

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

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ОСТРОМУ БРОНХИОЛИТУ У ДЕТЕЙ



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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
ПО НОЗОЛОГИИ «ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТУ У ДЕТЕЙ»**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ОСТРОМУ БРОНХИОЛИТУ У ДЕТЕЙ

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

Кодировка по МКБ-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
CA41.Z	Острый бронхолит неуточнённый	1. Семейный врач 2. Педиатр	Пульмонолог	Пульмонолог	
CA41.Y	Другой уточнённый острый бронхолит	1. Семейный врач 2. Педиатр	Пульмонолог	Пульмонолог	
CA41.Y&XN513	Острый бронхолит, вызванный метапневмовирусом человека	1. Семейный врач 2. Педиатр	Пульмонолог	Пульмонолог	
1E32	Грипп, вирус не идентифицирован Бронхолит при гриппе	1. Семейный врач 2. Педиатр	Пульмонолог	Пульмонолог	
CA41.0	Острый бронхолит, вызванный респираторным синцитиальным вирусом	1. Семейный врач 2. Педиатр	Пульмонолог	Пульмонолог	

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 ОСТРОГО БРОНХИОЛИТА У ДЕТЕЙ

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 консультация (врача)	Жалобы и анамнез (анамнез болезни и жизни)	1. СВ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	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	1. Педиатр 2. Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	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. СВ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	1 раз в течение года в период прохождения медицинского обследования; -1 раз, когда есть	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и

							заявление о заболевании и когда есть показания	когда есть показания ўтказади
--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------

Примечание:

Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Медицинское обследование (определение факторов риска)	1. СВ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог-	— Детям в возрасте 1-5 лет 2 раза в год;	Продолжительность лечения: 3-5 дней; при обнаружении фактора риска: до улучшения состояния - Определение фактора риска при обращении; - рекомендации по амбулаторному наблюдению.
	2. Рекомендации по устранению факторов риска	1. СВ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог	Пульмонолог-	— Детям в возрасте 1-5 лет 2 раза в год;	Продолжительность лечения: 3-5 дней; при обнаружении фактора риска: до улучшения состояния - Определение фактора риска при обращении; - 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	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	– 1 раз при обращении по поводу заболевания и/или в соответствии с инструкцией
	2. Общий (клинический) анализ мочи	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	
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	1. Бактериологический посев мокроты	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	
	2. Биохимик кон тахлили, С реактив оксиди ва прокальци-тонин, коагулограммааникл аш учун текширув	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	
	...							
Примечание: (по показаниям)								
Основные инструментальные тесты	1. рентген грудной клетки	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	– 1 раз при обращении по поводу заболевания и/или в соответствии с инструкцией
	2. Пульсоксиметрия	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	
	3. По показаниям МСКТ	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	
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. ЭхоКГ 2. УЗИ плевры и плевральной полости	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз при поступлении	– 1 раз при обращении по поводу заболевания и/или в соответствии с инструкцией

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				
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Антипиретик дори (Парацетамол) N02BE01	Назначается перорально детям до 3 мес в разовой дозе 10-15 мг/кг, от 3 месяцев до 1 года - 60-120 мг, 1-5 лет - 120-250 мг, для детей в возрасте 6-12 лет - 250-500 мг. Разовые дозы при ректальном применении у детей в возрасте 6-12 лет - 250-500 мг, 1-5 лет - 125-250 мг. Кратность применения - 4 раза/сут с интервалом не менее 4 ч. Максимальная продолжительность лечения - 3 дня.	+	+	+	+	+	Детям до 3 мес в разовой дозе 10-15 мг/кг, от 3 месяцев до 1 года - 60-120 мг, 1-5 лет - 120-250 мг	1 уп

