

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

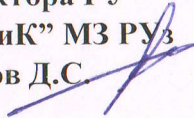
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«ГЕРПЕСВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ»**

**ТАШКЕНТ 2024**



“УТВЕРЖДАЮ”  
В.и.о. директора ГУ  
“РСНПМЦДВиК” МЗ РУз  
Джалилов Д.С.   
«19» июня 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«ГЕРПЕСВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

### ГЕРПЕСВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

#### 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
<b>В00.0</b> <b>В00.1</b> <b>В00.2</b> <b>В00.3+</b> <b>В00.4+</b> <b>В00.5+</b> <b>В00.7</b> <b>В00.8</b> <b>В00.9</b>	Герпесвирусная инфекция	- Дерматовенеролог	- Невропатолог - Офтальмолог - Педиатр - Терапевт - Гинеколог	- Дерматовенеролог	- Невропатолог - Офтальмолог - Педиатр - Терапевт - Гинеколог

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

**ГЕРПЕСВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**

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;								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	7-14 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные</b>	1. Подтверждающие тесты на	+	+	+	+	+	По показаниям	7-14

<b>лабораторные исследования</b>	сифилис							По показаниям	дней
	2. Определение антител к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (ВПГ-1, ВПГ-2) в сыворотке крови методом ИФА;	+	+		+	+	+		
	3. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	+		
	4. Общий анализ кала	+	+	+	+	+	+		
	5. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	+		
	6. Прямая/непрямая иммунофлюоресценция			+	+	+	+		
	7. Гистологические исследования			+	+	+	+		
	8. Определение антител к ВИЧ методом ИФА	+	+	+	+	+	+		
	9. Иммунологические исследования	+	+	+	+	+	+		
	10. Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА	+	+	+	+	+	+		
	11. Определение ДНК ВПГ методом ПЦР (кровь, мазки со слизистых оболочек, содержимое герпетических пузырьков, СМЖ (в зависимости от локализации герпетических поражений));	+	+	+		+	+		
	12. Диагностика инфекции методом ИФА, ПЦР, ИХЛА и другими методами	+	+	+	+	+	+		
<b>Примечание:</b>									
<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	7-14 дней
	2. Диагностика состояния кожи	+	+	+	+	+	+		

	3. R-графия грудной клетки	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям
--	----------------------------	---	---	---	---	---	---------------------------------------

**Примечание:**

В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений. **Сроки терапии могут варьироваться в зависимости от тяжести заболевания и эффективности терапии.**

**\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- больные в случае тяжелого течения заболевания
- больные с осложненными формами болезни
- больные с распространенными, генерализованными формами заболевания

**(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		
Ацикловир	0.2 г 5 раз в сутки в течение 5-10 дней перорально	+	+	+	+	+	0.5-1 г	5-15 г
Валацикловир	0,5 г х 3 раза в сутки 10-14 дней, перорально	+	+	+	+	+	1-1.5 г	10-25 г
Фамцикловир	0,25 г х 3 раза в сутки 10-14 дней, перорально	+	+	+	+	+	0.75-1 г	10-14 г
Ганцикловир	При приеме внутрь - по 1 г 3 раза/сут или по 500 мг 6 раз/сут. Для в/в введения суточная доза составляет 5-10 мг/кг. в соответствующей лекарственной форме закапывают в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза 3-5 раз/сут в течение 7 дней	+	+	+	+	+	внутрь 3 г в/в 5-10 мг/кг	25-50 г
Натрия тиосульфат	в/в — 5–50 мл 30% раствора внутрь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.	+	+	+	+	+	2–3 г на прием в виде 10% раствора	По показаниям
Глюконат кальция	В/в, в/в медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, взрослым — 5–10 мл 100 мг/мл	+	+	+	+	+	5–10 мл 100 мг/мл	По показаниям

	раствора ежедневно, через день или через 2 дня. Детям — внутривенно медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, в зависимости от возраста, от 1 до 5 мл 100 мг/мл раствора каждые 2–3 дня.							
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	-
Ацикловир 5% мазь	4–6 аппликаций в день до заживления	+	+	+	+	+	-	-
Пенцикловир	наносят на пораженный участок каждые 2 часа 5 дней	+	+	+	+	+	-	-
Рекомбинантный ИФН альфа-2b гель	местно 3-5 раз в день до исчезновения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	-
Метиленовый синий	на пораженные участки 2-3 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Фосфономуравьиная кислота	Применяется при инфекции кожи и гениталий в виде аппликации 3% мази на места поражений. При тяжелом течении заболевания возможно внутривенное медленное (в течение 2 ч ) капельное	+	+	+	+	+	-	-

	введение препарата по 60-90 мг/кг 3 раза в сутки в течение 10-14 дней.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Примечание: 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.**

**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.**

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		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		
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 (Витамин В2)	Внутрь: взрослым - 5-10 мг в сутки; детям - 2-5 мг 1 раз в сутки. Длительность лечения - 1-1.5 мес. В/м: 1 мл 1% раствора	+	+	+	+	+	2-10 мг	14-150 мг

	(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.							
Тиамин гидрохлорид (Витамин В1)	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.	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг
Альфа-липоевая 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)	Внутри после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	внутри 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	-
Ретинола ацетат (Витамин А)	Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ 33 000–100 000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	33 000–100 000 МЕ/сут	-
Аскорбиновая кислота (Витамин С)	Внутри, в/м, в/в Для профилактики дефицитных состояний - 25-75 мг/сут, для лечения 250 мг/сут и более в разделенных дозах	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг
Холекальциферол (Витамин D)	Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(OH)D <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	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д

