Шаблон клинического протокола

|  |  |
| --- | --- |
| Клинический протокол |  |
|  | заболевание в соответствии с клиническими рекомендациями |
| Код (коды) в соответствии с МКБ |  |
| Год утверждения клинических рекомендаций |  |
| Год окончания действия клинических рекомендаций |  |
| Дата утверждения протокола |  |
| Срок действия |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Должность** | **Ф. И. О.** | **Подпись** | **Дата** |
| Утвердил: |   |  |  |  |
| Разработал: |   |  |  |  |
| Оформил: |   |  |  |  |
| Рассылка: |   |  |  |  |
| Изменение: |   |  |  |  |
| Место хранения: |   |  |  |  |
| Количество экземпляров: |   |  |  |  |
| Согласование: |   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

Краткая информация по заболеванию или состоянию (группе заболеваний или состояний)

|  |
| --- |
|   |
|   |

Модель пациента

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Критерии и признаки отнесения пациента к модели**

|  |  |
| --- | --- |
| Нозологическая форма заболевания (синдром) |  |
| Код по МКБ-10 |  |
| Фаза заболевания |  |
| Осложнения |  |
| Условия оказания медицинской помощи |  |

# 1. Этиология и патогенез заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 2. Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Диагноз**

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 3. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний)

Характерные симптомы:

|  |
| --- |
|   |
|   |

Признаки высокой вероятности заболевания или состояния

|  |
| --- |
|   |
|   |

Признаки низкой вероятности заболевания или состояния

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 4. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики

Жалобы и анамнез

|  |
| --- |
|   |
|   |

Физикальное обследование

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Перечень диагностических медицинских услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Основного ассортимента |  |
| Дополнительного ассортимента |  |

**Лабораторные диагностические исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| Код медицинской услуги |  |
| Наименование медицинской услуги |  |
| Частота предоставления |  | Кратность оказания |  |
| Подразделение |  |
| Специалист |  |
| Сроки оказания |  |

**Инструментальные диагностические исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| Код медицинской услуги |  |
| Наименование медицинской услуги |  |
| Частота предоставления |  | Кратность оказания |  |
| Подразделение |  |
| Специалист |  |
| Сроки оказания |  |

**Иные диагностические исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| Код медицинской услуги |  |
| Наименование медицинской услуги |  |
| Частота предоставления |  | Кратность оказания |  |
| Специалист |  |
| Сроки оказания |  |

Дифференциальная диагностика

|  |
| --- |
|   |
|   |

Клиническая оценка пациента

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 5. Лечение

Цели терапии

|  |
| --- |
|  |
|   |

Методы лечения

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Лекарственные препараты (основного и дополнительного ассортимента)**

|  |  |
| --- | --- |
| Название фармакотерапевтической группы |  |
| АТХК |  |
| Международное непатентованное наименование |  |
| Частота назначения |  |
| Ориентировочная дневная доза |  |
| Эквивалентная курсовая доза |  |
| Особые указания |  |

**Методы немедикаментозной терапии**

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Перечень медицинских услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Основного ассортимент |  |
| Дополнительного ассортимента |  |
| Код медицинской услуги |  |
| Наименование медицинской услуги |  |
| Частота предоставления |  | Кратность оказания |  |
| Подразделение |  |
| Специалист |  |
| Сроки оказания |  |

**Возможные исходы**

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Рекомендации по выписке пациента из стационара (окончания лечения в амбулаторных условиях)**

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 6. Профилактика и диспансерное наблюдение

Методы профилактики, объем диспансерного наблюдения

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 7. Организация оказания медицинской помощи

Показания для госпитализации

|  |
| --- |
|   |
|   |

Показания к выписке

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 8. Критерии оценки качества медицинской помощи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии качества** | **Оценка выполнения** |
| **да** | **нет** |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

# 9. Алгоритмы действий врача

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 10. Стандартные операционные процедуры по выполнению протокола

|  |
| --- |
|   |
|   |

# 11. Информация для пациента

|  |
| --- |
|   |
|   |