

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО БРОНХОЭКТАЗУ У ДЕТЕЙ**



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор РСНПМЦПМЗ РУз

А.А. Абдукаюмов

2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО  
НОЗОЛОГИИ “БРОНХОЭКТАЗ”**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО БРОНХОЭКТАЗУ У ДЕТЕЙ**

**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
J47 Q33.4 МКБ-11 CA24	Бронхоэктаз Врожденная бронхоэктазия  Бронхоэктазы	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Лор 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Гастроэнтеролог	3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гепатолог

\* 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 БРОНХОЭКТАЗА У ДЕТЕЙ**

Диагностическое мероприятие	Название медицинской услуги	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторно-поликлиническая помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
<b>Главный специалист консультация (врача)</b>	Жалобы и анамнез (анамнез болезни и жизни)	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог 8. Торакальный хирург	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Врач-гепатолог 8. Торакальный хирург	должен проходить медицинское обследование в течение года не менее 2 раз; – 2 раза, когда есть заболевание и инструкции о том, когда обращаться	- обращаться 1 раз, а когда заболел не было, ко'рув полную инструкцию по
	Объективный осмотр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог 8. Торакальный хирург	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Врач-гепатолог 8. Торакальный хирург	проходил медицинское обследование в течение года не менее 2 раз; – 2 раза, когда я был на приеме по болезни и инструкции при контакте	- полный контакт 1 раз, а когда я был ко'рув, проведу инструктаж по
	Физикальный и клинический осмотр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог	проходил медицинское обследование в течение года не менее 2 раз; – 2 раза, когда	- полностью контактировал 1 раз и проведу инструктаж о том, когда

				7. Гепатолог	8. Торакальный хирург	7. Гепатолог 8. Торакальный хирург	был на связи с заболеванием и инструкциями при контакте	был ко'рув
<b>примечание:</b>								
<b>консультация специалиста (врача) (дополнительная)</b>	1. Медицинское обследование (определение степени опасности)	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог 8. Торакальный хирург	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог 8. Торакальный хирург	медицинский осмотр в течение года не менее 2 раз; – 2 раза и инструкции при обращении при заболевании	<b>продолжительность лечения:</b> определить фактор опасности: 21 день; фактор опасности при определении: статус до якшилангунга - обратиться для определения фактора опасности; - будут даны рекомендации по стационарном у лечению; - для контроля в больнице и вне ее даны амбулаторные рекомендации.
	2. Рекомендации по устранению фактора опасности	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Семейный врач 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Лор 4. Кардиолог 5. Невропатолог 6. Гастроэнтеролог 7. Гепатолог		<b>продолжительность лечения:</b> определить фактор опасности: 3-5 дней; при

					8. Торакальный хирург	8. Торакальный хирург		определении фактора опасности: - подать заявку для определения момента появления фактора опасности; - будут даны рекомендации по стационарному лечению; - для контроля в больнице и вне ее даются амбулаторные рекомендации.
	...							

**Примечание: (согласно инструкции)** в случае выявления дополнительных или иных заболеваний у пациентов yondosh, в соответствии с рекомендациями, **перечисленными в национальном клиническом протоколе**, потребуются для проведения обследования в узких рамках других соответствующих экспертов; **контактный режим**, используемый при осложненном заболевании и/или его выявлении, а также рекомендации по практике хирургического вмешательства в случаях, когда **проводится экстренная хирургическая консультация**, в зависимости от положения пациента, в стационар больницы давога и/или практики будут направлены для проведения оценки.

<b>Основные лабораторные тесты</b>	<b>основные:</b> 1. Общий анализ крови (клинический)	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		– по заболеванию при контакте 1 раз и/или согласно рекомендациям
	2. Общий анализ мочы (клиническая)	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	3. Бактериологическое исследование макроты	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	4. Биохимический анализ крови С-реактивный белок, коагулограмма	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	5. Прокальцитонин	не проводится	не проводится	проводится	проводится	проводится		
	6. Мазок из зева	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	7. Определения группы	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		

	крови							
	8. КЩС	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	9. Определение амилазы в крови	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	10. Определение панкреатической амилазы	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	11. Определение сатурации	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		

**Примечание:** при первичном обращении к врачу потребуются проведение обследования в лаборатории, результаты этого анализа будут переданы на следующий уровень ко'рув узким специалистам. Проверка в лаборатории проводится повторно, либо находящееся в процессе лечения руководство проводится стационарными узкими специалистами.

