|  |  |
| --- | --- |
| **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**

*Надання медичної допомоги хворим**з хронічним бронхітом.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
	1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим з хронічним бронхітом.*
	2. **Шифр МКХ -10:** J20
	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** |
| **Зінчук Ю.Д.** | **Лікар-педіатр** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* **Наказ МОЗ України від 28.12.2002 № 502 «Про затвердження тимчасових нормативів надання медичної допомоги дитячому населенню в умовах амбулаторно- поліклінічних закладів»;**
* **Наказ МОЗ України від 10.01.2005 № 9 «Про затвердження протоколів лікування за спеціальністю «Педіатрія»;**
* **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 реєстратуруНадання допомоги лікарем-педіатром проводиться в кабінеті лікаря-педіатра2.Оформлення медичної картки форма 043/o;3.Оформлення лікарем-педіатром 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 | РеєстраторП.І.Б.Лікар-педіатр Зінчук Ю.Д.каб.тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика  |  1. Загальний стан, температура тіла, колір шкірних покривів та слизової оболонки, фізикальні зміни в легенях, частота дихання та пульсу, розвиток алергічних станів, у тому числі харчової та медикаментозної алергії, наявність несприятливого фону.2. Клінічний аналіз крові та сечі 1 - 2 рази протягом першого місяця після перенесеної бронхообструкції, потім щомісячно протягом 6 місяців.3. Рентгенографічне дослідження органів грудної. |  | Лікар-педіатр Зінчук Ю.Д.каб.тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікувально-профілактичні заходи | 1. Режим дня та харчування2. Імунокоректори (за показаннями), при збереженні експіраторної задишки - препарати ксантинового ряду3. Дихальна гімнастика, ЛФК.4. Звільнення від уроків фізкультури на 1 місяць, потім спеціальна фізкультурна група 1 міс.5. Звільнення від фізичної праці школярів на 1 міс.6. Санація вогнищ хронічної інфекції7. Для профілактики повторних ГРЗ імуномодулятори бактеріального походження. |  | Лікар-педіатр Зінчук Ю.Д.каб.тел. | Клініко-функціональне одужанняЗняття з обліку - при сприятливому перебігу і відсутності загострень та нових захворювала. |
| Реабілітація | Диспансерне спостереження - 1 рік з щотижневим оглядом на першому місяці після виписки із стаціонару, в подальшому - 1 раз на 6 місяців. |  |  | Дотримання здорового способу життя. |