

**Маршрутизация пациентов при подозрении на сифилис или выявлении сифилиса
в медицинских организациях субъектах Федерации, относящимся к пилотным
территориям**

При подозрении или выявлении сифилиса в смотровом кабинете, общей врачебной практике, при визите к участковому терапевту, участковому врачу-педиатру или специалисту любого профиля в амбулаторных условиях, а также при обследовании в круглосуточном стационаре или стационар замещающем подразделении областного и муниципального медицинского учреждения пациент направляется

В кожно-венерологические отделения (кабинеты) городских и районных медицинских организаций, ОКВД и его отделения в которых проводится диагностическое клинко-лабораторное обследование. При подтверждении диагноза сифилиса и наличии показаний (приложение 3) пациент направляется на госпитализацию в круглосуточный стационар КВД. При подозрении на сифилис в отделениях субъекта федерации при отсутствии возможности установить диагноз больной направляется в ОКВД, где проводится дополнительное консультативно-диагностическое обследование с целью уточнения диагноза.

При наличии показаний для госпитализации больных сифилисом ответственные за госпитализацию вышепоименованных медицинских организаций оформляют направление в круглосуточный стационар КВД для оказания больному специализированной медицинской помощи.

После выписки из стационара пациент для дальнейшего наблюдения и серологического контроля направляется в соответствующие дерматовенерологические отделения (кабинеты) субъекта федерации. Дерматовенерологические отделения (кабинеты) осуществляют проведение клинко-серологического контроля больных сифилисом после проведенной специфической терапии в соответствии с утвержденными Стандартами и Протоколом ведения больных сифилисом.