



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ МИНЗДРАВА РОССИИ
ШЕСТАКОВА ИРИНА ВИКТОРОВНА

доктор медицинских наук, профессор

105275, Москва, ул. 8-ая Соколиной горы, д. 15, корп. АБК

Телефон: (495) 365-60-39

Факс: (495) 365-24-85

e-mail: prof.shestakova@yandex.ru

от 30 ноября 2014 г. № 128
на № _____ от _____

Директору Департамента организации медицинской помощи и
санаторно-курортного дела МЗ РФ
И.Г. Никитину

Уважаемый Игорь Геннадиевич!

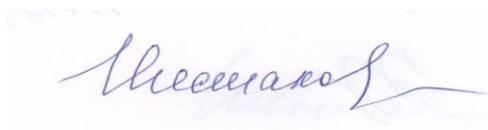
Направляю Вам окончательный вариант с критериями оценки качества
медицинской помощи в стационаре инфекционным больным со следующими
нозологиями:

1. Лихорадка Ку
2. Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей
3. Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей
4. Аденовирусная инфекция
5. Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго)
6. Острый гепатит А
7. Острый гепатит Е
8. Лихорадка денге (классическая, геморрагическая)
9. Клещевой вирусный энцефалит (лихорадочная, менингеальная, менингоэнцефалитическая форма)
10. Болезнь Лайма
11. Острый описторхоз
12. Хронический описторхоз

13. Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями цитомегаловирусного заболевания
14. Грипп
15. Шигеллез (дизентерия)
16. Малярия, вызванная *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax*, *Plasmodium ovale*, *Plasmodium malariae*
17. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
18. Менингококковая инфекция (менингит)
19. Лептоспироз
20. Рожь
21. Острый бруцеллез
22. Подострый бруцеллез
23. Хронический бруцеллез

Приложение: 1 экз., 41 стр.

С уважением,



**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЛИХОРАДКОЙ КУ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным лихорадкой Ку (Код МКБ-10: А78)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови: 0/1</p> <p>Общий анализ мочи: 0/1</p> <p>Копрологическое исследование: 0/1</p> <p>Биохимический анализ крови (определение общего белка, билирубина, АлАТ, АсАТ): 0/1</p> <p>Исследование крови на определение антител к риккетсии Бернета (Coxiella burneti): 0/1</p> <p>Исследование крови на тифо-паратифозные заболевания, стерильность: 0/1</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки: 0/1</p> <p>Электрокардиография: 0/1</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: 0/1</p> <p>Этиотропная терапия (антибиотикотерапия) ступенчатая в соответствии с клиническими</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Острая дыхательная недостаточность: 0/1</p> <p>Острая печеночная энцефалопатия: 0/1</p> <p>Эндокардит: 0/1</p> <p>Менингоэнцефалит: 0/1</p>

		рекомендациями: 0/1 Патогенетическая терапия (ступенчатая) в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	---	--

**1 - ДА,
0 - НЕТ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ
ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным острыми респираторными вирусными инфекциями (Код МКБ-10: J00; J02-J06; V34.9)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови: 0/1</p> <p>Биохимический анализ крови: 0/1</p> <p>Выявление ДНК (РНК) вирусов острых респираторных заболеваний методом ПЦР при исследовании мазков из носоглотки и задней стенки глотки, слюне, мокроте и др. секретах: 0/1</p> <p>Исследование антител к вирусам - возбудителям острых респираторных вирусных инфекций, в крови серологическими методами (РСК, РТГА, РПГА, РИФ) в парных сыворотках: 0/1</p> <p>Выявление антигенов вирусов - возбудителей острых респираторных вирусных инфекций в мазках из носоглотки, крови методом ИФА, РИФ: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: 0/1</p> <p>Рентгенологическое</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Со стороны нервной системы (менингизм, менингит, энцефалит, отек-набухание головного мозга, неврит, радикулоневрит): 0/1</p> <p>Респираторный дистресс-синдром взрослых: 0/1</p> <p>Острая дыхательная недостаточность: 0/1</p> <p>Острая сердечно-сосудистая недостаточность: 0/1</p> <p>Вторичная бактериальная инфекция (ринит, синусит, отит, бронхит, пневмония, эпиглотит): 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

		исследование придаточных пазух носа (по показаниям): 0/1 Электрокардиограмма (ЭКГ): 0/1 Медикаментозное и немедикаментозное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	--	--