<b>Дополнительное лабораторное исследование,</b>	Консультации по выявлению заболеваний у пациента, когда проверка проводится на уровне медицинского учреждения, доступны в лаборатории.							
	1. Диаскин тест	не проводится	не проводится	не проводится	проводится	проводится		
	2. Определение Д-димер в крови	не проводится	не проводится	не проводится	проводится	проводится		
	3. Определение кишечной микробиоты	не проводится	не проводится	проводится	проводится	проводится		

**Примечание: (согласно инструкциям)**

<b>Основные инструментальные проверки</b>	1. Рентген снимок грудной клетки. По показаниям МСКТ	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		- заболевани е при контакте 1 раз и/или в соответств ии с рекомендац иями
	2.ЭКГ	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	3. УЗИ брюшной полости,	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	4. Спирография	не проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		

**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.

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента проводится дополнительные инструментальные исследования.							
---	---	--	--	--	--	--	--	--

я								

Примечание: (согласно инструкциям)

\* 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
		Амбулаторно-поликлиническая помощь		Стационарная помощь				
		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/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								
Амино-пенициллин	Амоксициллин	пить, 100-150 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	+	+	-	-	-	пить, 100-150 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	2уп
	Амоксициллин/клавуланат	пить, 100-150 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	+	+	-	-	-	пить, 100-150 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	2уп
	Амоксициллин/сульбактам	пить, 100-150 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	+	+	-	-	-	пить, 100-150 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	2уп
	Сультамициллин	пить, 50-100 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	+	+	-	-	-	пить, 50-100 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	2уп
	Бензил-пенициллин	В/в, в/м, 1,0-5,0 Ед/кг/сут, 4-6 раз/сут	+	+	+	+	+	В/в, в/м, 1,0-5,0 Ед/кг/сут, 4-6 раз/сут	14фл
	Ампициллин	В/в, в/м, 200-400 мг/кг/сут, 4 мар/сут	+	+	+	+	+	В/в, в/м, 200-400 мг/кг/сут, 4 мар/сут	14фл
	Оксациллин	В/в, в/м 300-450 мг/кг/сут, 4-6 раз /сут	+	+	+	+	+	В/в, в/м 300-450 мг/кг/сут, 4-6 раз /сут	14фл
	Амоксициллин/клавуланат	В/в, в/м, с 3-х мес. - 80 мг/кг (кг <4 кг) или 100 мг/кг (вес > 4 кг), далее 3 мес., 3-4 раз /сут	+	+	+	+	+	В/в, в/м, с 3-х мес. - 80 мг/кг (кг <4 кг) или 100 мг/кг (вес > 4 кг), далее 3 мес., 3-4 раз /сут	14фл
	Амоксициллин/сульбактам	В/в, в/м, до 2 лет – 100-150 мг/кг/сут, 2-6 лет – 750 мг, 6-12 лет – 1,5 г, с 12 лет– 2-3 г, 2-3 раз /сут	+	+	+	+	+	В/в, в/м, до 2 лет – 100-150 мг/кг/сут, 2-6 лет – 750 мг, 6-12 лет – 1,5 г, с 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
Цефалоспори н -2	Цефуросим	пить, 20-30мг/кг (500 мг/сут, 2 раз/сут по показаниям	+	+	+	+	+	пить по 20-30 мг/кг (500 мг/сут, 2 раза /сут согласно инструкции	1 уп
	Цефаклор	пить, 20-40 мг/кг (1500 мг/сут 2-3 раз/сут по показаниям	+	+	+	+	+	пить, 20-40 мг/кг (1500 мг/сут 2-3 раза /сут согласно инструкции	2уп
	Цефуросим	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
Цефалоспори н -3	Цефотаксим	В/в, в/м 100-150 мг/кг/сут, 2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-150 мг/кг/сут, 2 раз /сут	14фл
	Цефтриаксон	В/в, в/м 50-100 мг/кг /сут, 1-2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 50-100 мг/кг /сут, 1-2 раз /сут	14фл
	Цефтазидим	В/в, в/м 100-150 мг/кг (не более 6 г), до 2 –х мес. 25-60 мг/кг/сут, 2 раз /сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-150 мг/кг (не более 6 г), до 2 –х мес. 25-60 мг/кг/сут, 2 раз /сут	14фл
	Цефоперазон	В/в, в/м 100-200 мг/кг/сут, 2 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-200 мг/кг/сут, 2 раз/сут	14фл
ИЗЦС-3	Цефоперазон/ сульбактам	В/в, в/м 100-160 мг/кг/сут, 2 раз/сут	-	-	+	+	+	В/в, в/м 100-160 мг/кг/сут, 2 раз/сут	14фл
	Цефотаксим/сул ьбактам	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/и- 60 мг/кг, в/м – 1-1,5 г/сут, 3 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м В/и- 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
Аминоглико- зид	Амикацин	В/в, в/м 10-20 мг/кг/сут, 1-2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 10-20 мг/кг/сут, 1-2 раз	14фл
	Гентамицин	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раз 8-12 мг/кг 2 раз ингаляция	-	-	+	+	+	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раз 8-12 мг/кг 2 раз ингаляция	14фл
	Нетилмицин	В/в, в/м 4-6,5 мг/кг/сут, 1- 2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 4-6,5 мг/кг/сут, 1-2 раз	14фл
	Тобрамицин	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раза  300 мг/5мл ингаляция 2 раз	-	-	+	+	+	В/в, в/м 3-5 мг/кг/сут, 1-2 раза  300 мг/5мл ингаляция 2 раз	14фл
	Пиперациллин \газабактам	90 мг/кг кунига В/в	-	-	+	+	+	90 мг/кг кунига В/в	28 фл
	Тикарциллин/кл авуланат	80-200 мг/кг /сут	-	-	+	+	+	80-200 мг/кг /сут	14фл

