

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «18» 09 2026 года № 1181

г. Кострома

**Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю
«дерматовенерология» на территории Костромской области**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 сентября 2025 года № 582н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», в целях повышения качества оказания медицинской помощи пациентам в медицинских организациях Костромской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области (приложение №1);
- 2) маршрутизацию пациентов с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в специализированной амбулаторно-поликлинической и специализированной стационарной помощи по профилю «дерматовенерология» в медицинских организациях Костромской области (приложение №2).

2. Руководителям медицинских организаций Костромской области обеспечить оказание медицинской помощи пациентам по профилю «дерматовенерология» в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 сентября 2025 года № 582н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология».

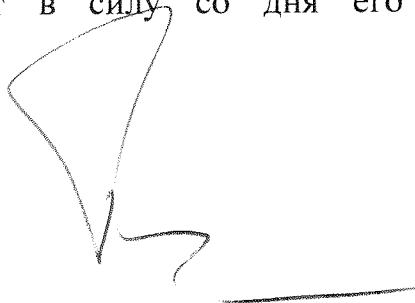
3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения костромской области от 17 июня 2024 года № 667 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента

Н.В. Гирин

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a horizontal line and a small flourish.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от «18» 09 2026г. № 181

ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области

1. Оказание медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 сентября 2025 года № 582н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология».

2. Настоящий Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области (далее – Порядок) устанавливает правила оказания медицинской помощи и направлен на улучшение качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области.

3. Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь пациентам с заболеваниями кожи, её придатков и подкожно-жировой клетчатки, заразными кожными болезнями и инфекциями, передающимися преимущественно половым путем (далее – медицинская организация), должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности по работе (услуге) – «дерматовенерология».

4. Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной медицинской помощи;
- высокотехнологичной медицинской помощи.

5. Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

6. Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с Положением об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», и Положением об организации первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 мая 2025 года № 313н.

8. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

8.1 Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

8.2 Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях, врачебных амбулаториях, участковых, районных, городских и окружных больницах Костромской области врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшерами в случае возложения руководителем медицинской организации оказания первичной медико-санитарной помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты в амбулаторных условиях. В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, фельдшеры, акушеры при подозрении (наличии клинических, лабораторных и (или) инструментальных данных) на наличие у пациента заболеваний кожи, ее придатков и подкожно-жировой клетчатки или выявлении у него таких заболеваний, в том числе при проведении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации определенных групп населения, направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи к врачу-дерматовенерологу медицинской организации (приложение №1 к настоящему Порядку). При отсутствии медицинских показаний и невозможности проведения консультаций у дерматовенеролога, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры, акушеры осуществляют оказание медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации дерматовенерологического профиля.

8.3 При выявлении у пациента инфекций, передающихся преимущественно половым путем и заразных кожных заболеваний, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, фельдшеры, акушеры направляют пациента для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи к врачу-дерматовенерологу медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня выявления у

пациента инфекций, передающихся половым путем и заразных кожных заболеваний.

8.4 Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь больным осуществляется врачами-дерматовенерологами.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь больным в амбулаторных условиях осуществляется врачами-дерматовенерологами в следующих медицинских учреждениях Костромской области: ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница», ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Макарьевская районная больница», ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница», ОГБУЗ «Судиславская районная больница», ОГБУЗ «Сусанинская районная больница», ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина». При выявлении у пациента врачом-дерматовенерологом инфекций, передающихся преимущественно половым путем, оказание медицинской помощи осуществляется врачом-дерматовенерологом. Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «дерматовенерология» пациентам с инфекциями, передающимися преимущественно половым путем при осложненном течении инфекционного процесса, может оказываться врачом-акушером-гинекологом, врачом-урологом или врачом-колопроктологом при условии исключения методами лабораторной диагностики сопутствующего заболевания сифилисом или гонококковой инфекцией, а также информировании пациента о необходимости обследования и лечения его половых партнеров.

