болезнь (синдром) Рейно	<p>Стадия субкомпенсации</p> <p>Стадия декомпенсации</p>	-	-	10-12	10-12	<p>Ограничения по ВКК от неблагоприятных факторов (переохлаждение, подъем тяжести свыше 6-8 кг, стрессорные факторы)</p> <p>Направление на МРЭК при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выраженные нарушения трофики
				14-24	-	10-12	34-60	

								2) умеренные и выраженные нарушения функций кисти, стопы 3) абсолютно противопоказанные факторы в работе
I73.1	24	Облитерирующий тромбангиит	II ст. ХАН III-IV ст.		- -	12-16 26-68	12-16 34-105	Ограничения по ВКК от неблагоприятных санитарно-гигиенических факторов трудового процесса (постоянно) Направление на МРЭК при: 1) выраженные нарушения трофики 2) абсолютно противопоказанные факторы в работе
Болезни вен, лимфатических сосудов								
180.0	25	Острый флебит, тромбофлебит поверхностных вен голени	без операции с операцией	- 8-12	- -	15-18 12-18	15-18 20-30	Ограничения по ВКК от подъема тяжести свыше 6-8 кг, длительного стояния, вынужденного положения тела

								Направление на МРЭК при: Частые (3 и более раз в году) острые процессы с общими сроками ВН 90 и более дней в году
I83.0	25	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой (операция)		14-16	-	12-24	34-40	Освобождение по ВКК от длительного стояния, неблагоприятных санитарно-гигиенических факторов трудового процесса Направление на МРЭК при: ХВН IV ст. все больные, III ст. лица физического труда. Все больные при безуспешном оперативном лечении и выраженных нарушениях трофики
I83.9	25	Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы и воспаления (операция)		10-12	-	14-16	24-28	Освобождение по ВКК от длительно-

								го стояния, неблагоприятных санитарно-гигиенических факторов трудового процесса Направление на МРЭК при: ХВН IV ст. все больные, III ст. лица физического труда. Все больные при безуспешном оперативном лечении и выраженных нарушениях трофики
I84.2 I84.3	25	Геморрой тромбированный внутренний наружный		-	-	3-5	3-5	ВН определяется при распространении тромбированного узла.
I84.7	25	Геморрой тромбированный внутренний наружный (операция)		10-12	-	8-10	18-20	Ограничение по ВКК от подъема тяжести свыше 8-10 кг
I89.1 I89.8	25	Лимфангит, лимфаденит уточненный неинфекционный	легкие формы (абсцедирование) тяжелые формы	- 7-10	- -	3-5 -	3-5 7-10	Направление на МРЭК при формировании хронической недостаточности лимфооттока

								III-IV ст.
Болезни органов пищеварения								
K25.0	34	Язва желудка острая с кровотечением (операция)		15-23	-	5-8	40-55	Ограничение по ВКК от работ, связанных с энтеротропными ядами, невозможностью соблюдения режима питания Направление на МРЭК после ваготомии, резекции желудка с формированием постоперационных осложнений средней и тяжелой степени
K25.1	34	Острый аппендицит неуточненный		6-7	-	12-15	18-22	Ограничение по ВКК от работ с гастроэнтеротропными ядами, невозможностью соблюдения режима питания Направление на МРЭК (для продления ВН) при: формирова-

								нии тяжелых и средней тяжести постваготомических или пострезекционных синдромов
K25.4	34	Язва желудка хроническая с кровотечением (операция)		15-23	-	10-13	45-60	Ограничение по ВКК от работ, связанных с энтеротропными ядами, невозможностью соблюдения режима питания Направление на МРЭК после ваготомии, резекции желудка с формированием постоперационных осложнений средней и тяжелой степени
K25.5	34	Язва желудка хроническая с прободением (ушивание)		12-14	-	15-18	27-32	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 10 кг в течение 3-х месяцев
K26.0	34	Язва 12-перстной кишки острая с кровотечением (операция)		15-23	-	5-8	40-55	При тяжелом течении язвенной бо-

								лезни до операции или осложнениях в послеоперационном периоде сроки ВН удлиняются Возможно продление ВН свыше 4-х мес. при благоприятном клинико-реабилитационном прогнозе Направление на МРЭК при: формировании тяжелых и средней тяжести постваготомических или пострезекционных синдромов.
K26.4	34	Язва 12-перстной кишки хроническая с кровотечением (операция)		15-23	-	10-13	45-60	При тяжелом течении язвенной болезни до операции или осложнениях в послеоперационном периоде сроки ВН удлиняются Возможно

								продление ВН свыше 4-х мес. при бла- гоприятном клинико- реабилитаци- онном про- гнозе. Направление на МРЭК при: формирова- нии тяжелых и средней тя- жести поства- готомических или постре- зекционных синдромов.
K26.1	34	Язва 12-перстной кишки острая с прободением (ушивание)		12-14	-	15-18	27-32	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 10 кг до 3-х мес.
K40.3	36	Паховая грыжа (односторонняя) с непроходимостью без гангрены кишки		6-8	-	15-18	21-26	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 8 кг на 2-3 мес.
K40.4	36	Паховая грыжа (односторонняя) с гангреной		12-14	-	15-22	27-36	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 8 кг на 2-3 мес.
K41.2	36	Бедренная грыжа без непроходимости		6-8	-	12-14	18-22	Освобождение по ВКК

								от подъема тяжести свыше 8 кг на 2-3 мес.
K41.4	36	Бедренная грыжа с гангреной		10-12				Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 8 кг на 2-3 мес.
K43.9	36	Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены кишки		8-10	-	15-22	25-34	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 8 кг на 2-3 мес.
K44.9	36	Диафрагмальная грыжа без непроходимости или гангрены кишки (операция)		10-12	-	10-14	18-24	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 8 кг, вынужденной рабочей позы на 3 мес.
K56.1	36	Инвагинация петли кишечника (операция)		10-16	-	18-26	28-38	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 10 кг, гастроэнтеротропных ядов до 3 мес. Направление на МРЭК при: обширной резекции кишечника и синдроме

								укороченного кишечника в стадии суб- и декомпенсации
K57.1	36	Дивертикулярная болезнь тонкой кишки без прободения или абсцесса (операция)		10-12	-	16-22	26-38	Освобождение по ВКК от подъема тяжести свыше 10 кг, гастроэнтеротропных ядов до 3 мес.
K60.1	36	Хроническая трещина заднего прохода (операция)		7-9	-	3-4	10-13	Освобождение по ВКК от работ, связанных с повышенной травматизацией этой области
K80.0	38	Желчно-каменная болезнь с острым холециститом (операция - холецистэктомия)		14-18	-	-	32-40	Освобождение по ВКК от подъема тяжестей свыше 10 кг, частых наклонов туловища до 2-х мес.
K80.2	38	Камни желчного пузыря без холецистита (лапароскопическая холецистэктомия)		6-8	-	10-12	16-20	-
K85	38	Острый панкреатит (средняя тяжесть)		12-20	-	5-8	17-28	Ограничение по ВКК от работ, связанных с частыми накло-

								нами туловища, не позволяющих соблюдать пищевой режим
K85	38	Острый панкреатит (тяжелая форма)		20-35	-	7-10	44-65	При инкреторной и внешнесекреторной недостаточности средней и тяжелой степени
Другие болезни органов пищеварения								
K91.1	39	Демпинг-синдром (средней тяжести)		-	-	14-21	14-21	Ограничение по ВКК от работ не позволяющих соблюдение пищевого режима, ночных смен и др. Направление на МРЭК при абсолютно противопоказанных факторах в работе (на высоте, у движущихся механизмов)
K91.1	39	Демпинг-синдром (тяжелой формы)		14-18	-	12-18	46-60	Направление на МРЭК (все больные)
K91.5	39	Постхолецистэктомический синдром (рецидивирующие камни, воспалительная струк-		18-20	-	-	38-44	Ограничения по ВКК от подъема тя-

		тура желчных протоков)						жести свыше 10 кг, работ, не позволяющих соблюдение пищевого режима При развитии печеночной недостаточности направление на МРЭК
Инфекции кожи и подкожной клетчатки								
L 02.0	40	Абсцесс кожи, фурункул, карбункул		-	-	трудоспособен или 3-6	3-6	ВН определяется с учетом локализации, выраженности общевоспалительной и местной реакции, выполняемой работы, возможностей временного трудоустройства
L 02.3 L 02.8	40 40	Абсцесс кожи, фурункул, карбункул глубокие формы или локализации в области ягодицы, половых органов, головы, носа		-	-	7-10	7-10	
L 03.0 L 03.1 L 03.2 L 03.3	40 40 40 40	Флегмона:	пальцев кисти	7-14	-	трудоспособен или 3-6	3-6	При нарушении функции кисти с учетом основной профессии и необходимости социальной защиты, возможно направление на МРЭК
			других отделов конечностей	7-14	-		7-14	
			лица	7-14	-		7-14	
			туловища	7-14	-		7-14	
L 04.	40	Острый лимфаденит		7-10	-	-	7-10	
L 05.0	40	Пилонидальная киста с абсцессом (операция)		15-20	-	-	15-20	

Ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при офтальмологических заболеваниях

