|  |  |
| --- | --- |
| **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 із нейроциркуляторною дистонією.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
   1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим із нейроциркуляторною дистонією.*
   2. **Шифр МКХ -10:** С90, F45.3.
   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** |
| **Бобровська Ольга Олександрівна** | **Лікар-кардіолог** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* **Наказ МОЗ України від 03.07.2006 № 436 Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Кардіологія»;**
* **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-кардіологом проводиться в кабінеті лікаря-кардіолога  2.Оформлення медичної картки форма 043/o;  3.Оформлення лікарем-кардіологом 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-кардіолог  Бобровська Ольга Олексіївна  каб.  тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.  Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика | Обов’язкові дослідження:   1. збір скарг та анамнезу 2. клінічний огляд 3. вимірювання АТ 4. лабораторне обстеження (загальні аналізи крові та сечі, АЛТ, АСТ, білірубін, креатинін, холестерин, глюкоза крові) 5. ЕКГ в 12 відведеннях 6. ЕхоКГ 7. Рентгенографія ОГК 8. Проби з дозованим фізичним навантаженням   Додаткові дослідження:   * 1. Добовий моніторинг ЕКГ та АТ |  | Лікар-кардіолог  Бобровська Ольга Олексіївна  каб.  тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | Перелік і обсяг медичних послуг обов’язкового асортименту:  1. β-адреноблокатори. Рекомендуються хворим з симпатоадреналовими кризами та тахікардією.  2. Антиаритмічні препарати при симптомних аритміях.  Перелік і обсяг медичних послуг додаткового асортименту:  1. Лікувальна фізкультура, дозовані фізичні навантаження. | Тривалість амбулаторного спостереження і лікування визначається індивідуально. | Лікар-кардіолог  Бобровська Ольга Олексіївна  каб.  тел. | Поліпшення загального стану, зменшення скарг.  Нормалізація АТ і ЧСС. Підвищення толерантності до фізичного навантаження |
| Реабілітація | Не рекомендується перебування під прямими сонячними променями, переохолодження та перегрівання. Рекомендується відмова від роботи вночі. |  |  | Дотримання здорового способу життя. |
| Профілактика | Хворі не потребують диспансерного нагляду.  Вимоги до дієтичних призначень і обмежень:  При зайвій вазі обмежується енергетична цінність їжі.  При наявності шкідливих звичок – відмова від тютюнопаління, обмеження вживання алкоголю. |  |  |  |