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ
НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным острыми респираторными вирусными инфекциями (Код МКБ-10: J20, J20-J22, V34.2, B97.4)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови: 0/1</p> <p>Биохимический анализ крови: 0/1</p> <p>Выявление ДНК (РНК) вирусов острых респираторных заболеваний методом ПЦР при исследовании мазков из носоглотки и задней стенки глотки, слюне, мокроте и др. секретах: 0/1</p> <p>Исследование антител к вирусам - возбудителям острых респираторных вирусных инфекций в крови серологическими методами (РСК, РТГА, РПГА, РИФ) в парных сыворотках: 0/1</p> <p>Выявление антигенов вирусов - возбудителей острых респираторных вирусных инфекций в мазках из носоглотки, крови методом ИФА, РИФ: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование придаточных пазух носа (по показаниям): 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Со стороны нервной системы (менингизм, менингит, энцефалит, отек-набухание головного мозга, неврит, радикулоневрит): 0/1</p> <p>Респираторный дистресс-синдром взрослых: 0/1</p> <p>Острая дыхательная недостаточность: 0/1</p> <p>Острая сердечно-сосудистая недостаточность: 0/1</p> <p>Вторичная бактериальная инфекция (ринит, синусит, отит, бронхит, пневмония, эпиглотит): 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

		Электрокардиограмма (ЭКГ): 0/1 Медикаментозное и немедикаментозное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	---	--

1 - ДА,

0 – НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным острыми респираторными вирусными инфекциями (Код МКБ-10: В97.0, В34.0)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови: 0/1</p> <p>Биохимический анализ крови: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатитов А, В, С, ВИЧ: 0/1</p> <p>Выявление ДНК аденовирусов методом ПЦР при исследовании мазков из носоглотки и задней стенки глотки, в слюне, мокроте, крови и др. секретах: 0/1</p> <p>Выявление антигенов аденовирусов в эпителиальных клетках слизистой оболочки носоглотки, конъюнктивы методом РИФ, электронной микроскопией: 0/1</p> <p>Исследование антител к аденовирусам методом РСК, РТГА, РИ, РПГА в парных сыворотках, антител класса М и G (IgM, IgG) методом ИФА: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Менингизм: 0/1</p> <p>Менингит (менингоэнцефалит): 0/1</p> <p>Острый синусит: 0/1</p> <p>Острый отит: 0/1</p> <p>Пневмония: 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

		<p>Рентгенологическое исследование придаточных пазух носа: 0/1</p> <p>УЗИ органов брюшной полости и гепатобилиарной зоны: 0/1</p> <p>Медикаментозное и немедикаментозное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	
--	--	--	--

1 - ДА,

0 – НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ
(ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ КОНГО)**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным крымской геморрагической лихорадкой (вызванной вирусом Конго) (Код МКБ-10: A98.0)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Проведение основного комплекса обследования в соответствии с клиническими рекомендациями в первые 12 часов с момента поступления в стационар</p> <p>Установка клинического диагноза течение 24 часов: 0/1</p>	<p>В динамике болезни клинический анализ крови; биохимический анализ крови; коагулограмма; клинический анализ мочи: 0/1</p> <p>Определение группы крови: 0/1</p> <p>Исследование крови методом полимеразной цепной реакции с обратной транскриптазой (ОТ-ПЦР), ИФА в соответствии со сроками болезни: 0/1</p> <p>Начало этиотропной (противовирусной) терапии в соответствии с клиническими рекомендациями в течение 24 часов: 0/1</p> <p>Начало патогенетической терапии в соответствии с клиническими рекомендациями в течение 24 часов: 0/1</p> <p>Обеспечение единого венозного доступа в течение</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Кровотечение (носовые, желудочно-кишечные, маточные): 0/1</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Пневмония: 0/1</p> <p>Постгеморрагическая анемия: 0/1</p> <p>Отек легких: 0/1</p> <p>Отек-набухание головного мозга: 0/1</p> <p>Острая почечная (печеночная) недостаточность: 0/1</p> <p>Абсцесс мягких тканей в области гематом: 0/1</p> <p>Другие (энцефалопатия, субарахноидальное кровоизлияние, миокардит, перитонит, сепсис, паротит, гепатит, сухой плеврит, легочная недостаточность, средний отит, тромбофлебит): 0/1</p>

