|  |  |
| --- | --- |
| **ПОГОДЖЕНО**  **Заступник Директора**  **Департаменту охорони здоров’я**  **Виконавчого органу Київської міської ради**  **(Київської міської Державної адміністрації)**  **Курмишов О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 року** | **ЗАТВЕРДЖЕНО**  **Директор**  **Приватне підприємство  «ПАО»**  **Ярошенко О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 року** |

**ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО   
«ПАО»**

**ЛОКАЛЬНИЙ ПРОТОКОЛ**

*Закриті переломи кісток.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
   1. **Діагноз:** *Закриті переломи кісток. Верхньої кінцівки: ключиці; лопатки; плечової кістки; ліктьової та променевої кісток зап'ястка; п'ястка; пальців кисті; множинні переломи кісток кисті.*
   2. **Шифр МКХ -10:** S42.0.0; S42.1.0; S42.2.0-42.4.0; S52.0.0; S52.1.0;   
      S62.1.0; S62.2.0; S2.5.0-62.6.0; S62.4.0; S62.7.0.
   3. **Дата складання:**
   4. **Дата перегляду:**
   5. **Наказ по ПРИВАТНОМУ ПІДПРИЄМСТВУ «ПАО» щодо розробки Локального протоколу.**
   6. **Члени робочої групи з розробки локального протоколу:**

|  |  |
| --- | --- |
| **П.І.Б.** | **ПОСАДА** |
| **Лебедько Сергій Анатолійович** | **Лікар-ортопед-травматолог** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* **Наказ МОЗ України від 07.02.2008 № 57** [**Державні соціальні нормативи у сфері реабілітації інвалідів за лікарською спеціальністю «Ортопедія і травматологія»**](http://medsprava.com.ua/mcfr/medsprava/normatywy.docx)**;**
* **Наказ МОЗ України від 14.02.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації, що використовується в закладах охорони здоров’я»;**
* **Наказ МОЗ України від 28.09.2012 № 751 «Про створення і впровадження медико-технологічних документів по стандартизації медичної допомоги в системі Міністерства охорони здоров’я»;**
  1. **Матеріально-технічне забезпечення (Додаток 1).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Положення локального Протоколу медичної допомоги | Необхідні дії згідно стандарту | Строки виконання | Виконавці | Індикатори якості медичної допомоги |
| Організація надання медичної допомоги | 1.Запис пацієнта через реєстратуру  Надання допомоги лікарем-ортопедом-травматологом проводиться в кабінеті лікаря-ортопеда-травматолога  2.Оформлення медичної картки форма 043/o;  3.Оформлення лікарем-ортопедом-травматологом згоди пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення форми 003-6/о;  4.Заповнення виписки із медичної карти амбулаторного хворого 027/о;  5.Заповнення консультаційного висновок спеціаліста 028/o;  6.Оформлення фінансових документів, якщо надана послуга за спец рахунком. | п. 1. до 5 хвилин  -п.2; п.3; п.4; п.5; п.6 – до  30 хвилин | Реєстратор  П.І.Б.  Лікар-ортопед-травматолог  Лебедько С.А.  каб.  тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.  Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика | * Rо-графія ушкодженої ділянки у 2 проекціях; * Загальні аналізи крові та сечі; * ЕКГ- за показаннями. |  | Лікар-ортопед-травматолог  Лебедько С.А.  каб.  тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | Консервативне лікування:  Знеболювання - 0,6-1% новокаїном, загальне знеболювання.  Одноразова репозиція відламків. Фіксація ушкодженої кінцівки гіпсовою пов'язкою  Оперативне лікування:  Репозиція та поза осередкова фіксація відламків ушкодженого сегмента спицевим або спицестержневим апаратом типу Ілізарова. Відкрита репозиція та фіксація відламків накістковими пластинами. | Середня тривалість лікування:  12-21 діб | Лікар-ортопед-травматолог  Лебедько С.А.  каб.  тел. | Зрощення відламків. Відновлення функції кінцівки.  У разі незрощення кісток чи інших ускладнень продовження лікування.  Відновлення працездатності |
| Реабілітація |  |  |  | Дотримання здорового способу життя. |
| Профілактика |  |  |  |  |