

**Стандарт санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями  
центральной нервной системы**

**Модель пациента**

**Категория возрастная:** взрослые, дети

**Класс болезней VI:** болезни нервной системы

**Группа заболеваний:** воспалительные болезни центральной нервной системы

**Код по МКБ-10:** G00.0-G00.3, G00.8, G04.8

**Фаза:** хроническая, ранний восстановительный период

**Стадия:** ремиссии

**Осложнение:** без осложнений

**Условия оказания:** санаторно-курортные и амбулаторно-курортные

**Лечение из расчета 21 день**

| Код                        | Наименование                                                      | Частота предоставления | Среднее количество |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| B01.047.001<br>B01.031.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (педиатра) первичный | 1                      | 1                  |
| B01.047.002<br>B01.031.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (педиатра) повторный | 1                      | 3                  |
| A01.30.009                 | Сбор анамнеза и жалоб терапевтический                             | 1                      | 1                  |
| A01.30.010                 | Визуальный осмотр терапевтический                                 | 1                      | 4                  |
| A01.30.011                 | Пальпация терапевтическая                                         | 1                      | 4                  |
| A01.30.012                 | Аускультация терапевтическая                                      | 1                      | 4                  |
| A01.30.016                 | Перкуссия терапевтическая                                         | 1                      | 4                  |
| A02.30.001                 | Термометрия общая                                                 | 1                      | 4                  |
| A02.03.005                 | Измерение роста                                                   | 1                      | 1                  |
| A02.01.001                 | Измерение массы тела                                              | 1                      | 2                  |

|             |                                                                                                                                                                                                  |               |                       |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|
| A02.09.001  | Измерения частоты дыхания                                                                                                                                                                        | 1             | 4                     |
| A02.10.002  | Измерение частоты сердцебиения                                                                                                                                                                   | 1             | 4                     |
| A02.12.001  | Исследование пульса                                                                                                                                                                              | 1             | 4                     |
| A02.12.002  | Измерение артериального давления на периферических артериях                                                                                                                                      | 1             | 4                     |
| B01.023.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный                                                                                                                                           | по показаниям | 1                     |
| B01.023.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный                                                                                                                                           | по показаниям | 1                     |
| A05.10.006  | Регистрация электрокардиограммы                                                                                                                                                                  | 0,3           | 1                     |
| A05.10.004  | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных                                                                                                                            | 0,3           | 1                     |
| B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови                                                                                                                                                                 | 0,3           | 1                     |
| B03.016.006 | Анализ мочи общий                                                                                                                                                                                | 0,1           | 1                     |
| A09.05.049  | Исследование уровня факторов свертывания крови                                                                                                                                                   | 0,1           | 1                     |
| A20.30.027  | Прием минеральной воды (3 раза в день)                                                                                                                                                           | по показаниям | 18-20 дней            |
| A20.23.001  | Воздействие лечебной грязью при болезнях центральной нервной системы и головного мозга                                                                                                           | по показаниям | 8 процедур            |
|             | <b>Бальнеотерапия</b> (одна из перечисленных процедур, по показаниям). <i>При наличии противопоказаний к грязелечению – не более 2 процедур + 1 физиопроцедура по выбору врача. Или 1 водная</i> | 1             | 8 процедур через день |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------|
|            | <i>процедура + 2 физиопроцедуры по выбору врача.</i>                                                                                                                                                                                                   |      |                          |
| A20.30.030 | Ванны воздушно-пузырьковые (жемчужные)                                                                                                                                                                                                                 | 0,1  |                          |
| A20.30.005 | Ванны ароматические                                                                                                                                                                                                                                    | 0,1  |                          |
| A20.30.008 | Ванны вихревые лечебные                                                                                                                                                                                                                                | 0,2  |                          |
| A20.30.001 | Ванны минеральные лечебные                                                                                                                                                                                                                             | 0,1  |                          |
| A20.30.022 | Ванны суховоздушные                                                                                                                                                                                                                                    | 0,2  |                          |
| A20.30.011 | Души лечебные<br><i>(циркулярный, Шарко или Виши – одна процедура по выбору врача)</i>                                                                                                                                                                 | 0,2  |                          |
| A20.30.010 | Подводный душ-массаж лечебный <i>(при назначении ручного или аппаратного массажа, ПДМ не назначается)</i>                                                                                                                                              | 0,1  |                          |
|            | <b>Аппаратная физиотерапия</b><br><br><i>(не более 1 вида процедур по показаниям. При наличии противопоказаний к грязелечению – не более 2 процедур + 1 физиопроцедура по выбору врача. Или 1 водная процедура + 2 физиопроцедуры по выбору врача)</i> | 1    | 8 процедур<br>через день |
| A17.30.004 | Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)                                                                                                                                                                                               | 0,2  |                          |
| A17.30.003 | Диадинамотерапия                                                                                                                                                                                                                                       | 0,01 |                          |
| A17.23.001 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях центральной нервной системы и головного мозга                                                                                                                                                          | 0,1  |                          |

|                          |                                                                                                                                                                  |               |             |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| A22.23.003               | Воздействие ультразвуковое при болезнях центральной нервной системы и головного мозга                                                                            | 0,1           |             |
| A22.23.001               | Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга                                                  | 0,1           |             |
| A17.30.018               | Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)                                                                                            | 0,01          |             |
| A17.31.007               | Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ)                                                                                           | 0,01          |             |
| A17.30.031               | Воздействие магнитными полями                                                                                                                                    | 0,2           |             |
| A21.23.001               | Массаж (ручной) одной зоны (1,5 ед.) или аппаратный массаж при заболеваниях центральной нервной системы. <i>При назначении ПДМ ручной массаж не назначается.</i> | 1             | 8 процедур  |
| A19.23.002               | Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы                                                                                                | 1             | 8 занятий   |
| A20.30.025<br>A20.30.026 | Фитотерапия или кислородный коктейль                                                                                                                             | 1             | 8 приемов   |
| A13.29.008               | Психотерапия                                                                                                                                                     | по показаниям | 6-8 занятий |
| A20.30.013               | Терренкур                                                                                                                                                        | 0,3           | 18-20 дней  |
| A25.23.002               | Назначения диетической терапии при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга                                                                    | 1             | 21 день     |
|                          | Круглосуточное наблюдение дежурной службы                                                                                                                        |               |             |

|  |                               |                      |  |
|--|-------------------------------|----------------------|--|
|  | Неотложная медицинская помощь | при<br>необходимости |  |
|--|-------------------------------|----------------------|--|

Примечание:

1. Курс лечения назначается лечащим врачом каждому пациенту индивидуально с учетом формы, стадии, фазы, степени тяжести заболевания, наличия показаний и противопоказаний, совместимости процедур.
2. Прочие процедуры, не включенные в стандарты лечения, могут оказываться за дополнительную оплату.
3. Пациенты должны поступать в медицинский центр с полностью заполненной санаторно-курортной картой, далее – СКК (приказ МЗ РФ № 256), оформленной путевкой и полисом ОМС.
4. Все обследования, которые необходимы для оформления СКК, могут быть проведены в медицинском центре за дополнительную плату.