Макролиды	Азитромицин	пить, 10 мг/кг/сут 1 раз	+	+	+	+	+	пить, 10 мг/кг/сут 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
	Азитромицин	При выявлении синегнойной палочки и золотистого стафилакокка 10 мг/кг/сут 3 раз в неделю в течении 3 мес, далее 1 мес перерыв и 3 мес по 10 мг/кг/сут постоянно	+	+	+	+	+	При выявлении синегнойной палочки и золотистого стафилакокка 10 мг/кг/сут 3 раз в неделю в течении 3 мес, далее 1 мес перерыв и 3 мес по 10 мг/кг/сут постоянно	
	Кларитромицин (Клацид)	пить, 15 мг/кг/сут (не менее 500 мг) , 1-2 раз/сут	+	+	+	+	+	пить, 15 мг/кг/сут (не менее 500 мг) , 1-2 раз/сут	1уп
	Рокситромицин	пить, 5-8 мг/кг/сут (не более 300 мг), 2 раз/сут	+	+	+	+	+	пить, 5-8 мг/кг/сут (не более 300 мг), 2 раз/сут	1уп
	Джозамицин	пить, 40-50 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	-	-	+	+	+	пить, 40-50 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	1уп
	Мидекамицин	пить, 20-50 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	-	-	+	+	+	пить, 20-50 мг/кг/сут, 2-3 раз /сут	1уп
	Спирамицин	пить, 150000-300000 МЕ/кг/сут, 2-3 раз /сут	-	-	+	+	+	пить, 150000-300000 МЕ/кг/сут, 2-3 раз /сут	1уп
Линкозамид	Клиндамицин	пить, 8-25 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	-	-	+	+	+	пить, 8-25 мг/кг/сут, 2-3 раз/сут	1уп
	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
	Флуимуцил	300 мг 2 раз ингаляция	-	-	+	+	+	300 мг 2 раз ингаляция	
	Колистиметат натрия	При выявлении синегнойной палочки по 1-4 млн ЕД х 2 раз в день 6 мес.	+	+	+	+	+	При выявлении синегнойной палочки по 1-4 млн ЕД х 2 раз в день 6 мес.	
Фторхинолоны	Ципрофлоксацин	15-20 мг/кг/сут 2 мах в/в 7-10 дней	+	+	+	+	+	15-20 мг/кг/сут 2 мах в/в 7-10 дней	
	Доксициклин (старше 12 лет)	100-200 мг пить, 1 раз	-	-	+	+	+	100-200 мг пить, 1 раз	1 уп
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)	+	+	+	+	+	Спрей 0,25 мг (1 мл)	1фл