Антипиретик дори (Ибупрофен) M01AE01	Назначается перорально детям до 6 лет в разовой дозе 5-10 мг/кг, детям от 6 до 12 лет: по 1 таблетке не более 4 раз в день; старше 12 лет внутрь, в таблетках по 200 мг 3-4 раза в сут. Интервал между приемом таблеток не менее 6 ч (суточная доза не более 30 мг/кг).	+	+	+	+	+	детям до 6 лет в разовой дозе 5-10 мг/кг, детям от 6 до 12 лет: по 1 таблетке не более 4 раз в день;.	1 уп
Противовирусный препарат (Осельтамивир) J05AN02	Назначается только при гриппе. Перорально детям младше 1 года - 3 мг/кг/ доза 2 раза в день, детям старше 1 года доза зависит от веса ребёнка: 15 кг и меньше – по 30 мг 2 р/д, 15-23 кг – по 45 мг 2 р/д, 23-40 кг – по 60 мг 2 р/д, более 40 кг – по 75 мг 2 р/д	+	+	+	+	+	Детям младше 1 года - 3 мг/кг/ доза 2 раза в день, детям старше 1 года доза зависит от веса ребёнка: 15 кг и меньше – по 30 мг 2 р/д, 15-23 кг – по 45 мг 2 р/д, 23-40 кг – по 60 мг 2 р/д, более 40 кг – по 75 мг 2 р/д	1 уп
Противовирусный препарат (Интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный) L03AB05	Ректально детям старше 7 лет, — 500000 МЕ по 1 супп. 2 раза в сутки через 12 ч ежедневно в течение 5 сут. Детям до 7 лет, 150000 МЕ по 1 супп. 2 раза в сутки через 12 ч ежедневно в течение 5 сут.	+	+	+	+	+	Детям до 7 лет, 150000 МЕ по 1 супп. 2 раза в сутки	2 уп
Противовирусный препарат (Интерферон гамма, гистамин, CD4 га қарши антаначалар) L03AX	Детям с 6 мес в каплях, старше 3 лет в таблетках по схеме: в 1-й день лечения принимают 8 табл. по следующей схеме: по 1 табл. каждые 30 мин в первые 2 ч (всего 5 табл. за 2 ч), затем в течение этого же дня принимают еще по 1 табл. 3 раза через равные промежутки времени. На 2-й день и далее принимают по 1 табл. 3 раза в день до полного выздоровления.	+	+	+	+	+	по схеме: по 1 табл. каждые 30 мин в первые 2 ч (всего 5 табл. за 2 ч), затем в течение этого же дня принимают еще по 1 табл. 3 раза через равные промежутки времени. На 2-й день и далее принимают по 1 табл. 3 раза в день до полного выздоровления.	2 уп
Противовирусный препарат (Антитела к гамма	Перорально детям от 1 месяца и старше. Принимать по схеме (1-й день 8 таблеток, по 1 таб каждые 30 мин в первые 2 часа (всего 5 таб за 2 часа),	+	+	+	+	+	по схеме (1-й день 8 таблеток, по 1 таб каждые 30 мин в первые 2 часа (всего 5 таб за 2	2 уп

интерферону человека) L03AB03	затем по 1 таб 3 раза через равные промежутки времени. Со 2 дня по 1 таб 3 раза в день до полного выздоровления.						часа), затем по 1 таб 3 раза через равные промежутки времени. Со 2 дня по 1 таб 3 раза в день до полного выздоровления.	
Противовирусный, противовоспалительный препарат (экстракт корней Pelargonium sidoides) ATXR05.	Перорально детям с 1 года до 6 лет по 10 кап 3р/д, возрасте от 6 до 12 лет: по 20 капель 3 раза в день, старше 12 лет по 25 кап 3 р/д.	+	+	+	+	+	Перорально детям с 1 года до 6 лет по 10 кап 3р/д, возрасте от 6 до 12 лет: по 20 капель 3 раза в день, старше 12 лет по 25 кап 3 р/д.	11 фл
Противокашлевой препарат центрального действия с антибронхоконстрикторным действием (Клоперастин) R05DB21	Перорально. Дети: от 2 до 4 лет: по 2 мл два раза в день; от 4 до 7 лет: по 3 мл два раза в день; от 7 до 15 лет: по 5 мл два раза в день; взрослые: по 5 мл 3 раза в день	+	+	+	+	+	Перорально. Дети: от 2 до 4 лет: по 2 мл два раза в день; от 4 до 7 лет: по 3 мл два раза в день; от 7 до 15 лет: по 5 мл два раза в день; взрослые: по 5 мл 3 раза в день	2 уп
Муколитический препарат (Ацетилцистеин) R05CB01	Внутрь 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, дети от 2 до 6 лет: по 1 табл. шипучей 100 мг или 5 мл сиропа 2–3 раза в день (200–300 мг ацетилцистеина в день).	+	+	+	+	+	2–6 лет: по 1 табл. шипучей 100 мг или 5 мл сиропа 2–3 раза в день (200–300 мг ацетилцистеина в день).	2 уп
Муколитический препарат (Карбоцистеин) R05CB03	Детям от 2 до 5 лет — по 5 мл 2 раза в день. Дозировка не должна превышать 200 мг/сут. Детям старше 5 лет — по 5 мл 3 раза в день. Дозировка не должна превышать 300 мг/сут. Сироп 50 мг/мл: по 15 мл 3 раза в день, желательно за 1 ч до еды или через 2 ч после еды.	+	+	+	+	+	2–5 лет — по 5 мл 2 раза в день, старше 5 лет — по 5 мл 3 раза в день.	2 уп

