

АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 42

АМБУЛАТОРНО НАБЛЮДЕНИЕ/ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НА ПАЦИЕНТИ С ВЪЗПАЛИТЕЛНИ ПОЛИАРТРОПАТИИ И СПОНДИЛОПАТИИ

КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10

209.7 ПОСЛЕДВАЩО ИЗСЛЕДВАНЕ СЛЕД КОМБИНИРАНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ПОВОД ДРУГИ СЪСТОЯНИЯ

Синдром на Felty

Ревматоиден артрит със спленомегалия и левкопения

M05.00 Множествена локализация

M05.01 Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M05.02 Мишница	раменна кост	лакътна става	
M05.03 Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M05.04 Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M05.05 Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сacroiliачна става	
M05.06 Колянна област	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
M05.07 Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M05.08 Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

Ревматоидна болест със засягане на белия дроб (J99.0*)

M05.10† Множествена локализация

M05.11† Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M05.12† Мишница	раменна кост	лакътна става	
M05.13† Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M05.14† Китка	карпални кости	ставите между всички	

M05.15† Тазова област и бедро	метакарпални кости фаланги сакрум бедрена кост таз	тези кости тазобедрена става сакроилиачна става	
M05.16† Колянна област	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
M05.17† Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M05.18† Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Ревматоиден васкулит</u>			
M05. 20 Множествена локализация			
M05. 21 Раменна област, ключица, акромиоклавикуларна става			
M05. 22 Мишница раменна кост лакътна става			
M05. 23 Предмишница, лакътна кост, лъчева кост, гривнена става			
M05. 24 Китка, карпални кости, метакарпални, фаланги, ставите между всички тези кости			
M05. 25 Тазова област и бедро; сакрум, бедрена кост, таз; тазобедрена става, сакроилиачна става			
M05. 26 Колянна област; тибия, фибула; колянна става			
M05. 27 Глезенна става и стъпало; тарзални кости, метатарзални, фаланги; глезенна става и други стави на стъпалото			
M05. 28 Други; Гръбначен стълб, ребра, шия, череп, глава			
<u>Ревматоиден артрит със засягане на други органи и системи</u>			
Ревматоиден (-на)			
• кардит (I52.8*) • ендокардит (I39.-*) • миокардит (I41.8*) • миопатия (G73.7*) • перикардит (I32.8*) • полиневропатия (G63.6*)			
M05.30† Множествена локализация			
M05.31† Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M05.32† Мишница	раменна кост	лакътна става	
M05.33† Предмишница	лакътна кост	гривнена става	

	лъчева кост		
M05.34† Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M05.35† Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M05.36† Колянна област	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
M05.37† Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M05.38† Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Други серопозитивни ревматоидни артрити</u>			
M05.80 Множествена локализация			
M05.81 Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M05.82 Мишница	раменна кост	лакътна става	
M05.83 Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M05.84 Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M05.85 Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M05.86 Колянна област	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
M05.87 Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M05.88 Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Дистална интерфалангеална псориатична артропатия (L40.5†)</u>			
M07.00* Множествена локализация			
M07.04* Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M07.07* Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости	глезенна става други стави на стъпалото	

фаланги

Инвалидизиращ артрит (L40.5†)

M07.10* Множествена локализация

M07.11* Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M07.12* Мишница	раменна кост	лакътна става	
M07.13* Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M07.14* Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M07.15* Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M07.16* Колянна област	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
M07.17* Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M07.18* Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

Псориатичен спондилит (L40.5†)

M07.28* Други гръбначен стълб

Други псориатични артропатии (L40.5†)

M07.30* Множествена локализация

M07.31* Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M07.32* Мишница	раменна кост	лакътна става	
M07.33* Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M07.34* Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M07.35* Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M07.36* Колянна	голям пищял[тибия]	колянна става	

област	малък пищял[фибула]		
M07.37* Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M07.38* Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Артропатия при болестта на Crohn [регионален ентерит] (K50.—†)</u>			
M07.40* Множествена локализация			
M07.41* Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M07.42* Мишница	раменна кост	лакътна става	
M07.43* Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M07.44* Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M07.45* Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M07.46* Колянна област	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
M07.47* Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M07.48* Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Артропатия при улцерозен колит (K51.—†)</u>			
M07.50* Множествена локализация			
M07.51* Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M07.52* Мишница	раменна кост	лакътна става	
M07.53* Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M07.54* Китка	карпални кости	ставите между всички	