Фосфолипидлар-гепатопротекторы	Эссенциал-Фосфолипидлар	300-400 мг капс. пить, в/в	+	+	+	+	+	300-400 мг капс. пить, в/в	
стероиды	Беклометазондипропионат (беклазон)	спрей 400-800 мкг/сут	+	+	+	+	+	спрей 400-800 мкг/сут	1фл
	Будесонид (пульмикорт, бенакорт)	Ингаляция 400-800 мкг/сут	+	+	+	+	+	Ингаляция 400-800 мкг/сут	14фл
	Преднизолон	1 (1-2) мг/кг фактический вес 15-20 дней для питья; определяется коэффициент снижения начальной дозы: 15 мг/сут и более, каждые 3-4 дня снижается по 1-1,25 мг; 15-10 мг/каждые 5-7 дней в сут снижается по 1-1,25мг; по показаниям проводится длительное лечение.	-	-	+	+	+	1 (1-2) мг/кг фактический вес 15-20 дней для питья; определяется коэффициент снижения начальной дозы: 15 мг/сут и более, каждые 3-4 дня снижается по 1-1,25 мг; 15-10 мг/каждые 5-7 дней в сут снижается по 1-1,25мг; по показаниям проводится длительное лечение.	
Противовирусный препарат	рекомбинантный человеческий 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.	2уп
Противовирусный 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	+	+	+	+	+	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	2уп

		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.						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.	
Противовирус- ный препарат J05AB11	Валацикловир	Детям ½ табл. 2 раза в день. При: -опоясывающий герпес и ветряная оспа, вызванные вирусом Varicella Zoster; -инфекции кожи и слизистых оболочек, вызванные вирусом Herpes Simplex (1 и 2 типа) -для подавления размножения цитомегаловирусной инфекции (ЦМВ).	+	+	+	+	+	Детям ½ табл. 2 раза в день. При: -опоясывающий герпес и ветряная оспа, вызванные вирусом Varicella Zoster; -инфекции кожи и слизистых оболочек, вызванные вирусом Herpes Simplex (1 и 2 типа) -для подавления размножения цитомегаловирусной инфекции (ЦМВ).	1уп
Противовирус- ный препарат L03	аминодигидроф талазиндион 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
Противовирус- ный препарат	Азоксимера бромид	Приготовление растворов для парентерального введения (внутримышечно и внутривенно): Для внутримышечного введения препарат 3 мг растворяют в 1 мл (дозу 6	+	+	+	+	+	Приготовление растворов для парентерального введения (внутримышечно и внутривенно): Для внутримышечного введения препарат 3 мг растворяют в 1 мл (дозу 6 мг в мл) воды для инъекций или 0,9	2уп

	<p>мг в 2 мл) 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 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) 0,15 мг препарат).</p>				<p>% 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 2,0 мл (40 капель) (в одной капле (0,05 мл) приготовленного раствора содержится 0,15 мг препарата). эритмада 0,15 мг препарат мавжуд).</p>
--	--	--	--	--	--

