|  |  |
| --- | --- |
| **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 гострим тонзилітом.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
	1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим з гострим тонзилітом.*
	2. **Шифр МКХ -10:** J35
	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** |
| **Горбачова Ганна Дмитрівна** | **Лікар-отоларинголог** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* **Наказ МОЗ України від 24.03.2009 № 181 Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Отоларингологія»;**
* **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-отоларингологом проводиться в кабінеті лікаря-отоларингологом2.Оформлення медичної картки форма 043/o;3.Оформлення лікарем-отоларингологом 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-отоларингологГорбачова Ганна Дмитрівнакаб.тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика  | 1.Огляд ЛОР-органів, орофарингоскопія – щоденно.2.Лабораторні обстеженні:* загальний аналіз крові з формулою, час згортання крові;
* загальний аналіз сечі;
* імунограма;
* бактеріологічне дослідження вмісту з лакун ( визначення мікрофлори та чутливості до антибіотиків);
* ЕКГ (при наявності скарг з боку серцево-судинної системи).
 |  | Лікар-отоларингологГорбачова Ганна Дмитрівнакаб.тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | Перелік і обсяг медичних послуг обов’язкового асортименту*Консервативне(при компенсованій формі)* *Загальне лікування:** антибактеріальна терапія (пеніциліни, цефалоспорини);
* десенсибілізуюча терапія;
* імунокоректори.

*Місцеве лікування:** фізіотерапія (КУФ, фонофорез, електрофорез, УВЧ на ділянку мигдаликів);
* засоби місцевої сануючої дії, розчини для полоскання, спреї, таблетки для розсмоктування.

Хірургічне лікування:тонзилектомія.*Перелік і обсяг медичних послуг додаткового асортименту.*Консультації імунолога, терапевта, ревматолога, нефролога при підозрі на розвиток ускладнень з боку інших органів та систем.Характеристика кінцевого очікуваного результату лікування.Після проведення консервативного лікування очікується нормалізація фарингоскопічної картини, відсутність явищ тонзилогенної інтоксикації, ангін, паратонзилярних абсцесів, загострень метатонзилярних захворювань. Після оперативного втручання нормалізація загального стану і фарингоскопічної картини спостерігається на 10-14 добу. | Консервативний курс лікування становить 12 – 16 днів. 3-5 днів в стаціонарі після тонзилектомії, після чого хворий виписується під нагляд ЛОР-лікаря поліклініки до повного відновлення загального стану. | Лікар-отоларингологГорбачова Ганна Дмитрівнакаб.тел. | При консервативному лікування відсутність інтоксикації, ангін, паратонзилярних абсцесів, загострень метатонзилярних захворювань. У післяопераційному періоді нормалізація загального стану, фарингоскопічної картини, ліквідація реактивних явищ у глотці.  |
| Реабілітація | Протягом 10 діб після проведення тонзилектомії працездатність тимчасово знижена. Хворим показаний щадний режим протягом 1 місяця, що включає обмеження фізичних навантажень. У післяопераційному періоді хворим показана імунокорекція.  |  |  | Дотримання здорового способу життя. |
| Профілактика | Амбулаторне спостереження хворих, яким проводиться консервативне лікування.Вимоги до дієтичних призначень і обмеженьДієта: вітамінізована, легкозасвоювана, переважно молочно-рослинна, не подразнююча (протягом першої доби після тонзилектомії - рідка). |  |  |  |