

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

- ▶ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- ▶ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА
- ▶ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ СПРАВОЧНИК



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2019

Стандарт скорой медицинской помощи при стенозе гортани

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: острое состояние

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: скорая медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: вне медицинской организации

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**■ **J38.6 Стеноз гортани****1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния**

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.044.001	Осмотр врачом скорой медицинской помощи	0,5	1
B01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи	0,5	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	0,5	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5	1
A12.09.005	Пульсоксиметрия	0,5	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,1	1
A11.08.009	Интубация трахеи	0,2	1
A11.08.011	Установка воздуховода	0,5	1
A11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	0,9	1
A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	0,1	1
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	0,9	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,9	5
A14.08.004	Отсасывание слизи из носа	0,2	1
A16.08.022	Кониотомия	0,01	1
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,2	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05CX	Другие ирригационные растворы		0,9			
		Декстроза		мл	400	400
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,2			
		Допамин		мг	200	200
		Эпинефрин		мг	0,5	0,5
C03CA	Сульфонамиды		0,2			
		Фуросемид		мг	20	20
H02AB	Глюкокортикоиды		1			
		Преднизолон		мг	60	60
		Дексаметазон		мг	4	4
M03AB	Производные холина		0,2			
		Суксаметония хлорид		мг	100	100
		Суксаметония йодид		мг	100	100
N02BB	Пиразолон		0,4			
		Метамизол натрия		мг	500	500
R01AA	Адреномиметики		0,5			
		Ксилонметазолин		мг	1	1
R03DA	Ксантины		0,3			
		Аминофиллин		мг	240	240
R06AA	Эфиры алкалоидов		0,3			
		Дифенгидрамин		мг	10	10
R06AC	Замещенные этилендиамин		0,4			
		Хлоропирамин		мг	20	20
V03AN	Медицинские газы		0,9			
		Кислород		мл	240 000	240 000

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани

Категория возрастная: дети

Пол: любой

Фаза: острое состояние

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: скорая медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: вне медицинской организации

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**■ **J38.6 Стеноз гортани****1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния**

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.044.001	Осмотр врачом скорой медицинской помощи	0,5	1
B01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи	0,5	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,9	1
A11.08.011	Установка воздуховода	0,3	1
A11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	0,3	1
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	0,5	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,9	4
A16.08.022	Кониотомия	0,05	1
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,3	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,2			
		Атропин		мг	1	1
B05CX	Другие ирригационные растворы		0,5			
		Декстроза		мл	20	20
C03CA	Сульфонамиды		0,3			
		Фуросемид		мг	30	30
H02AB	Глюкокортикоиды		1			
		Дексаметазон		мг	15	15
		Преднизолон		мг	30	30

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
R03BA	Глюкокортикоиды		0,2			
		Будесонид		мг	1	1
V03AN	Медицинские газы		0,9			
		Кислород		мл	120 000	120 000
V07AB	Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы		0,9			
		Вода для инъекций		мл	5	5

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: острое состояние

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: скорая медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: вне медицинской организации

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**■ **L50.9 Крапивница неуточненная**■ **T78.3 Ангионевротический отек****1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния**

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.044.001	Осмотр врачом скорой медицинской помощи	0,5	1
B01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи	0,5	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	0,9	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,9	1
A12.09.005	Пульсоксиметрия	0,9	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,1	2
A11.08.009	Интубация трахеи	0,1	1
A11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	0,9	1
A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	0,1	1
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	0,9	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,9	7
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,1			
		Атропин		мг	0,5	0,5

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05CX	Другие ирригационные растворы		0,4			
		Декстроза		мл	400	400
B05XA	Растворы электролитов		0,9			
		Натрия хлорид		мл	400	400
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,9			
		Эпинефрин		мг	0,5	0,5
H02AB	Глюкокортикоиды		1			
		Преднизолон		мг	60	60
		Дексаметазон		мг	8	8
M03AB	Производные холина		0,1			
		Суксаметония хлорид		мг	100	100
		Суксаметония йодид		мг	100	100
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,1			
		Пипекурония бромид		мг	4	4
N01AF	Барбитураты		0,1			
		Тиопентал натрия		мг	500	500
N05BA	Производные бензодиазепина		0,1			
		Диазепам		мг	10	10
V03AN	Медицинские газы		0,9			
		Кислород		мл	240 000	240 000

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

3. Критерии оценки качества медицинской помощи

I. Общие положения

1.1. Настоящие критерии оценки качества медицинской помощи (далее — критерии качества) применяются при оказании медицинской помощи в медицинских и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.2. Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

1.3. Критерии качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).

II. Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи

2.1. Критерии качества в амбулаторных условиях:

- а) ведение медицинской документации — медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях*(1), истории развития ребенка, индивидуальной карты беременной и родильницы (далее — амбулаторная карта):
 - ✧ заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой;
 - ✧ наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство*(2);
- б) первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи:
 - ✧ оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в амбулаторной карте;
- в) установление предварительного диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента;
- г) формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;
- д) формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента;

- е) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста и пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;
- ж) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее — клинические рекомендации):
 - ✧ оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в амбулаторной карте;
 - ✧ установление клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения;
 - ✧ проведение при затруднении установления клинического диагноза консилиума врачей*(3) с внесением соответствующей записи в амбулаторную карту с подписью заведующего амбулаторно-поликлиническим отделением медицинской организации;
- з) внесение соответствующей записи в амбулаторную карту при наличии заболевания (состояния), требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, с указанием перечня рекомендуемых лабораторных и инструментальных методов исследований, а также оформление направления с указанием клинического диагноза при необходимости оказания медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме;
- и) проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;
- к) назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с установленным порядком*(4):
 - ✧ оформление протокола решения врачебной комиссии медицинской организации;
 - ✧ внесение записи в амбулаторную карту при назначении лекарственных препаратов для медицинского применения и приме-

- нении медицинских изделий по решению врачебной комиссии медицинской организации*(5);
- л) проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке*(6);
- м) осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке*(7) с соблюдением периодичности обследования и длительности диспансерного наблюдения;
- н) проведение медицинских осмотров, диспансеризации в установленном порядке*(8), назначение по их результатам, в случае необходимости, дополнительных медицинских мероприятий, в том числе установление диспансерного наблюдения.

2.2. Критерии качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

- а) ведение медицинской документации — медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного (далее — стационарная карта):
- ✧ заполнение всех разделов, предусмотренных стационарной картой;
 - ✧ наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство*(9);
- б) первичный осмотр пациента и сроки оказания медицинской помощи в приемном отделении или профильном структурном подразделении (далее — профильное отделение) (дневном стационаре) или отделении (центре) анестезиологии-реанимации медицинской организации:
- ✧ оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в стационарной карте;
- в) установление предварительного диагноза врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации не позднее 2 ч с момента поступления пациента в медицинскую организацию;
- г) формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза;
- д) формирование плана лечения при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии);
- е) назначение лекарственных препаратов с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола

- пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;
- ж) указание в плане лечения метода (объема) хирургического вмешательства при заболевании (состоянии) и наличии медицинских показаний, требующих хирургических методов лечения и (или) диагностики;
- з) установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных и инструментальных методов обследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций:
- ✧ установление клинического диагноза в течение 72 ч с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации;
 - ✧ установление клинического диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее 24 ч с момента поступления пациента в профильное отделение;
- и) внесение в стационарную карту в случае особенностей течения заболевания, требующих дополнительных сложных и длительно проводимых методов исследований, соответствующей записи, заверенной подписью заведующего профильным отделением (дневным стационаром):
- ✧ принятие решения о необходимости проведения дополнительных исследований вне данной медицинской организации врачебной комиссией медицинской организации с оформлением протокола и внесением в стационарную карту*(10);
 - ✧ принятие при затруднении установления клинического диагноза и (или) выбора метода лечения решения консилиумом врачей с оформлением протокола и внесением в стационарную карту*(10);
 - ✧ оформление обоснования клинического диагноза соответствующей записью в стационарной карте, подписанного лечащим врачом и заведующим профильным отделением (дневным стационаром);
- к) проведение в обязательном порядке осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 ч (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, далее по необходимости, но не реже 1 раза в неделю, с внесением в стационарную карту соответствующей записи, подписанной заведующим профильным отделением (дневным стационаром);