	метакарпални кости фаланги	тези кости	
M07.55* Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M07.56* Колянна област	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
M07.57* Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M07.58* Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Други ентеропатични артропатии</u>			
M07.60* Множествена локализация			
M07.61* Раменна област	ключица лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
M07.62* Мишница	раменна кост	лакътна става	
M07.63* Предмишница	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
M07.64* Китка	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
M07.65* Тазова област и бедро	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
M07.66* Колянна област	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
M07.67* Глезенна става и стъпало	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
M07.68* Други	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<u>Юношески анкилозираш спондилит</u>			
<i>Не включва:</i> анкилозираш спондилит при възрастни (M45)			
M08.18 Юношески анкилозираш спондилит, Други; Гръбначен стълб, ребра, шия,			

череп, глава

Юношески артрит със системно начало

Болест на Still БДУ

Не включва: болест на Still с начални прояви при възрастни (M06.1)

M08.20 Множествена локализация

M08.21 Раменна област, ключица, акромиоклавикуларна става

M08.22 Мишница раменна кост лакътна става

M08.23 Предмишница, лакътна кост, лъчева кост, гривнена става

M08.24 Китка, карпални кости, метакарпални, фаланги, ставите между всички тези кости

M08.25 Тазова област и бедро; сакрум, бедрена кост, таз; тазобедрена става, сакроилиачна става

M08.26 Колянна област; тибия, фибула; колянна става

M08.27 Глезенна става и стъпало; тарзални кости, метатарзални, фаланги; глезенна става и други стави на стъпалото

M08.28 Други; Гръбначен стълб, ребра, шия, череп, глава

Юношески полиартрит (серонегативен)

Ювенилен хроничен полиартрит

M08.30 Множествена локализация

Юношески пауциартикуларен артрит

M08.41 Раменна област, ключица, акромиоклавикуларна става

M08.42 Мишница раменна кост лакътна става

M08.43 Предмишница, лакътна кост, лъчева кост, гривнена става

M08.44 Китка, карпални кости, метакарпални, фаланги, ставите между всички тези кости

M08.45 Тазова област и бедро; сакрум, бедрена кост, таз; тазобедрена става, сакроилиачна става

M08.46 Колянна област; тибия, фибула; колянна става

M08.47 Глезенна става и стъпало; тарзални кости, метатарзални, фаланги; глезенна става и други стави на стъпалото

M08.48 Други; Гръбначен стълб, ребра, шия, череп, глава

Анкилозираш спондилит

Ревматоиден артрит на гръбначния стълб

Не включва: артропатия при синдром на Reiter (M02.3)
ювенилен (анкилозираш) спондилит (M08.1)
синдром на Behcet (M35.2)

M45.0 Множествено засягане на гръбначния стълб

M45.1 Окципито-атланта-аксисен отдел

M45.2 Шийна област

M45.3 Шийно-гръден отдел

M45.4 Гръден отдел

M45.5 Гръднопоясен отдел

M45.6 Поясен отдел

M45.7 Пояснокръстен отдел

M45.8 Кръстен и кръстноопашен отдел

M45.9 Неуточнена локализация

Забележка: диагнозите със знак звездичка (*), не могат да се използват като самостоятелни диагнози (самостоятелен код), а изискват основна диагноза (основен код), обозначена със знак кръстче (†), която винаги стои на първо място.

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

Друга оценка, консултация, интервю, изследване или преценка

96037-00	Друга оценка, консултация или оценяване	
	Оценка	}
	Консултация	}
	Оценяване	}
	Интервю	}
		БДУ

Рентгенография на гръбначен стълб

58100-00 Рентгенография цервикален отдел на гръбначен стълб

Не включва: радиография на гръбнак:
• 2 отдела (58112-00 [1969])
• 3 отдела (58115-00 [1969])
• 4 отдела (58108-00 [1969])

58103-00 Рентгенография на торакален отдел на гръбначен стълб

Не включва: радиография на гръбнак:
• 2 отдела (58112-00 [1969])
• 3 отдела (58115-00 [1969])
• 4 отдела (58108-00 [1969])