		24 часов: 0/1	
--	--	---------------	--

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ А**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным острыми вирусными энтеральными гепатитами (гепатитом А и гепатитом Е) (Код МКБ-10: B15; B15.0; B15.9; B17.2)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; определение протромбинового (тромбопластинового) в крови или плазме: 0/1</p> <p>Определение группы крови: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатитов А, В, С, Е и дельта, ВИЧ: 0/1</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: 0/1</p> <p>Консервативное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Кровотечение: 0/1</p> <p>ДВС-синдром: 0/1</p> <p>Острая печеночная энцефалопатия: 0/ 1</p> <p>Нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы, не совместимые с жизнью: 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ Е**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным острыми вирусными энтеральными гепатитами (гепатитом А и гепатитом Е) (Код МКБ-10: В15; В15.0; В15.9; В17.2)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; определение протромбинового (тромбопластинового) в крови или плазме: 0/1</p> <p>Определение группы крови: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатитов А, В, С, Е и дельта, ВИЧ: 0/1</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: 0/1</p> <p>Консервативное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Кровотечение: 0/1</p> <p>ДВС-синдром: 0/1</p> <p>Острая печеночная энцефалопатия: 0/ 1</p> <p>Нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы, не совместимые с жизнью: 0/1</p> <p>Острая почечная недостаточность: 0/1</p> <p>Выкидыш или преждевременные роды: 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

1 - ДА,

0 - НЕТ

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЛИХОРАДКОЙ ДЕНГЕ (КЛАССИЧЕСКОЙ) И ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ДЕНГЕ

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным лихорадкой денге (классической) и геморрагической лихорадкой, вызванной вирусом денге (Код МКБ-10: A90, A91)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови с подсчетом тромбоцитов; биохимический анализ крови; общий анализ мочи; определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме; определение времени кровотечения: 0/1</p> <p>Оценка гематокрита: 0/1</p> <p>Комплекс исследований при лихорадке неясного генеза: 0/1</p> <p>Определение антител классов М, G к вирусу денге в крови: 0/1</p> <p>Бактериологическое исследование крови на стерильность: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, ВИЧ, маркеры гепатитов В, С, флавивирусы: 0/1</p> <p>Манжеточная проба Румпеля-Леёде-Кончаловского или проба жгута: 0/1</p> <p>Начало патогенетической терапии в зависимости от тяжести и формы болезни в соответствии с клиническими рекомендациями в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Кровотечение: 0/1</p> <p>ДВС-синдром: 0/1</p> <p>Шок: 0/1</p> <p>Отек легких: 0/1</p> <p>Полиорганная недостаточность: 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ КЛЕЩЕВЫМ ВИРУСНЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ
(ЛИХОРАДОЧНАЯ, МЕНИНГЕАЛЬНАЯ, МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКАЯ
ФОРМА).**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным клещевым вирусным энцефалитом (Код МКБ-10: А84)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Проведение основного комплекса обследования в соответствии с клиническими рекомендациями в первые 48 часов с момента поступления в стационар: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови, биохимический анализ крови, клинический анализ мочи: 0/1</p> <p>Определение антител к вирусу клещевого энцефалита в крови: 0/1</p> <p>Спинальная пункция: 0/1</p> <p>Исследование физических свойств спинномозговой жидкости; микроскопическое исследование спинномозговой жидкости, подсчет клеток в счетной камере (определение цитоза); определение крови в спинномозговой жидкости; исследование в спинномозговой жидкости уровня глюкозы, белка, хлоридов: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, ВИЧ, маркеры гепатитов В, С: 0/1</p> <p>Медикаментозное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Уход за пациентом: 0/1</p> <p>Подготовка к выписке из стационара: 0/1</p> <p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Пневмония 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p> <p>Отсутствие хронизации и рецидива: 0/1</p>