- л) проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения:
- ✧ проведение коррекции плана обследования и плана лечения по результатам осмотра лечащего врача профильного отделения (дневного стационара), осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) после установления клинического диагноза;
 - ✧ проведение коррекции плана обследования и плана лечения по результатам осмотра лечащего врача профильного отделения (дневного стационара), осмотра заведующим профильным отделением (дневным стационаром) при изменении степени тяжести состояния пациента;
- м) назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения*(11) и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*(12), врачебной комиссией медицинской организации, с оформлением решения протоколом с внесением в стационарную карту;
- ✧ осуществление при наличии медицинских показаний перевода пациента в другое профильное отделение внутри медицинской организации с принятием решения о переводе заведующими соответствующими структурными подразделениями (из которого переводится пациент и в которое переводится пациент) с внесением соответствующей записи в стационарную карту;
- н) осуществление при наличии медицинских показаний перевода пациента в другую медицинскую организацию, имеющую оборудование в соответствии со стандартом оснащения и кадры в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, утвержденными соответствующими порядками оказания медицинской помощи по профилям или группам заболеваний, с принятием решения о переводе врачебной комиссией медицинской организации, из которой переводится пациент (с оформлением протокола и внесением в стационарную карту), и согласованием с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент;
- о) проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке*(6);

- п) проведение при летальном исходе патолого-анатомического вскрытия в установленном порядке*(13);
- р) отсутствие расхождения клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза;
- с) оформление по результатам лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара выписки из стационарной карты с указанием клинического диагноза, данных обследования, результатов проведенного лечения и рекомендаций по дальнейшему лечению, обследованию и наблюдению, подписанной лечащим врачом, заведующим профильным отделением (дневным стационаром) и заверенной печатью медицинской организации, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами, выданной на руки пациенту (его законному представителю) в день выписки из медицинской организации.

III. Критерии качества по группам заболеваний (состояний)¹

3.8. Критерии качества при болезнях уха и сосцевидного отростка

3.8.1. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при мастоидите (код по МКБ-10: H70)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-оториноларингологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнен парацентез барабанной перепонки не позднее 3 ч от момента установления диагноза (при отсутствии перфорации барабанной перепонки)	Да/Нет
4	Выполнено бактериологическое исследование отделяемого из барабанной полости с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	Да/Нет
5	Выполнена рентгенография височной кости и/или компьютерная томография височной кости	Да/Нет
6	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами	Да/Нет
7	Выполнено бактериологическое исследование отделяемого из антральной полости с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при хирургическом вмешательстве)	Да/Нет

¹ Данный подраздел содержит пункты приказа МЗ РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» по профилю «оториноларингология»; нумерация приведена по оригиналу документа.

