РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

ФОРМУЛЯРНЫЙ КОМИТЕТ ПРИ ПРЕЗИДИУМЕ РАМН

СТАНДАРТ

ФОРМУЛЯРНОГО КОМИТЕТА

РАМН

ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

МАНИПУЛЯЦИИ В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Окончательная редакция

Москва
2010

Предисловие

Цели и принципы стандартизации в Российской Федерации установлены Федеральным законом от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании», а правила применения стандартов в Российской Федерации – ГОСТ Р 1.0—2004 «Стандартизация в Российской Федерации. Основные положения»

Сведения о стандарте

1 РАЗРАБОТАН Межрегиональной общественной организацией «Общество фармакоэкономических исследований»

2 ВНЕСЕН Межрегиональной общественной организацией «Общество фармакоэкономических исследований»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Решением Формулярного комитета Российской академии медицинских наук от _____ № _____

4 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Информация об изменениях к настоящему стандарту и текст изменений и поправок публикуется в ежемесячно издаваемом журнале «Проблемы стандартизации в здравоохранении». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ежемесячно издаваемом журнале «Проблемы стандартизации в здравоохранении». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования – на официальном сайте Межрегиональной общественной организации «Общество фармамкоэкономических исследований» в сети Интернет www.rspor.ru.

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Формулярного комитета Российской академии медицинских наук.

Содержание

1. **Область применения**
2. **Нормативные ссылки**
3. **Общие положения**
4. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение секрета простаты**
5. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение отделяемого из цервикального канала**
6. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение уретрального отделяемого**
7. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение отделяемого из влагалища**
8. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение отделяемого из прямой кишки**
9. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение отделяемого из ротоглотки**
10. **Технология выполнения простой медицинской услуги. Получение отделяемого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей**

Стандарт Формулярного комитета

Российской академии медицинских наук

ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

МАНИПУЛЯЦИИ В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Technologies of medical services

Дата введения – 20XX – XX – XX

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящий стандарт устанавливает требования к выполнению технологий выполнения простых медицинских услуг (далее – ТПМДВ), включая:

- ТПМДВ «**Получение секрета простаты**»;
- ТПМДВ «**Получение отделяемого из цервикального канала**»;
- ТПМДВ «**Получение уретрального отделяемого**»;
- ТПМДВ «**Получение отделяемого из влагалища**»;
- ТПМДВ «**Получение отделяемого из прямой кишки**»;
- ТПМДВ «**Получение отделяемого из ротоглотки**»;
- ТПМДВ «**Получение отделяемого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей**».

Настоящий стандарт предназначен для применения медицинскими организациями и учреждениями федеральных, территориальных и муниципальных органов управления здравоохранением, систем обязательного и добровольного медицинского страхования, другими медицинскими организациями различных организационно-правовых форм деятельности, направленной на оказание медицинской помощи.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

Технологии разработаны с учетом принципов, правил и требований,

установленных в Федеральном законе Российской Федерации «О техническом регулировании» (от 27 декабря 2002 года № 184-ФЗ), стандартах Государственной системы стандартизации Российской Федерации (ГОСТ Р 1.0 - 1.5- 2004), ГОСТ Р 52623-2006 «Технологии простых медицинских услуг. Общие положения».

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1 Настоящий стандарт обеспечивает решение следующих задач при выполнении технологий простых медицинских услуг:

- установление единых требований к технологиям и структурирование методик их выполнения;
- унификация расчета затрат на выполнение простых медицинских услуг;
- установление единых требований к формированию навыков выполнения простых медицинских услуг на додипломном и последипломном уровне профессионального медицинского образования;
- оценка качества выполнения простой медицинской услуги;

3.2 ТПМУ представляют собой систематизированные своды медицинских правил и условий, технического обеспечения, определяющих порядок и последовательность действий, выполняемых медицинским персоналом.

3.3 При разработке технологий выполнения простых медицинских услуг учитывались результаты научных исследований в соответствии с принципами медицины, основанной на доказательствах.

3.4 В случае наличия у пациента заболевания, требующего дополнительных мер безопасности (лихорадка неясного происхождения, особо опасные инфекции и др.), выполнение простой медицинской услуги дополняется особыми мерами безопасности (маска, защитные очки и др.) в соответствие с действующими нормативными документами.