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ С БОЛЕЗНЬЮ ЛАЙМА**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым с болезнью Лайма (Код МКБ-10: А69.2)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи: 0/1</p> <p>Определение антител к вирусу клещевого энцефалита в крови: 0/1</p> <p>Определение антител класса М и G (IgM, IgG) в крови к <i>Borrelia burgdorferi</i> методом ИФА: 0/1</p> <p>Определение в сыворотке крови, ликворе, синовиальной жидкостях (в зависимости от формы болезни) антигенов <i>Borrelia burgdorferi</i>: 0/1</p> <p>Спинальная пункция: 0/1</p> <p>Исследование физических свойств спинномозговой жидкости, микроскопическое исследование спинномозговой жидкости, клинический анализ, биохимический анализ, определение крови в спинномозговой жидкости: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатитов В, С, ВИЧ: 0/1</p> <p>Комплексное ультразвуковое исследование внутренних</p>	<p>Уход за пациентом: 0/1</p> <p>Подготовка к выписке из стационара: 0/1</p> <p>Отсутствие хронизации: 0/1</p> <p>Отсутствие рецидива: 0/1</p> <p>Отсутствие осложнений: 0/1</p>

		органов: 0/1 Электрокардиограмма: 0/1 Этиотропная терапия в зависимости от стадии болезни в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	--	--

1 - ДА,

0 – НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ОПИСТОРХОЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>1. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным описторхозом (Код МКБ-10: B66.0)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи: 0/1</p> <p>Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов: 0/1</p> <p>Исследование кала на яйца описторхисов (не ранее, чем через 4 недели после предполагаемого заражения) в динамике: 0/1</p> <p>Микроскопия дуоденального содержимого на яйца описторхисов: 0/1</p> <p>Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к возбудителю описторхоза (<i>Opisthorchis felineus</i>) в крови: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной полости: 0/1</p> <p>Эзофагогастродуоденоскопия: 0/1</p> <p>Метод медикаментозного лечения в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Уход за пациентом: 0/1</p> <p>Отсутствие развития: хронизация: 0/1</p> <p>рецидив: 0/1</p> <p>гнойный холангит; холецистит: 0/1</p> <p>перитонит: 0/1</p> <p>острый панкреатит: 0/1</p> <p>хронический гепатит: 0/1</p> <p>тяжелые токсико-аллергические проявления (острый эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), синдром Стивена–Джонсона, острый миокардит, отек Квинке): 0/1</p>

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ОПИСТОРХОЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным описторхозом (Код МКБ-10: B66.0)	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи: 0/1</p> <p>Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов: 0/1</p> <p>Исследование кала на яйца описторхисов (не ранее, чем через 4 недели после предполагаемого заражения) в динамике: 0/1</p> <p>Микроскопия дуоденального содержимого на яйца описторхисов: 0/1</p> <p>Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к возбудителю описторхоза (<i>Opisthorchis felinus</i>) в крови: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной полости: 0/1</p> <p>Эзофагогастродуоденоскопия: 0/1</p> <p>Метод медикаментозного лечения в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Уход за пациентом: 0/1</p> <p>Отсутствие развития: рецидив: 0/1</p> <p>цирроз печени: 0/1</p> <p>гепатоцеллюлярная карцинома (холангиокарцинома): 0/1</p> <p>гнойный холангит: 0/1</p> <p>хронический псевдоопухолевый панкреатит: 0/1</p> <p>описторхозные кисты поджелудочной железы: 0/1</p> <p>перитонит: 0/1</p> <p>острый панкреатит: 0/1</p>

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ПРИ БОЛЕЗНИ, ВЫЗВАННОЙ ВИЧ, С
ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым с болезнью, вызванной ВИЧ, с проявлениями цитомегаловирусного заболевания (Код МКБ-10: B20.2)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме: 0/1</p> <p>Исследование популяций лимфоцитов: 0/1</p> <p>Исследование крови на ВИЧ, сифилис, маркеры гепатитов В, С, дельта: 0/1</p> <p>Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови: 0/1</p> <p>Молекулярно-биологическое исследование крови на цитомегаловирус (Cytomegalovirus): 0/1</p> <p>Комплекс исследований при лихорадке неясного генеза: 0/1</p> <p>Осмотр врача-офтальмолога: 0/1</p> <p>Офтальмоскопия: 0/1</p> <p>Ультразвуковое</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Желудочно-кишечное кровотечение: 0/1</p> <p>Склерозирующий холангит: 0/1</p> <p>Респираторный дистресс-синдром: 0/1</p> <p>Хроническая надпочечниковая недостаточность: 0/1</p> <p>Потеря зрения: 0/1</p> <p>Сенсорно-невральная глухота: 0/1</p>

