Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4052001	J06.9	Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная	Инфекционная	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* протеинограмма R-графия придаточных пазух носа* посев с миндалин на микрофлору*	ЛОР* стоматолог	антибактериальные препараты* противовирусные средства жаропонижающие средства муколитики витамины ингаляции физиолечение	3	12	Улучшение клинико-диагностических и лабораторных показателей. Отсутствие интоксикации. Выздоровление
4052003	J18.9	Пневмония неуточненная	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ протеинограмма копрограмма R-графия ОГК* рентгенконтроль ЭКГ* HBs Ag* группа крови, Rh-фактор, RW, ВИЧ* ОФВД реакция Манту* бак.посев мокротоы*	ЛОР* стоматолог фтизиатр* невропатолог*	антибактериальные препараты жаропонижающие препараты муколитики отхаркивающие средства противокашлевые средства* инфузионная терапия* витамины физиотерапия	3	24	Улучшение клинико-диагностических и лабораторных показателей. Исчезновение интоксикации. Выздоровление
4052006	J20.9	Острый бронхит неуточненный	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* протеинограмма ФВД ЭКГ* реакция Манту* R-графия придаточных пазух носа*	ЛОР* стоматолог* невропатолог*	Жаропонижающие средства муколитики противокашлевые препараты* витамины ингаляции физиотерапия антибактериальные препараты*	2	8	Исчезновение обструктивного синдрома. Улучшение показателей крови. Выздоровление
4052007	J20.9	Острый бронхит неуточненный	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* протеинограмма ФВД ЭКГ* реакция Манту* R-графия придаточных пазух носа*	ЛОР* стоматолог невропатолог*	Жаропонижающие средства муколитики противокашлевые препараты* витамины ингаляции физиотерапия ЛФК массаж* антибактериальные препараты*	3	14	Исчезновение обструктивного синдрома. Улучшение показателей крови.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4052008	J21.9	Острый бронхиолит неуточненный	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* протеинограмма кал на я/глист баканализ* мазок из зева на BL* ЭКГ* ФВД	ЛОР* невропатолог	ИВП* Оксигенотерапия* бронхоспазмолитики гормоны* инфузионная терапия* антибактериальные препараты противовирусные средства Антигистаминные пр-ты* ингаляции физиотерапия лечение сопутствующих патологий муколитики	3	15	Исчезновение дыхательной недостаточности. Исчезновение обструктивного синдрома. Выздоровление
4052009	J21.9	Острый бронхиолит неуточненный	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* протеинограмма	ЛОР* невропатолог	Жаропонижающие средства оксигенотерапия* антибактериальные препараты гормоны муколитики ингаляции массаж* физиолечение	3	3	Перевод на областной уровень.
4052010	J44.8	Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* R-графия придаточных пазух носа* протеинограмма	ЛОР* стоматолог* фтизиатр* аллерголог*	антибактериальные препараты сульфаниламиды* гормоны* инфузионная терапия* муколитики отхаркивающие средства Антигистаминные пр-ты* витамины ингаляции физиотерапия ЛФК массаж* лечение сопутствующих патологий	3	20	Отсутствие обструкции, интоксикации.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4052011	J44.8	Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма R-графия ОГК* R-графия придаточных пазух носа* протеинограмма	ЛОР* стоматолог*	антибактериальные препараты сульфаниламиды* гормоны* инфузионная терапия* муколитики отхаркивающие средства витамины ингаляции физиотерапия ЛФК массаж*	3	3	Перевод на областной уровень.
4052012	J45.0	Астма с преобладанием аллергического компонента	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма кал на я/глист протеинограмма гепатограмма дуоденальное зондирование* R-графия ОГК* R-графия придаточных пазух носа* ЭКГ ФВД	ЛОР* стоматолог* невропатолог* окулист*	стол 'гипоаллергенный' бронхоспазмолитики муколитики гормоны ферменты ЛФК массаж инфузионная терапия* антибактериальные препараты* дезагреганты* мембраностимуляторы Антигистаминные пр-ты* физиолечение	2	14	Перевод на областной уровень.
4052014	J47	Бронхоэктатическая болезнь [бронхоэктаз]	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ R-графия придаточных пазух носа* протеинограмма реакция Манту*	ЛОР* стоматолог фтизиатр хирург*	витамины муколитики ферменты Жаропонижающие средства антибактериальные препараты	2	4	Улучшение самочувствия перевод на областной уровень. Уменьшение степени ДН
4052015	J44.9	Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ R-графия придаточных пазух носа протеинограмма реакция Манту*	ЛОР* стоматолог фтизиатр хирург*	витамины муколитики ферменты Жаропонижающие средства антибактериальные препараты	2	4	Улучшение самочувствия перевод на областной уровень. Уменьшение степени ДН