Противогрибковые препараты	Флуканозол	3 мг / кг сут 3-5 дней в/в	-	-	+	+	+	3 мг / кг сут 3-5 дней в/в	3-5 фл
	Вориканозол	3 мг / кг сут 3-5 дней в/в	-	-	+	+	+	3 мг / кг сут 3-5 дней в/в	3-5 фл
Человеческий IgG	Пентаглобин (при тяжелых состояний)	при рождении у детей с низкой массой тела 0,5-1 г/кг с интервалом 1-2 нед.	-	-	+	+	+	при рождении у детей с низкой массой тела 0,5-1 г/кг с интервалом 1-2 нед.	5фл
	Биовен Моно (при тяжелых состояний)	10% 50 мл 0,4-0,8 мг/кг сут 1раз, 3-5 дней 5% 50 мл 0,4-0,8 мг/кг сут 1раз, 3-5 дней	-	-	+	+	+	10% 50 мл 0,4-0,8 мг/кг сут 1раз, 3-5 дней 5% 50 мл 0,4-0,8 мг/кг сут 1раз, 3-5 дней	
	Октогам (при тяжелых состояний)	5-10 %, 50-100 мл 0,4-0,8 мг/кг сут 1раз, 3-5 дней	-	-	+	+	+	5-10 %, 50-100 мл 0,4-0,8 мг/кг сут 1раз, 3-5 дней	
Противофиброзный препарат	Лонгидаза	С 3-х летнего возраста. Ампула 1500МЕ, 3000МЕ 1 ампула + 3 мл физ р-р электрофорез 7 минут по 6-10 дней, каждые 3 месяца.	-	-	+	+	+	С 3-х летнего возраста. Ампула 1500МЕ, 3000МЕ 1 ампула + 3 мл физ р-р электрофорез 7 минут по 6-10 дней, каждые 3 месяца.	8уп
Комбинированные препараты	Беродуал (беротек/атровент)	1 мл = 20 капель	-	-	+	+	+	1 мл = 20 капель	1уп
секретолитик	0,9% раствор NaCl	по 2 мл 2 раза в день	+	+	+	+	+	по 2 мл 2 раза в день	постоянно
	3% гипертонический раствор и гиалуронат натрия - 1,0 мг (Лорде® Гиаль)	по 2 мл 2 раза в день	+	+	+	+	+	по 2 мл 2 раза в день	Постоянно

	Гианеб 7% (гиалуронат натрия 1 мг+натрий хлорид 70 мг)	2 раза в день	+	+	+	+	+	2 раза в день	Постоянно
Муколитики	Ацетилцистеин (АЦЦ)	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, детей с 2-х лет.	+	+	+	+	+	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, детей с 2-х лет.	2уп
	Амброксол	Внутрь, 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.	+	+	+	+	+	Внутрь, 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 по 2-3 мл 2 раза в день	+	+	+	+	+	Ингаляция по 2-3 мл 2 раза в день	2уп
	Амброксол	по 2 мл 1-2 раза в день в/в	-	-	+	+	+	по 2 мл 1-2 раза в день в/в	14 амп
	Стандартизированный сухой экстракт плюща (5-7,5:1) ЕА 575 (Проспан)	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	+	+	+	+	+	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	2 фл

	— 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 1 лет по 1 саше-пакету. 3 раза в день детям от 6 до 11 лет по 1 саше-пакету. 2 раза в день.						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.	
Бутамират+ Гвайфенезин	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	+	+	-	-	-	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	2фл
Гвайфенезин+ сальбутамол+ бромгексин	Внутри с 3-х лет 3 раза (5мл); С 6 лет внутрь ½-1 таб.х3раза	+	+	+	+	+	Внутри с 3-х лет 3 раза (5мл); С 6 лет внутрь ½-1 таб.х3раза	1 уп
антитела к бра- дикинину, к гистамину к морфину	Детям с 3х-лет применять по 1-2 чайных ложки 3 раза в сутки. Применять по 1-2	+	+	+	+	+	Детям с 3х-лет применять по 1-2 чайных ложки 3 раза в сутки. Применять по 1-2 таблетки 3	2уп, 2фл

