



Критерии качества лечения

Клинические рекомендации

«Красный плоский лишай проявления в полости рта»

Код по МКБ-10: L43; L43.1 / L43.1X; L43.2 / L43.2X;
L43.8 / L43.80, L43.81, L43.82, L43.83, L43.88, L43.89

№	КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА	ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ	
1	Выполнено заполнение медицинской документации – медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь:		
	заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой	Да ☐	Нет ☐
	оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство	Да ☐	Нет ☐
2	Выполнен первичный осмотр пациента:		
	оформление результатов первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, записью в амбулаторной карте	Да ☐	Нет ☐
	Заполнение схемы-топограммы с цвето-цифровым кодированием элементов поражения СОПР/ККГ	Да ☐	Нет ☐
3	Проведено установление предварительного диагноза в ходе первичного приема пациента	Да ☐	Нет ☐
4	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да ☐	Нет ☐
5	Выполнен анализ крови биохимический (исследование уровня общего белка, глюкозы, креатинина, мочевого кислоты, билирубина общего, триглицеридов, аланин-аминотрансфераза, аспартат-аминотрансфераза)	Да ☐	Нет ☐
6	Выполнен общий (клинический) анализ мочи	Да ☐	Нет ☐
7	Формирование плана обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза	Да ☐	Нет ☐
8	Выполнено гистологическое исследование биоптатов СОПР (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
9	Выполнена цитологическая диагностика (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
10	Выполнено микробиологическое исследование (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
11	Выполнено витальное (прижизненное) окрашивание очагов поражения СОПР / ККГ (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐

№	КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА	ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ	
12	Выполнена простая и/или расширенная стоматоскопия (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
13	Выполнено люминесцентное исследование (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
14	Выполнено электрометрическое исследование разницы потенциалов в ПР (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
15	Проведены кожные пробы / эпимукозные тесты (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
16	Выполнена первичная (диагностическая) фотосъемка участков поражения СОПР / ККГ	Да ☐	Нет ☐
17	Дано направление на консультацию врача-гинеколога, врача-уролога (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
18	Получено заключение врача-дерматолога для постановки развернутого диагноза КПЛ	Да ☐	Нет ☐
19	Выполнена постановка окончательного стоматологического / клинического диагноза и оформление его обоснования в амбулаторной карте	Да ☐	Нет ☐
20	Выполнено установление клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения	Да ☐	Нет ☐
21	Выполнено формирование плана лечения с учетом окончательного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания и состояния пациента	Да ☐	Нет ☐
22	Проведена терапия лекарственными препаратами первой линии: • топические / системные глюкокортикостероиды • и/или препаратами второй линии: иммунодепрессанты (ингибиторы кальциневрина) с учетом показаний и противопоказаний	Да ☐	Нет ☐
23	Проведено физиотерапевтическое лечение (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
24	Проведено хирургическое лечение (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
25	Выполнена вторичная (мониторинговая) фотосъемка СОПР / ККГ	Да ☐	Нет ☐
26	Проведена коррекция 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 (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐

№	КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА	ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ	
27	Достигнута стабилизация клинико-функционального состояния СОПР: • полное купирование болевого симптома / заживление эрозивно-язвенных элементов / отсутствие веррукозных разрастаний / отека и гиперемии СОПР • возможно наличие папул на внешне неизменной СОПР/ККГ • суммарный индекс эффективности лечения (СШЭ) обнулен	Да <input data-bbox="1283 210 1321 255" type="checkbox"/>	Нет <input data-bbox="1445 210 1484 255" type="checkbox"/>
28	Выполнена постановка на диспансерный учет: осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке с соблюдением периодичности обследования и длительности диспансерного наблюдения	Да <input data-bbox="1283 539 1321 584" type="checkbox"/>	Нет <input data-bbox="1445 539 1484 584" type="checkbox"/>