

Программа неврологической реабилитации №1 (ОНМК, ЧМТ, нейрохирургические операции)

Показания:

1. Перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения
2. Перенесенная нейрохирургическая операция
3. Перенесенная черепно-мозговая травма

Модуль	Код	Наименование услуг	Количество процедур за 18 дней
Клинический модуль	В 01.023.01	Прием (осмотр, консультация) врача - невролога первичный	1
	В 01.023.02	Прием (осмотр, консультация) врача - невролога повторный	15
		Осмотр заведующим отделением	3
		Круглосуточное наблюдение средним медицинским персоналом	18
		Наблюдение дежурным врачом (в вечерние часы и выходные дни)	18
		Неотложная помощь в палате интенсивной терапии	по необходимости
		Перевязки (послеоперационным больным)	по необходимости
Консультации специалистов	В 01.020.01	Прием (осмотр, консультация) врача лечебной физкультуры	3
	В 01.054.01	Прием (осмотр, консультация) врача - физиотерапевта первичный	3
	В 01.008.01	Прием (осмотр, консультация) врача - дерматовенеролога (для назначения водных процедур, посещения бассейна)	1
	В 01.034.01	Прием (осмотр, консультация) врача - психотерапевта первичный	1
	В 01.034.02	Прием (осмотр, консультация) врача - психотерапевта повторный	2

	A13.29.007.001	Индивидуальная клинико-психологическая коррекция	5
		Консультация логопеда первичная	1
		Консультация логопеда повторная	4
	B 01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача - терапевта (зав. отделением восстановительного сна - д.м.н.)	1
	B 01.015.01	Прием (осмотр, консультация) врача - кардиолога первичный	1
	B 01.028.01	Прием (осмотр, консультация) врача - отоларинголога первичный	1
	B 01.029.01	Прием (осмотр, консультация) врача - офтальмолога первичный	1
	B 01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1
		Дополнительная консультация специалиста (2 консультации по показаниям)	2
Диагностический модуль	B 03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи с микроскопией осадка	1
	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1
	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	1
	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	1
	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	1
	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1
	A 09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	1
	A 09.05.013	Определение альбумин/глобулинового соотношения в крови	

Утверждено Приказом №192 от 02 июня 2020г.

A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1
A09.05.019	Исследование уровня креатинина в крови	1
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	1
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	1
A09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1
A09.05.177	Исследование уровня/активности изоферментов креатинкиназы в крови	1
	Исследование системы гемостаза развернутое (коагулограмма скрининг + АДФ агрегация + антитромбин III + D димер)	1
A 12.10.001	Электрокардиография в 12-ти отведениях (ЭКГ)	2
A 05.23.001	Эхокардиография с доплеровским анализом (ЭХО - КГ)	1
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	1
A 05.23.001	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1
A 12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ (СМАД + ЭКГ)	1
B 03.015.008	Кардиореспираторный мониторинг во время ночного сна*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний
A 05.02.001.026	Электронейромиография стимуляционная. Пошаговое исследование моторного поведения на уровне физиологических каналов (инчинг)*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний
	УЗИ органов брюшной полости, малого таза, почек	1

Утверждено Приказом №192 от 02 июня 2020г.

	A05.04.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга (в т.ч. околоносовые пазухи)*	при отсутствии противопоказаний
	B 03.015.008.1	Полисомнографическое исследование*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний
Реабилитационный модуль	A 19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	15
	A21.30.006	Эрготерапия	15
	A 19.23.002.017	Роботизированная механотерапия при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (экзоскелет ноги)	10
	A 19.23.004	Коррекция нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий (АМАДЕО)	10
	A 19.30.014	Баланс терапия (Стабилоплатформа)*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний
		Аквааэробика (45 минут)*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний
		Лечебная гимнастика с применением реабилитационной системы "Нирвана"	6
	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	12
		Аппаратная физиотерапия (2 вида из перечня по показаниям): -электростимуляция мышц, -лазеротерапия, -магнитотерапия, -транскраниальная электротерапия, -электрофорез лекарственных средств -фонофорез лекарственных средств -СМТ или интерференц-терапия, -Д ³ Арсонваль	15

Утверждено Приказом №192 от 02 июня 2020г.

	A20.30.009	Ванны местные (2-4 камерные) лечебные*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний
		Коррекция нарушений сна и связанных со сном нарушений дыхания (апноэ сна)*	Дополнительная услуга при отсутствии противопоказаний

Итого стоимость по лечебной программе 103 020,60 руб.

Стоимость услуг, обозначенных «*», исходно не включена в стоимость программы, и оплата осуществляется дополнительно.