|  |  |
| --- | --- |
| **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 катаральною, фолікулярною та лакунарною ангінами.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
	1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим з катаральною, фолікулярною та лакунарною ангінами.*
	2. **Шифр МКХ -10:** J03.0
	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** |
| **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. Загальний огляд ЛОР – органів, орофарингоскопія щоденно.2.Лабораторні:* загальний аналіз крові з формулою, цукор крові;
* загальний аналіз сечі;
* мазки зі слизової оболонки глотки на ВL.
 |  | Лікар-отоларингологГорбачова Ганна Дмитрівнакаб.тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | *Загальне лікування:*-антибактеріальна терапія (пеніциліни, пеніциліни захищені клавулановою кислотою, цефалоспорини 1 і 3 покоління, макроліди);* гіпосенсибілізуючі засоби;
* вітаміни групи В і С;
* симптоматичні засоби (анальгетики, протигарячкові, серцеві та інші).

*Місцеве лікування:** полоскання глотки дезінфікуючими теплими розчинами: фурациліна, етакрідина лактата, настоїв шавлії, ромашки.
 | 5-8 днів. | Лікар-отоларингологГорбачова Ганна Дмитрівнакаб.тел. | Нормалізація загального стану хворого, температурної реакції, нормалізація показників крові, ліквідація запальних явищ у глотці, відсутність розвитку ускладнень. |
| Реабілітація | Хворі непрацездатні протягом 7-8 днів.  |  |  | Дотримання здорового способу життя. |
| Профілактика | Після перенесеної ангіни рекомендовано диспансерний нагляд хворим на хронічний тонзиліт.Вимоги до дієтичних призначень і обмеженьХворим рекомендована рідка, вітамінізована, легкозасвоювана, переважно молочно-рослинна, не подразнююча дієта, рекомендовано багато пити. |  |  |  |