

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (АМБУЛАТОРНО - ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ)
БОЛЬНЫМ СКРЫТЫМ СИФИЛИСОМ, НЕУТОЧНЕННЫМ КАК РАННИЙ ИЛИ
ПОЗДНИЙ (ВЗРОСЛЫЕ)

Модель
пациента

Категория возрастная: взрослые

Пол: все

Фаза: любая;

Стадия: любая;

Осложнение: без осложнений;

Условие оказания: амбулаторная;

Продолжительность лечения (дней): 30 . Клинико-
серологический контроль излеченности – 36 месяцев.

Диагнозы: А53.0 Скрытый сифилис, неуточненный как ранний или поздний 100%

1. Перечень работ и услуг для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации.			
1.1. Прием, осмотр, консультация врача-специалиста			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
В01.008.01	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1,00	1
В01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	0,60	1
В01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,30	1
В01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	0,30	1

V01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	0,30	1
V01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	0,10	1
V01.035.01	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	0,05	1

1.2. Лабораторные методы исследования

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A09.23.011	Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости, подсчет клеток в счетной камере (определение цитоза)	0,60	1
A09.23.005	Исследование уровня белка в спинномозговой жидкости	0,60	1
A26.06.048	Определение антител класса M , G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1	0,90	1
A26.06.049	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2	0,90	1
A26.06.040	Определение антител класса M , G (IgM, IgG) к HBsAg Hepatitis B virus	0,90	1
A26.06.041	Определение антител класса M , G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,90	1
A09.21.002	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	0,90	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,50	1
A26.06.082	Определение антител к Treponema pallidum	1,00	1

1.3. Инструментальные методы исследования

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A11.23.001	Спинномозговая пункция	0,60	1
A05.23.002	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,10	1
A04.10.002	Эхокардиография	0,30	1

A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	0,30	1
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	0,30	1
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	0,30	1
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1,00	1
A02.20.001	Осмотр шейки матки в зеркалах	0,50	1
A11.20.003	Получение цервикального мазка	0,50	1
A11.20.006	Получение влагалищного мазка	0,50	1
A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	0,90	1

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

2.3. Лабораторные методы исследования

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
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

2.7. Другие работы и услуги в здравоохранении

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	1,00	30

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 ***
---------	---	---------------------	--------------------	-------------------	---------	---------

C01 BB	Антиаритмические препараты Ib класса		1,000			
C01 BB0 1		лидокаин раствор для внутривенно го и внутримыше чного введения	1,000	мл	2	60
J01D D	Цефалоспорины третьего поколения		1,000			
J01D D04		цефтриаксон порошок для приготовлен ия раствора для внутривенно го и внутримыше чного введения	1,000	г	1	30
R06 AC	Этилендиамины замещенные		0,500			
R06 AC0 3		хлоропирам ин таблетки	0,500	г	0,0 25	0,75
R06 AX	Антигистаминные препараты системного действия другие		0,500			
R06 AX1 3		лоратадин таблетки	0,500	г	0,0 1	0,3
V07 A	Другие нелечебные средства		1,000			
V07 AB		вода для инъекций растворител ь для приготовлен ия лекарственн ых форм для инъекций	1,000	мл	2	60

* - 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
---------------------	-------------------------------	-------------------