Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлигининг 2024 йил
23-июн даги 180 -сонли
буйруғига илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**
**ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИНИНГ КАСБИЙ МАЛАКАСИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ**
**РЕСПУБЛИКА ПЕРИНАТАЛ МАРКАЗИ**

# “ТУҒРУҚ ЗАЛИДА ЯНГИ ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР РЕАНИМАЦИЯСИ ВА УЛАРНИНГ ҲОЛАТИНИ БАРҚАРОРЛАШТИРИШ. ЧАҚАЛОҚЛАР АСФИКСИЯСИ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

**ТОШКЕНТ 2025**

**«ТАСДИКЛАЙМАН»**
**Тиббиёт ходимларнинг касбий малакасини ривожлантириш маркази директори**
**Х.А.Акилов**
**_____**
**“____” _____ 2025 йил**

**«ТАСДИКЛАЙМАН»**
**Республика перинатал маркази директори**
**Н.А. Уринбаева**
**_____**
**“____” _____ 2025 йил**

# “ТУҒРУҚ ЗАЛИДА ЯНГИ ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР РЕАНИМАЦИЯСИ ВА УЛАРНИНГ ҲОЛАТИНИ БАРҚАРОРЛАШТИРИШ. ЧАҚАЛОҚЛАР АСФИКСИЯСИ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

**ТОШКЕНТ 2025**

## ТУҒРУҚ ЗАЛИДА ЯНГИ ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР РЕАНИМАЦИЯСИ ВА БАРҚАРОРЛАШТИРИШ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

| ХКТ-10/11 бўйича кодланиши: | Нозологик номланиши: | Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар | | Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Асосий назорат қилувчи мутахассис | Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар | Асосий назорат қилувчи мутахассис | Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар |
| P21.0 | Туғруқдаги оғир даражали асфиксия | | | Неонатолог/реаниматолог | 1. Акушер-гинеколог<br>2. Акушерка<br>3.Неонатал тиббий ҳамшира<br>4.Невролог<br>5. Офтальмолог<br>6. Нефролог<br>7. Неонатал хирург<br>8. ЛОР |
| P21.1 | Туғруқдаги ўрта оғир асфиксия | | | | |
| P21.9 | Аниқлаштирилмаган туғруқдаги асфиксия | | | | |

***стандартни тўлдириш жараёнида нозология, унинг катталар, хомиладорлар, болалар ва қарияларда кечуви ҳамда нозология бўйича касалликни даври хусусиятидан келиб чиқиш талаб этилади. Шунингдек, нозология га тўғри келмайдиган жадвалларни тўлдириш тавсия қилинмайди. (Мисол учун, жаррохлик амалиёти нозологиясида ўтказилмаса (ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ) жадвали тўлдирилмайди ёки нозологияда паллиатив даво кўзда тутилмаса (ПАЛЛИАТИВ ДАВО) жадвали тўлдирилмайди.**

## ТУҒРУҚ ЗАЛИДА ЯНГИ ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР РЕАНИМАЦИЯСИ ВА БАРҚАРОРЛАШТИРИШ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

## РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

| Диагностик тадбирлар | Тиббий хизматлар номи | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича | | | | | Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони | Даволаш муддати |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Амбулатор ёрдам | | Стационар ёрдам* | | | | |
| | | ОШП/ ОП | | | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари | | |
| **Асосий мутахассис неонатолог/ реаниматолог** | 1. ЯТЧ аҳволини баҳолаш | – | – | + | + | + | 1 | 20 дақиқа (вазиятга кўра бола ахволини барқарорлаштириш вақти узайиши мумкин) |
| | 2.Киндикни қисиш (кечиктирилган ёки киндикдан қонни сиқиб олиш) | | | | | | 1 | |
| | 3. А қадам (Тана ҳароратини меъёрида сақлаш, қуритиш, тактил стимуляция, санация) | – | – | + | + | + | 1 | |
| | 4.АПГАР шкаласи бўйича баҳолаш(1,5,10) | | | + | + | + | 1 | |
| | 5. В қадам (нафас йўллари вентиляциясини таъминлаш, оксигенация) | | | + | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6. С қадам (билвосита юрак массажи) | | | + | + | + | 1 | |
| | 7. D қадам (дори воситаларини юбориш) | | | + | + | + | 1 | |
| | 8.Керакли диагностик методларни ва лаборатор тестларни танлаш | | | + | + | + | Ҳар кун | 3-5кун |
| | 9.Ташҳисни тасдиқлаш | | | + | + | + | Зарурат бўлганда | |
| | 10. Миллий протокол асосида даволаш тактикасини танлаш | | | + | + | + | Ҳар кун | |
| | 11. Консультациялар ўтказиш учун мутахассисларни чақириш | | | + | + | + | Зарурат бўлганда | |
| | 12.Доимий назорат | | | + | + | + | Ҳар кун | |
| | 13. Ота-оналарга танланган даволаш тактикаси ва боланинг аҳволи тўғрисида маълумот бериш. | | | + | + | + | Зарурат бўлганда | |