58106-00	Рентгенография лумбосакрален отдел на гръбначен стълб Радиография на поясен гръбнак
	<i>Не включва:</i> радиография на гръбнак: • 2 отдела (58112-00 [1969]) • 3 отдела (58115-00 [1969]) • 4 отдела (58108-00 [1969])
Компютърна томография на гръден кош	
	Компютърна томография на гръден кош <i>Включва:</i> кост гръдна стена бял дроб медиастинум плевра <i>Не включва:</i> компютърна томография при спирална ангиография (57350 [1966]) при сканиране на: • корем (56301-01, 56307-01 [1957]) • и таз (56801-00, 56807-00 [1961]) • мозък (57001, 57007 [1957])
56301-00	Компютърна томография на гръден кош
56307-00	Компютърна томография на гръден кош с интравенозна контрастна материя Компютърна томография на гръден кош без, след това с венозен контраст
Друга рентгенография на гръден кош	
58500-00	Рентгенография на гръден кош
	<i>Включва:</i> бронх диафрагма сърце бял дроб медиастинум <i>Не включва:</i> такава на: • ребра (58521-01, 58524-00 [1972]) • гръдна кост (58521-00 [1972]) • гръден вход (58509-00 [1974]) • трахея (58509-00 [1974])
Рентгенография на раменен отдел	
57700-00	Радиография на рамо или скапула
Рентгенография на горен крайник	
57512-01	Рентгенография на лакът и предмишница
57512-03	Рентгенография на длан, пръсти и китка
Друга рентгенография	
90909-00	Рентгенография на друго място
Рентгенография на таз	
59503-00	Рентгенографска пелвиметрия <i>Не включва: пелвиметрия чрез компютър томография (57201-00 [1964])</i>
57715-00	Рентгенография на таз

57712-00	Рентгенография на тазобедрена става <i>Не включва:</i> контрастна артрография (59751-00 [1985]) такава на фемурна шийка (57518-00 [1983])
Радиография на долен крайник	
57518-00	Рентгенография на фемур Радиография на бедро <i>Не включва:</i> такава при вътрешна фиксация на феморална фрактура (57721-00 [1981])
57524-00	Рентгенография на феморална кост и коляно
57518-01	Рентгенография на коляно <i>Не включва:</i> изследване костна възраст на коляно и китка (58300-00 [1984])
57524-01	Рентгенография на коляно и подбедрица
57518-02	Рентгенография на подбедрица
57524-04	Рентгенография на глезен и стъпало
1926 Микробиологични изследвания	
91920-02	Микробиологично/Микроскопско изследване на урина за култура и чувствителност <i>Включва:</i> урокултура антибиограма
1932 Изследвания на урината	
91920-11	Измерване на бъбречен клирънс в урината
91920-12	Химично изследване на урина pH Белтък Билирубин Уробилиноген Глюкоза Кетони Относително тегло Нитрити Левкоцити Кръв
91920-01	Изследване на уринен седимент
Друга електрокардиография [ЕКГ]	
11700-00	Друга електрокардиография [ЕКГ]
1926 Микробиологични изследвания	
91929-02	Микробиологично/микроскопско изследване на проба от ухо и/или нос и/или гърло и/или ларинкс за култура и чувствителност
Изследване на кръв (възрастни)	
1924 Биохимични изследвания	
91910-13	Клинично-химични изследвания за креатинин
91910-26	Клинично-химични изследвания за АСАТ
91910-27	Клинично-химични изследвания за АЛАТ

1923 Хематологични изследвания	
91910-04	Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC
91910-05	Диференциално броене на левкоцити – визуално микроскопско или автоматично апаратно изследване
91910-07	Скорост на утаяване на еритроцитите
91910-11	Изследване на фибриноген
91910-25	Клинично-химични изследвания за пикочна киселина
ПО ПРЕЦЕНКА	
1930 Имунологични изследвания	
91923-07	Изследване на ревматоиден фактор
91923-08	Изследване на антистрептолизинов титър (AST) <i>Включва:</i> при ревматизъм и други бета-стрептококови инфекции
Изследване на кръв (деца)	
1924 Биохимични изследвания	
91910-13	Клинично-химични изследвания за креатинин
91910-26	Клинично-химични изследвания за АСАТ
91910-27	Клинично-химични изследвания за АЛАТ
1923 Хематологични изследвания	
91910-04	Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC
91910-05	Диференциално броене на левкоцити – визуално микроскопско или автоматично апаратно изследване
91910-07	Скорост на утаяване на еритроцитите
91910-11	Изследване на фибриноген
91910-25	Клинично-химични изследвания за пикочна киселина
1930 Имунологични изследвания	
91923-07	Изследване на ревматоиден фактор
91924-01	Определяне на антинуклеарни антитела в серум
91923-08	Изследване на антистрептолизинов титър (AST) <i>Включва:</i> при ревматизъм и други бета-стрептококови инфекции
1926 Микробиологични изследвания	
91919-05	Микробиологично/микроскопско изследване на проба от долния храносмилателен тракт и/или изпражнения за култура и чувствителност
Физиологична оценка	
92001-00	Друга физиологична оценка Общ физикален преглед Преглед на новородено

