|  |  |
| --- | --- |
| **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 на герпесвірусну інфекцію.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
   1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим на герпесвірусну інфекцію.*
   2. **Шифр МКХ -10:**
2. А.60 Аногенітальні герпесвірусні інфекції,
3. А.60.0 герпесвірусна інфекція генітальна та урогенітальна,
4. А.60.1 герпес анальної та прямої кишки,
5. А.60.9 герпес анальної ділянки та статевих органів, неуточнений
   1. **Дата складання:**
   2. **Дата перегляду:**
   3. **Наказ по ПРИВАТНОМУ ПІДПРИЄМСТВУ «ПАО» щодо розробки Локального протоколу.**
   4. **Члени робочої групи з розробки локального протоколу:**

|  |  |
| --- | --- |
| **П.І.Б.** | **ПОСАДА** |
| **Киселівський В.М.** | **Лікар-дерматовенеролог** |
| **Седун С.С.** | **Лікар-дерматовенеролог** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* [**Наказ МОЗ України від 08.05.2009 № 312 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги хворим на дерматовенерологічні захворювання»**](http://medsprava.com.ua/mcfr/medsprava/2009_312_nakaz.docx)**;**
* [**Наказ МОЗ України від 07.06.2004 № 286 «Про удосконалення дерматовенерологічної допомоги населенню України»;**](http://medsprava.com.ua/mcfr/medsprava/2004_286_nakaz.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-дермавенерологом проводиться в кабінеті лікаря-дермавенеролога  2.Оформлення медичної картки форма 043/o;  3.Оформлення лікарем-дермавенерологом 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-дерматовенеролог  Киселівський В.М.;  Седун С.С.  каб.  тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.  Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика | Клінічна діагностика.  Класично генітальний герпес може бути розпізнаний за наявністю типових папульозних висипань, що розвиваються в пухирці і виразки, і асоціюються з місцевим лімфаденітом, а у випадку рецидивуючих вогнищ - з продромальними симптомами.  Лабораторна діагностика. |  | Лікар-дерматовенеролог  Киселівський В.М.;  Седун С.С.  каб.  тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | Для початку терапії досить тільки клінічної підозри.  *Антивірусні препарати*  *Ацикловір, валацикловір*  Місцеве лікування  *Ацикловір* *крем* . *Крем не слід наносити на слизові оболонки порожнини роту, ока, піхви.*  Лікування вагітної жінки повинне бути співвіднесене з її клінічним станом і часто вимагає прийому ацикловіру в стандартних дозах або перорально, або внутрішньовенно.  Госпіталізація може знадобитися при:  затримці сечі  менінгітному симптомі  важких конституціональних симптомах  несприятливих соціальних обставинах. | 5-15 діб. Для закріплення терапевтичного ефекту у хворих з частими рецидивами захворювання проводять тривале лікування ацикловіром (3-18 місяців) амбулаторно. | Лікар-дерматовенеролог  Киселівський В.М.;  Седун С.С.  каб.  тел. | Зменшення частоти рецидивів, клінічне одужання. |
| Реабілітація | Особливих вимог до режиму праці та відпочинку, реабілітації немає. |  |  | Дотримання здорового способу життя. |
| Профілактика | Пацієнтів спостерігають до зникнення проявів захворювання і до того моменту, коли пацієнту більш не потрібно консультативна допомога. Наступний контроль може знадобитися для виключення інших причин геніальний виразок, що можуть супроводжувати захворюванню. Пацієнтам варто запропонувати повторно відвідати клініку, якщо виникне проблема рецидивів. |  |  |  |