	<p>день - 8 недель внутрь  Коррекция недостатка  витамина D (уровень  25(OH)D <math>\geq</math>20 и &lt;30  нг/мл)  - 50 000 МЕ  еженедельно в  течение 4 недель  внутри  - 200 000 МЕ  однократно внутрь  - 150 000 МЕ  однократно внутрь  - 6000 – 8000 МЕ в  день - 4 недели внутрь  Поддержание уровней  витамина D <math>\geq</math>30 нг/мл  - 1000 - 2000 МЕ  ежедневно внутрь  - 6 000 – 14 000 МЕ  однократно в неделю  внутри</p>							
Индометацин	250 мг, 3 раза в день, курс 10-14 дней	+	+	+	+	+	500-750 мг	3.5-105 г
Диклофенак	таблетки 25мг, 50 мг- внутри-2-3 раза в день; таблетки, капсулы 100 мг-внутри-1 раз в день; ампулы 3мл 25мг/мл- в/м-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	100-150 мг	0.7-2 г
Ибупрофен	таблетки 200 мг- внутри-3-4 раза в день; таблетки 400 мг- внутри-2-3 раза в сут.	+	+	+	+	+	600-800 мг	4-8 г
Парацетамол	таблетки 500мг- внутри-2-3 раза в день.	+	+	+	+	+	0.5-1.5 г	-
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг

	10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней							
Цетиризин	таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Левосетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Хлоропирамин	таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг	+	+	+	+	+	75-100 мг	0.5-1.5 г
Эбастин	Внутри. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20 мг	100-250 мг
рекомбинантные ИФН альфа-2b суппозитории ректальные	У взрослых: по 500 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней  У детей: по 3 000 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней  У беременных: по 1 000 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней	+	+	+	+	+	300 000-6 000 000 МЕ	2 100 000-60 000 000 МЕ
Инозин пранобекс	внутри, после еды, 500 мг 3-4 раза в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	1.5-2 г	10-25 г
Меглюмина акридонацетат	3 инъекции с интервалом в 24 часа и далее еще 3 инъекции с	+	+	+	+	+	-	-

	интервалом в 48 часов							
Тилорона дигидрохлорид	по 1-2 таблетки (250 мг) 1 раз сутки в первые два дня, затем по 1 таблетке (125 мг) через день в течение 2-4-х недель. Или в период ремиссии по 0,125 г (1 таблетка) после еды, в первые два дня каждой недели, всего 5 недель. Курсовая доза 1,25 г.	+	+	+			250-500 мг	1,25 г
Азоксимера бромид	внутри, после еды, 6 мг 2 раза в день или 12 мг один раз в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме
Тимопентин	<ul style="list-style-type: none"> <li>• внутримышечная инъекция разведение стерильной водой для инъекций 1 мл;</li> <li>• внутривенное капельное вливание растворение в 250 мл 0,9% инъекционного раствора натрия хлорида.</li> </ul> Препарат применяют следуя рекомендациям.	+	+	+			1 мл	15-30 дней
Экстракт алоэ	Подкожно. Ежедневно по 1 мл (максимальная суточная доза 3 - 4 мл), детям до 5 лет– 0,2-0,3 мл, старше 5 лет– 0,5 мл. Курс 30-50 инъекций, повторные курсы лечения проходят	+	+	+			1.0 мл	30-50 мл

	после двух-, трёхмесячного перерыва.							
Стекловидное тело	Вводят под кожу по 2 мл ежедневно. Повторение курса лечения рекомендуется через один месяц или позднее. Продолжительность курса лечения определяется индивидуально.	+	+	+			2.0 мл	Продолжительность курса лечения определяется индивидуально.

**Примечание: 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.**

**Применение наружных и системных антибактериальных средств, топических глюкокортикостероидов и комбинированных препаратов проводится строго по показаниям, с учётом клинической необходимости.**

**Выбор конкретного препарата определяется лечащим врачом.**

**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.**

## ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название процедуры	Дозировка и способ применения препарата							
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)
Плазмаферез	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики
НИЛИ	10-15 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией
Озонотерапия	10-15 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией

**Примечание:** Физиотерапевтические процедуры назначаются с учётом формы, степени тяжести и площади поражения заболевания, 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
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1.					
2.					
<b>Примечание:</b>					

**(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					
<b>Примечание:</b>					

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

**ГЕРПЕСВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**

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 <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	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		

**Примечание:**

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	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 помо				
	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
			+	+	+
<b>Примечание:</b>					

(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	Пациенты с частыми рецидивами находятся под наблюдением в течение 1 года с регулярной коррекцией терапии. При стабильной ремиссии наблюдение может быть прекращено или сокращено до профилактических визитов раз в год.
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	Пациенты с частыми рецидивами находятся под наблюдением в течение 1 года с регулярной коррекцией терапии. При стабильной ремиссии наблюдение может быть прекращено или сокращено до профилактических визитов раз в год.
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	Пациенты с частыми рецидивами находятся под наблюдением в течение 1 года с регулярной коррекцией терапии. При стабильной ремиссии наблюдение может быть прекращено или сокращено до профилактических визитов раз в год.
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, дерматовенеролог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
<b>Лабораторные исследования</b>	1.				

**Примечание:**

**Инструментальные  
исследования**

1.  
2.  
3.

**Примечание:**

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

<b>Профилактические меры</b>	<b>Название медицинской услуги</b>	<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Минимальное количество мероприятий</b>	<b>Срок реабилитации</b>
<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.				
<b>Примечание:</b>					
<b>Виды профилактики</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Примечание:</b>					

**(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>Лабораторные исследования</b>	1.					
	2.					
<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>						