Включва: базови физикални измервания:

- кръвно налягане
- височина/дължина
- температура
- тегло

Не включва: тестване за развитие (96184-00 [1824])
физикален преглед като част от генетична оценка (96035-00 [1824])

ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

Приложение на агент в други мускулно-скелетни точки

50124-01 Приложение на агент в става или друга синовиална кухина, неklasифицирано другаде
Прилагане на агент в става или друга синовиална кухина за локален ефект БДУ
Инжектиране:
• в bursa на:
• кортикостероид
• локален анестетик

Приложение на фармакотерапия

96199-03 Интравенозно приложение на фармакологичен агент. Стероид
96197-03 Мускулно приложение на фармакологичен агент. Стероид
96201-03 Интракавитарно приложение на фармакологичен агент. Стероид
96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент. Друг и неспецифичен фармакологичен агент
96197-09 Мускулно приложение на фармакологичен агент. Друг и неспецифичен фармакологичен агент

Амбулаторната процедура включва диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги, предоставяни на задължително здравноосигурени лица със заболявания по МКБ-10: Z09.7 и допълнителни основни кодове: M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M07*, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M45. **(Задължително се кодира Z09.7 и един от основните допълнителни кодове).**

Амбулаторната процедура се счита за **завършена** при отчетени две диагностични процедури от таблицата с диагностичните процедури, и една терапевтична процедура - по преценка.

Диагностичната процедура изследване на кръв при възрастни задължително включва следните биохимични изследвания – креатинин (91910-13), ALAT (91910-27), ASAT (91910-26), хематологични изследвания /минимум/: хемоглобин, CUE, левкоцити, левкограма (91910-04, 91910-05, 91910-07); по преценка - имунологични изследвания: РФ /Waler Rose/ 91923-07.

Диагностичната процедура изследване на кръв при деца задължително включва следните биохимични изследвания – креатинин (91910-13), ALAT (91910-27), ASAT (91910-26), хематологични изследвания /минимум/: хемоглобин, CUE, левкоцити, левкограма (91910-04, 91910-05, 91910-07); по преценка - имунологични изследвания: РФ /Waler Rose/ 91923-07, Определяне на антинуклеарни антитела в серум 91924-01 .

Изследването на кръв се съобразява с т. 2.1.1.2. от диагностично-лечебния алгоритъм.

Съгласно Приложение към Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Национална здравноосигурителна каса, заболявания, за които се осигурява комплексно лечение (осигурява се всяка една отделна част от цялостния процес на лечение), са: **Тежкопротичащи възпалителни ставни заболявания**

Отделните части на цялостния процес на лечение се осигуряват чрез амбулаторна процедура "Амбулаторно наблюдение/диспансеризация на пациенти с тежкопротичащи възпалителни полиартропатии и спондилопатии" и клинични пътеки "Диагностика и лечение на възпалителни ставни заболявания".

Амбулаторната процедура може да бъде отчетена до 4 пъти годишно, но не по-малко от 2 през период от 5 до 7 месеца.

Амбулаторна процедура № 42 не може да бъде отчетена в рамките на болничен престой по КП № 90, както и в един и същи отчетен период с КП № 90.

За всички амбулаторни процедури, в чийто алгоритъм са включени образни изследвания (рентгенографии, КТ/МРТ и др.), да се има предвид следното:

Всички медико-диагностични изследвания се обективизират само с оригинални документи. Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към документацията на пациента.

Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика”.

Документът с резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:

- трите имена и възрастта на пациента;
- датата на изследването;
- вида на изследването;
- получените резултати от изследването и неговото тълкуване;
- подпис на лекаря, извършил изследването.

В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в лечебното заведение, следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис.

