

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ**



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор РСНПМЦП МЗ РУз
А.А. Абдукаюмов
_____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИИ «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ»**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

НАИМЕНОВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА НОЗОЛОГИИ ЗАДЕЙСТВОВАВАННЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ЗАНИМАЮЩИХСЯ
ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ

Кодировка по МКБ-10/11	Нозологическая форма	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в стационарных условиях	
		Главный специалист	Дополнительные привлеченные специалисты	Главный специалист	Дополнительные привлеченные специалисты
J13	Пневмония, вызванная <i>Streptococcus pneumoniae</i>	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Лор 2. Кардиолог 3. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог	3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог
J14	Пневмония, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i>				
J15	Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках				
J15.0	Пневмония, вызванная <i>Klebsiella pneumoniae</i>				
J15.1	Пневмония, вызванная <i>Pseudomonas</i>				
J15.2	Пневмония, вызванная стафилококком				
J15.3	Пневмония, вызванная стрептококком группы В				
J15.4	Пневмония, вызванная другими стрептококками				
J15.5	Пневмония, вызванная <i>Escherichia coli</i>				
J15.6	Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательными бактериями				
J15.7	Пневмония, вызванная <i>Mycoplasma pneumoniae</i>				

J15.8	Другие бактериальные пневмонии				
J15.9	Бактериальная пневмония неуточнённая				
J16	Пневмония, вызванная другими инфекционными агентами, не классифицированными в других рубриках				
J16.0	Пневмония, вызванная хламидиями				
J16.8	Пневмония, вызванная другими уточнёнными инфекционными агентами				
J17	Пневмония при болезнях, классифицированных в других рубриках				
J17.0	Пневмония при бактериальных болезнях, классифицированных в других рубриках				
J17.1	Пневмония при вирусных болезнях, классифицированных в других рубриках				
J17.3	Пневмония при микозах				
J17.8	Пневмония при паразитарных заболеваниях				
J18	Пневмония при других болезнях, классифицированных в других рубриках				
J18.0	Пневмония без уточнения возбудителя				
J18.1	Бронхопневмония неуточнённая				
J18.2	Долевая пневмония неуточнённая				
J18.8	Гипостатическая пневмония неуточнённая				
J18.9	Другая пневмония, возбудитель не уточнён				
МКБ-11					
CA40.05	Пневмония, вызванная <i>Pseudomonas aeruginosa</i>				
CA40-CA4Z	Легочные инфекции				
CA40.04	Пневмония, вызванная <i>Mycoplasma pneumoniae</i>				
CA40.1Y	Пневмония, вызванная другим уточнённым вирусом				
CA40.1Z	Вирусная пневмония неуточнённая				
CA40.1	Вирусная пневмония				
CA40.08	Пневмония, вызванная <i>Beta-haemolytic streptococcus</i>				
CA40.2Y	Другая уточнённая грибковая пневмония				
CA40.2	Грибковая пневмония				
CA40.2Z	Грибковая пневмония неуточнённая				
CA40.20	Пневмония, вызванная пневмоцистой				
CA40.03	Пневмония, вызванная <i>Klebsiella pneumoniae</i>				

СА40.00 Пневмония, вызванная Chlamydomphila pneumoniae СА40.0 Бактериальная пневмония СА40.0У Пневмония, вызванная другой уточненной бактерией СА40.0Z Бактериальная пневмония, неуточненная СА40.01 Пневмония, вызванная Escherichia coli СА40.02 Пневмония, вызванная Haemophilus influenzae СА40.07 Пневмония, вызванная Streptococcus pneumoniae СА40.06 Пневмония, вызванная Staphylococcus aureus СА40.13 Пневмония, вызванная метапневмовирусом человека СА40 Пневмония СА40.12 Пневмония, вызванная вирусом парагриппа СА40.10 Пневмония, вызванная аденовирусом СА40.11 Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом СА40.У Другая уточненная пневмония СА40.Z Пневмония, микроорганизм не уточнен				
---	--	--	--	--

*** в процессе заполнения стандарта требуется следить за характеристиками периода течения нозологии, ее распространенностью у взрослых, беременных, детей и пожилых людей, а также за заболеванием по нозологии. Также не рекомендуется заполнять таблицы, не соответствующие нозологии (например, график хирургической процедуры не заполняется, если только хирургическая процедура не проводится в соответствии с нозологией хирургической процедуры или график паллиативного лечения не заполняется, если паллиативное лечение не предусмотрено в данной нозологии.**

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

Диагностические мероприятия	Название медицинской услуги	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *				
		СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Главный специалист консультации (врача)	Жалобы и анамнез (анамнез болезни и жизни)	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1 раз в течение года в период прохождения медицинского обследования; -1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания
	Объективный осмотр	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1 раз в течение года в период прохождения медицинского обследования; -1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания
	Физикальный и клинический осмотр	1. ОШ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. ОШ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1 раз в течение года в период прохождения медицинского обследования; -1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания

Примечание:

Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Медицинское обследование (определение факторов риска)	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	- Детям в возрасте 1-5 лет 2 раза в год; - Дети старше 5 лет 1 раз в год	Продолжительность лечения: при отсутствии фактора риска: 3-5 дней; при обнаружении фактора риска: до улучшения состояния - Определение фактора риска при обращении; - рекомендовано стационарное лечение; - при выписке из больницы даются рекомендации по амбулаторному наблюдению.
	2. Рекомендации по устранению факторов риска	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропотолог		Продолжительность лечения: при отсутствии фактора риска: 3-5 дней; при обнаружении фактора риска: до улучшения состояния - Определение фактора риска при обращении; - рекомендовано

								стационарное лечение; - при выписке из больницы даются рекомендации по амбулаторному наблюдению.
	...							

Примечание: (в соответствии с инструкцией) в случае, когда у пациента диагностированы дополнительные другие или сопутствующие заболевания, согласно инструкции, приведенной в национальных клинических протоколах, требуется обследование узкого круга специалистов, связанных с другими;
- в случае обращения и/или выявления заболевания в случае осложнения, а также в случаях, когда есть показания к хирургическому вмешательству, проводится экстренная консультация, пациент направляется в больницу для стационарного лечения и/или хирургического вмешательства, в зависимости от его состояние.

Основные лабораторные тесты	Основные: 1. Общий (клинический) анализ крови	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		– 1 раз при обращении по поводу заболевания и/или в соответствии с инструкцией
	2. Общий (клинический) анализ мочи	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		
	3. Бактериологический посев мокроты	Не проводиться	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		
	4. Биохимик кон тахлили, С реактив оксиди ва прокальцитонин, коагулограммааниклаш учун текширув	Не проводиться	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		

Примечание: врачом требуются проводить лабораторные анализы, к которому направлено первичное направление, результаты этих анализов направляются на следующий уровень для обследования узкими специалистами. Лабораторное исследование проводится повторно только по показаниям при лечении узкого специалиста или стационарного.

Дополнительные лабораторные исследования	Дополнительные: В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие лабораторные							
---	--	--	--	--	--	--	--	--

	исследования на уровне медицинских учреждений.							
	Определение кишечной микробиоты	Не проводится	Не проводится	проводиться	проводиться	проводиться		
	...							

Примечание: (по показаниям)

Основные инструментальные тесты	1. Основные:	Не проводится	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		– 1 раз при обращении по поводу заболевания и/или в соответствии и с инструкцией
	1. рентген грудной клетки 2. По показаниям МСКТ							

Примечание: инструментальные диагностические исследования проводятся врачом, к которому направлено первичное направление.

Если на другом уровне в медицинском учреждении появляется показание к лечению, проводится такое же обследование с приложением копий.

Повторное проведение инструментального диагностического обследования проводится только при наличии показаний в процессе лечения у узкого специалиста или стационарно.

Дополнительные инструментальные исследования	1. В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты на уровне медицинских учреждений.							
	2. ЭКГ	Не проводится	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		
	3. УЗИ органов брюшной полости	Не проводится	проводиться	проводиться	проводиться	проводиться		

Примечание: (по показаниям)

*** Показания к стационарному лечению: (здесь приведены инструкции по стационарному лечению, которое проводится в процессе амбулаторного лечения)**

Диагностические мероприятия	Название медицинской услуги	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Другие виды проверок	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс	
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение					
		СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня			
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата								
Аминопенициллин	Амоксициллин	внутри, 45-90 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	+	+	-	-	-	45-90 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	2уп
	Амоксициллин/клавуланат	внутри, 45-90 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	+	+	-	-	-	45-90 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	2уп
	Амоксициллин/сульбактам	внутри, 45-90 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	+	+	-	-	-	45-90 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	2уп
	Сультамици	внутри, 25-50	+	+	-	-	-	25-50 мг/кг/сут, 2-3 раз	2уп