	аффинно очищенные	таблетки 3 раза в сутки вне приема пищи (держат в рту до полного растворения).						раза в сутки вне приема пищи (держат в рту до полного растворения).	
	<u>Тимьяна трава</u> (Thymihherba), <u>плюща вьющегося</u> <u>листья</u> (Hederae folium)	Внутрь, 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 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.	+	+	-	-	-	Внутрь, 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 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.	2уп
	Бронхитол-фармаксис (Маннитол)	Капсула 40 мг № 280 для ингаляции	+	+	+	+	+	Капсула 40 мг № 280 для ингаляции	1 уп
	Панкреатические ферменты	10 000-25 000 МЕ Креон, Крезам,	+	+	+	+	+	3000-10000 МЕ/кг /сут во время еды	2уп
витамины	Токоферол ацетат	100 мг	+	+	+	+	+	100 мг	
	Колекальциферол	водный раствор 15000МЕ/мл внутрь 1 раз в день	+	+	+	+	+	водный раствор 15000МЕ/мл внутрь 1 раз в день	

Ретинола ацетат	5000 МЕ, 33000 МЕ.	+	+	+	+	+	5000 МЕ, 33000 МЕ.	
АкваДекс или Декас	4-10 лет –2 таб. В день, 1 желатиновые капсулы 4 - 10 лет, внутрь суспензия 0 - 12 мес – в день 1 мл, 1 -3 лет – 2 мл в день.	+	+	+	+	+	4-10 лет –2 таб. В день, 1 желатиновые капсулы 4 - 10 лет, внутрь суспензия 0 - 12 мес – в день 1 мл, 1 -3 лет – 2 мл в день.	
А	Все с ПН	+	+	+	+	+	Все с ПН	
Д	Все с ПН	+	+	+	+	+	Все с ПН	
Е	всем: 0-6 мес, 6-12 мес, 1-4 года 4-10 лет старше 10 лет	+	+	+	+	+	всем: 0-6 мес, 6-12 мес, 1-4 года 4-10 лет старше 10 лет	
К	патология печени у пациентов с ООБЕ	+	+	+	+	+	патология печени у пациентов с ООБЕ	
Бета-каротин	Все с ПН	+	+	+	+	+	Все с ПН	
НПВС	Ибупрофен	20-30 мг/кг 2 раза в день – Для взрослых и старше 6 лет; 1.2 г. максимальная суточная доза для взрослых; для детей и подростков в возрасте 12-17 лет – 1,0 г	+	+	+	+	20-30 мг/кг 2 раза в день – Для взрослых и старше 6 лет; 1.2 г. максимальная суточная доза для взрослых; для детей и подростков в возрасте 12-17 лет – 1,0 г	1 уп
	ОRSA	Внутри в день по500 мл	+	+	+	+	Внутри в день по500 мл	1-шт
ингибиторы Н <sup>+</sup> -К <sup>+</sup> -АТФ аза	Омепразол	0.7-3.3 мг/кг/сут или 20 мг/сут 1раз	+	+	+	+	0.7-3.3 мг/кг/сут или 20 мг/сут 1раз	1 уп

**Примечание:** \* список необходимых лекарств при БЭ, 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				
		Район	Медицин	Медицинск		

Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	МЦП	ые (городские) больницы	ские учреждения областного уровня	ие учреждения республиканского уровня		
Витамин D <sub>3</sub> Холекальциферол (Аквадетрим)	1. Внутрь, от 0 – 1 год – 1500МЕ, от 1 – 5 лет -2500МЕ, от 6 – 18 лет 3000МЕ	+	+	+	+	+	1. 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.	+	+	+	+	+	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.	2уп
Энтеросорбент терапия  Диоксид кремний высокодисперсный+ Лактулоза	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-пакету 3 раза в сутки. Приготовленную водную суспензию продукта принимают внутрь за 1 час до еды или лекарственных средств	+	+	+	+	+	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-пакету 3 раза в сутки. Приготовленную водную суспензию продукта принимают внутрь за 1 час до еды или лекарственных средств	2уп
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
Галавит	По 50 мг/сут в/м, ректально по 50 мг/сут внутрь 50 мг таб. 1 раз в день 10-	+	+	+	+	+	По 50 мг/сут в/м, ректально по 50 мг/сут внутрь 50 мг таб. 1 раз в	10-15фл

