

Стандарт санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы

Модель пациента

Возрастная категория: взрослые, дети

Класс болезней XI: болезни органов пищеварения

Группа заболеваний: болезни печени, болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы; другие болезни органов пищеварения

Код по МКБ-10: K73.0, K73.1, K73.8, K80.1, K80.2, K80.3, K80.5, K81.1, K83.0, K86.1, K91.1, K91.5

Фаза: хроническая

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 B01.031.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (педиатра) первичный | 1 | 1 |
| B01.047.002 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 |
| B01.004.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный | по показаниям | 1 |
| B01.004.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный | по показаниям | 1 |
| B01.054.001 | Прием (осмотр, консультация) врача - физиотерапевта | по показаниям | 1 |
| B01.065.001 B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога (детского стоматолога) | 1 | 1 |
| B01.018.001 | Прием (осмотр) врача-колонопроктолога первичный | по показаниям | 1 |
| B01.018.002 | Прием (осмотр) врача-колонопроктолога повторный | по показаниям | 1 |
| A03.19.001 | Ректоскопия (диагностическая) | по показаниям | 1 |
| A11.21.009 | Воздействие кишечными орошениями минеральной водой при заболеваниях печени и желчевыводящих путей | по показаниям | 6-8 |
| A05.10.006 | Регистрация электрокардиограммы | 0,1 | 1 |
| A05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных | 0,1 | 1 |

| | | | |
|--|--|---------------|-----------------------|
| A14.14.002 | Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков | 0,01 | 1 |
| A04.14.001 | Ультразвуковое исследование печени | 0,01 | 1 |
| B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови | 0,1 | 1 |
| B03.016.006 | Анализ мочи общий | 0,3 | 1 |
| A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови | 0,05 | 1 |
| A09.05.021 A09.05.041 A09.05.042 A09.05.026 | Исследование общего билирубина в крови, АЛТ, АСТ, холестерина. | 0,1 | 1 |
| A20.14.001 | Воздействие минеральными водами при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (3 раза в день) | по показаниям | 18-20 дней |
| A20.14.002 | Воздействие лечебной грязью при заболеваниях печени и желчевыводящих путей | по показаниям | 8 процедур |
| | Бальнеотерапия (одна из перечисленных процедур, по показаниям). <i>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 через день |
| A20.30.030 | Ванны воздушно-пузырьковые (жемчужные) | 0,2 | |
| A20.31.005 | Ванны ароматические | 0,3 | |
| A20.30.008 | Ванны вихревые лечебные | 0,1 | |

| | | | |
|--------------------------|--|-----|--------------------------|
| A20.30.001 | Ванны минеральные лечебные | 0,1 | |
| A20.30.022 | Ванны суховоздушные | 0,1 | |
| A20.30.011 | Души лечебные <i>(циркулярный, Шарко или Виши – одна процедура по выбору врача)</i> | 0,1 | |
| A20.30.010 | Подводный душ-массаж лечебный <i>(при назначении ПДМ – ручной массаж и автоматический массаж не назначаются)</i> | 0,1 | |
| | Аппаратная физиотерапия <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 через день |
| A17.30.004 | Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ) | 0,2 | |
| A17.14.001 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях печени и желчевыводящих путей | 0,1 | |
| A17.30.008 | Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия) | 0,1 | |
| A17.30.031 | Воздействие магнитными полями | 0,3 | |
| A20.30.025 A20.30.026 | Фитотерапия или кислородный коктейль | 1 | 8 приемов |

| | | | |
|------------|---|-------------------|-------------|
| A21.14.001 | Массаж (ручной) одной зоны (1,5 ед.) или аппаратный массаж при заболеваниях печени и желчевыводящих путей или аппаратный массаж. <i>При назначении ПДМ, ручной массаж не назначается.</i> | 0,8 | 8 процедур |
| A19.14.001 | Лечебная физкультура при заболеваниях печени и желчевыводящих путей | 1 | 8 занятий |
| A13.29.008 | Психотерапия | 0,2 | 6-8 занятий |
| A20 30.012 | Воздействие климатом | 1 | 18-20 дней |
| A20.30.013 | Терренкур | 1 | 18-20 дней |
| A25.14.002 | Назначения диетической терапии при болезнях печени и желчевыводящих путей | 1 | 18-20 дней |
| | Круглосуточное наблюдение дежурной службы | | |
| | Неотложная медицинская помощь | при 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.