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
8	Выполнена тимпанометрия и/или импедансометрия и/или тональная аудиометрия и/или исследование органов слуха с помощью камертона перед выпиской из стационара	Да/Нет
9	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет
10	Отсутствие тромботических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.8.2. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при хроническом синусите и полипе носа (коды по МКБ-10: J32; J33)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена рентгенография придаточных пазух носа или компьютерная томография придаточных пазух носа в случае отсутствия проведения данных исследований на догоспитальном этапе	Да/Нет
2	Проведена профилактика инфекционных осложнений антибактериальными лекарственными препаратами за 30 мин до хирургического вмешательства в случае хирургического вмешательства (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
3	Выполнено бактериологическое исследование отделяемого из придаточной пазухи носа с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при проведении инвазивной манипуляции и/или при хирургическом вмешательстве)	Да/Нет
4	Выполнено морфологическое (гистологическое) исследование препарата удаленных тканей (при хирургическом вмешательстве)	Да/Нет
5	Проведена терапия лекарственными препаратами группы системных глюкокортикостероидов в случае хирургического вмешательства при полипозном риносинусите (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет
7	Отсутствие тромботических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.8.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при смещенной носовой перегородке (код по МКБ-10: J34.2)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена эндоскопия полости носа и/или рентгенография придаточных пазух носа и/или компьютерная томография придаточных пазух носа	Да/Нет
2	Выполнено хирургическое вмешательство (при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний)	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
3	Отсутствие кровотечения в послеоперационном периоде	Да/Нет
4	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.8.4. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при гипертрофии миндалин, гипертрофии аденоидов, гипертрофии миндалин с гипертрофией аденоидов (коды по МКБ-10: J35.1; J35.2; J35.3)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнено рентгенологическое исследование носоглотки и/или эндоскопия носоглотки при гипертрофии аденоидов	Да/Нет
2	Выполнена коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	Да/Нет
3	Выполнено хирургическое вмешательство (при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний)	Да/Нет
4	Отсутствие кровотечения в послеоперационном периоде	Да/Нет

3.8.5. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при переломе костей носа (код по МКБ-10: S02.2)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-оториноларингологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнена рентгенография костей носа не позднее 2 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнена репозиция костей носа	

3.8.6. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при абсцессе, фурункуле и карбункуле носа (код по МКБ-10: J34.0)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-оториноларингологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
3	Выполнено вскрытие и дренирование гнойно-воспалительного очага не позднее 3 ч от момента установления диагноза	Да/Нет
4	Выполнено бактериологическое исследование отделяемого из гнойно-воспалительного очага с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	Да/Нет
5	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами в послеоперационном периоде (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6	Отсутствие тромбоэмболических осложнений в период госпитализации	Да/Нет
7	Отсутствие септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.8.7. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при хроническом гнойном среднем отите (коды по МКБ-10: Н66.1–Н66.3)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнена отоскопия под увеличением	Да/Нет
2	Выполнена тональная аудиометрия и/или исследование органов слуха с помощью камертона	Да/Нет
3	Выполнено бактериологическое и микологическое исследование отделяемого из барабанной полости с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при наличии отделяемого)	Да/Нет
4	Проведена терапия антибактериальными и/или противогрибковыми лекарственными препаратами (при наличии отделяемого из барабанной полости в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
5	Выполнена рентгенография височной кости и/или компьютерная томография височной кости	Да/Нет
6	Выполнено хирургическое вмешательство не позднее 24 часов от момента установления диагноза (при лабиринтите, мастоидите, тромбозе сигмовидного синуса, отогенном сепсисе)	Да/Нет
7	Выполнено морфологическое (гистологическое) исследование препарата удаленных тканей (при хирургическом вмешательстве)	Да/Нет
8	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет
9	Отсутствие тромботических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

3.8.8. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при внезапной идиопатической потере слуха (код по МКБ-10: H91.2)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-оториноларингологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнена консультация врачом-неврологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнена консультация врачом-терапевтом или врачом-педиатром не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
4	Выполнена тональная пороговая аудиометрия или тональная пороговая аудиометрия с исследованием порогов дискомфорта при односторонней потере слуха не позднее 18 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
5	Выполнена тимпанометрия и акустическая рефлексометрия с регистрацией ипсилатерального и контралатерального рефлексов не позднее 18 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
6	Выполнена магнитно-резонансная томография внутренних слуховых проходов и мостомозжечковых углов (при одностороннем снижении слуха)	Да/Нет
7	Выполнено лечение лекарственными препаратами группы глюкокортикостероиды (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
8	Выполнена тональная аудиометрия или тональная пороговая аудиометрия с исследованием порогов дискомфорта при односторонней потере слуха перед выпиской из стационара	Да/Нет