3.5 Добровольное информированное согласие пациента или его

законных представителей на выполнение простой медицинской услуги регламентируется соответствующими нормативными документами. Добровольное информированное согласие пациента может быть получено для выполнения как одной простой медицинской услуги, так и для выполнения их комплекса. Для уверенности в наличии добровольного информированного согласия пациента на выполнение простой медицинской услуги, для этого выполнение простой медицинской услуги начинается с устного контролирующего вопроса о согласии на выполнение назначенной простой медицинской услуги.

4. Технология выполнения простой медицинской услуги
Получение секрета простаты

Код технологии		Название технологии
А 11.21.007		Получение секрета простаты
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование стерильных перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностическое Лечебное Профилактическое	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Кушетка Манипуляционный столик
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют

5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют
5.5	**Лекарственные средства**	Физиологический раствор Вазелин медицинский или гель на водной основе
5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Предметное стекло и\или пробирка с транспортной средой и\или плотной и\или жидкой питательной средой Пинцет Лоток Стерильный ватный (дакроновый) тампон Стерильные марлевые салфетки или ватные шарики Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Стерильные медицинские перчатки Пеленка медицинская
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм получения секрета предстательной железы** I. Подготовка к процедуре. 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента письменного информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру. 2. Предложить или помочь пациенту занять необходимое положение: коленно-локтевое или лежа на боку на кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 3. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной средой, указав фамилию пациента и область взятия материала 4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 5. Надеть стерильные медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 1. Обнажить головку полового члена. 2. Область наружного отверстия мочеиспускательного канала обрабатывается стерильным ватным шариком, смоченным физиологическим раствором; шарик помещают в емкость с дезинфицирующим раствором. 3. Производится пальцевое ректальное исследование предстательной железы с последующим массажем обеих ее долей от периферии к центру, заканчивая легким давлением на область центральной борозды; 4. Полученный секрет простаты, выделившийся из наружного отверстия уретры поместить на предметное стекло и накрыть покровным стеклом и/или в пробирку с сертифицированной транспортной средой. 5. При невозможности получения секрета предстательной железы для исследования берется первая порция мочи (5-10 мл) после массажа предстательной железы. III. Окончание процедуры.	

	1. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводят в процедурном кабинете. Получение секрета предстательной железы рекомендуется проводить после мочеиспускания. Противопоказаниями для получения секрета предстательной железы являются: острый воспалительный процесс в уретре, органах мошонки, предстательной железе, наличие камней предстательной железы; злокачественные новообразования предстательной железы, семенных пузырьков, органов мошонки, острый геморрой, трещины и рак прямой кишки, кондилломатоз прямой кишки. Пациенты должны быть проинформированы о необходимости воздержания от мочеиспускания и половых контактов в течение 2-3 часов до обследования. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование. Предметные стекла и/или сертифицированную транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациента получен секрет предстательной железы Состояние пациента удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги
11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** Коэффициент УЕТ врача -0,5 Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)**

	Отсутствует

5. Технология выполнения простой медицинской услуги
Получение отделяемого из цервикального канала

Код технологии		Название технологии
A11.20.003		Получение отделяемого из цервикального канала
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело, Акушерское дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование стерильных медицинских перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностическое Лечебное Профилактическое	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Манипуляционный столик Кресло гинекологическое или кушетка.
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют

5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют
5.5	**Лекарственные средства**	отсутствуют
5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Пеленка медицинская Стерильные марлевые салфетки или ватные шарики Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Ложка Фолькмана. Вагинальное зеркало Пинцет Лоток Предметное стекло и\или пробирка с транспортной средой и\или плотной и\или жидкой питательной средой
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм выполнения получения цервикального мазка** I. Подготовка к процедуре. 6. Представиться пациентке, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациентки информированного согласия на предстоящую процедуру. 7. Предложить или помочь пациентке занять удобное положение: полулежа на гинекологическом кресле или кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 8. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной средой, указав фамилию пациента и область взятия материала. 9. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 10. Надеть стерильные медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 1. Ввести и зафиксировать вагинальное зеркало во влагалище. 2. При помощи стерильного марлевого (ватного) шарика освободить область цервикального канала от вагинального экссудата, слизи. 3.Удалить слизь из цервикального канала с помощью марлевого (ватного) тампона или ватного шарика и поместить тампон в емкость с дезинфицирующим средством 4. Ввести стерильный тампон в цервикальный канал (на глубину до 1,5-2 см), вращательными движениями собрать клинический материал. При использовании ложки Фолькмана при получении клинического материала производятся легкие скоблящие движения по поверхности слизистой цервикального канала. 5.Полученный клинический материал помещают на предметное стекло и/или в пробирку с транспортной средой. III. Окончание процедуры. 1. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводят в процедурном	