Муколитический препарат (Амброксол) R05CB06	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.	+	+	+	+	+	2- 5 лет: 22.5 мг/сут в 3 приема. Дети младше 2 лет: 15 мг/сут в 2 приема.	
Муколитический препарат (Бутамират + Гванфенесин) R05FB02	Внутри, 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	+	+	+	+	+	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, 50-70 кг по 30 капель, более 70 кг по 40 капель 3 раза в сутки	2 уп
Противокашлевый препарат (Леводропропизин) R05DB27	Перорально, сироп, между приемами пищи. Детям в возрасте старше 2 лет назначают из расчета 1 мг/кг 3 раза в сутки; при массе тела 10–20 кг — 18 мг, 20–30 кг — 30 мг 3 раза в сутки. Детям старше 12 лет — по 60 мг 2–3 раза в сутки, с промежутками не менее 6 ч. Продолжительность лечения — не более 7 дней.	+	+	+	+	+	старше 2 лет назначают из расчета 1 мг/кг 3 раза в сутки; при массе тела 10–20 кг — 18 мг, 20–30 кг — 30 мг 3 раза в сутки.	2 уп
Фитопрепарат с отхаркивающим и бронхоспазмолитическим противовоспалительным действием (Стандартизированный сухой экстракт листьев плюща (5-7,5:1) EA 575) R05CA	Внутри, сироп 7мг/мл: От 0 до 1 года – 2,5 мл 2 раза в день, От 1 до 6 лет– 2,5 мл 3 раза в день, От 6 до 10 лет- 5мл 3 раза в день. Капли 20мг/мл: От 1 до 4 лет- 12 капель 3 раза в день, От 4 до 10 лет – 16 капель 3 раза в день, От 10 и старше по 24 капель капель 3 раза в день. Таблетки 65мг: от 6 до 12 лет – ½ таб. 2 раза в день, детям с 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.	+	+	+	+	+	От 0 до 1 года – 2,5 мл 2 раза в день, От 1 до 6 лет– 2,5 мл 3 раза в день, От 6 до 10 лет- 5мл 3 раза в день. Капли 20мг/мл: От 1 до 4 лет- 12 капель 3 раза в день,	2 уп