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Амбулаторната процедура включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност "Ревматология", осъществявана на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт по "Ревматология", в обхвата на медицинската специалност "Детска ревматология", осъществявана на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Педиатрия" (за деца до 18 години).

1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Лечебното заведение, изпълнител на амбулаторната процедура, може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура	
1. Клиника/отделение по ревматология	или

Клиника/отделение по вътрешни болести – II ниво или Клиника/отделение по детска ревматология или Клиника/отделение по педиатрия – III ниво
2. Клинична лаборатория
3. Отделение по образна диагностика – рентгенов апарат за скопия и графия

В случаите, когато лечебното заведение за болнична помощ не разполага със собствена клинична лаборатория, то следва да осигури осъществяването на дейност по клинична лаборатория от съответното ниво, определено с настоящия стандарт, по договор със самостоятелна медико-диагностична лаборатория или с клинична лаборатория – структура на друго лечебно заведение. В тези случаи лабораторията, с която е сключен договорът, следва да бъде разположена в една и съща сграда с болницата или в рамките на болницата. С договора задължително се обезпечава 24-часово осъществяване на дейностите по клинична лаборатория за нуждите на структурата по ендокринология и болести на обмяната.

2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА.

Лечебното заведение, изпълнител на амбулаторната процедура, може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази АПр и има договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Лаборатория по имунология – на територията на страната
2. Микробиологична лаборатория – на територията на областта
3. Отделение/ клиника по физикална и рехабилитационна медицина
4. Отделение по образна диагностика – КТ или МРТ.

3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

3.1. Необходими специалисти за възраст над 18 години:

- двама лекари с придобита специалност по ревматология;
- лекар със специалност клинична лаборатория;
- лекар със специалност по образна диагностика.

3.2. Необходими специалисти за възраст до 18 години:

- лекар със специалност по детска ревматология
или
- лекар със специалност по детска ревмокардиология
или
- лекари със специалност по педиатрия – четирима
- лекар със специалност клинична лаборатория.

II. ИНДИКАЦИИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОЦЕДУРАТА

Дейностите и услугите в обхвата на тази амбулаторна процедура се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.

1. ИНДИКАЦИИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОЦЕДУРАТА:

Пациенти със заболявания, посочени в таблица „Кодове на болести по МКБ - 10”, включени в кодове M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M07*, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M45

2. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ

ДИАГНОСТИЧНО-ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ ПРОЦЕДУРА

2.1. Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура – активно наблюдение/ диспансеризация на пациенти:

2.1.1. обща оценка на състоянието на пациента и контрол по отношение на протичането на заболяването:

2.1.1.1. извършване на физикални прегледи на обективното състояние;

2.1.1.2. назначаване на медико-диагностични изследвания:

- за пациенти с **ювенилен артрит** – кръвна картина, СУЕ, ЦРП, АЛАТ, АСАТ, изследване на урина с течни реактиви, определяне на антинуклеарни антитела в серум, рентгенография на засегнатата става - по преценка; рентгенография на бели дробове - по преценка веднъж годишно; консултация с очен лекар - по преценка;

- за пациенти с **ревматоиден артрит** – кръвна картина, СУЕ, ЦРП, АЛАТ, АСАТ, изследване на урина с течни реактиви; рентгенография на засегнатите стави - по преценка; рентгенография на бели дробове – по преценка веднъж годишно;

- за пациенти с **псориатични и ентеропатични артропатии** – кръвна картина, СУЕ, ЦРП, АЛАТ, АСАТ, пикочна киселина, химично изследване на урина с течни реактиви; рентгенография на засегнатите стави – по преценка; консултация със специалист по кожни и венерически болести/ гастроентеролог - по преценка;

- за пациенти с **анкилозиращ спондилит** – кръвна картина, СУЕ, ЦРП, АЛАТ, АСАТ; изследване на урина с течни реактиви; рентгенография на крайници и гръбначни прешлени – по преценка и рентгенография на бели дробове – по преценка веднъж годишно;

2.1.1.3. организиране на консултативни прегледи и други специализирани дейности;

2.1.2. определяне на план на лечение и контрол на терапевтичното поведение;

2.1.3. периодична преценка на ефекта от проведеното лечение до момента, в т.ч. при необходимост:

2.1.3.1. ревизия на терапевтичната схема и предписване на лечение и диетичен режим;

2.1.3.2. насочване на пациент за изготвяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал. 2 ЗЗО;

2.1.3.3. насочване на пациент за болнично лечение при изчерпване на възможностите за амбулаторно лечение;

2.1.4. обучение на пациента и неговите близки и др.;

2.1.5. медицинска експертиза.

3. Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги при приключване на амбулаторната процедура:

3.1. Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

3.1.1. извършени до 4 клинични прегледа, но не по-малко от 2 през период от 5 до 7 месеца;

3.1.2. изпълнени диагностични и терапевтични процедури в зависимост от оценката на състоянието на пациента и протичането на заболяването;

3.1.3. изготвен план за контрол на протичане на заболяването за следващ период на наблюдение.

4. Оценка на потребностите от диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги след приключване на процедурата, в т. ч.:

4.1. контролни прегледи и изследвания в лечебното заведение, съгласно плана по т. 3.1.3.;

4.2. продължаване на лечението;

4.3. рехабилитация.“

ПРИ ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.

ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.

5. Медицинска експертиза на работоспособността – извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза.

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

1. Отчитането на амбулаторна процедура № 42 се извършва с „Лист за диспансерно наблюдение“ (бл. МЗ-НЗОК № 9). Попълва се при всяка проведена процедура..

2. ДОКУМЕНТИРАНЕ на извършените дейности по амбулаторна процедура № 42.

Извършените преглед, диагностични дейности и назначената терапия се отразяват в бл. МЗ-НЗОК № 9 „Лист за диспансерно наблюдение“.

3. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва от пациента (родителя/настойника).

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

РЕВМАТОИДЕН АРТРИТ

Ревматоидният артрит е хронично възпалително заболяване на ставите. То има прогресиращ ход. Формира се млада агресивна възпалителна тъкан, която уврежда ставния хрущял и подлежащата кост. При неправилно лечение и несистемен контрол от страна на специалист - ревматолог се стига до увреждане на ставите и влошаване на тяхната функция. Заболяването се характеризира със ставна болка и оток, сутрешна скованост продължаваща повече от 30 минути и затруднение на движенията.

Вашата хоспитализация има за цел да Ви бъдат направени клинични, лабораторни и инструментални изследвания, да се определят стадият и активността на заболяването и да се назначи най-подходящото лечение. За целта може да се наложи провеждането на някои инвазивни процедури или рентгенови изследвания като ставна пункция, ставна биопсия фиброгастроскопия, рентгенова снимка, компютърна томография и др.

Комплексното лечение на ревматоидния артрит включва приложението на нестероидни противовъзпалителни средства, болестопроменящи противоревматични средства, физиотерапевтични процедури и рехабилитация. Често пъти в хода на лечението се налага инжектиране във възпалените стави на различни медикаменти. Изборът на конкретните медикаменти и тяхната комбинация е от компетентността на Вашия лекар. При изявата на нежелани лекарствени реакции или други смущаващи Ви обстоятелства уведомете лекуващия лекар. Гаранция за успешно лечение е доверието Ви в лекуващия екип и стриктното изпълнение на дадените назначения.

При всички случаи от Вас ще се иска активно съдействие при вземане на всяко решение по отношение на лечебните процедури.

Ако по време на лечението пожелаете да го прекратите, можете да направите това по всяко време, без да сте длъжни да давате обяснения. Необходимо е обаче да изразите това свое желание писмено, като с това си действие освобождавате лекуващия екип от отговорността за по-нататъшното Ви здравословно състояние.

БОЛЕСТ НА БЕХТЕРЕВ

Болезтта на Бехтерев е хронично възпалително заболяване, при което се засягат гръбначния стълб и сакроилиачните стави, както и периферните стави и околоставните сухожилия и лигаменти. В хода на болестта могат да се засегнат очите, белия дроб, сърцето и бъбреците. Боледуват предимно хора, носители на антиген В27 на тъканната съвместимост. Болестта на Бехтерев в гръбнака и сакроилиачните стави се характеризира с възпаление, след което започва вкостяване. Основните клинични прояви

са болките постепенното ограничаване на движенията на гръбнака и периферните стави, болки и възпаление на ставните сухожилия, сутрешна скованост. При неправилно лечение се стига до блокиране на движенията на гръбнака поради вкостяването му. Целта на Вашата хоспитализация е да се направят клинични, лабораторни и инструментални изследвания, за да се определи стадия на заболяването и лечението. За целта може да се наложи провеждането на рентгенови изследвания, ставна пункция, биопсия, фиброгастроскопия, компютърна томография и други.