	кабинете. У девственниц клинический материал из цервикального канала шейки матки не получают. Пациентки должны быть информированы о необходимости воздержания от мочеиспускания и половых контактов в течение 2-3 часов до обследования Клинический материал для микроскопического исследования обязательно помещают на два предметных стекла. Маркировку стекол осуществляют специальным карандашом, который не смывается в процессе окрашивания. Для микроскопического исследования тампон с клиническим материалом вращательным движением прокатывают по одной стороне предметного стекла для равномерного распределения материала. Предметное стекло с клиническим материалом должно находиться в процедурном кабинете при комнатной температуре (изолированно от других стекол) до полного высыхания. При получении клинического материала для исследования культуральным методом тампон помещают в пробирку с транспортной средой или легкими штриховыми движениями тампона материал переносят непосредственно на плотную питательную среду При взятии материала для исследования молекулярно-биологическими методами зонд или тампон или щетку помещают в пробирку эппендорф и материал переносят в буфер вращательными движениями, при этом зонд или тампон или щетку следует плотно прижимать к стенкам эппендорфа. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование. Предметные стекла и/или транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациентки получено отделяемое из цервикального канала Состояние пациентки удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения медицинской услуги в медицинской документации. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги
11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** Коэффициент УЕТ врача -0,5 УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий**

	выполнения простой медицинской услуги Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** Отсутствует

6. Технология выполнения простой медицинской услуги
Получение уретрального отделяемого

Код технологии		Название технологии
A11.28.006		Получение уретрального отделяемого
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело, Акушерское дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование стерильных перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностическое Лечебное Профилактическое	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Манипуляционный столик Кресло гинекологическое или кушетка
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют
5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют

5.5	**Лекарственные средства**	отсутствуют
5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Пеленка медицинская Стерильный ватный (дакроновый) тампон Стерильные марлевые салфетки или ватные шарики Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Уретральный зонд стерильный Стерильные медицинские перчатки Ложка Фолькмана Пинцет Лоток Предметное стекло или пробирка с сертифицированной транспортной средой или эппендорф или пробирка с плотной или жидкой питательной средой
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм выполнения получения уретрального отделяемого** I. Подготовка к процедуре. 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента письменного информированного согласия на предстоящую процедуру. 2. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: полулежа на гинекологическом кресле или кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 3. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной и\или плотной и жидкой питательной средой 4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 5. Надеть стерильные медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 1. При наличии свободных уретральных выделений: удалить их с помощью стерильного ватного шарика и поместить ватный шарик в емкость с дезинфицирующим средством. 2. При отсутствии свободных выделений у женщин: указательным пальцем провести легкий массаж передней стенки влагалища в проекции уретры 3. Ввести стерильный ватный (дакроновый) тампон в наружное отверстие уретры (у женщин: на глубину 0,5-1 см; у мужчин: на глубину 2-3 см) и легким вращательным движением в течение нескольких секунд получить материал. 4. Полученный клинический материал помещается на предметное стекло или пробирку с сертифицированной транспортной средой или эппендорф или пробирку с плотной/жидкой сертифицированной питательной средой. III. Окончание процедуры. 1. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую	