		исследование органов брюшной полости (комплексное): 0/1 Консервативное лечение в соответствии с установленным диагнозом и клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	---	--

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ
ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ГРИППОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи в стационаре взрослым больным гриппом (Код МКБ-10: J10.0, J10.1; J10.8; J11.0; J11.1; J11.8, J12.9)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови: 0/1</p> <p>Биохимический анализ крови: 0/1</p> <p>Молекулярно-генетическое исследование методом ОТ-ПЦР с гибридационно-флуоресцентной детекцией продуктов амплификации для выявления РНК вирусов гриппа в эпителии носоглотки/ротоглотки: 0/1</p> <p>Исследование мазков-отпечатков из носоглотки методом прямой иммунофлуоресценции (ИФ): 0/1</p> <p>Выявление вирусных антигенов методом ИФА: 0/1</p> <p>Исследование антител к вирусам гриппа в крови серологическими методом РТГА в парных сыворотках: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование придаточных пазух носа (по показаниям): 0/1</p> <p>Электрокардиограмма</p>	<p>Отсутствие легочных осложнений (пневмония (бактериальная, геморрагическая), абсцесс лёгкого, эмпиема плевры, респираторный дистресс-синдром, дыхательная недостаточность): 0/1</p> <p>Отсутствие сердечно-сосудистых осложнений (миокардит, перикардит, сердечно-сосудистая недостаточность): 0/1</p> <p>Отсутствие неврологических осложнений (менингит, менингоэнцефалит, энцефалит, неврит, невралгия, полирадикулоневрит): 0/1</p> <p>Отсутствие осложнений со стороны ЛОР органов (отит, синусит, ринит, трахеит): 0/1</p>

		(ЭКГ): 0/1 Этиотропное лечение не позднее 48 часов с момента возникновения клинических симптомов: 0/1 Патогенетическая терапия с учетом тяжести болезни и клинических проявлений в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	Отсутствие других осложнений (гломерулонефрит, синдром Рея, токсико-аллергический шок): 0/1
--	--	--	---

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ШИГЕЛЛЕЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным шигеллезом (Код МКБ-10: A03; A03.0; A03.1; A03.2; A03.3; A03.8; A03.9)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; копрограмма: 0/1</p> <p>Бактериологическое исследование кала: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатита В, гепатита С, ВИЧ: 0/1</p> <p>Этиотропное лечение в зависимости от тяжести болезни в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p> <p>Патогенетическое лечение в зависимости от тяжести болезни в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Перфорация кишки: 0/1</p> <p>Перитонит: 0/1</p> <p>Парез, инвагинация кишечника: 0/1</p> <p>Кишечное кровотечение: 0/1</p> <p>Выпадение слизистой оболочки прямой кишки: 0/1</p> <p>Постдизентерийный колит, артрит, ирит, иридоциклит: 0/1</p> <p>Хроническое бактериовыделение, хроническая дизентерия: 0/1</p> <p>Дисбактериоз: 0/1</p> <p>Трещины анального сфинктера: 0/1</p> <p>Обострение геморроя: 0/1</p> <p>Другие: 0/1</p>

**1 - ДА,
0 - НЕТ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ МАЛЯРИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ
PLASMODIUM FALCIPARUM, PLASMODIUM VIVAX, PLASMODIUM
OVALE, PLASMODIUM MALARIAE**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным малярией, вызванной Plasmodium falciparum, Plasmodium vivax, Plasmodium ovale, Plasmodium malariae (Код МКБ-10: B50 (B50.0, B50.9, B50.8), B51 (B51.0, B51.8, B51.9), B52 (B52.0, B52.8, B52.9), B53 (B53.0, B53.8), B54, P37.3, P37.4)</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Проведение основного комплекса обследования в соответствии с клиническими рекомендациями в первые 6 часов с момента поступления в стационар: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 12 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи: 0/1</p> <p>Микроскопическое исследование препаратов крови, приготовленных методом "тонкого мазка" и "толстой капли", окрашенных по Романовскому - Гимзе: 0/1</p> <p>Оценка интенсивности паразитемии по «толстой капле»: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатита В, С, ВИЧ-инфекции: 0/1</p> <p>Электрокардиограмма: 0/1</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: 0/1</p> <p>Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: 0/1</p> <p>Оценка нервно-психических нарушений: 0/1</p> <p>При наличии геморрагического синдрома -</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Церебральная малярия: 0/1</p> <p>Острая почечная недостаточность: 0/1</p> <p>Гемоглобинурийная лихорадка: 0/1</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Отек легких: 0/1</p> <p>Нефротический синдром: 0/1</p> <p>Разрыв селезенки: 0/1</p> <p>ДВС-синдром: 0/1</p> <p>Отсутствие раннего или позднего рецидивов: 0/1</p>