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4052016	J84.9	Интерстициальная легочная болезнь неуточненная	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ R-графия придаточных пазух носа* протеинограмма реакция Манту*	ЛОР* стоматолог фтизиатр	витамины муколитики ферменты Жаропонижающие средства антибактериальные препараты	2	4	Улучшение самочувствия перевод на областной уровень. Уменьшение степени ДН
4052017	Q33.6	Гипоплазия и дисплазия легкого ностью (P28.0)	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ R-графия придаточных пазух носа* протеинограмма реакция Манту*	ЛОР* стоматолог фтизиатр хирург*	витамины муколитики ферменты Жаропонижающие средства антибактериальные препараты*	2	4	Улучшение самочувствия перевод на областной уровень. Уменьшение степени ДН
4052018	Q34	Другие врожденные аномалии [пороки развития] органов дыхания	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ R-графия придаточных пазух носа* протеинограмма реакция Манту*	ЛОР* стоматолог фтизиатр хирург*	витамины муколитики ферменты Жаропонижающие средства антибактериальные препараты*	2	4	Улучшение самочувствия перевод на областной уровень. Уменьшение степени ДН

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4052019	L20	Атопический дерматит	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма кал на я/глист, лямблий, описторхиса билирубин протеинограмма мочевина гемостазиограмма гепатограмма щелочная фофотаза холестерин В-липопротеиды сахар крови Jg A, Jg M, Jg E кал на дисбактериоз УЗИ ОБП ФДЗ УЗИ почек ФЖЗ HBs Ag* ФГДС группа крови, Rh-фактор, RW, ВИЧ* бакпосев с кожи и слизистых ЭКГ* сывороточное железо*	аллерголог гинеколог дерматолог стоматолог ЛОР* фзиотерапевт гастроэнтеролог* окулист	гипоаллергенная диета Антигистаминные пр-ты* энтеросорбция эубиотики витамины иммунокоррекция инфузионная терапия* гормоны* противовоспалительные средства седативные препараты физиолечение цитостатики*	3	13	Уменьшение СЭИ (синдром эндогенной интоксикации).
4052020	L20	Атопический дерматит	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма кал на я/глист гепатограмма протеинограмма	стоматолог ЛОР* невропатолог*	гипоаллергенная диета инфузионная терапия* энтеросорбция гормоны* местнонаружная терапия физиолечение	2	5	При улучшении состояния перевод на областной уровень.

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
4052021	L50	Крапивница	Пульмонологические	диагностика консервативное лечение	ОАК ОАМ копрограмма кал на я/глист, лямблий, описторхиса билирубин протеинограмма мочевина гемостазиограмма* гепатограмма щелочная фофотаза* холестерин* В-липопротеиды* сахар крови Jg A, Jg M, Jg E кал на дисбактериоз УЗИ ОБП ФДЗ УЗИ почек ФЖЗ HBs Ag* ФГДС группа крови, Rh-фактор, RW, ВИЧ* бакпосев с кожи и слизистых ЭКГ* сывороточное железо*	аллерголог гинеколог дерматолог стоматолог ЛОР* фзиотерапевт гастроэнтеролог* окулист	гипоаллергенная диета Антигистаминные пр-ты* энтеросорбция эубиотики витамины иммунокоррекция инфузионная терапия* гормоны противовоспалительные средства седативные препараты физиолечение цитостатики*	3	13	Купирование кожных проявлений