В случае выявления у пациента инфекции, передающейся половым путем или заразных кожных заболеваний, врач составляет извещение по учетной форме № 089/у-кв. Извещение заполняется врачами во всех медицинских организациях вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности, а также частнопрактикующими врачами, на каждого больного с вновь установленным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, трихомоноз, хламидийная инфекция, аногенитальная герпетическая вирусная инфекция, аногенитальные (венерические) бородавки и заразных кожных болезней (дерматофитии, микозы, чесотка) (Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 марта 2015 года № 13-2/25). Заполненное извещение в 3-дневный срок должно направляться в ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи».

Стационарная дерматовенерологическая помощь в рамках первичной специализированной помощи оказывается ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина» (круглосуточный и дневной стационар), в ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница» (дневной стационар), в ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» (дневной стационар). Показания для госпитализации изложены в приложении №2 к настоящему Порядку.

9. Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой

медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным приказом департамента здравоохранения Костромской области.

Скорая медицинская помощь больным оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение больных.

Больные тяжёлыми формами эпидермолитических лекарственных реакций (ЭЛР): синдромом Лайелла и синдромом Стивенса-Джонсона (при поражении 10 и более процентов кожного покрова и слизистых) должны быть госпитализированы в ожоговое или реанимационное отделение многопрофильных больниц Костромской области с привлечением врача-дерматовенеролога в качестве консультанта.

После устранения угрожающего жизни состояния, при наличии медицинских показаний, больные переводятся в терапевтическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний, больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях.

10. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями кожи, ее придатков и подкожно-жировой клетчатки, заразными кожными болезнями и инфекциями, передающимися преимущественно половым путем при наличии сопутствующего заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), осуществляется врачом-дерматовенерологом с учетом рекомендаций врача-инфекциониста.

11. В случае выявления у пациента подозрения на наличие злокачественных новообразований кожи, красной каймы губ и (или) видимых слизистых оболочек, а также выявлении доброкачественных новообразований кожи врач-дерматовенеролог проводит дерматоскопическое исследование. При наличии признаков, свидетельствующих о злокачественных новообразованиях по результатам дерматоскопического исследования, врач-дерматовенеролог направляет пациента для консультации, проведения цитологического исследования и (или) забора биопсийного материала с целью его патолого-анатомического исследования к врачу-онкологу в первичный онкологический кабинет медицинской организации, в центр амбулаторной онкологической помощи или поликлиническое отделение ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в соответствии с Порядком оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология».

12. При выявлении у пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара медицинских учреждений области, положительных результатов серологического обследования на сифилис, проводится консультация врача-дерматовенеролога в течение трех рабочих дней со дня выявления положительных результатов серологического обследования на сифилис.

13. Специализированная медицинская помощь больным оказывается врачами-дерматовенерологами в ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи» и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Оказание медицинской помощи осуществляется на основании клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3,4,6-9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

Квалификационные требования к специальности «дерматовенерология» регулируются Приказом Минздрава России от 2 мая 2023 года №206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием»(в редакции от 29 августа 2025года) , а также профессиональным стандартом, утвержденным Приказом Минтруда России от 14 марта 2018 года №142н.

Показания для госпитализации в ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи» (в дневной стационар и стационар круглосуточного пребывания) изложены в приложении №2 к настоящему Порядку.

Перечень обследований пациентов дерматовенерологического профиля для консультации в поликлинике ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи» и плановой госпитализации с целью оказания специализированной медицинской помощи, представлен в приложении №3 к настоящему Порядку.

Форма выписки из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного содержится в приложении №4 к настоящему Порядку.

14. Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» оказывается в плановом порядке (амбулаторно, в дневном стационаре, стационаре круглосуточного пребывания) при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больных, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния больных, угрозу их жизни и здоровью.

15. Пациенты, нуждающиеся в плановой госпитализации, восстановительном лечении, обследовании, консультации в медицинских организациях, находящихся за пределами Костромской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 2020 года №1363н, приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5

октября 2005 г. № 617 О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 сентября 2025 года № 519н «Об утверждении учетной формы «Направление для оказания медицинской помощи» и порядка ее ведения» по результатам заключения врачебной комиссии ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», получают направления по форме 057/у для организации медицинской помощи за пределами Костромской области.

16. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года №186н.

17. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациент, при наличии медицинских показаний, направляется к врачу-дерматовенерологу медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медицинскую помощь, а при его отсутствии к врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (пребывания) пациента для дальнейшего наблюдения и продолжения лечения в амбулаторных условиях с учетом рекомендаций врача-дерматовенеролога.

18. Право оказания специализированной дерматовенерологической медицинской помощи на дому предоставляется инвалидам войн, детям-инвалидам (нетранспортабельным), инвалидам 1 группы, престарелым гражданам и нетранспортабельным больным. Медицинская помощь на дому врачами-дерматовенерологами осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера при наличии медицинских показаний.

19. Сроки ожидания консультации врача-дерматовенеролога не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию. Сроки ожидания госпитализации в стационар при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

20. Запись на прием к врачам-дерматовенерологам ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи» производится по телефону регистратуры 8(4942)42-72-64, через региональный портал «Регистратура 44.РФ», «Госуслуги.ру», а также при личном обращении пациента в регистратуру.

21. Лечение пациентов с поздними формами сифилиса, включая сифилис сердечно-сосудистой системы, нейросифилис с симптомами, асимптомный нейросифилис, нейросифилис неуточненный осуществляется в условиях

круглосуточного стационара ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи», а при наличии медицинских показаний – в медицинских и иных организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неврология», «психиатрия», «кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия».

22. Лечение беременных с инфекциями, передающимися преимущественно половым путем, с сопутствующей болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека, беременных с сифилисом или гонококковой инфекцией и другими инфекциями, передающихся половым путем, проводится в стационарных условиях с участием врача-дерматовенеролога.

Лечение сифилиса (специфическое, профилактическое, превентивное) у беременных проводится в условиях стационара круглосуточного пребывания ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи», а в случае угрозы прерывания беременности на сроке до 22 недель беременности – в гинекологическом отделении медицинской организации в стационарных условиях. На сроке после 22 недель беременности в случае начала родовой деятельности или планового кесарева сечения – в условиях акушерского наблюдательного отделения родильного дома в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года №1130н.

23. Не позднее 3 суток жизни новорожденного, родившегося от матери, больной сифилисом, врач-дерматовенеролог выставляет окончательный диагноз и определяет тактику ведения матери и новорожденного, в том числе назначение превентивной антибактериальной терапии после забора крови для исследования на сифилис (с привлечением врача-неонатолога и врача-педиатра) по результатам их обследования.

При подозрении или установлении диагноза врожденного сифилиса новорожденным в неонатальном периоде проводится специфическое лечение в родильном доме или при наличии медицинских показаний для продолжения лечения и (или) уточнения диагноза осуществляется перевод в отделение медицинской организации, имеющей условия для оказания такой медицинской помощи, при соблюдении санитарно-эпидемиологических требований по профилактике инфекционных болезней.

24. При выявлении у больного дерматологического профиля сопутствующей тяжелой соматической патологии в стадии обострения или декомпенсации лечение должно проводиться в профильном отделении многопрофильной больницы после консультации дерматовенеролога с рекомендациями по лечению.

25. При наличии медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-дерматовенеролог организует ее проведение в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года №788н или Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года №878н.

26. При организации и оказании медицинской помощи могут применяться телемедицинские технологии для осуществления дистанционного взаимодействия

медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года №193н.

24. Медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь, обеспечивается информационное взаимодействие медицинских информационных систем медицинских организаций с РМИС, ЕГИСЗ и с государственной информационной системой ТФОМС.

25. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи в РМИС для последующей передачи сведений в ЕГИСЗ.

Приложение: выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (подчеркнуть) на _____ листах.

Заключение врача консультативной поликлиники

Подпись врача консультативной поликлиники _____

Печать учреждения
здравоохранения

« » 20...год.

При направлении на консультацию необходимо иметь на руках рентгенограммы, протоколы, описания исследований, а не только заключения.