		<p>коагулограмма; время свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы; время кровотечения; протромбиновое (тромбопластиновое), тромбиновое время, группа крови: 0/1</p> <p>Спинномозговая пункция (при наличии менингеального синдрома и др. неврологических нарушениях): 0/1</p> <p>Этиотропное лечение с учетом возможной резистентности плазмодиев к противомаларийным препаратам в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p> <p>Патогенетическое лечение в зависимости от тяжести болезни и осложнений в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	
--	--	---	--

**1 - ДА,
0 - НЕТ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ С ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ
ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (Код МКБ-10: A98.5).</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Проведение основного комплекса обследования в соответствии с клиническими рекомендациями в первые 24 часа с момента поступления в стационар: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинико-биохимические анализы в динамике с учетом периода и степени тяжести заболевания (клинический анализ крови; биохимический анализ крови (почечные, печеночные пробы); клинический анализ мочи; коагулограмма, анализ крови на электролиты, КЩС): 0/1</p> <p>Анализ крови в РНИФ на ГЛПС методом парных сывороток: 0/1</p> <p>Анализ крови методом ИФА (IgM к вирусу ГЛПС): 0/1</p> <p>Проба Зимницкого (в периоде полиурии): 0/1</p> <p>УЗИ органов брюшной полости и почек: 0/1</p> <p>Электрокардиография: 0/1</p> <p>Определение группы крови (при развитии ДВС-синдрома): 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис; по показаниям на маркеры гепатита В, С и ВИЧ - инфекцию: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Острая почечная недостаточность: 0/1</p> <p>Отек легких, отек головного мозга: 0/1</p> <p>ДВС-синдром с развитием желудочно-кишечного кровотечения: 0/1</p> <p>Кровоизлияния в мозг, гипофиз, надпочечники, миокард: 0/1</p> <p>Пневмонии: 0/1</p> <p>Субкапсульный разрыв почек: 0/1</p> <p>Пиелонефрит: 0/1</p>

		Учет водного баланса: 0/1 Консервативное лечение с учетом степени тяжести и периода болезни в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	---	--

**1 - ДА,
0 - НЕТ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВЫМ
МЕНИНГИТОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным менингококковым менингитом (Код МКБ-10: A39.0).</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Проведение основного комплекса обследования в соответствии с клиническими рекомендациями в первые 24 часа (выделенные звездочкой - в течение 72 часов) с момента поступления в стационар: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 24 часов: 0/1</p>	<p>Оценка наличия менингеального синдрома:</p> <p>ригидность мышц затылка: 0/1</p> <p>симптом Кернига с двух сторон: 0/1</p> <p>симптом Брудзинского: (верхний, средний, нижний) 0/1</p> <p>патологические рефлексы: 0/1</p> <p>парезы черепных нервов: 0/1</p> <p>тазовые функции: 0/1</p> <p>уровень сознания (по шкале Глазго): 0/1</p> <p>ЭКГ: 0/1</p> <p>Люмбальная пункция: 0/1</p> <p>МРТ головного мозга*: 0/1</p> <p>КТ головного мозга*: 0/1</p> <p>Электроэнцефалография (ЭЭГ)*: 0/1</p> <p>Эхоэнцефалография*: 0/1</p> <p>Определение группы крови: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Отек - набухание головного мозга: 0/1</p> <p>Субарахноидальное кровоизлияние: 0/1</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Пневмония: 0/1</p> <p>Глухота: 0/1</p> <p>Гипертензионный синдром: 0/1</p> <p>Гидроцефалия: 0/1</p> <p>Herpes labialis: 0/1</p> <p>Парезы черепных нервов, гемипарез: 0/1</p> <p>Гнойный перикардит: 0/1</p>