	15 дней						день 10-15 дней	
Полиоксидоний	3-6 мг/сут в/в, в/м 1 раз в день 10 дней	-	-	+	+	+	3-6 мг/сут в/в, в/м 1 раз в день 10 дней	10 фл
Аскорил	Таб. С 12 лет. 1 таб 3 раз в день 10 кун 6-12 лет ½ таб. 3 раз в день 10 дней Сироп 6-12 лет 5-10 мл 3 раз в день 10 дней	+	+	+	+	+	Таб. С 12 лет. 1 таб 3 раз в ден 10 кун, 6-12 лет ½ таб. 3 раз в день 10 дней Сироп 6-12 лет 5-10 мл 3 раз в день 10 дней	

**Примечание:** \* список необходимых лекарств при БЭ, 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					
<b>2.Бронхоальвеоляр лаваж</b>	Не проводится	Не проводится	Не проводится	проводиться	проводиться
<b>3. Бронхоскопия</b>	Не проводится	Не проводится	Не проводится	проводиться	проводиться
...					
<b>Примечание: *</b> 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					
<b>1. Пархез (стол №1А позднее 1Б стол)</b>	СВ	1. СВ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Кардиолог 4. Лор	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Кардиолог 4. Лор	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. Кардиолог 4. Лор-врач
физиотерапия	1. СВ 2. Педиатр 3	1. Ст. л. 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Врач физиотерапии	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Врач физиотерапии	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Врач физиотерапии

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ БЫСТРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ БРОНХОЭКТАЗ**

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		
Консультация главного специалиста (врача)	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание:</b>								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание: (по показаниям)</b>								
Основные лабораторные тесты	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание:</b>								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание: (по показаниям)</b>								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание:</b>								
Дополнительные инструментальные	1.							
	2.							
	...							

<b>ые исследования</b>								
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

**Примечание: (по показаниям)**

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



Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата	помощь / в домашних условиях	СВП/ МЦП	центр неотложной помощи	отделение скорой медицинской помощи СМПМЦ	й СМПМЦ неотложной медицинской помощи	суточная доза	а на один курс
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
<b>Примечание: (по показаниям)</b>								

**(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.					
...					
<b>Примечание: (здесь приведена инструкция по проведению хирургической процедуры/вмешательства/распорядка дня)</b>					

**(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					
	+	+	+	+	+
<b>Примечание: (показания к выписке/переводу в плановую больницу должны быть написаны полностью)</b>					

(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. педиатр	1. СВ 2. педиатр	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	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 РСММПНПМЦ и РСНПМЦП и их региональных филиалах

				других узких специалистов и дополнительных исследований;	
	2.			6. Направление на стационарное лечение в случае рецидива заболевания или осложнений..	
	...				
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание:</b>					

**(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)**

Профилактические мероприятия	Название медицинской услуги	СВП/СП	МЦП	Минимальное количество событий	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание:</b>					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание:</b>					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание:</b>					
Профилактические методы	1.				
<b>Примечание:</b>					
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.					
...					
<b>Примечание:</b>					

**(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.Педиатр	-	+	+	ежеквартально	
	2.Пульмонолог	-	+	+	ежеквартально	
	...					
<b>Примечание:</b>						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание:</b>						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание:</b>						
<b>* В эту категорию должны быть включены реабилитационные мероприятия, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара</b>						
Методы реабилитации	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание: Больным рекомендуется проведение реабилитационных мероприятий, нацеленных на поддержание легочной функции.</b>						
<b>Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)</b>		<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП/МЦП</b>	<b>В стационарных условиях</b>	<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Дозировка на один курс</b>
<b>Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>					
1.						
2.						
...						
<b>Примечание:</b>						

**(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.					
	...					
<b>Примечание:</b>						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание:</b>						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание:</b>						
<b>* В эту категорию должны быть включены паллиативные услуги, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара</b>						
Паллиативные методы лечение	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание:</b>						
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.						
...						
<b>Примечание:</b>						