**Изоҳ:1.Реанимация ўтқазиш учун кўрсатма:**

- **янги туғилган чақалоқ нафас олиш ва қон айланишининг бачадондан ташқари шароитга мослашишининг бузилиши**
- **Агар кўрсатма бўлса туғруқ залида реанимация чоралари камида битта тирик туғилиш мезонига га эга бўлган 22 ҳафтага тенг ёки ундан юқори бўлган барча чақалоқларга кўрсатилиши керак.**
- **Тириклик мезонлари: нафас олиш, юрак уриши, мушакларнинг ихтиёрий ҳаракати .**

**2. Реанимация ўтқазиш тавсия этилмайди:**

**Гестацион муддати 22 хафтадан кичик ва тана вазни 500гр дан кам, хамда критик туғма нуқсонга эга бўлган ва хаётга лаёқатсиз, ўлим хавфи юқори бўлган**

хромосом аномалиялиялар (Эдвардс, Патау синдроми, анэнцефалия)
3. Киндикдан қонни сиқиб олишни ўтказиш қарорини туғруқда иштирок этаётган врач ҳал қилади.
4. Киндикдан қонни сиқиб олишни ўтказиш гестацион муддати 28 хафтадан кичик туғилганларга тавсия этилмайди.
5. «Ҳаётга лаёқатсизлик ёқасида» (22-24 хафта) туғилган чақалоқларда бирламчи реанимация чораларини ўтказиш хақидаги қарорни ота онаси билан биргаликда хал қилинади.
6. Кундалик болани аҳволини баҳолаш хамда ўтказиладиган диагностик тадбирлар сони боланинг клиник ҳолатига боғлиқ

- Посиндром терапия
- Респиратор терапия ( О2 терапия, СРАР, ИВЛ)
- Терапевтик гипотермия (ДПМ нинг моддий техник таъминотига боғлиқ)

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Қўшимча мутахасисслар:** **Невролог** | 1.Беморнинг аҳволини клиник баҳолаш | – | – | + | + | + | 1 | ЯТЧнинг ҳолатига қараб |
| **Неонатал хирург** | 2. Беморнинг аҳволини клиник баҳолаш ва лозим бщлган муолажалар ўтказиш | | | + | + | + | 1 | |
| **Офтальмолог** | 3.Кўз туби холатини баҳолаш | – | – | + | + | + | 1 | |
| **Нефролог** | 4. Беморнинг аҳволини клиник баҳолаш | – | – | + | + | + | 1 | |

**Изоҳ: 1. Касалликни оғир кечишида қўшимча мутахассислар кўриги сони ортиши мумкин.**
**2. Нефролог- Ўткир буйрак етишмовчилигига шубҳа бўлганда**
**3. Неонатал хирург- туғма нуқсонли чақалоқлар учун**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Асосий лаборатор текширувлар** | 1.Қонда газлар миқдори | | | + | + | + | 3 | |
| | 2. Қонда глюкоза | | | + | + | + | 3 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | миқдори | | | | | | | |
| | 3.Умумий қон тахлили | | | + | + | + | 2 | |
| | 4.Қон гурухи ва резус омилини аниқлаш | | | + | + | + | 1 | |
| **Изоҳ: 1. Касалликни оғир кечишида текширувлар сони вазиятга кўра ортиши мумкин.<br>2. Қонда газлар миқдорини аниқлаш ДПМнинг моддий техник таъминотига боғлиқ** | | | | | | | | |
| **Қўшимча лаборатор текширувлар** | 1.Коагулограмма | | | + | + | + | 1 | |
| | 2. Умумий сийдик тахлили | | | + | + | + | 1 | |
| | 3.С реактив оқсил | | | + | + | + | 1 | |
| | 4.Прокальцитонин | | | + | + | + | 1 | |
| | 5.IL-6 | | | + | + | + | 1 | |
| | 6. Қоннинг биохимик таҳлили | | | + | + | + | 1 | |
| **Изоҳ: 1. Коагулограмма тахлили геморрагик ва ДВС холатларда ўтказилади** | | | | | | | | |
| **Асосий инструментал текширувлар** | 1.Нейросонография | | | + | + | + | 1 | |
| | 2.Электрокардиограф неонатал датчиклар билан ёки витал вазифали монитор электродлар билан ЭКГ учун | | | + | + | + | 1 | |
| | 3.ЭхоКГ | | | + | + | + | 1 | |
| Изоҳ: Юқорида келтирилган инструментал текширувларни ўтказиш тиббий муассасада мутахассиснинг мавжудлиги ва жиҳозланганлигига боғлиқ | | | | | | | | |
| **Қўшимча инструментал текширувлар** | 1.ЭЭГ | | | + | + | + | 1 | |
| | 2. Чақалоқ қорин бўшлиғи аъзолари УТТси | | | + | + | + | 1 | |
| | 3. Чақалоқ буйрак ва сийдик чиқарув | | | + | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | йўллари УТТси | | | | | | | |
| | 4.Обзор рентгенография | | | + | + | + | 1 | |
| **Изоҳ:** Юқорида келтирилган инструментал текширувларни ўтказиш тиббий муассасада мутахассиснинг мавжудлиги ва жиҳозланганлигига боғлиқ | | | | | | | | |
| ***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: (бу ерга амбулатор даво жараёнида пайдо бўладиган стационар давога кўрсатмалар ёзилади)** | | | | | | | | |