Ингасалин форте (Раствор натрия хлрида гипертонический) (Активные вещества: 3% натрия хлорида + 0,1% гиалуронат натрия) S01X	Раствор для ингаляций 30 мг на 1 мл, в контейнерах по 4 мл. Детям: по 2 мл 2 р/д, 5-7 дней;	+	+	+	+	+	Раствор для ингаляций 30 мг на 1 мл, в контейнерах по 4 мл. Детям: по 2 мл 2 р/д, 5-7 дней;		
Иммуностимулятор (Аминодигидроф талазиндион натрия) L03	Внутримышечно: 50 мг/ 1 раз в день. 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	+	+	+	+	+	Внутримышечно: 50 мг/ 1 раз в день. 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	1 уп	
Иммуностимулятор (Азоксимера бромид) L03	Приготовление раствора для интраназального и 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).	+	+	+	+	+	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).	1 уп	
Лекарственные препараты применяемые при бронхообструктивном синдроме									
Бронходилатирующий препарат – селективный бета 2-адреномиметики (Салбутамол) R03AC02	Раствор для ингаляций, 1 мг/мл, в порошке, аэрозоле, небулах (контейнерах) по 2 мл. Назначается детям с 6 мес в небулах по 2 мл, с 18 мес: при бронхиальной обструкции рекомендуемая доза составляет 100-200 мкг (1 или 2 ингаляции). Суточная доза не должна превышать 800 мкг (8 ингаляций). 2,5 – 5 мг 4 раза в день; высокие дозы – до 40 мг в сутки (под	-	-	+	+	+	С 6 мес в небулах по 2 мл, с 18 мес: при бронхиальной обструкции рекомендуемая доза составляет 100-200 мкг (1 или 2 ингаляции). Суточная доза не должна превышать 800 мкг.	1 фл.	

	строгим медицинским контролем!)							
Бронходилатирующий препарат – селективный бета 2-адреномиметики (Фенотерол) R03AC02	Дети до 6 лет (масса тела менее 22 кг) 50 мкг/кг (5 – 20 кап = 0,25 – 1 мг) 3 раза в день; дети с 6 до 12 лет (масса тела 22 – 36 кг) 0,5 - 1,5 мг (10 – 30 кап) 4 раза в день; дети старше 12 лет и взрослые 1 – 2 мг (20 – 40 кап) 4 раза в день	-	-	+	+	+	до 6 лет (масса тела менее 22 кг) 50 мкг/кг (5 – 20 кап = 0,25 – 1 мг) 3 раза в день; дети с 6 до 12 лет (масса тела 22 – 36 кг) 0,5 - 1,5 мг (10 – 30 кап) 4 раза в день;	1 фл.
Ингаляционные глюкокортикостероиды (Флутиказон) R01AD08	Суспензия для ингаляций 1 мг/мл, в небулах (контейнерах) по 2 мл. Детям с 6 мес в небулах по 2 мл, в возрасте 4–16 лет: 1 мг дважды в день. Дети в возрасте от 16 лет: 0,5–2 мг дважды в день. Рекомендуется применять максимальные указанные дозы в течение 7 дней, после этого необходимо уменьшить дозу.	-	-	+	+	+	С 6 мес в небулах по 2 мл, в возрасте 4–16 лет: 1 мг дважды в день. Дети в возрасте от 16 лет: 0,5–2 мг дважды в день.	1 фл.
Симпатомиметик и в комбинации с другими препаратами (Фенотерол и ипратропиум бромид) R03AL01	Дети до 6 лет (масса тела менее 22 кг): 25 мкг ипратропия бромид и 50 мкг фенотерола + 0,1 мл (2 капли) на 1 кг массы тела, но не более 0,5 мл 3 раза; дети 6 – 12 лет: 0,5 мл (10 кап) до 2 мл (40 кап) 4 раза; дети старше 12 лет: от 1 мл (20 кап) до 2,5 мл (50 кап), в тяжелых случаях до 4 мл (80 кап) 4 раза	-	-	+	+	+	до 6 лет 25 мкг ипратропия бромид и 50 мкг фенотерола + 0,1 мл (2 капли) на 1 кг массы тела, но не более 0,5 мл 3 раза; дети 6 – 12 лет: 0,5 мл (10 кап) до 2 мл (40 кап) 4 раза;	1 фл.
Секретолитики и стимуляторы моторной функции дыхательных путей в комбинациях, отхаркивающие препараты (Салбутамол+ бромгексин+ гвайфенезин) R05C	Сироп: дети с 2 до 6 лет 5 мл 3 раза; от 6 до 12 лет 5 - 10 мл 3 раза; дети старше 12 лет и взрослые 10 мл 3 раза. Таблетки: дети в возрасте 6 - 12 лет 1/2 - 1 табл. 3 раза; дети старше 12 лет и взрослые 1 табл. 3 раза	-	-	+	+	+	с 2 до 6 лет 5 мл 3 раза; от 6 до 12 лет 5 - 10 мл 3 раза; дети старше 12 лет и взрослые 10 мл 3 раза. Таблетки: дети в возрасте 6 - 12 лет 1/2 - 1 табл. 3 раза; дети старше 12 лет 1 табл. 3 раза	1 фл.
Антагонисты	Саше – с 6 месяцев, по 4 мг 1 раз в	-	-	+	+	+	с 6 месяцев, по 4 мг 1	