	ллин	МГ/КГ/СУТ, 2-3 раз/сут						/сут	
	Бензил-пенициллин	В/в, в/м,, 100000-500000 Ед/кг/сут, 4-6 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м, 100000-500000 Ед/кг/сут, 4-6 раз /сут	14фл
	Ампициллин	В/в, в/м, 100-200 мг/кг/сут, 4 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м, 100-200 мг/кг/сут, 4 раз /сут	14фл
	Оксацillin	В/в, в/м, 150-300 мг/кг/сут, 4-6 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 150-300 мг/кг/сут, 4-6 раз /сут	14фл
	Амоксициллин/клавуланат	В/в, в/м, с 3 мес. - 60 мг/кг (кг <4 кг) или 90 мг/кг (вес> 4 кг), затем 3 мес. , 3-4 раз/сут -	-	-	+	+	+	В/в, в/м, с 3 мес. - 60 мг/кг (кг <4 кг) или 90 мг/кг (вес> 4 кг), затем 3 мес. , 3-4 раз/сут -	14фл
	Амоксициллин/сульбактам	В/в, в/м, до 2 лет – 40-60 мг/кг/сут, 2-6 лет – 750 мг, 6-12 лет – 1,5 г, после 12 лет– 2-3 г, 2-3 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м, до 2 лет – 40-60 мг/кг/сут, 2-6 лет – 750 мг, 6-12 лет – 1,5 г, после 12 лет– 2-3 г, 2-3 раз/сут	14фл
	Ампициллин/сульбактам	В/в, в/м 150 мг/кг/сут, 3-4 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 150 мг/кг/сут, 3-4 раз/сут	14фл
Цефалоспорины -2	Цефуроксим	внутри, 20-30 мг/кг (500 мг/сут, 2 раз /сут по показаниям	+	+	-	-	-	внутри, 20-30 мг/кг (500 мг/сут, 2 раз /сут по показаниям	2фл
	Цефаклор	внутри, 20-40 мг/кг (1500 мг/сут) 2-3 раз/сут по показаниям	+	+	+	+	+	внутри, 20-40 мг/кг (1500 мг/сут) 2-3 раз/сут по показаниям	2фл
	Цефуроксим	В/в, в/м 30-100 мг/кг/сут, 2 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 30-100 мг/кг/сут, 2 раз/сут	14фл
Цефалоспорины -3	Цефотаксим	В/в, в/м 50-100 мг/кг/сут, 2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 50-100 мг/кг/сут, 2 раз /сут	14фл

	Цефтриаксон	В/в, в/м 20-80 мг/кг /сут, 1-2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 20-80 мг/кг /сут, 1-2 раз /сут	14фл
	Цефтазидим	В/в, в/м 30-150 мг/кг (не более 6 г), до 2 мес. - 25-60 мг/кг/сут, 2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 30-150 мг/кг (не более 6 г), до 2 мес. - 25-60 мг/кг/сут, 2 раз /сут	14фл
	Цефоперазон	В/в, в/м 50-200 мг/кг/сут, 2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 50-200 мг/кг/сут, 2 раз /сут	14фл
ИЗЦС-3	Цефоперазон/сульбактам	В/в, в/м 40-160 мг/кг/сут, 2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 40-160 мг/кг/сут, 2 раз /сут	14фл
	Цефотаксим/сульбактам	В/в, в/м 100-160 мг/кг/сут, 2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-160 мг/кг/сут, 2 раз	14фл
ЦС-4	Цефепим	В/в, в/м 100-150 мг/кг/сут, 2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-150 мг/кг/сут, 2 раз	14фл
ИЗЦС-4	Цефипим/сульбактам	В/в, в/м 100-150 мг/кг (по цефипиму) /сут, 2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-150 мг/кг (по цефипиму) /сут, 2 раз	14фл
Карбапенем	Имипенем	В/в, в/м В/в- 60 мг/кг, в/м – 1-1,5 г/сут, 3 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м В/в- 60 мг/кг, в/м – 1-1,5 г/сут, 3 раз	30 фл
	Меропенем	В/в, 30-60 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут, 2-3 раз	-	-	+	+	+	В/в, 30-60 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут, 2-3 раз	30фл
	Эртапенем	В/в, в/м 30 мг/кг (не более 1 г)	-	-	+	+	+	В/в, в/м 30 мг/кг (не более 1 г)	30фл
Аминогликозид	Амикацин	В/в, в/м 10-20 мг/кг/сут, 1-2 марта	-	-	+	+	+	В/в, в/м 10-20 мг/кг/сут, 1-2 марта	14фл

	Гентамицин	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раза	-	-	+	+	+	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раза	14фл
	Нетилмицин	В/в, в/м 4-6,5 мг/кг/сут, 1-2 раза	-	-	+	+	+	В/в, в/м 4-6,5 мг/кг/сут, 1-2 раза	14фл
	Тобрамицин	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раза	-	-	+	+	+	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раза	14фл
Макролиды	Азитромицин	внутри, 10 мг/кг/сут, в сутке 1 раз	+	+	-	-	-	внутри, 10 мг/кг/сут, в сутке 1 раз	1 уп
	Азитромицин	В/в, 10 мг/кг (не более 500 мг)* /сут, 1 раз	-	-	+	+	+	В/в, 10 мг/кг (не более 500 мг)* /сут, 1 раз	7фл
	Кларитромицин (Клацид)	внутри, 15 мг/кг/сут (не менее 500 мг) , 1-2 раз/сут	+	+	+	+	+	внутри, 15 мг/кг/сут (не менее 500 мг) , 1-2 раз/сут	1уп
	Рокситромицин	внутри, 5-8 мг/кг/сут (не более 300 мг), 2 раз/сут	+	+	+	+	+	внутри, 5-8 мг/кг/сут (не более 300 мг), 2 раз/сут	1уп
	Джозамицин	внутри, 40-50 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	-	-	+	+	+	внутри, 40-50 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	1уп
	Мидекамицин	внутри, 20-50 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	-	-	+	+	+	внутри, 20-50 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	1уп
	Спирамицин	внутри, 150000-300000 МЕ/кг/сут, 2-3 раз /сут	-	-	+	+	+	внутри, 150000-300000 МЕ/кг/сут, 2-3 раз /сут	1уп
	Клиндамицин	внутри, 8-25 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	-	-	+	+	+	внутри, 8-25 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	1уп