| **Диагностик тадбирлар** | **Тиббий хизматлар номи** | **Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича** | | | | | **Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони** | **Даволаш муддати** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Амбулатор ёрдам** | | **Стационар ёрдам** | | | | |
| | | **ОШП/ОП** | **КТМП** | **Туман (шаҳар) шифохоналари** | **Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари** | **Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари** | | |
| **Бошқа турдаги текширувлар** | 1. Қўлланилмаган | | | | | | | |
| **Изоҳ:** | | | | | | | | |

**(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)**

| **Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)** | | **Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича** | | | | | **Ўртача суткалик дозировкаси** | **Бир курслик дозировка** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Амбулатор ёрдам** | | **Стационар ёрдам** | | | | |
| **Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи** | **Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши** | **ОШП/ОП** | **КТМП** | **Туман (шаҳар) шифохоналари** | **Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари** | **Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари** | | |
| 1.Адреналин 0,18% | 1:10 000<br>в/и – 20 мкг/кг(0,2 мл/кг)<br>Эндотрахеал-50-100 мкг/кг (0,5-1,0 мл/кг) | | | + | + | + | 1 ампула | 1 ампула |
| 2.Натрий хлор 0,9% | 10 мл/кг | | | + | + | + | 1 флакон | 1 фл |
| 3. Глюкоза 10% | Инфузион даво | | | + | + | + | 1 флакон | 10фл |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4. Глюкоза 40% | Инфузион даво | | | + | + | + | 1ампула | 10амп |
| 5. Глюкоза 5% | Инфузион даво | | | + | + | + | 1 флакон | 10фл |
| 6. Кальций глюконат 10% | Инфузион даво | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 7. Калий хлор 4% | Инфузион даво | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 8. Магний сульфат 25% | Инфузион даво | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 9. Витамин К 1 | 0,5-1мг | | | + | + | + | 1амп | 1 амп |

**Изоҳ:** 1. Юқорида келтирилган дорилар чақалоқнинг клиник холатидан келиб чиқиб буюрилади.
2. Дориларнинг суткалик дозаси чақалоқнинг туғилгандаги вазнига боғлиқ, бир курслик дозаси касалликнинг оғирлик даражасига боғлиқ ва қўллаш вақти узайиши мумкин .