лейкотриеновых рецепторов (Монтелукаст) R03DC03	день. Таблетки детям в возрасте 2 – 6 лет 4 мг 1 раз; от 6 до 14 лет – 5 мг 1 раз в день, старше 14 и взрослые 10 мг 1 раз.						раз в день. Таблетки детям в возрасте 2 – 6 лет 4 мг 1 раз;	
Ксантины (Доксофиллин) R03DA11	Перорально сироп 2% 100 мл, детям > 12 лет :10 мл (2 чайные ложки) 2 или 3 раза в день; <12 лет : 6-9 мг/кг массы тела два раза в день. Детям старше 12 лет по 1 таблетке (400 мг) 2 раза в день. По назначению врача кратность приема может быть увеличена до 3 раз в сутки. детям от 6 до 12 лет — по ½ таблетки 2–3 раза в сутки (12–18 мг/кг в сутки).	-	-	+	+	+	> 12 лет :10 мл (2 чайные ложки) 2 или 3 раза в день; <12 лет : 6-9 мг/кг массы тела два раза в день.	1 фл.
Антибиотики								
Аминопенициллины (Ампициллин) J01CA04	Внутрь, табл., суспензия Детям препарат назначают в суточной дозе 50-100 мг/кг, детям с массой тела до 20 кг – 12,5-25 мг/кг, 4-6 раз/сут	-	-	+	+	+	суточная доза 50-100 мг/кг, детям с массой тела до 20 кг – 12,5-25 мг/кг, 4-6 раз/сут	1 уп
Аминопенициллины (Амоксициллин) J01CA04	Внутрь, табл., капсулы по 250 мг и 500 мг, детям старше 10 лет (с массой тела более 40кг) суточная доза 1,0-1,5г. Для детей в возрасте 5-10 лет суточная доза 0,75 г, 2-5 лет - 0,375 г, младше 2 лет - 20мг/кг веса.	-	-	+	+	+	Для детей в возрасте 5-10 лет суточная доза 0,75 г, 2-5 лет - 0,375 г, младше 2 лет - 20мг/кг веса.	1 уп
Аминопенициллинлар (Амоксициллин / сульбактам) J01CA04/J01CG01	перорально 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	-	-	+	+	+	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	1 уп
Аминопенициллинлар (Сультамициллин) J01CA04	Внутрь, табл., суспензия 25-50 мг/кг/сут	-	-	+	+	+	25-50 мг/кг/сут	1 уп
Макролиды (Азитромицин) J01FA10	Внутрь, табл, детям старше 12 лет и с массой тела более 45 кг, по 500 мг в сутки за 1 прием в течение 3 дней (курсовая доза – 1,5 г). Препарат принимают внутрь 1 раз/сут за 1 ч до	-	-	+	+	+	детям старше 12 лет и с массой тела более 45 кг, по 500 мг в сутки за 1 прием в течение 3 дней (курсовая доза – 1,5 г).	1 уп