Линкозамид	Линкамицин	В/в, в/м 10-20 мг/кг/сут, 2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 10-20 мг/кг/сут, 2 раз	14фл
	Клиндамицин	В/в, в/м 20-40 мг/кг/сут, 3-4 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 20-40 мг/кг/сут, 3-4 раз	14фл
Другие антибиотики J01XX01	Фосфомицин нео	В/в 100-200 мг/кг./сут, 1-2 раз	-	-	+	+	+	В/в 100-200 мг/кг./сут, 1-2 раз	14фл
Гликопептид A07AA09	Ванкомицин	В/в, 40 мг/кг/сут, 3 раз	-	-	+	+	+	В/в, 40 мг/кг/сут, 3 раз	21фл
Оксазолидинон J01XX08	Линезолид	В/в, 20 мг/кг/сут, 2-раз	-	-	+	+	+	В/в, 20 мг/кг/сут, 2-раз	14фл
β2-Агонист	Фенотерол	0,5–0,75 мг (10–15 капель)	-	-	+	+	+	0,5–0,75 мг (10–15 капель)	1фл
	Сальбутамол (Небутамол)	Спрей 1–2,5 мг (1–2,5 мл)	-	-	+	+	+	Спрей 1–2,5 мг (1–2,5 мл)	1фл
Антихолинергик	Ипратропиумбромид (атровент)	Спрей 0,25 мг (1 мл)	-	-	+	+	+	0,25 мг (1 мл)	1фл
Стероид	Беклометазонди-пропионат (беклазон)	Спрей 400–800 мкг/сут	-	-	+	+	+	400–800 мкг/сут	1фл
	Будесонид (пульмикорт, бенакорт)	Ингаляция 400–800 мкг/сут	-	-	+	+	+	400–800 мкг/сут	14фл

	флутиказона пропионат(небуфлюзон)	Ингаляция 1 мг в/сут	-	-	+	+	+	1 мг в/сут	14фл
Вирус қарши препарат	рекомбинантний чөлөөческй интерферон альфа-2b	Ректально старше 7 лет, —500000 МЕ 1 супп. 2 раза в сутке каждые 12 часов 5 дней, каждый день. До 7 лет, 150000 МЕ 1 супп. 2 раза в сутке каждые 12 часов 5 дней, каждый день.	+	+	-	-	-	Ректально старше 7 лет, —500000 МЕ 1 супп. 2 раза в сутке каждые 12 часов 5 дней, каждый день. До 7 лет, 150000 МЕ 1 супп. 2 раза в сутке каждые 12 часов 5 дней, каждый день.	2 уп
Вирус қарши препарат L03AB05	антитела к гамма интерферон, антитела к CD 4, антитела к гистамину	Дети 1 мес. и старше В 1-й день лечения принимают 8 таблеток по следующей схеме: По 1 таблетке каждые 30 минут в течение первых 2 часов (всего 5 таблеток за 2 часа), затем по 1 таблетке 3 раза через равные промежутки времени в течение того же дня. На 2-й день и далее по 1 таблетке 3 раза в день до полного выздоровления.	+	+	-	-	-	В 1-й день лечения принимают 8 таблеток по следующей схеме: По 1 таблетке каждые 30 минут в течение первых 2 часов (всего 5 таблеток за 2 часа), затем по 1 таблетке 3 раза через равные промежутки времени в течение того же дня. На 2-й день и далее по 1 таблетке 3 раза в день до полного выздоровления.	2 уп
Противовирусный препарат J05AB11	Валацикловир	Детям ½ табл. 2 раза в день. При: -опоясывающий герпес и ветряная	+	+	+	+	+	Детям ½ табл. 2 раза в день. При: -опоясывающий герпес и ветряная оспа,	1уп