	документацию.
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводят в процедурном кабинете. Пациенты должны быть информированы о необходимости воздержания от мочеиспускания и половых контактов, гигиены половых органов в течение 2-3 часов до обследования Клинический материал для микроскопического исследования обязательно помещают на два предметных стекла. Маркировку стекол осуществляют специальным карандашом, который не смывается в процессе окрашивания. Для микроскопического исследования тампон с клиническим материалом вращательным движением прокатывают по одной стороне предметного стекла для получения равномерного мазка. Предметное стекло с клиническим материалом должно находиться в процедурном кабинете при комнатной температуре (изолированно от других стекол) до полного высыхания. При взятии материала для исследования культуральным методом тампон помещают в пробирку с транспортной средой или легкими штриховыми движениями тампона материал переносят непосредственно на плотную сертифицированную питательную среду При взятии материала для исследования молекулярно-биологическими методами уретральный зонд или тампон или щетка помещается в эппендорф и материал переносится в буфер вращательными движениями, при этом зонд или тампон или щетку следует плотно прижимать к стенкам эппендорфа. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование. Предметные стекла или транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациента получено уретральное отделяемое Состояние пациента удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги

11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** Коэффициент УЕТ врача -0,5 УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** Отсутствует

7. Технология выполнения простой медицинской услуги
Получение отделяемого из влагалища

Код технологии		Название технологии
A11.20.006		Получение отделяемого из влагалища
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело, Акушерское дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование стерильных перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностическое Лечебное Профилактическое	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Манипуляционный столик Кресло гинекологическое или кушетка
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют
5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют

5.5	**Лекарственные средства**	отсутствуют
5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Пеленка медицинская Стерильный ватный (дакроновый) тампон; Стерильные марлевые салфетки или ватные шарики Перчатки медицинские стерильные Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Ложка Фолькмана. Вагинальное зеркало Пинцет Лоток Предметное стекло и\или пробирка с транспортной средой и\или плотной и\или жидкой питательной средой
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм получение клинического материала из влагалища** I. Подготовка к процедуре. 11. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента письменного информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру. 12. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: полулежа на гинекологическом кресле или кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 13. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной средой, указав фамилию пациента и область взятия материала. 14. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 15. Надеть стерильные медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 1.Ввести и зафиксировать вагинальное зеркало во влагалище, 2. С помощью стерильного ватного шарика освободить область цервикального канала от вагинального экссудата, слизи и поместить тампон в емкость с дезинфицирующим средством. 3. Ввести стерильный тампон во влагалище (на глубину до 2 см) и вращательными движениями собрать клинический материал из сводов влагалища; 4. Полученный клинический материал помещается на предметное стекло и/или пробирку с транспортной средой. III. Окончание процедуры. 4. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 5. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 6. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводят в процедурном кабинете. Пациенты должны быть информированы о необходимости воздержания от	

	мочеиспускания и половых контактов в течение 2-3 часов до обследования. Клинический материал для микроскопического исследования обязательно помещают на два предметных стекла. Маркировку стекол осуществляют специальным карандашом, который не смывается в процессе окрашивания. Для микроскопического исследования ватный тампон с клиническим материалом вращательным движением прокатывают по одной стороне предметного стекла. Предметное стекло с клиническим материалом должно находиться в процедурном кабинете при комнатной температуре (изолированно от других стекол) до полного высыхания. Получение клинического материала у лиц женского пола, не имевших половых контактов с пенетрацией, осуществляют с помощью стерильного тампона через гимениальное отверстие с задней стенки влагалища методом «слепого забора» (без введения вагинального зеркала) или при вагиноскопии; а у женщин после экстирпации матки - из культи свода влагалища. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование Предметные стекла и/или транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациентки получено отделяемое из влагалища Состояние пациентки удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения медицинской услуги в медицинской документации. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги
11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** УЕТ врача -0,5 Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** Отсутствует

8. Технология выполнения простой медицинской услуги
Получение отделяемого из прямой кишки

Код технологии		Название технологии
A11.19.012		Получение отделяемого из прямой кишки
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностическое Лечебное Профилактическое	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Манипуляционный столик Кресло гинекологическое или кушетка.
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют
5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют
5.5	**Лекарственные средства**	отсутствуют