| **Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)** | | **Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича** | | | | | **Ўртача суткалик дозировкаси** | **Бир курслик дозировка** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Амбулатор ёрдам** | | **Стационар ёрдам** | | | | |
| **Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи** | **Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши** | **ОШП/ОП** | **КТМП** | **Туман (шаҳар) шифохоналари** | **Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари** | **Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари** | | |
| 1. Допамин | 2-10 мкг/кг/мин | | | + | + | + | 1амп | Кўрсатмага биноан |
| 2. Добутамин | 5-20мкг/кг/мин | | | + | + | + | 1амп | Кўрсатмага биноан |
| 3. NaHCO3 | Индивидуал ҳисобланади (формула бўйича) | | | + | + | + | 1фл | Кўрсатмага биноан |
| 4. СЗП | 10-15мл/кг | | | + | + | + | 1доза | Кўрсатмага биноан |
| 5. Эритроцитар масса | 10-20мл/кг | | | + | + | + | 1доза | Кўрсатмага биноан |
| 6. Фенобарбитал | Тўйинтириш доза - 20мг/кг, таъминлаш дозаси 5мг/кг | | | + | + | + | | Кўрсатмага биноан |
| 7.Парацетамол 1%-100 мл | 7,5-15мг/кг | | | + | + | + | 1фл | Кўрсатмага биноан |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8. Диазепам 0,5% | 0,1-0,2мг/кг | | | + | + | + | 1амп | Кўрсатмага биноан |
| 9.Натрий оксибутират 20% | 100-200мг/кг<br>20-30мг/кг/соат | | | + | + | + | 1амп | Кўрсатмага биноан |
| 10.Фентанил 0,005% | 1-3 мкг/кг | | | + | + | + | 1 | Кўрсатмага биноан |
| 11.Фуросемид | 1-2мг/кг/сут | | | + | + | + | 1амп | Кўрсатмага биноан |
| 12.Кофеин цитрат 20% | Тўйинтириш доза - 20мг/кг/, қўлловчи доза 5-20мг/кг | | | + | + | + | 1амп | Кўрсатмага биноан |
| 13. Ампициллин | 50-75мг/кг | | | + | + | + | 2-3фл | 10-15фл |
| 14. Бензиллпенициллин | 50мг/кг | | | + | + | + | 2-3фл | 10-15фл |
| 15.Гентамицин | 4-5мг/кг | | | + | + | + | 1фл | 10фл |
| 16. Амикацин | 12-14мг/кг | | | + | + | + | 1фл | 10фл |
| **Изоҳ:** 1. Юқорида келтирилган дорилар чақалоқнинг клиник холатидан келиб чиқиб буюрилади. | | | | | | | | |

**(ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

| Даволаш тадбирлари (оператив даво) | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Амбулатор ёрдам | | Стационар ёрдам | | |
| | ОШП/ОП | КТМП | Туман | Вилоят | Республика |

| Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи | | | (шаҳар) шифохоналари | даражасидаги тиббиёт муассасалари | даражасидаги тиббиёт муассасалари |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Торакоцентез. Плеврал бўшлиқни дренирлаш | | | + | + | + |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Изоҳ: (бу ерга жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажани ўтказиш учун кўрсатма келтирилади) | | | | | |

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

| Овқатланиш тартиби | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Амбулатор ёрдам | | Стационар ёрдам | | |
| Парҳез столи ва унинг давомийлиги | ОШП/ОП | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари |
| 1. Парентерал озиқлантириш | | | + | + | + |
| 2. Энтерал озиқлантириш - кўкрак сути ( кукрак сути билан боқишга қарши кўрсатма/ёки кукрак сути билан боқишга имкон бўлмаганда сунъий аралашма) | | | + | + | + |

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/"Д" НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

| Диспансеризация тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | ОШП/ОП | КТМП | Тадбирлар минимал сони | Диспансер назорати муддати |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Мутахассис (шифокор) маслаҳати Педиатр** | **1.уйда кўрув ўтказиш** | | | **1** | **Уйга чиққанидан сўнг 3 кун ичида** |
| | **2.поликлиникада назорат, бола учун диспансер назоратининг индивидуал режаси** | **+** | **+** | **2 марта 1 ойда** | **3 ойгача** |
| | **3.ўсиш ва ривожланиш мониторинги** | **+** | **+** | **1 марта 1 ойда** | **3 ойдан 1 йилгача** |
| | **4.рационал овқатлантириш, ота-оналарга маслахат** | **+** | **+** | **1 марта 1 ойда** | **1 йилгача** |
| | | | | | |
| **Невропатолог** | **эрта ва кечки неврологик асоратларда назорат қилиш** | **+** | **+** | **1 йилда 4 марта** | **1 йилгача** |
| **Иммунолог** | **вакцинация иммунологик комиссия хулосасидан кейин** | **+** | **+** | **Уйга чиққанидан сўнг 3-4 хафтадан кейин 1 марта** | **1 йилгача вакцинация бўйича индивидуал режа асосида** |
| Тор мутахассислар маслаҳати ( Педиатр,Невропатолог, болалар жаррохи, травматолог ортопед, ЛОР,офтальмолог ) | **профилактик кўрик** | | **+** | **1 йилда 4 марта** | **1 ой ва 12 ойда** |
| **Изоҳ:1. Бошқа тор мутахассислар кўриги болани ахволига кўра** **3.** Соғлиғини тиклаш учун зарур номедикаментоз воситалар 9уқалаш, гидромассаж ва бошқалар) физиотерапевт маслахатига кўра | | | | | |
| **Лаборатор текширувлар** | **1.Қон, пешоб анализи** | **+** | | 1 йилда 2 мартадан кам бўлмаган холда | 1 ой ва 12 ойда |
| | **2.ахлат анализи** | **+** | **+** | 1 йилда 2 мартадан кам бўлмаган холда | 1 ой ва 12 ойда |
| | **3.биокимевий қон анализи** | **+** | **+** | бола ахволига кўра кўрсатма бўлса | |
| **Изоҳ:** | | | | | |
| **Инструментал текширувлар** | **1. УТТ, НСГ, ЭКГ** | **+** | **+** | бола ахволига кўра кўрсатма бўлса | |
| | **2.** | | | | |
| | **...** | | | | |
| **Изоҳ:** | | | | | |

## БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ

| Профилактика тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | ОШП/ОП | КТМП | Тадбирлар минимал сони | Реабилитация муддати |
|---|---|---|---|---|---|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати (бригада шифокори ) Педиатр | 1. Туғма касалликлар скрининги (туғма гипотериоз, феникетонурия, адреногенитал синдром, муковисцидоз, галактоземия | | + | 1 марта | Скрининг марказ кўрсатмасига кўра |
| | 2.Аудиоскрининг | + | + | 1 марта 3 ойда | 1 йил |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Лаборатор текширувлар | 1.Туғма касалликка қон анализи | | + | 1 | Кўрсатмага кўра |
| | 2. | | | | |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Инструментал текширувлар | 1. | | | | |
| | 2. | | | | |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Профилактика усуллар | 1. | | | | |
| | 2. | | | | |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Даволаш тадбирлари (номедикаментоз даво) | | ОШП/ОП | КТМП | Ўртача суткалик дозировкаси | Бир курслик дозировка |
| Профилактик фито/дори воситаларининг (халқаро патентланмаган) номи | Профилактик фито/дори воситалари дозировкаси ва қўлланилиши | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |

| Изоҳ: |
|---|

## РЕАБИЛИТАЦИЯ

| Реабилитация тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | Уй шароитида | ОШП/ОП / КТМП | Стационар шароитида | Тадбирлар минимал сони | Реабилитация муддати |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати<br>Педиатр | 1. Диспансер назорат | + | + | + | 1 | 1 йил (оғир холларда 2 йил) |
| | 2. Тор мутахассислар кўрсатмасига кўра кузатув | + | + | | доимий | 1 йил |
| Невролог<br>Физиотерапевт | 3. Неврологик асоратлар реабилитацияси | + | + | + | Даволовчи уқалаш, Физиотерапия: электро-, тепло-, магнито-, лазеро-, УЗ-терапия; | 1 йил (оғир холларда 2 йил) |
| Изоҳ: | | | | | | |
| Лаборатор текширувлар | 1. | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| Инструментал текширувлар | 1. | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| *Бу ерга нозология бўйича беморларни уй/поликлиникв/стационар шароитида ўтказилиши керак бўлган реабилитацияга кўрсатмалар киритилиши керак | | | | | | |
| Реабилитацион усуллар | 1. Даволовчи уқалаш | + | + | + | 1 курс (10 сеанс), кейин кўрсатмага кўра | 1 йил (оғир холларда 2 йил) |
| | 2.Физиотерапия: электро-, тепло- | + | + | + | 1 курс (10 сеанс), | 1 йил (оғир холларда 2 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | , магнито-, лазеро-, УЗ-терапия; | | | | кейин кўрсатмага кўра, бир вақтда 2 хил терапия олиш мумкин | йил) |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво) | | Уй шароитида | ОШП/ОП / КТМП | Стационар шароитида | Ўртача суткалик дозировкаси | Бир курслик дозировка |
| Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи | Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |

## ПАЛЛИАТИВ ДАВО

| Паллиатив тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | Уй шароитида | ОШП/ОП / КТМП | Стационар шароитида | Тадбирлар минимал сони | Реабилитация муддати |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати | 1. | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| Лаборатор текширувлар | 1. | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| Инструментал текширувлар | 1. | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| *Бу ерга нозология бўйича беморларни уй/поликлиникв/стационар шароитида ўтказилиши керак бўлган паллиатив давога кўрсатмалар киритилиши | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| керак | | | | | | |
| Паллиатив даво усуллар | 1.Обсуждение точного процесса ухода за EoL с консультантом | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |
| Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз даво) | | Уй шароитида | ОШП/ОП / КТМП | Стационар шароитида | Ўртача суткалик дозировкаси | Бир курслик дозировка |
| Дори-воситаси/фито-препаратнинг (халқаро патентланмаган) номи | Дори-воситаси/фито-препаратнинг дозировкаси ва қўлланилиши | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | | |