

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (АМБУЛАТОРНО - ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ)
БОЛЬНЫМ НЕЙРОСИФИЛИСОМ (ВЗРОСЛЫЕ)

Модель пациента

Категория возрастная: взрослые

Пол: все

Фаза: любая;

Стадия: любая;

Осложнение: вне зависимости от осложнений;

Условие оказания: амбулаторная;

Продолжительность лечения (дней): Клинико-серологический контроль излеченности (после стационарного лечения) – 36 месяцев.

Диагнозы:

A51.4 Другие формы вторичного сифилиса	90%
A52.1 Нейросифилис с симптомами	100%
A52.2 Асимптомный нейросифилис	100%
A52.3 Нейросифилис неуточненный	100%

2. Перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в течение 36 месяцев

2.1. Прием, осмотр, консультация и наблюдение врача-специалиста

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
V01.008.02	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1,00	8
V01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1,00	5
V01.029.02	Прием (осмотр, консультация) врача-	1,00	1

	офтальмолога повторный		
B01.028.02	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	1,00	1
B01.035.02	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	0,30	1

2.3. Лабораторные методы исследования

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A09.23.005	Исследование уровня белка в спинномозговой жидкости	1,00	1
A09.23.011	Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости, подсчет клеток в счетной камере (определение цитоза)	1,00	1
A26.06.082	Определение антител к <i>Treponema pallidum</i>	1,00	8

2.4. Инструментальные методы исследования

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1,00	8
A11.23.001	Спинномозговая пункция	1,00	1
A05.23.002	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,80	1
A06.23.004	Компьютерная томография головы с контрастированием структур головного мозга	0,30	1
A05.23.001	Электроэнцефалография	0,20	1

3. Перечень используемых лекарственных средств с указанием разовых и курсовых доз.

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	МНН + форма выпуска	Частота назначения	Единицы измерения	ОД Д* *	ЭКД ***
---------	---	---------------------	--------------------	-------------------	---------	---------

* - анестезиологическое и реаниматологическое пособия по требованию (или при необходимости) могут входить в этот или в другие разделы стандарта

** - ориентировочная дневная доза

*** - эквивалентная курсовая доза

4. Перечень изделий медицинского назначения (включая импланты, эндопротезы и т.д.), не входящих в состав и стоимость

предоставляемых работ и услуг.

Код НВМИ	Название НВМИ	Наименовани е	Частота предоставления	Среднее количество
---------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

5. Перечень диетического (лечебного и профилактического) питания.

Наименование	Частота предоставления	Количество
---------------------	-------------------------------	-------------------