		оспа, вызванные вирусом VaricellaZoster; -инфекции кожи и слизистых оболочек, вызванные вирусом HerpesSimplex (1 и 2 типа) -для подавления размножения цитомегаловирусной инфекции (ЦМВ).					вызванные вирусом VaricellaZoster; -инфекции кожи и слизистых оболочек, вызванные вирусом HerpesSimplex (1 и 2 типа) -для подавления размножения цитомегаловирусной инфекции (ЦМВ).	
Противовирусный препарат L03	аминодигидрофталазинд ион натрия	Ректально: по 1 супп. ежедневно в течение 5 дней, затем по 1 супп. через день в течение 10 дней. Курс - 15 супп, Таблетки сублингвально. По 1 табл. до 4 раз в сутки или по 2 табл. 2 раза в сутки 5 дней	+	+	+	+	Ректально: по 1 супп. ежедневно в течение 5 дней, затем по 1 супп. через день в течение 10 дней. Курс - 15 супп, Таблетки сублингвально. По 1 табл. до 4 раз в сутки или по 2 табл. 2 раза в сутки 5 дней	2уп
Противовирусный препарат	Азоксимера бромид	Приготовление растворов для парентерального введения (внутримышечно и внутривенно): Для внутримышечного введения препарат 3 мг растворяют в 1 мл (дозу 6 мг в 2 мл)	+	+	+	+	Приготовление растворов для парентерального введения (внутримышечно и внутривенно): Для внутримышечного введения препарат 3 мг растворяют в 1 мл (дозу 6 мг в 2 мл) воды для инъекций или 0,9 %	2уп

воды для инъекций или 0,9 % раствора натрия хлорида. После внесения растворителя препарат оставляют на 2-3 минуты для набухания, затем перемешивают вращательными движениями, не встряхивая. Для внутривенного капельного введения препарат растворяют в 2 мл стерильного 0,9 % раствора натрия хлорида. После внесения растворителя препарат оставляют на 2-3 минуты для набухания, затем вращательными движениями перемешивают. Рассчитанную для пациента дозу стерильно переносят во флакон/пакет с 0,9 % раствором натрия хлорида. Приготовление раствора для интраназального и

раствора натрия хлорида. После внесения растворителя препарат оставляют на 2-3 минуты для набухания, затем перемешивают вращательными движениями, не встряхивая. Для внутривенного капельного введения препарат растворяют в 2 мл стерильного 0,9 % раствора натрия хлорида. После внесения растворителя препарат оставляют на 2-3 минуты для набухания, затем вращательными движениями перемешивают. Рассчитанную для пациента дозу стерильно переносят во флакон/пакет с 0,9 % раствором натрия хлорида. Приготовление раствора для интраназального и сублингвального применения: для детей дозу 3 мг растворяют в 1,0 мл (20 капель), дозу 6 мг – в

		сублингвального применения: для детей дозу 3 мг растворяют в 1,0 мл (20 капель), дозу 6 мг – в 2,0 мл (40 капель) (в одной капле (0,05 мл) приготовленного раствора содержится 0,15 мг препарата). эритмада 0,15 мг препарат мавжуд).						2,0 мл (40 капель) (в одной капле (0,05 мл) приготовленного раствора содержится 0,15 мг препарата).	
Человеческий IgG	Пентаглобин (в тяжелых случаях)	Дети с низкой массой тела при рождении - 0.5-1 г/кг с интервалом 1-2 нед.	-	-	+	+	+	Дети с низкой массой тела при рождении - 0.5-1 г/кг с интервалом 1-2 нед.	5фл
Комбинированные препараты	Беродуал (беротек/атривент)	1 мл = 20 капель	-	-	+	+	+	1 мл = 20 капель	1уп
Секретолитик	0,9% раствор NaCl	2 мл 2 раза в день	-	-	+	+	+	2 мл 2 раза в день	2уп
	3% гипертонический раствор и гиалуронат натрия - 1,0 мг (Лорде® Гиаль)	2 мл 2 раза в день	-	-	+	+	+	2 мл 2 раза в день	2уп

	Гианеб 7% (гиалуронат натрия 1 мг+натрий хлорид 70 мг)	2 раза в день						2 раза в день	5уп
Муколитические препараты	Ацетилцистеин (АЦЦ)	Внутри 100 мг 2–3 раза в день, или 10 мл сиропа 2–3 раза в день (400–600 мг ацетилцистеина в день). Дети от 6 до 14 лет: по 1 табл. шипучей 100 мг 3 раза в день или по 2 табл. шипучие 2 раза в день, детей с 2-х лет.	+	+	-	-	-	Внутри 100 мг 2–3 раза в день, или 10 мл сиропа 2–3 раза в день (400–600 мг ацетилцистеина в день). Дети от 6 до 14 лет: по 1 табл. шипучей 100 мг 3 раза в день или по 2 табл. шипучие 2 раза в день, детей с 2-х лет.	2уп
	Амброксол	Внутри, дети в возрасте от 5 до 12 лет: 30-45 мг/сут в 2-3 приема. Дети в возрасте от 2 до 5 лет: 22.5 мг/сут в 3 приема. Дети младше 2 лет: 15 мг/сут в 2 приема.	+	+	-	-	-	Внутри, дети в возрасте от 5 до 12 лет: 30-45 мг/сут в 2-3 приема. Дети в возрасте от 2 до 5 лет: 22.5 мг/сут в 3 приема. Дети младше 2 лет: 15 мг/сут в 2 приема.	1уп
	Ацетилцистеин	Ингаляция 2–3 мл 2 раза в день	-	-	+	+	+	Ингаляция 2–3 мл 2 раза в день	2уп
	Амброксол	1–2 мл 2 раза в день в/в	-	-	+	+	+	1–2 мл 2 раза в день в/в	14амп