Код по МКБ-10	Номер строки по форме № 16-ВН	Наименование болезни по МКБ-10	Особенности клинического течения болезни, вида лечения и пр.	Ориентировочные сроки ВН (в днях)				Примечание (в том числе направление на МРЭК и его сроки)
				стационарное лечение	отделение медицинской реабилитации	амбулаторное лечение	общие сроки ВН (всего)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
H10.0- H10.5	14	Конъюнктивит				4-6 дней	4-6 дней	
H10.8		вирусный				14 дней	14 дней	
H16.1- H16.3	14	Кератит, кератоконъюнктивит				7-8 дней	7-8 дней	
H19.1- В.005		вирусный		8-12 дней		7-8 дней	15-20 дней	
H20.0- H20.9	14	Ирит, иридоциклит		11-13 дней		5-7 дней	16-20 дней	
H30.2	14	Увеит		18-27 дней		3-4 дня	21-31 день	
H30.0- H30.1 и H30.8	14	Воспалительные заболевания				3-4 дня	3-4 дня	
H30.9	14	Ретинит, хориоидит, хориоретинит		18-22 дня		3-4 дня	24-30 дней	
H15.0	14	Склерит				5-8 дней	5-8 дней	
		рецидивирующий		8-10 дней		5-8 дней	13-18 дней	
H46	14	Невриты		14-16 дней		1-2 дня	15-19 дней	
H47.2	14	Атрофии зрительного нерва		14-16 дней			14-16 дней	
H25	14	Катаракта						
H27.0	14		Экстракция катаракты (без ИОЛ)	7-10 дней		25-30 дней	1-1,5 месяца	
			Экстракция катаракты с ИОЛ	10-14 дней		1-1,5 месяца	1,5-2 месяца	
		Глаукома						
			Консервативный курс	14-16 дней			14-16 дней	-
			Хирургическое лечение	14-15 дней		10-13 дней	20-30 дней	
H33.0- H33.5	14	Отслойка сетчатой оболочки		14-17 дней		1,5-2 месяца	2,5-3 месяца	
H11.0	14	Птеригиум		5 дней		1-2 дня	6-7 дней	

H50.0- H50.1	14	Косоглазие, опера- тивное лечение		6-8 дней		4-7 дней	10-15 дней	
H44.2- H52.1	14	Близорукость						
			Консервативное лечение	14-16 дней			14-16 дней	
			Хирургическое лечение	5-7 дней		16-25 дней	21-32 дня	
			Хирургическое лечение Склеропластика	7-10 дней		9-12 дней	16-21 день	
H36.0	14	Диабетические рети- нопатии		18-20 дней			18-20 дней	
H34.0- H34.9 и H47.0	14	Нарушение кровооб- ращения сосудов сетчатки зрительного нерва		18-21 день		5-7 дней	25-28 дней	
S05.0	14	Эрозия роговицы				2-3 дня	2-3 дня	
			Поверхностные			4-5 дней	4-5 дней	
			Глубокие	6-7 дней			6-7 дней	
S05.1	14	Тупая травма глазно- го яблока						
			1 степени	5-7 дней			5-7 дней	
			2 степени	7-10 дней			7-10 дней	
			3 степени	18-20 дней		1-4 дня	19-24 дня	
		Непроникающее ра- нение роговицы		5-10 дней		2-5 дней	7-15 дней	
		Непроникающее ра- нение склеры		5-7 дней		2-5 дней	7-12 дней	
S05.6	14	Проникающее ране- ние глазного яблока без инородного тела						
			Роговицы	10-12 дней		5-6 дней	15-18 дней	
			Склеры	15-20 дней		5-10 дней	24-30 дней	
S05.5	14	Проникающее ране- ние роговицы с на- личием инородного тела						
			В передней камере	14-18 дней		1-5 дней	15-23 дня	
			В стекловидном теле или обо- лочках глаза	17-23 дней		3-4 дня	20-27 дней	

T26.1	14	Термические ожоги конъюнктивы и роговицы						
			1 степени			2-3 дня	2-3 дня	
			2 степени			4-5 дней	4-5 дней	
			3 степени	20-23 дня		5-10 дней	25-33 дня или МРЭК (ВКК)	
T26.6	14	Химические ожоги конъюнктивы и роговицы						
			1 степени			1-2 дня	1-2 дня	
			2 степени	11-13 дней			11-13 дней	
			3-4 степени	23-28 дня		20-28 дней	43-56 дней	
H04.3- H04.9	14	Дакриоцистит						
			После дакриоцисторинотомии	8-11 дней		7-9 дней	15-20 дней	
			После экстирпации слезного мешка	8-10 дней		2-3 дня	8-12 дней	
		Злокачественные и доброкачественные новообразования глаза						
C69	14	Внутриглазные опухоли		14-16 дней		10 дней	24-26 дней	
C43.1, C44.1	14	Опухоли кожи век		подход индивидуальный		20-35 дней	35-40 дней или МРЭК (ВКК)	
D23.1	14	Доброкачественные		4-5 дней			4-5 дней	