Лечението на болестта Бехтерев е комплексно и включва нестероидни противовъзпалителни средства, физиотерапевтични процедури, рехабилитация, някои болестнопроменящи средства. В хода на болестта може да се наложи инжектиране на медикаменти в някои периферни стави. Изборът на лечението е от компетентността на Вашия лекар. При поява на странични явления е необходимо да се уведоми лекуващия лекар.

При всички случаи от Вас ще се иска активно съдействие при определянето на лечебните процедури.

Ако по време на лечението желаете да го прекратите, може да го направите по всяко време без обяснения. Необходимо е да изразите желанието си писмено, с което освобождавате лекуващия екип от отговорността за Вашето състояние.

ПСОРИАТИЧЕН АРТРИТ

Псориатичният артрит е хронично ставно възпалително заболяване, появяващо се в около половината от болните с кожното хронично заболяване псориазис. Псориазисът поражда кожата и ноктите на болния. При псориатичния артрит боледуват периферните стави на крайниците, гръбнака и ставните сухожилия. При неправилно лечение може да се стигне до ограничаване на функцията на периферните стави и гръбнака и тяхното увреждане. Псориатичният артрит е хронично, възпалително заболяване на ставите, протичащо с болки, отоци, ограничени движения на гръбнака и периферните стави, сутрешна скованост.

Вашата хоспитализация има за цел да бъдат направени клинични, лабораторни, инструментални изследвания, за да се определи стадия и активността на болестта и се назначи най-подходящото лечение за ставното и кожно поражение. За целта може да се наложи провеждането на някои инвазивни процедури, като ставна или кожна биопсия, ставна пункция, фиброгастроскопия, рентгенови снимки и тн.

Лечението на псориатичния артрит е комбинирано лечение на кожните прояви на поражението на ноктите и на артритите. За лечението на артритите се прилагат нестероидни противовъзпалителни средства, болестопроменящи средства, физиотерапия, рехабилитация. За лечението на псориазиса успоредно се прилагат локални средства за кожата, таласотерапия. В хода на лечението на артритите често пъти се налага инжектиране на различни медикаменти в ставите. Изборът на медикаментите е от компетентността на Вашия лекар. Необходимо е едновременно лечение на псориазиса и артритите за постигане на резултати.

При всички случаи от Вас ще се иска съдействие при преценка на лечението.

Ако желаете да прекратите лечението може да направите това по всяко време. Необходимо е да изразите желанието си писмено и с това освобождавате лекуващия екип от отговорността за Вашето състояние.

РЕАКТИВНИ АРТРИТИ

СИНДРОМ НА РАЙТЕР

Синдромът на Райтер е реактивен артрит, засягащ предимно големите стави на долните крайници. Успоредно с артритите се срещат възпаления на очите, кожни и лигавични промени. Реактивният артрит е следствие на различни бактериални и вирусни инфекции. Най-честите причинители са полови и чревни инфекции (хламидии, йерсинии и шигели). При неправилно лечение, заболяването може да хронифицира и поразява повечето стави и гръбнака.

Целта на Вашата хоспитализация е да се направят клинични, серологични, лабораторни и инструментални изследвания. Необходимо е да се определи активността на заболяването за прилагане на адекватно лечение. За целта може да се наложи провеждане на инвазивни процедури и рентгенови изследвания, като ставна пункция, ставна биопсия, фиброгастроскопия, рентгенови графии, сцинтиграфии.

Комплексното лечение на синдрома на Райтер и реактивните артрити включват лечение с нестероидни средства, болестопроменящи средства, като салазопирин, антибиотици, физиотерапевтични процедури и рехабилитация. В хода на лечението може да се наложи инжектиране на медикаменти във възпалените стави. Изборът е от компетентността на Вашия лекар. При нежелани странични явления от лекарствата е необходимо да се уведоми лекуващия екип.

Вашето съгласие ще се иска при вземане на решенията относно Вашето лечение.

По всяко време в хода на лечението може да го прекратите. Необходимо е да изразите писмено своето желание, като така освобождавате лекуващия екип от отговорността за Вашето лечение.