Показания к госпитализации пациентов с заболеваниями
дерматовенерологического профиля

1. Показания для госпитализации в ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина» (круглосуточный и дневной стационар), ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница» (дневной стационар), ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница» (дневной стационар):

1.1 Инфекции, передаваемые половым путем:

1.1.1 сифилис: первичный, вторичный, ранний скрытый;

1.1.2 гонококковая инфекция;

1.1.3 хламидийная инфекция;

1.2 инфекции, вызванные вирусом герпеса (опоясывающий лишай неосложненный);

1.3 дерматофитии, распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

1.4 кандидоз кожи и ногтей, распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

1.5 чесотка:

1.5.1 осложненная вторичной инфекцией, экзематизацией;

1.5.2 при отсутствии возможности изоляции пациента (проживающие в общежитии, интернате и т.д.);

1.5.3 при отсутствии у пациента возможности самостоятельно полностью выполнить все необходимые назначения врача;

1.6 болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные формы, прогрессирующее течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

1.6.1 атопический дерматит при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения, распространенном процессе с необходимостью назначения системной терапии, при присоединении вторичной инфекции, развитии сопутствующей вирусной инфекции (герпетическая экзема Капоши) с индексом SCORAD=25-50 баллов;

1.6.2 псориаз распространенный, прогрессирующая стадия, в том числе осложненный псориатической артропатией с индексом PASI >10 баллов;

1.6.3 экземы распространенные, в стадии обострения;

1.6.4 склеродермия, распространенные формы в прогрессирующей стадии;

1.6.5 красный отрубевидный лишай Девержи, прогрессирующая стадия;

1.6.6 болезнь Дарье, прогрессирующая стадия;

1.6.7 острый аллергический контактный дерматит распространенный;

1.6.8 лишай красный плоский, распространенные формы с поражением кожи и слизистых (в том числе гиперкератотические, буллезные, эрозивно-язвенные), неэффективность амбулаторного лечения;

1.6.9 вульгарный ихтиоз при неэффективности амбулаторного лечения, вторичном инфицировании очагов поражения кожи;

1.6.10 врожденный буллезный эпидермолиз при распространенном поражении кожи и слизистых оболочек;

1.6.11 инфекции кожи и подкожной клетчатки: распространенные формы (пиодермия хроническая язвенная) в стадии обострения;

1.6.12 крапивница острая распространенная;

1.6.13 эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная) распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

1.6.14 угри вульгарные 3 и 4 стадии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

1.6.15 розацеа в прогрессирующей стадии;

1.6.16 красная волчанка (дискоидная, диссеминированная) при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

1.6.17 васкулиты, ограниченные кожей: I степени активности в прогрессирующую стадию при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или присоединения вторичной инфекции;

1.7 контакт с больным и возможность заражения инфекциями, передаваемыми половым путем;

1.8 призывники, направленные военными комиссариатами Костромской области с медицинскими заключениями о состоянии здоровья гражданина.

2. Показания для стационарного лечения в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» (дерматовенерологический стационар):

2.1 инфекции, передаваемые половым путем:

2.1.1 сифилис: первичный, вторичный, ранний скрытый, поздний скрытый, неуточненный;

2.1.2 гонококковая инфекция;

2.1.3 хламидийная инфекция;

2.2 инфекции, вызванные вирусом герпеса (опоясывающий лишай неосложненный);

2.3 дерматофитии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

2.4 кандидоз кожи и ногтей: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

2.5 чесотка:

2.5.1 осложненная вторичной инфекцией, экзематизацией;

2.5.2 при отсутствии возможности изоляции пациента (проживающие в общежитии, интернате и т.д.);

2.5.3 при отсутствии у пациента возможности самостоятельно полностью выполнить все необходимые назначения врача;

2.6 т-клеточные лимфомы: грибовидный микоз (ранние стадии);

2.7 болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные, тяжелые формы, прогрессирующее течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

2.7.1 буллезные дерматозы (пузырчатка, буллезный пемфигоид, дерматит герпетический Дюринга, приобретенный буллезный эпидермолиз) в прогрессирующей стадии и отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

2.7.2 атопический дерматит при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения, тяжелом течении с необходимостью назначения системной терапии, присоединение вторичной инфекции, не купируемое в амбулаторных условиях, при развитии вирусной инфекции (герпетическая экзема Капоши); с индексом SCORAD более 50 баллов.