<p>Стандартизи рованный сухой экстракт плюща (5- 7,5:1) ЕА 575 (Проспан)</p>	<p>Сироп для приема внутрь 7 мг/мл: от 0 до 1 года — по 2,5 мл 2 раза в день, от 1 до 6 лет — по 2,5 мл 3 раза в день, от 6 до 10 лет — по 5 мл 3 раза в день. Капли 20 мг/мл: от 1 года до 4 лет — по 12 капель 3 раза в день, от 4 до 10 лет — по 16 капель 3 раза в день, от 10 лет и старше — по 24 капли 3 раза в день. Таблетки 65 мг: от 6 до 12 лет – ½ таблетки. 2 раза в день, детям старше 12 лет – по 1 таблетке. утром и по ½ таб. Вечером. г в пакетах по 35 мг и раствор: детям старше 12 лет по 1 саше-пакету. 3 раз в день детям от 6 до 11 лет по 1 саше-пакету. 2 раза в день.</p>	+	+	+	+	+	<p>Сироп для приема внутрь 7 мг/мл: от 0 до 1 года — по 2,5 мл 2 раза в день, от 1 до 6 лет — по 2,5 мл 3 раза в день, от 6 до 10 лет — по 5 мл 3 раза в день. Капли 20 мг/мл: от 1 года до 4 лет — по 12 капель 3 раза в день, от 4 до 10 лет — по 16 капель 3 раза в день, от 10 лет и старше — по 24 капли 3 раза в день. Таблетки 65 мг: от 6 до 12 лет – ½ таблетки. 2 раза в день, детям старше 12 лет – по 1 таблетке. утром и по ½ таб. Вечером. г в пакетах по 35 мг и раствор: детям старше 12 лет по 1 саше-пакету. 3 раза в день детям от 6 до 11 лет по 1 саше-пакету. 2 раза в день.</p>	2фл
<p>Бутамират+ Гванфенези н</p>	<p>Внутрь, до 7 кг по 8 капель 3-4 раза в сутки, – 7-12 кг по 9 капель 3-4 раза в сутки, – 12-20 кг по 14 капель 3 раза в сутки, – 20-30 кг по 14 капель 3-4 раза в сутки, – 30-40 кг по 16 капель 3-4 раза в сутки, – 40-50 кг по 25 капель 3 раза в сутки, – 50-70 кг по 30 капель 3 раза в сутки,</p>	+	+	-	-	-	<p>Внутрь, до 7 кг по 8 капель 3-4 раза в сутки, – 7-12 кг по 9 капель 3-4 раза в сутки, – 12-20 кг по 14 капель 3 раза в сутки, – 20-30 кг по 14 капель 3- 4 раза в сутки, – 30-40 кг по 16 капель 3- 4 раза в сутки, – 40-50 кг по 25 капель 3 раза в сутки, – 50-70 кг по 30 капель 3 раза в сутки, – более 70 кг по 40 капель 3 раза в сутки</p>	2фл

		12 лет – 1 таб. утром и ½ таб. вечером. Раствор в пакетиках 35 мг: Детям с 12 лет по 1 пак. 3 раза в день, детям с 6-11 лет 1 пак. 2 раза в день.						пакетиках 35 мг: Детям с 12 лет по 1 пак. 3 раза в день, детям с 6-11 лет 1 пак. 2 раза в день.

Примечание: * список необходимых лекарств при пневмонии, не связанной с лечением в стационаре, будет дополнен лекарствами, перечисленными в национальных клинических протоколах
- если наблюдаются осложнения заболевания, лекарства корректируются в зависимости от типа осложнения.

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП/С П	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
Витамин D ₃ Холекальциферол (Аквадетрим)	1. Внутрь, от 0 – 1 год – 1500МЕ, от 1 – 5 лет -2500МЕ, от 6 – 18 лет 3000МЕ	+	+	+	+	+	Внутрь, от 0 – 1 год – 1500МЕ, от 1 – 5 лет - 2500МЕ, от 6 – 18 лет 3000МЕ	1 фл
Цинк препараты Иммуноцинк	2. Внутрь, возраст до 1 года – 10 мг; 1-6 лет – 22 мг; 6-10 лет – 25 мг; 10-16 лет – 28 мг; 16-18 лет – 32 мг.	+	+	+	+	+	Внутрь, возраст до 1 года – 10 мг; 1-6 лет – 22 мг; 6-10 лет – 25 мг; 10-16 лет – 28 мг; 16-18 лет – 32 мг.	2уп
Энтеросорбент терапия Диоксид кремний	детям от 3 до 7 лет по 1 саше-пакету 1 раз в сутки; детям от 7 до 12 лет по 1 саше-пакету 2 раза в сутки; детям старше 12 лет и взрослым по 1 саше-	+	+	+	+	+	детям от 3 до 7 лет по 1 саше-пакету 1 раз в сутки; детям от 7 до 12 лет по 1 саше-пакету 2 раза в	2уп