	или через 2 ч после еды, не разжевывая.							
Макролиды (Кларитромицин) J01FA09	При приеме внутрь для детей старше 12 лет разовая доза составляет 0.25-1 г, частота приема 2 раза/сут. Для детей младше 12 лет суточная доза составляет 7.5-15 мг/кг/сут в 2 приема.	-	-	+	+	+	старше 12 лет разовая доза составляет 0.25-1 г, частота приема 2 раза/сут. Для детей младше 12 лет суточная доза составляет 7.5-15 мг/кг/сут в 2 приема.	1 уп
Цефалоспорины-2 (Цефуроксим) J01DC02	Перорально, таблетки, суспензия, 20-30 мг/кг (не более 500 мг) 2 раза в сут, (противопоказан детям до 3 мес.)	-	-	+	+	+	20-30 мг/кг (не более 500 мг) 2 раза в сут, (противопоказан детям до 3 мес.)	1 уп
Цефалоспорины-2 (Цефаклор) J01DC04	Перорально, капсулы, суспензия 20-40 мг/кг (не более 1500 мг) 2-3 раза в сут	-	-	+	+	+	20-40 мг/кг (не более 1500 мг) 2-3 раза в сут	1 уп
Цефалоспорины-3 (Цефиксим) J01DD08	Перорально, таблетки диспергируемые, капсулы, суспензия, 8 мг/кг, 1-2 раза в сут	-	-	+	+	+	8 мг/кг, 1-2 раза в сут	1 уп
Антимикробный, противогрибковый препарат (Декаметоксин)	Ингаляционно. по 0,2 мг/мл 2мл (одноразовые контейнеры) по 2 мл 2-3 раза в сут	-	-	+	+	+	Раствор для ингаляций 0,2 мг/мл 2мл (одноразовые контейнеры) по 2 мл 2-3 раза в сут	1 уп

Примечание: * список необходимых лекарств при бронхиолите, 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)	По уровню и виду плановой медицинской помощи		
--	---	--	--

медикаментозное лечение)		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение			Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		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 D3 Холекальциферол (Аквдетрим)	Перорально: 0 – 1 год – 1500МЕ, 1 – 5 лет -2500МЕ, от 6 – 18 лет 3000МЕ	+	+	+	+	+	0 – 1 год – 1500МЕ, 1 – 5 лет -2500МЕ, от 6 – 18 лет 3000МЕ	1 фл
Препараты цинка (Иммуноцинк)	Перорально, 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.	+	+	+	+	+	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
Примечание: * список необходимых лекарств при остром бронхите, 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		
	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
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;					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Диета	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диетический стол и его продолжительность					
1. Диета (стол №15)	+	+	+	+	+

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ БЫСТРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ У ДЕТЕЙ

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 СМПЦ	Республиканский СМПЦ 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 СНПМЦ 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 СНПМЦ 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 СМПМЦ	Республиканский СМПМЦ неотложной медицинской помощи		
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
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 СМПМЦ	Республиканский СМПМЦ 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 СМПМЦ	Республиканский СМПМЦ неотложной медицинской помощи
Диетический стол и его продолжительность					
	+	+	+	+	+
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)					
	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> <p>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.</p> <p>2. Прикрывайте рот и нос бумажной салфеткой во время кашля или чихания, а не руками.</p> <p>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 иммунитете.</p> <p>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).</p> <p>5. В холодное время года нужно одеваться по погоде,</p>	+	+	Постоянно	До 1 мес

	<p>избегать переохлаждений, а в летнее — сквозняков.</p> <p>6. Как можно чаще мыть руки и промывать носовые ходы солевыми растворами.</p> <p>7. Следует соблюдать режим проветривания и влажной уборки в помещениях</p> <p>8. 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.</p> <p>9. Возможен прием иммуномодулирующих препаратов, которые можно применять только по назначению врача!</p> <p>10. 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 острого бронхолита у детей, 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: выполнение специальных физических упражнений, массажное воздействие на грудную клетку, физиотерапевтические процедуры, прием витаминов(преимущественно группы В и С) Лечащим врачом могут быть назначены другие необходимые мероприятия.</p>	+	+	Постоянно у часто болеющих детей	3-4 месяца под наблюдением врача
	<p>3. Третичная профилактика — предусматривает реабилитацию пациентов, у которых возникли после острого бронхолита тяжелые осложнения, либо заболевание приобрело хронический характер, что препятствует полноценной жизнедеятельности человека.</p>	+	+	постоянно	В течении 1 года
<p>Примечание:</p>					

Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)					
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:						