2.7.3 псориаз распространенный, в прогрессирующей стадии, в том числе осложненный псориазированной артропатией, эритродермией, с индексом PASI=20 и более баллов;

2.7.4 экземы распространенные в стадии обострения;

2.7.5 склеродермия: генерализованные формы, стадия обострения;

2.7.6 красный отрубевидный лишай Девержи в прогрессирующей стадии;

2.7.7 болезнь Дарье в прогрессирующей стадии;

2.7.8 острый распространенный аллергический контактный дерматит;

2.7.9 лишай красный плоский: распространенные и тяжелые формы поражения кожи и слизистых (в том числе гиперкератотические, буллезные, эрозивно-язвенные), неэффективность амбулаторного лечения;

2.7.10 вульгарный ихтиоз: при неэффективности амбулаторного лечения, вторичном инфицировании очагов поражения кожи;

2.7.11 врожденный буллезный эпидермолиз: при распространенном поражении кожи и слизистых оболочек;

2.7.12 инфекции кожи и подкожной клетчатки (пиодермия хроническая язвенная): распространенные формы, при неэффективности амбулаторного лечения;

2.7.13 крапивница острая распространенная;

2.7.14 эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная): тяжелое течение, распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

2.7.15 угри вульгарные 3 и 4 стадии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

2.7.16 розацеа в прогрессирующей стадии;

2.7.17 красная волчанка дискоидная, диссеминированная с тяжелым течением, отсутствием эффекта от амбулаторного лечения;

2.7.18 васкулиты, ограниченные кожей: II степени активности, I степени активности в прогрессирующую стадию при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или присоединения вторичной инфекции;

2.8 контакт с больным и возможность заражения инфекциями, передаваемыми половым путем;

2.9 призывники, направленные военными комиссариатами Костромской области с медицинскими заключениями о состоянии здоровья гражданина.

3. Показания для стационарного лечения в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» (дерматологический дневной стационар):

Болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные, тяжелые формы, прогрессирующее течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

3.1 буллезные дерматозы (пузырчатка, буллезный пемфигоид, дерматит герпетиформный Дюринга, приобретенный буллезный эпидермолиз) в прогрессирующей стадии и отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

3.2 атопический дерматит при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения, течении заболевания с необходимостью назначения системной терапии, присоединение вторичной инфекции, не купируемое в амбулаторных условиях, при развитии вирусной инфекции (герпетическая экзема Капоши) с индексом SCORAD=25-50 баллов;

3.3 псориаз распространенный, в прогрессирующей стадии, в том числе осложненный псориатической артропатией, с индексом PASI=25-50 баллов;

3.4 экземы распространенные в стадии обострения;

3.5 склеродермия: распространенные формы, стадия обострения;

3.6 красный отрубевидный лишай Девержи в прогрессирующей стадии;

3.7 болезнь Дарье в прогрессирующей стадии;

3.8 острый распространенный аллергический контактный дерматит;

3.9 лишай красный плоский: распространенные формы поражения кожи и слизистых (в том числе гиперкератотические, буллезные, эрозивно-язвенные), неэффективность амбулаторного лечения;

3.10 вульгарный ихтиоз при неэффективности амбулаторного лечения, вторичном инфицировании очагов поражения кожи;

3.11 инфекции кожи и подкожной клетчатки (пиодермия хроническая язвенная), распространенные формы, при неэффективности амбулаторного лечения;

3.12 крапивница острая распространенная;

3.13 эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная), распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

3.14 угри вульгарные 3 и 4 стадии: распространенные формы, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;

3.15 розацеа в прогрессирующей стадии;

3.16 красная волчанка дискоидная, диссеминированная при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения;

3.17 васкулиты, ограниченные кожей: I степени активности в прогрессирующую стадию при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или присоединения вторичной инфекции.

