

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
**Министр здравоохранения**  
**Республики Узбекистан**  
**А.А.Худаяров**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**«БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ»**

**ТАШКЕНТ 2025**



“УТВЕРЖДАЮ”  
В.и.о. директора ГУ  
“РСНПМЦДВиК” МЗ РУз  
Джалилов Д.С.

« 19 » *июль* 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**«БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ»**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

### БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ

#### НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
Q81.0/ EС30 Q81.1/ EС31 Q81.2/ EС32 Q81.8/ EС33 Q81.9/ EС3Z	Буллёзный эпидермолиз	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Неонатолог - Терапевт - Гематолог - Нутрициолог - Эндокринолог - Психиатр - Психолог - Генетик	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Неонатолог - Терапевт - Гематолог - Нутрициолог - Эндокринолог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Хирург - Генетик

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ  
БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b> в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждой лечением и по показаниям	7-14 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждой лечением и по показаниям	
<b>Примечание:</b>								

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. Подтверждающие тесты на сифилис		+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Цитологическое исследование из очагов поражения на наличие клеток Тцанка и эозинофилов		+	+	+	+	По показаниям	
	3. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	
	4. Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	5. Иммунофлюоресценция			+	+	+	По показаниям	
	6. Диагностика инфекции методом ИФА, ПЦР, ИХЛА и другими методами		+	+	+	+	По показаниям	
	7. Иммуногистохимическое исследование			+	+	+	По показаниям	
	8. Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА		+	+	+	+	По показаниям	
	9. Микробиологическое исследование с очагов поражения с определением чувствительности к антибиотикам		+	+	+	+	По показаниям	
	10. Молекулярно-генетические исследования		+	+	+	+	По показаниям	
	11. Микологические исследования		+	+	+	+	По показаниям	

**Примечание:**

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							

**Примечание:**

В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.

<b>Дополнительные инструментальные</b>	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждой лечением и по	7-14 дней
--	---------------------------	---	---	---	---	---	----------------------------	-----------

<b>исследования</b>							показаниям	
	2. Оценка состояния кожи		+	+	+	+	Перед каждой лечении и по показаниям	7-14 дней

**Примечание:**

**\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: Больные тяжёлыми формами буллезного эпидермолиза**

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия <b>(основные)</b>		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Хлоргексидин	водный раствор 0,05%, 0,1%, 0,5% • наносить наружно на кожу или слизистые оболочки (на тампоне или путем орошения) 2-3 р/сутки. • полоскать полость рта после каждого приема пищи	+	+	+	+	+	-	-
Нитрофурал	0,02% р-р наносить наружно на кожу 2-4 р/сутки	+	+	+	+	+	-	-
Октенидин	Раствор для местного и наружного применения	+	+	+	+	+	-	-
Мупироцин	2% мазь, наносить на инфицированные очаги поражения 3 раза в сутки 7 дней	+	+	+	+	+	-	-
Бацитрацин + неомицин	Мазь, наносить на инфицированные очаги поражения 2 раза в сутки 7-10 дней	+	+	+	+	+	-	-

Сульфатазол серебра	Крем, наносить на инфицированные очаги поражения 2-3 раза в сутки 10-14 дней в виде окклюзионной повязки	+	+	+	+	+	-	-
Алюминия гидроксид + магния гидроксид	гель 20%, суспензия несколько капель подержать во рту около 2 минут	+	+	+	+	+	-	-
Клобетазол	0,05% мазь, крем, наносят на пораженную поверхность кожи тонким слоем 1-2 раза в день не более 2 недель	+	+	+	+	+	-	-
Бетаметазон	0,1% мазь, крем, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 5 дней	+	+	+	+	+	-	-
Метилпреднизолон	0,1% мазь, крем, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 4 недель	+	+	+	+	+	-	-
Мометазон	0,1% крем, мазь наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 4 недель	+	+	+	+	+	-	-
Бетаметазон	0,05% крем, мазь,	+	+	+	+	+	-	-

	наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 5 дней							
Флуоцинола ацетонид	0,025% крем, мазь наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 1-2 недель	+	+	+	+	+	-	-
Триамцинолон	0,1% крем, мазь, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день 5-10 дней, не более 4 недель	+	+	+	+	+	-	-
Гидрокортизон	0,1%, 0,25%, 1%, 5% наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день 6-14 дней, не более 20 дней	+	+	+	+	+	-	-
Экстракт коры березы (тритерпены березы)	10% гель для местного применения, наносят слой толщиной 1 мм только на пораженную раневую поверхность, наложить на рану стерильную неклеящую повязку Повторно наносят	+	+	+	+	+	-	-

	на очищенные раны, меняя повязки, пока рана не заживет							
Альфа-липовая кислота	в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут. Внутрь взрослым и детям старше 14 лет - по 1 капсуле 1 раз в день перед едой. Продолжительность приема - не менее 1 месяца		+	+	+	+	в/в 600 мг внутрь 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е)	Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)		+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	внутрь после еды в дозировке витамин Е по 100 мг + витамин А 100 000 МЕ в день (длительность приема - 20-40 дней)		+	+	+	+	100 мг + 100 000 МЕ/сут	-
Аскорбиновая кислота	Внутрь, в/м, в/в 250-1000мг/сут		+		+	+	25-250 мг	125-3500 мг

**Примечание:** Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.

Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.

Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
	СВП/СП	ЦМП	Районная	Областные	Республиканские		

Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата			(городская) больница	медицинские учреждения	медицинские учреждения		
Метронидазола бензоат + хлоргексидина биглюконат,	Гель стоматологический на область десен 2 раза в сутки в течение 7-10 дней	+	+	+	+	+	--	-
Лоратадин	Таблетки, 10 мг в сутки перорально 7- 14 дней	+	+	+	+	+	10-20 мг	70—140 мг
Фексофенадин	Таблетки, 120 мг в сутки перорально 10 дней	+	+	+	+	+	120-180 мг	1200 мг
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Цетиризин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Левоцетиризин	Таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Парацетамол	Таблетки 500 мг или раствор 15 мл до 4 раз в сутки 5-7 дней	+	+	+	+	+	0.5-4 г	20-30 г
Ибупрофен	Раствор 200 мг перорально 3 раза в сутки 5-7 дней	+	+	+	+	+	600-1200 мг	3000-4200 мг
Амоксициллин +клавулановая кислота	125+31,25 мг/5 мл в сутки или 250+62,5 мг/5 мл в сутки (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь) перорально в течение 2 недель	+	+	+	+	+	5 -10 мл	70-140 мл
Клиндамицин	150 мг перорально	+	+	+	+	+	600-900 мг	4500- 6240

	3-4 раза в сутки в течение 2 недель или 300 мг внутримышечно 2 раза в сутки в течение 10-14 дней							МГ
Ципрофлоксацин	250 мг перорально 2 раза в сутки в течение 2 недель или 200 мг внутривенно капельно в течение 30 минут 2 раза в сутки, на курс 10–14 инъекций	+	+	+	+	+	500 мг	5 000 - 7 000 мг
Моксифлоксацин	400 мг перорально 1 раз в сутки в течение 2 недель или 400 мг внутривенно в течение 60 минут, на курс 10–14 инфузий	+	+	+	+	+	400 мг	4000 – 5600 мг
Цианокобаламин (Витамин В12)	в/м или в/в по 1 мг ежедневно в течение 1-2 недель, поддерживающая доза 1-2 мг в/м или в/в - от 1 раза в неделю, до 1 раза/мес.	+	+	+	+	+	1-2 мг	7-28 мг
Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	в/м, дозу препарата врач назначает индивидуально из расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. Курс лечения – 2 недели.	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Курс лечения – 2 недели.
Рибофлавина мононуклеотид	Внутрь: взрослым - 5-10 мг в сутки;	+	+	+	+	+	2-10 мг	14-150 мг

(Витамин В2)	<p>детям - 2-5 мг 1 раз в сутки.  Длительность лечения - 1-1.5 мес.  В/м: 1 мл 1% раствора (0.1 г) 1 раз в сутки в течение 10-15 дней (детям - 3-5 дней), затем 2-3 раза в неделю; курс лечения - 15-20 инъекций.</p>							
Тиамин гидрохлорид (Витамин В1)	<p>в/м (глубоко)  Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости переходить на более высокие дозы  Взрослым назначают по 25–50 мг тиамин гидрохлорида (0,5–1 мл 5% раствора) 1 раз в сутки, ежедневно; детям — по 12,5 мг (0,25 мл 5% раствора) 1 раз в сутки.  Курс лечения составляет 10–30 инъекций.</p>	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг
Ретинола ацетат (Витамин А)	<p>Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000</p>	+	+	+	+	+	33 000–100 000 МЕ/сут	-

	МЕ 33 000–100 000 МЕ/сут							
Холекальциферол	<p>Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(ОН)D &lt;20 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутри - 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутри - 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутри - 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутри</p> <p>Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(ОН)D ≥20 и &lt;30 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутри - 200 000 МЕ однократно внутри - 150 000 МЕ однократно внутри - 6000 – 8000 МЕ в день - 4 недели внутри</p>	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д

	Поддержание уровней витамина D $\geq 30$ нг/мл - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь							
Железа [III] гидроксид декстран	Рекомендуемая доза в среднем составляет 100-200 мг железа 2-3 раза в неделю в зависимости от содержания гемоглобина.		+	+	+	+	200-600 мг	-
Аминокислоты для парентерального введения	в/в капельно по показаниям		+	+	+	+	по показаниям	по показаниям
Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% 100 мл, 250 мл, 400 мл в/в		+	+	+	+	100-500 мл	-
Реосорбилакт®	200 мл или 400 мл в/в		+	+	+	+	200-400 мл	-
Комбисол	200 мл, в/в		+	+	+	+	200 мл	-

**Примечание:** Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.

Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.

Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

## ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

Лечебные мероприятия		По уровню и виду планового медицинского обслуживания					Количество ежедневных процедур	Количество однокурсовых процедур
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название процедуры	Условия приема и применения лечения	СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		
Ультразвуковая терапия с применением средств для топического применения	Индивидуально		+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Инфракрасный лазер	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Низкоуровневая фототерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 650–808 нм	+	+	+	+	+	20–30 минут за одну процедуру	Курс составляет 3–6 месяцев, с последующим поддерживающим режимом (1–2 раза в неделю)
Поляризованный полихроматический луч	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Карбоновые ванны	Индивидуально		+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Озоновая камера	Индивидуально		+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Терапевтические экзосомы	Индивидуально				+	+	Индивидуально	Индивидуально

**Примечание:** физиотерапевтические процедуры назначаются с учетом формы, степени тяжести и площади поражения, а также имеющихся

противопоказаний.

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
1. Дилатация пищевода					+
2. Наложение гастростомы					+
3. Операции на кистях и стопах для устранения деформаций					+
<b>Примечание:</b> Показаниями к хирургическому лечению (осложнения, связанные с отсутствием поступления в организм пищи на протяжении 3 дней, наличие контрактур и псевдосиндактилий, сужение пищевода и др.) определяются врачом-хирургом					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол					
Стол №15	+	+	+	+	+
<b>Примечание:</b> В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и т.д.)					

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ **БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ****

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1.							
	2.							
	3.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:</b>								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		

Примечание:

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		

Примечание:

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи

Примечание:

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Диетический стол	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
			+	+	+
-					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД "Д" НАБЛЮДЕНИЕМ)

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
<b>Консультация специалиста</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, дерматолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
<b>Лабораторные исследования</b>	1.				
	2.				
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Примечание:</b>					

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

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1.				
	2.				
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Примечание:</b>					
<b>Виды профилактики</b>	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
<b>Примечание:</b> Только вторичная профилактика (раннее выявление и скрининг) может проводиться циклично. Первичная и третичная профилактика проводится пожизненно					

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

<b>Виды реабилитации</b>	<b>Наименование медицинских услуг</b>	<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП/ЦМП</b>	<b>В условиях стационара</b>	<b>Минимальное количество мероприятий</b>	<b>Срок реабилитации</b>
<b>Консультация специалиста (врача)</b>						
<b>Примечание:</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	1.					
	2.					
<b>Примечание:</b>						
<b>Инструментальные исследования</b>	1.					
	2.					
	3.					
<b>Примечание:</b>						

**(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	3.					
<b>Примечание:</b>						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
<b>Примечание:</b>						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
<b>Примечание:</b>						
<b>Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:</b>						
Паллиативные виды лечения	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
<b>Примечание:</b>						
<b>Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)</b>		<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП/ ЦМП</b>	<b>В стационарных условиях</b>	<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
<b>Название лекарственных средств</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>					
<b>Примечание:</b>						