юкоридисперли+ Лактулоза	пакету 3 раза в сутки. Приготовленную водную суспензию продукта принимают внутрь за 1 час до еды или лекарственных средств						сутки; детям старше 12 лет и взрослым по 1 саше-пакету 3 раза в сутки. Приготовленную водную суспензию продукта принимают внутрь за 1 час до еды или лекарственных средств	
Пробулард Биотерол	- от 4 до 6 лет - по 1 капсуле 1 раз в день; - с 6 лет и взрослым - по 1 капсуле 2 раза в день. Способ применения: детям до 6 лет высыпать содержимое капсулы в стакан с жидкостью (кипяченая охлажденная до комнатной температуры вода, детское питание) в количестве разового приёма.	+	+	+	+	+	- от 4 до 6 лет - по 1 капсуле 1 раз в день; - с 6 лет и взрослым - по 1 капсуле 2 раза в день. Способ применения: детям до 6 лет высыпать содержимое капсулы в стакан с жидкостью (кипяченая охлажденная до комнатной температуры вода, детское питание) в количестве разового приёма.	2уп

Примечание: * список необходимых лекарств при пневмонии, не связанной с лечением в стационаре, будет дополнен лекарствами, перечисленными в национальных клинических протоколах

- если наблюдаются осложнения заболевания, лекарства корректируются в зависимости от типа осложнения.

(ЗАПЛАНИРОВАННАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1.	Не проводится	Не проводится	Подготовка пациента к хирургическому вмешательству	Подготовка пациента к хирургическому вмешательству	
2.	Не проводится	Не проводится	Описаны этапы выполнения названия типа операции, которая должна быть выполнена	Описаны этапы выполнения названия типа операции, которая должна быть выполнена	
...					

Примечание: * хирургические операции в условиях, когда есть необходимость в частном стационаре;

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)

Диета	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Диетический стол и его продолжительность	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1. Пархез (стол №1А позднее 1Б стол)	СВ	1. СВ 2. Педиатр 3. Пульмонолог 3. Кардиолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Кардиолог 4. Лор	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Кардиолог 4. Лор	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Кардиолог 4. Лор
физиотерапия	1. СВ 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Физиотерапевт	1. СВ 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Физиотерапевт	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Физиотерапевт	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Физиотерапевт	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Физиотерапевт

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ БЫСТРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ

Диагностические мероприятия	Название медицинской услуги	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		скорая помощь / в домашних условиях	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи		
Консультация главного специалиста (врача)	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								
Основные лабораторные тесты	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные	1.							
	2.							
	...							

ые исследования								
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Примечание: (по показаниям)

*** Показания к экстренному стационарному лечению: (здесь приведены инструкции по стационарному лечению, которое проводится в процессе амбулаторного лечения)**

Диагностические мероприятия	Название медицинской услуги	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		скорая помощь / в домашних условиях	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СМПМЦ неотложной медицинской помощи		
Другие виды исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи					Среднее суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		скорая помощь / в домашних условиях	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СМПМЦ неотложной медицинской помощи		
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
1.								
2.								
...								

Примечание:

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи					Среднее суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *				
		скорая помощь / в домашних условиях	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СМПМЦ неотложной медицинской помощи		
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							

международном уровне)									
1.	1.								
2.	2.								
...	...								
Примечание: (по показаниям)									

(БЫСТРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
	скорая помощь / в домашних условиях	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1.					
2.					
...					

Примечание: (здесь приведена инструкция по проведению хирургической процедуры/вмешательства/распорядка дня)

(ЛЕЧЕБНАЯ ДИЕТА)

Диета	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
	скорая помощь / в домашних условиях	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи
Диетический стол и его продолжительность					
Пархез (стол №1А позднее 1Б стол)	+	+	+	+	+

Примечание: (показания к выписке/переводу в плановую больницу должны быть написаны полностью)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕР ДЛЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА / ДИСПАНСЕР ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛЕМ " Д ")