5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Пеленка медицинская Стерильный ватный (дакроновый) тампон Перчатки медицинские стерильные Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Ложка Фолькмана. Пинцет Лоток Предметное стекло и\или пробирка с транспортной средой и\или плотной и\или жидкой питательной средой
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм выполнения получения отделяемого из прямой кишки** I. Подготовка к процедуре. 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента письменного информированного согласия на предстоящую процедуру. 2. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: полулежа на гинекологическом кресле или кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 6. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной и\или плотной или жидкой питательной средой 7. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 8. Надеть медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 1. Тампон вводят на глубину 3-4 см в анальное отверстие и получают материал со всех стенок прямой кишки вращательными движениями несколько секунд. 2. Полученный клинический материал помещается на предметное стекло и/или в пробирку с сертифицированной транспортной средой и\или плотной и\или жидкой питательной средой III. Окончание процедуры. 1. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводится в процедурном кабинете. Клинический материал для микроскопического исследования обязательно помещается на два предметных стекла. Маркировку стекол осуществляют специальным карандашом, который не смывается в процессе окрашивания. Для микроскопического исследования тампон с клиническим материалом вращательным движением прокатывается по одной стороне предметного стекла для получения равномерного мазка. Предметное стекло с клиническим материалом должно находиться в процедурном	

	кабинете при комнатной температуре (изолированно от других стекол) до полного высыхания. При получении клинического материала для исследования культуральным методом тампон помещается в пробирку с транспортной средой или легкими штриховыми движениями тампона материал переносят непосредственно на плотную питательную среду При получении клинического материала для исследования молекулярно-биологическими методами зонд или тампон или щетку помещают в пробирку эппендорф и материал переносят в буфер вращательными движениями, при этом зонд или тампон или щетку следует плотно прижимать к стенкам эппендорфа. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование. Предметные стекла и/или транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациента произведено получение клинического материла из прямой кишки Состояние пациента удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги
11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** Коэффициент УЕТ врача -0,5 УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** Отсутствует

9. Технология выполнения простой медицинской услуги
Получение отделяемого из ротоглотки

Код технологии		Название технологии
А11.08.021		Получение отделяемого из ротоглотки
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностика Лечение Профилактика	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Манипуляционный столик кушетка.
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют
5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют
5.5	**Лекарственные средства**	отсутствуют

5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Пеленка медицинская Стерильный ватный (дакроновый) тампон Стерильные марлевые салфетки или ватные шарики Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Медицинские перчатки Ложка Фолькмана Пинцет Лоток Предметное стекло или пробирка с сертифицированной транспортной средой или эппендорф или пробирка с плотной или жидкой питательной средой
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм получения отделяемого из ротоглотки** I. Подготовка к процедуре. 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента письменного информированного согласия на предстоящую процедуру. 2. Предложить или помочь пациенту занять удобное положение: стоя или сидя на кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 9. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной и\или плотной и жидкой питательной средой 10. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 11. Надеть медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 3. Клинический материал получают с помощью стерильного ватного или дакронового тампона со слизистой оболочки задней стенки глотки выше нижнего края мягкого неба, а также с поверхности миндалин. 4. Полученный клинический материал помещается на предметное стекло или пробирку с сертифицированной транспортной средой или эппендорф или пробирку с плотной/жидкой сертифицированной питательной средой. III. Окончание процедуры. 4. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 5. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 6. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводят в процедурном кабинете. Пациенты должны быть проинформированы о необходимости воздержания от приема пищи, гигиенической обработки полости рта, орогенитальных половых	

	контактов в течение 2-3 часов до обследования Клинический материал для микроскопического исследования обязательно помещают на два предметных стекла. Маркировку стекол осуществляют специальным карандашом, который не смывается в процессе окрашивания. Для микроскопического исследования тампон с клиническим материалом вращательным движением прокатывают по одной стороне предметного стекла для получения равномерного мазка. Предметное стекло с клиническим материалом должно находиться в процедурном кабинете при комнатной температуре (изолированно от других стекол) до полного высыхания. При взятии клинического материала для исследования культуральным методом тампон помещают в пробирку с транспортной средой или легкими штриховыми движениями тампона материал переносят непосредственно на плотную питательную среду При взятии клинического материала для исследования молекулярно-биологическими методами зонд или тампон или щетку помещают в пробирку эппендорф и материал переносится в буфер вращательными движениями, при этом зонд или тампон или щетку следует плотно прижимать к стенкам эппендорфа. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование Предметные стекла и/или транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациента получено отделяемое из ротоглотки Состояние пациента удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги
11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** Коэффициент УЕТ врача -0,5 УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** Отсутствует