		<p>Исследование крови на сифилис, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, ВИЧ: 0/1</p> <p>Мазки из носоглотки на менингококк: 0/1</p> <p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; коагулограмма: 0/1</p> <p>Бактериологическое исследование крови: 0/1</p> <p>Исследование спинномозговой жидкости: клинический анализ: 0/1 биохимический анализ: 0/1 бактериоскопический: 0/1 бактериологический: 0/1 ПЦР: 0/1 РЛА: 0/1 ИФА, РНГА: 0/1</p> <p>Метод анестезии в соответствии с объемом интратекального лечения: 0/1</p>	
--	--	--	--

**1 - ДА,
0 - НЕТ**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЛЕПТОСПИРОЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным лептоспирозом (Код МКБ-10: A27 (A27.0, A27.8, A27.9))</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Проведение основного комплекса обследования с учетом формы и стадии болезни в соответствии с клиническими рекомендациями в первые 48 часов с момента поступления в стационар: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>В динамике болезни (по мере необходимости, но не реже 1 раза в неделю): клинический анализ крови, биохимический анализ крови (почечные, печеночные пробы, креатинфосфокиназа), клинический анализ мочи, коагулограмма, электролиты крови, КЩС: 0/1</p> <p>В течение 1-ой недели болезни - микроскопия цитратной крови, посев крови, определение специфической ДНК лептоспир в крови методом ПЦР: 0/1</p> <p>С конца 1-й - начала 2-й недели болезни - кровь методом микроагглютинации лептоспир (РМА) в парных сыворотках, макроагглютинации на стекле (РА), ИФА: 0/1</p> <p>Начиная со 2-й недели болезни - спинномозговая пункция (по показаниям): 0/1</p> <p>Люмбальная пункция с исследованием ликвора: клинический анализ: 0/1 биохимический анализ: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Острая почечная или почечно-печеночная недостаточность: 0/1</p> <p>ДВС-синдром с развитием кровотечений, кровоизлияний во внутренние органы: 0/1</p> <p>Менингит, энцефалит, полирадикулоневрит: 0/1</p> <p>Отек-набухание головного мозга: 0/1</p> <p>Миокардит: 0/1</p> <p>Респираторный дистресс-синдром взрослых: 0/1</p> <p>Поражение оболочек глаз (ирит, иридоциклит, помутнение стекловидного тела, увеит): 0/1</p> <p>Вторичная бактериальная инфекция (пневмония, пиелит, отит, паротит): 0/1</p>

		<p>бактериоскопический: 0/1</p> <p>бактериологический: 0/1</p> <p>ПЦР: 0/1</p> <p>С 3-ьей недели болезни - исследование мочи (посев, ПЦР): 0/1</p> <p>Проба Зимницкого: 0/1</p> <p>УЗИ органов брюшной полости и почек: 0/1</p> <p>Электрокардиография: 0/1</p> <p>Определение группы крови (при развитии ДВС-синдрома): 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, маркеры гепатитов В и С, ВИЧ- инфекцию: 0/1</p> <p>Учет водного баланса: 0/1</p> <p>Комплексная терапия с учетом формы, периода и степени тяжести болезни в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	
--	--	--	--

**1 - ДА,
0 - НЕТ**

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ РОЖЕЙ

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным рожей (Код МКБ-10: А46)</p>	<p>Установка клинического диагноза в течение 2-х часов с момента поступления в стационар: 0/1</p>	<p>Оценка характера, выраженности и распространенности местных воспалительных изменений: 0/1</p> <p>Оценка выраженности симптомов интоксикации, лихорадки: 0/1</p> <p>Оценка регионального лимфаденита: 0/1</p> <p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи, уровень глюкозы в крови: 0/1</p> <p>Оценка степени выраженности лейкоцитоза, сдвига лейкоцитарной формулы влево: 0/1</p> <p>Исследование крови на сифилис, ВИЧ-инфекцию: 0/1</p> <p>Этиотропное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом тяжести заболевания и кратности рецидивов: 0/1</p> <p>Патогенетическая терапия в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p> <p>Местное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом формы и стадии</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Некроз мягких тканей: 0/1</p> <p>Абсцесс: 0/1</p> <p>Флегмона: 0/1</p> <p>Тромбофлебит: 0/1</p> <p>Инфекционно-токсический шок: 0/1</p> <p>Сепсис: 0/1</p> <p>Тромбоэмболия: 0/1</p> <p>Отсутствие раннего рецидива: 0/1</p>

		заболевания: 0/1 Физиотерапевтическое лечение в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом формы и стадии заболевания: 0/1	
--	--	---	--

