



Программа
лечения мочеполовых заболеваний

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Количество процедур | | | Примечание |
|----------|---|---------------------|---------------|------------------|---|
| | | на 10 дней | на 14 дней | на 18-21 день | |
| 1. | Первичный прием врача – терапевта/педиатра | 1 | 1 | 1 | |
| 2. | Повторный прием врача – терапевта/педиатра | 1 | 2 | 3 | |
| 3. | Консультационный прием врача-гинеколога, детского гинеколога | 1 | 1 | 2 | |
| 4. | Консультационные приемы врачей-специалистов | 1 | 1 | 1 | По назначению лечащего врача |
| 5. | Диагностическое обследование: | | | | |
| 5.1. | Функциональная диагностика – электрокардиография, спирография | | 1 | 1 | |
| 5.2. | Лабораторная диагностика: ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови | | 1 | 1 | По назначению лечащего врача |
| 5.3. | Ультразвуковое исследование матки и придатков | | 1 | 1 | По назначению лечащего врача |
| 5.4. | Скрининг контроль по направлению. лечения | 1 | 1 | 1 | По назначению лечащего врача, не входит в стоимость лечения |
| | Процедуры: | | | | |
| 6. | Массаж медицинский | 7 | 8 | 8-10 | |
| 7 | Аппаратная физиотерапия: | | | | При отсутствии противопоказаний, 2 вида процедур |
| 7.1. | Электрофорез лекарственных средств, грязевого отжима | 5 | 7 | 8-10 | |
| 7.2. | Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ) | 5 | 7 | 8-10 | |
| 7.3. | Внутриблагалищная ультразвуковая терапия при болезнях женских половых органов | 5 | 7 | 8-10 | |
| 7.4. | Благалищный ультрафонофорез при болезнях женских | 5 | 7 | 8-10 | |
| 7.5. | Электросон | 5 | 7 | 8-10 | |
| 7.6. | Магнитотерапия | 5 | 7 | 8-10 | |
| | Дарсонвализация | 5 | 7 | 8-10 | |
| 7.7. | Лазеротерапия при болезнях женских половых органов | 5 | 7 | 8-10 | |

| | | | | | |
|-------|---|----|----|-------|--|
| 7.8. | Внутривлагалищное орошение при болезнях женских половых органов | 5 | 7 | 8-10 | |
| 8. | Грязелечение: | | | | При отсутствии противопоказаний, 1 из видов процедур |
| 8.1. | Введение грязевых тампонов при болезнях женских половых органов | 5 | 7 | 8-10 | |
| 8.2. | Гальваногрязь | 5 | 7 | 8-10 | |
| 8.3. | Аппликации грязевые локальные | 5 | 7 | 8-10 | |
| 8.4. | Воздействие парафином (озокеритом) при болезнях женских половых органов | 5 | 7 | 8-10 | |
| 8.5. | Внутриполостные орошения минеральной водой при болезнях женских половых органов | 5 | 7 | 8-10 | |
| 9. | Янтаротерапия | | | | |
| 10. | Водолечение: | | | | По назначению лечащего врача, 2 вида процедур |
| 10.1. | Ванны общие (минеральные, солевые ароматические, жемчужные) | 5 | 7 | 8-10 | |
| 10.2. | Подводный душ-массаж | 5 | 7 | 8-10 | |
| 10.3. | Аэрогидромассажная ванна | 5 | 7 | 8-10 | |
| 10.4. | Сухие углекислые ванны | 6 | 6 | 6 | |
| 10.5. | Душ циркулярный | 5 | 7 | 8-10 | |
| 10.6. | Душ Шарко | 5 | 7 | 8 | |
| 11. | Прием минеральных вод | 10 | 14 | 18-21 | |
| 12. | Термотерапия: | | | | По назначению лечащего врача, 1 вид процедур |
| 12.1. | Сауна финская | 3 | 5 | 8 | |
| 12.2. | Сауна инфракрасная | 3 | 5 | 8 | |
| 12.3. | Кедровая фитобочка | 3 | 5 | 8 | |
| 13 | Фитобар: | | | | |
| 13.1. | Фитосборы | 8 | 10 | 14 | |
| 14. | Психотерапия | | | | Назначается индивидуально врачом-психотерапевтом |
| 15. | Лечебный бассейн | 10 | 14 | 18-21 | |
| 16. | Скандинавская ходьба | 6 | 8 | 10 | |
| 17. | Лечебная физкультура | 6 | 8 | 10 | |
| 18. | Диетотерапия | 10 | 14 | 18-21 | |
| 19. | Климатотерапия: | | | | |
| 19.1. | Аэротерапия | 10 | 14 | 18-21 | |
| 19.2. | Гелиотерапия | 10 | 14 | 18-21 | |
| 19.3. | Псаммотерапия | 10 | 14 | 18-21 | |
| 19.4. | Талассотерапия | 10 | 14 | 18-21 | В летний период |
| 19.5. | Дозированная ходьба | 10 | 14 | 18-21 | |

Примечание.

Порядки и стандарты санаторно - курортной помощи содержат правила предоставления, перечень и усредненные показатели частоты и кратности предоставления медицинских услуг (физиотерапевтических процедур) при нозологической форме заболевания или состояния, по поводу которого направлен или обратился пациент

Все виды медицинских (физиотерапевтических) услуг, указанных в программе, назначаются индивидуально, по основному диагнозу, указанному в санаторно-курортной карте, с учетом имеющихся противопоказаний.

Дополнительные медицинские услуги, не входящие в программу, оплачиваются по прейскуранту.

Все виды лабораторной диагностики, которые оказываются по договору с федеральными сетевыми лабораториями, оплачиваются отдельно по прейскуранту.

