|  |  |
| --- | --- |
| **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 лейоміому матки.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
   1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим на лейоміому матки.*
   2. **Шифр МКХ -10:** D25.0

Включено:

Доброякісні новоутворення матки з морфологічним кодом М889 та кодом характеру новоутворення / 0 фіброміома матки

Підслизова лейоміома матки.

* 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** |
| **Осауленко Ніна Андріївна** | **Лікар-акушер-гінеколог** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* **Наказ МОЗ України від 15.07.2011 № 417 «Про організацію амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні»;**
* **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-акушером-гінекологом проводиться в кабінеті лікаря-акушера-гінеколога  2.Оформлення медичної картки форма 043/o;  3.Оформлення лікарем-акушером-гінекологом 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-акушер-гінеколог  Осауленко Н.А.  каб.  тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.  Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика | 1.Анамнез.  2.3агальне фізикальне обстеження.  3. Клінічне обстеження молочних залоз.  4.Огляд шийки матки і піхви в дзеркалах.  5.Кольпоскопія.  6.Бімануальне гінекологічне обстеження.  7. УЗД органів малого тазу.  8.Онкоцитологічне дослідження мазків з шийки матки.  9.Дослідження крові на сифіліс; ВІЛ (за інформованої згоди).  1.Група крові та Rh-фактор.  2**.** Дослідження крові на сифіліс; ВІЛ.  3. Загальний аналіз крові з формулою.  4. Загальний аналіз сечі.  5.Цукор крові.  6.Біохімічні аналізи крові (білірубін, креатинін, електроліти, коагулограма).  7.Бактеріоскопічне дослідження виділень з піхви і цервікального каналу.  8.Кольпоскопія.  9.Онкоцитологічне дослідження або результат патогістологічного дослідження.  10.УЗД органів малого тазу.  11.Електрокардіограма.  12.Рентгенографія легень.  14.Огляд терапевта.  15.Огляд та рекомендації, надані профільними спеціалістами (за показаннями).  1. Гістеросальпінгографія.  2. Трансвагінальна, трансабдомінальна ехографія. |  | Лікар-акушер-гінеколог  Осауленко Н.А.  каб.  тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | 1. Оперативне лікування з часу встановлення діагнозу.  2. Замісна гормональна терапія в післяопераційному періоді за показаннями.  3. Симптоматична терапія. |  | Лікар-акушер-гінеколог  Осауленко Н.А.  каб.  тел. | Відсутність патологічних змін при гінекологічному дослідженні та УЗД. |
| Реабілітація | Тривалість диспансерного нагляду та критерії зняття з обліку:  6 місяців після оперативного лікування. |  |  |  |
| Профілактика |  |  |  |  |