1 - ДА,

0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным бруцеллезом (Код МКБ-10: A23.0; A23.1; A23.2; A23.3; A23.8).</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Оценка общего состояния: 0/1</p> <p>Определение синдромов в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p> <p>Исследование крови в реакциях Хеддльсона, Райта, РПГА с бруцеллезным диагностикумом, ИФА: 0/1</p> <p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; коагулограмма: 0/1</p> <p>Кожно-аллергическая проба по Бюрне: 0/1</p> <p>Бактериологический анализ крови; бактериологический анализ биологического материала (внутрисуставная жидкость, плацента, околоплодные воды, костный мозг) в зависимости от клинических проявлений в соответствии с клиническими рекомендациями:</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Поражение сердечно-сосудистой системы (эндокардит, миокардит, перикардит): 0/1</p> <p>Поражение центральной и периферической нервной систем (менингит, энцефалит, полирадикулонейропатия) : 0/1</p> <p>Невынашивание, мертворождение: 0/1</p> <p>Пневмония: 0/1</p> <p>Мужское бесплодие: 0/1</p> <p>Поражение надпочечников: 0/1</p> <p>Поражение щитовидной железы: 0/1</p>

		0/1 Инструментальное обследование в зависимости от клинических проявлений в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/ 1 Этиотропное и патогенетическое лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	---	--

1 - ДА,
0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ПОДОСТРЫМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным бруцеллезом (Код МКБ-10: A23.0; A23.1; A23.2; A23.3; A23.8).</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; коагулограмма: 0/1</p> <p>Исследование крови в реакциях Хеддльсона, Райта, РПГА с бруцеллезным диагностикумом, ИФА: 0/1</p> <p>Кожно-аллергическая проба по Бюрне: 0/1</p> <p>Бактериологический анализ крови; бактериологический анализ биологического материала (внутрисуставная жидкость, плацента, околоплодные воды, костный мозг) в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p> <p>Инструментальное обследование в зависимости от клинических проявлений в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Поражение сердечно-сосудистой системы (эндокардит, миокарди, перикардит): 0/1</p> <p>Поражение центральной и периферической нервной систем (менингит, энцефалит, полирадикулонейропатия) : 0/1</p> <p>Невынашивание, мертворождение: 0/1</p> <p>Пневмония: 0/1</p> <p>Мужское бесплодие: 0/1</p> <p>Поражение надпочечников: 0/1</p> <p>Поражение щитовидной железы: 0/1</p>

		Этиотропное и патогенетическое лечение в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1	
--	--	--	--

1 - ДА,
0 - НЕТ

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СТАЦИОНАРЕ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ**

Название клинических рекомендаций	Временные	Процессуальные	Профилактирующие
<p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи взрослым больным бруцеллезом (Код МКБ-10: A23.0; A23.1; A23.2; A23.3; A23.8).</p>	<p>Выяснение эпидемиологического анамнеза при госпитализации: 0/1</p> <p>Установка клинического диагноза в течение 72 часов: 0/1</p>	<p>Клинический анализ крови; биохимический анализ крови; клинический анализ мочи; коагулограмма: 0/1</p> <p>Исследование крови в реакциях Хеддльсона, Райта, РПГА с бруцеллезным диагностикумом, ИФА: 0/1</p> <p>Кожно-аллергическая проба по Бюрне: 0/1</p> <p>Бактериологический анализ крови; бактериологический анализ биологического материала (внутриуставная жидкость, плацента, околоплодные воды, костный мозг) в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p> <p>Инструментальные исследования в зависимости от клинических проявлений в соответствии с клиническими рекомендациями: 0/1</p>	<p>Отсутствие осложнений:</p> <p>Поражение сердечно-сосудистой системы (эндокардит, миокардит, перикардит): 0/1</p> <p>Поражение центральной и периферической нервной систем (менингит, энцефалит, полирадикулонейропатия) : 0/1</p> <p>Невынашивание, мертворождение: 0/1</p> <p>Пневмония: 0/1</p> <p>Мужское бесплодие: 0/1</p> <p>Поражение надпочечников: 0/1</p> <p>Поражение щитовидной железы: 0/1</p>

		Консервативное лечение соответствии клиническими рекомендациями: 0/1	В С
--	--	---	--------

**1 - ДА,
0 - НЕТ**