Диспансерные мероприятия	Название медицинской услуги	СВП/СП	МЦП	Минимальное количество событий	Продолжительность диспансерного контроля
Консультация специалиста (врача)	1. Клинические и физикальные осмотры врача	1. СВ 2. пульмонолог 3.гастроэнтеролог 4. ЛОР	1. СВ 2. пульмонолог 3.гастроэнтеролог 4. ЛОР	1. Наблюдение врача в течение 1-3 месяцев после лечения в первичном стационаре; 2. Если оно становится хроническим 1-й год каждые 3 месяца, последующие годы 2 раза в год (весной и осенью) проводят контроль «Д»; 3. 2 раза в год по инструкции. проведение клинических, физикальных, лабораторных исследований; 4. Инструментал раз в год Рентгенография проводится по двум направлениям МСКТ; 5. В соответствии с инструкциями проведение осмотров других узких специалистов и	Стационарное лечение не реже 1 раза в год при возникновении приступа заболевания у детей под наблюдением «Д»; при возникновении осложнений заболевания проведение хирургических операций в РССМПНПМЦ и РСНПМЦП и их региональных филиалах

				дополнительных исследований; б. Направление на стационарное лечение в случае рецидива заболевания или осложнений..	
	2.				
	...				
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятия	Название медицинской услуги	СВП/СП	МЦП	Минимальное количество событий	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Профилактические методы	<p>Первичная профилактика — включает в себя комплекс мер, предупреждающих развитие респираторно-вирусных инфекций.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Соблюдайте гигиену рук. Мойте руки водой с мылом как можно чаще, особенно после кашля или чихания. Также эффективными являются средства для обработки рук на основе спирта. 2. Прикрывайте рот и нос бумажной салфеткой во время кашля или чихания, а не руками.. 3. Необходимо вести здоровый образ жизни: заниматься физкультурой и спортом, совершать частые прогулки на свежем воздухе. Очень важно не курить в помещении, где могут находиться люди: пассивное курение пагубно сказывается на функции бронхов и 	+	+	Постоянно	До 1 мес

	<p>иммунитете.</p> <ol style="list-style-type: none">4. Необходимо здоровое полноценное питание с достаточным содержанием белков, микроэлементов и витаминов (ежедневно в рационе должны быть свежие овощи, фрукты, мясо, рыба, молоко и молочные продукты).5. До наступления холодов и подъема заболеваемости респираторными инфекциями следует сделать прививку против гриппа, ПНЕВМО вакцину. Несмотря на то, что привитые люди тоже могут болеть пневмонией, заболевание у них протекает легче, чем у не привитых.6. В холодное время года нужно одеваться по погоде, избегать переохлаждений, а в летнее — сквозняков.7. Как можно чаще мыть руки и промывать носовые ходы солевыми растворами.8. Следует соблюдать режим проветривания и влажной уборки в помещениях9. В период подъема заболеваемости гриппом рекомендуется избегать контакта с больными людьми, использовать маску для защиты органов дыхания, воздержаться от посещения мест с большим скоплением людей.10. Возможен прием иммуномодулирующих препаратов, которые можно				
--	---	--	--	--	--

	<p>применять только по назначению врача!.</p> <p>11. Если у вас дома или в учреждении, где вы пребываете длительное время, есть кондиционер, следите за его чистотой.</p>				
	<p>2. Вторичная профилактика — профилактические мероприятия направлены на предотвращение пневмонии у лиц, имеющих к ней предрасположенность или переболевшие ей недавно. Такие пациенты должны наблюдаться у врача, они периодически сдают анализы и делают флюорографические обследования. Рекомендации включают в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выполнение специальных физических упражнений 2. массажное воздействие на грудную клетку 3. физиотерапевтические процедуры 4. прием витаминов(преимущественно группы В и С) Лечащим врачом могут быть назначены другие необходимые мероприятия. 	+	+	Постоянно у часто болеющих детей	3-4 месяца под наблюдением врача
	<p>3. Третичная профилактика — предусматривает реабилитацию пациентов, у которых возникли после перенесённой пневмонии тяжелые осложнения, либо заболевание приобрело хронический характер, что препятствует полноценной жизнедеятельности человека.</p>	+	+	постоянно	В течении 1 года

Примечание:

Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)		СВП/СП	МЦП	Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
Название профилактического фито/лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и применение профилактических фитопрепаратов/лекарственных средств				
1.					
2.					
...					
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Название медицинской услуги	В домашних условиях	СВП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество событий	Дозировка на один курс
Консультация специалиста (врача)	1.	Повестка дня; Правильное питание; Дыхательная гимнастика; массаж	Быть под наблюдением врачей			
	2.					
	...					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
* В эту категорию должны быть включены реабилитационные мероприятия, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара						
Методы реабилитации	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		В домашних условиях	СВП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата					

1.						
2.						
...						
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные мероприятия	Название медицинской услуги	В домашних условиях	СВП/СП/М ЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество событий	Реабилитация муддати
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
* В эту категорию должны быть включены паллиативные услуги, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Лечебные мероприятия (медикаментозное/номедикаментозное лечение)		В домашних условиях	СВП/СП/М ЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
Название лекарственного средства / фитопрепарата (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и применение лекарственного средства / фитопрепарата					
1.						
2.						
...						
Примечание:						