3.10. Критерии качества при болезнях органов дыхания

3.10.1. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при остром эпиглоттите (код по МКБ-10: J05.1)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом не позднее 30 мин от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен осмотр врачом-педиатром или врачом-оториноларингологом не позднее 30 мин от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
4	Выполнена пульсоксиметрия не позднее 10 мин от момента поступления в стационар	Да/Нет
5	Выполнено парентеральное введение антибактериального лекарственного препарата не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
6	Выполнена интубация трахеи (при наличии медицинских показаний)	Да/Нет
7	Выполнено ингаляционное введение кислорода до достижения сатурации 92% и более (при сатурации менее 92%)	Да/Нет

3.10.2. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при остром тонзиллите (коды по МКБ-10: J03.0; J03.8–J03.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
2	Выполнено бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам или экспресс-тест на бета-гемолитический стрептококк группы А	Да/Нет
3	Выполнена антибактериальная терапия лекарственными препаратами группы пенициллины (при выявлении бета-гемолитического стрептококка группы А и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
4	Выполнена антибактериальная терапия лекарственными препаратами группы макролидов или цефалоспоринов I–II поколения или клиндамицином (при выявлении бета-гемолитического стрептококка группы А и наличии противопоказаний к лекарственным препаратам группы пенициллинов)	Да/Нет

3.10.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при остром obstructивном ларингите [круп] (код по МКБ-10: J05.0)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-педиатром или врачом-оториноларингологом или врачом-анестезиологом-реаниматологом не позднее 30 мин от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнена терапия лекарственными препаратами группы ингаляционных глюкокортикостероидов или системных глюкокортикостероидов не позднее 30 мин от момента установления диагноза (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
3	Выполнена пульсоксиметрия не позднее 10 мину от момента поступления в стационар	Да/Нет
4	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 ч после поступления в стационар	Да/Нет
5	Выполнено ингаляционное введение кислорода до достижения сатурации 92% и более (при сатурации менее 92%)	Да/Нет

3.10.7. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при острой респираторной вирусной инфекции (коды по МКБ-10: J00; J02.8–J02.9; J04; J06)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 24 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен общий анализ мочи (при повышении температуры тела выше 38 °С)	Да/Нет

Окончание табл.

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
3	Выполнено исследование уровня С-реактивного белка в крови (при повышении температуры тела выше 38,0 °С)	Да/Нет
4	Проведена элиминационная терапия (промывание полости носа физиологическим раствором или стерильным раствором морской воды) (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
5	Выполнено лечение местными деконгестантами (сосудосуживающие капли в нос) коротким курсом от 48 до 72 ч (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

3.10.8. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при перитонзиллярном абсцессе (код по МКБ-10: J36)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1	Выполнен осмотр врачом-оториноларингологом не позднее 1 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
2	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 ч от момента поступления в стационар	Да/Нет
3	Выполнено хирургическое вмешательство не позднее 3 ч от момента установления диагноза	Да/Нет
4	Выполнено бактериологическое исследование отделяемого из полости абсцесса с определением чувствительности возбудителя к антибактериальным препаратам	Да/Нет
5	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет

*(1) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).

*(2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июня 2013 г., регистрационный № 28924), с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2015 г. № 549н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 сентября 2015 г., регистрационный № 38783).

- *(3) Статья 48 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон № 323-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).
- *(4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2013 г., регистрационный № 28883), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714) и от 30 июня 2015 г. № 386н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 августа 2015 г., регистрационный № 38379) (далее — приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н).
- *(5) В соответствии с пунктом 4.7 Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).
- *(6) Статья 59 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165).
- *(7) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 февраля 2013 г., регистрационный № 27072) и приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 марта 2013 г., регистрационный № 27909).
- *(8) Часть 7 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4219).
- *(9) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июня 2013 г., регистрационный № 28924), с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2015 г. № 549н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 сентября 2015 г., регистрационный № 38783).

- *(10) Статья 48 Федерального закона № 323-ФЗ.
- *(11) Распоряжение Правительства Российской Федерации 28 декабря 2016 г. № 2885-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 2, ст. 435).
- *(12) Распоряжение Правительства Российской Федерации от 22 октября 2016 г. № 2229-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 44, ст. 6177).
- *(13) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный № 30612).