Перечень
обследований пациентов дерматовенерологического профиля

1. При направлении пациента на консультацию к врачу - дерматовенерологу в поликлинику ОГБУЗ «Костромской центр «СВМП»:

- 1) Клинический анализ крови.
- 2) Общий анализ мочи.
- 3) Результат флюорографии легких (давностью не более одного года).
- 4) Биохимический анализ крови (по показаниям).
- 5) Анализ крови на вирус иммунодефицита человека, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, сифилис (по показаниям).
- 6) Анализ на дерматофитии (по показаниям).
- 7) Микроскопическое исследование отделяемого из уретры и цервикального канала на флору (по показаниям).

2. При направлении пациента на плановую госпитализацию в ОГБУЗ «Костромской центр «СВМП»:

- 1) Клинический анализ крови.
- 2) Общий анализ мочи.
- 3) Результат флюорографии легких (давностью не более одного года).
- 4) Биохимический анализ крови (по показаниям).
- 5) Анализ крови на вирус иммунодефицита человека, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, сифилис (по показаниям).
- 6) Анализ на дерматофитии (по показаниям).
- 7) Микроскопическое исследование отделяемого из уретры и цервикального канала на флору (по показаниям).
- 8) Электрокардиография (лицам старше 45 лет).
- 9) Заключение врача-терапевта.
- 10) Заключение профильного врача (при наличии сопутствующих заболеваний).

Штамп учреждения

(наименование учреждения здравоохранения)

ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного
(подчеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество больного _____
2. Дата рождения _____
3. Домашний адрес _____
4. Место работы и род занятий _____
5. Дата: а) по амбулатории: заболевания _____
направления в стационар _____
б) по стационару: поступление _____
выбытие _____
6. Предварительный диагноз (основное заболевание, осложнения, сопутствующие заболевания) _____

7. Краткие анамнестические данные: _____

8. Краткие клинические данные _____

9. Проводимое лечение: _____

10. Обязательный минимум обследования пациента (клинический анализ крови, общий анализ мочи, флюорограмма легких давностью не более 1 года, анализ крови на сахар)

11. Результаты дополнительных исследований (по показаниям: ЭКГ, анализ крови на сифилис, соскоб на грибы, микроскопическое исследование отделяемого из уретры и цервикального канала на флору)

12. Срок временной нетрудоспособности _____

Дата: «___» _____ 20... год

_____ подпись лечащего врача
_____ подпись председателя ВК
(заместителя главного врача по лечебной работе)

Печать учреждения здравоохранения

МАРШРУТИЗАЦИЯ

пациентов с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в специализированной амбулаторно-поликлинической и специализированной стационарной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в медицинских организациях Костромской области

№	Наименование медицинской организации	Направляемые контингенты
1	2	3
Первичная специализированная медико-санитарная помощь		
1	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. В.Ф. Каверина», дерматовенерологические койки, дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Шарья и Шарьинский муниципальный округ, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ
2	ОГБУЗ Галичская центральная районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Галич и Галичский муниципальный округ, Антроповский муниципальный округ, Солигаличский муниципальный округ, Чухломский муниципальный округ, Нейский муниципальный округ
3	ОГБУЗ Мантуровская центральная районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Мантуровский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ
4	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница», дерматовенерологическая койка, дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Буй и Буйский муниципальный округ
5	ОГБУЗ «Вохомская центральная районная больница», дерматовенерологическая койка, дерматовенерологический кабинет поликлиники	Вохомский муниципальный округ, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ
6	ОГБУЗ «Красносельская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Красносельский муниципальный округ
7	ОГБУЗ «Макарьевская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Макарьевский муниципальный округ
8	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Нерехтский муниципальный округ
9	ОГБУЗ «Парфеньевская районная	Парфеньевский муниципальный округ

	больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	
10	ОГБУЗ «Судиславская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Судиславский муниципальный округ
11	ОГБУЗ «Сусанинская районная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	Сусанинский муниципальный округ
12	ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», поликлиническое отделение	г. Кострома, Костромской муниципальный округ, Кадынский муниципальный округ, Островский муниципальный округ, г. Волгореченск
Специализированная медицинская помощь		
1	ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», поликлиническое отделение, дерматовенерологическое отделение, дерматологическое дневное отделение	г. Кострома, Костромской муниципальный округ,

КАРТА МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