10. Технология выполнения простой медицинской услуги Получение отделяемого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей

Код технологии		Название технологии
А11.26.009		Получение отделяемого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей
1.	**Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования**	
1.1	**Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги**	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело
1.2	**Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу**	Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги
2.	**Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала**	
2.1	**Требования по безопасности труда при выполнении услуги**	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
3.	**Условия выполнения простой медицинской услуги** Амбулаторно-поликлинические Стационарные Санаторно-курортные	
4.	**Функциональное назначение простой медицинской услуги** Диагностика Лечение Профилактика	
5.	**Материальные ресурсы**	
5.1	**Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения**	Манипуляционный столик Кушетка.
5.2.	**Реактивы**	Отсутствуют
5.3	**Иммунобиологические препараты и реагенты**	Отсутствуют
5.4	**Продукты крови**	Отсутствуют

5.5	**Лекарственные средства**	отсутствуют
5.6	**Прочий расходуемый материал**	Карандаш по стеклу Пеленка медицинская Стерильный ватный (дакроновый) тампон; Стерильные марлевые салфетки или ватные шарики Перчатки медицинские стерильные Одноразовые инструменты для исследования молекулярно-биологическими методами Ложка Фолькмана. Пинцет Лоток Предметное стекло и\или пробирка с транспортной средой и\или плотной и\или жидкой питательной средой
6.	**Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги**	
6.1.	**Алгоритм получения отделяемого конъюнктивы** I. Подготовка к процедуре. 16. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента письменного информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру. 17. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: сидя на кушетке, застеленной медицинской пеленкой. 18. Подписать предметное стекло и/или пробирку с сертифицированной транспортной средой, указав фамилию пациента и область взятия материала. 19. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 20. Надеть стерильные медицинские перчатки. II. Выполнение процедуры 1. Провести осмотр глаза, при наличии гнойного экссудата следует удалить его стерильным тампоном. 2. Предварительно отведя нижнее веко, стерильным тампоном провести по внутренней поверхности конъюнктивы нижнего века от наружного к внутреннему углу глаза (для новорожденных используется тонкий тампон). 3. Полученный клинический материал помещается на предметное стекло и/или в пробирку с сертифицированной транспортной средой. III. Окончание процедуры. 7. Поместить расходный материал, медицинские инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. 8. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 9. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	
7.	**Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики** Подготовку оснащения для выполнения процедуры всегда проводят в процедурном кабинете. Клинический материал для микроскопического исследования обязательно помещают на два предметных стекла.	

	Маркировку стекол осуществляют специальным карандашом, который не смывается в процессе окрашивания. Для микроскопического исследования тампон с клиническим материалом вращательным движением прокатывают по одной стороне предметного стекла для получения равномерного мазка. Предметное стекло с клиническим материалом должно находиться в процедурном кабинете при комнатной температуре (изолированно от других стекол) до полного высыхания. При взятии материала для исследования культуральным методом тампон помещают в пробирку с транспортной средой или легкими штриховыми движениями тампона материал переносят непосредственно на плотную питательную среду При взятии материала для исследования молекулярно-биологическими методами зонд или тампон или щетку помещают в эппендорф и материал переносят в буфер вращательными движениями, при этом зонд или тампон или щетку следует плотно прижимать к стенкам эппендорфа. Врач или средний медицинский персонал заполняют бланк направления на лабораторное исследование. Предметные стекла и/или транспортную среду с клиническим материалом средний медицинский персонал доставляет в лабораторию в герметически закрытых контейнерах.
8.	**Достигаемые результаты и их оценка** У пациента получено отделяемое конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей Состояние пациента удовлетворительное.
9.	**Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи** Необходимо письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя до проведения диагностической манипуляции.
10.	**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики** Наличие записи о результатах выполнения медицинской услуги в медицинской документации. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения услуги
11.	**Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги** Коэффициент УЕТ врача -0,5 УЕТ медицинской сестры – 0,5
12.	**Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги** Отсутствует
13.	**Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)** Отсутствует