

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«БАКТЕРИАЛЬНЫЙ СЕПСИС НОВОРОЖДЕННЫХ»**

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Центра развития
профессиональной
квалификации медицинских
работников
Х.А. Акилов



“ ” 2025 год

« УТВЕРЖДАЮ »
Директор Республиканского
перинатального центра
Н.А. Уринбаева



” 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ «БАКТЕРИАЛЬНЫЙ СЕПСИС НОВОРОЖДЕННЫХ»

ТАШКЕНТ 2025

БАКТЕРИАЛЬНЫЙ СЕПСИС НОВОРОЖДЕННЫХ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИЯМ

НАЗВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СТАНДАРТНОЙ НОЗОЛОГИИ, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ

Код по МКБ 10/11:	Название нозологии: Бактериальный сепсис новорожденного	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в стационарных условиях	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
Р 36.0	Сепсис новорожденного, обусловленный стрептококком группы В			Неонатолог родильного отделения, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделения патологии новорожденных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Невролог 2. Неонатальный хирург 3. Кардиолог 4. Нефролог 5. Офтальмолог
Р 36.1	Сепсис новорожденного, обусловленный другими и неуточненными стрептококками				
Р 36.2	Сепсис новорожденного, обусловленный золотистым				

					уровня	уровня		
Основной специалист Неонатолог родильного отделения, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделения патологии новорожденных	1. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	ежедневно	30 дней
	2. Выбор необходимых диагностических методов и лабораторных тестов			+	+	+	ежедневно	
	3. Подтверждение диагноза			+	+	+	По мере необходимости	
	4. Выбор профилактических мер			+	+	+	По мере необходимости	
	5. Решение о лечении, согласно национальному протоколу			+	+	+	ежедневно	
	6. Вызов специалистов для проведения консультаций			+	+	+	По мере необходимости	
	7. Постоянное наблюдение			+	+	+	ежедневно	
	8. Консультирование родителей по вопросам профилактики, выбранной тактики лечения и состояния ребенка.			+	+	+	По мере необходимости	
	9. Перевод ребенка в хирургическое отделение при подтвержденном			+	+	+	По мере необходимости	

	осложнении НЭЖ.							
--	-----------------	--	--	--	--	--	--	--

Примечание: Кратность осмотров, а так же перечень и количество диагностических мероприятий зависит от клинического состояния новорожденного.

1. Медикаментозная терапия (АБТ, посиндромная терапия)
2. Респираторная терапия (О2 терапия, СРАР, ИВЛ)

Дополнительные специалисты	Невролог	1. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	1
	Неонатальный хирург	2. Клиническая оценка состояния пациента, при необходимости проведение хирургических манипуляций			+	+	+	1
		3. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	1
	Кардиолог	4. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	1
	Офтальмолог	5. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	1
Нефролог								

Примечание:

1. При тяжелом течении заболевания количество консультаций узких специалистов может увеличиться
2. Невролог при подозрении на менингит, ВЖК, признаки нарушения ЦНС
3. Неонатальный хирург при подозрении на НЭЖ, плеврит, перитонит, остеомиелит, остеоартрит
4. Кардиолог – подозрение на эндокардит и другие осложнения
5. Нефролог- при подозрении на инфекцию мочевыводящих путей и при острой почечной недостаточности
6. Офтальмолог – осмотр глазного дна

Основные	1. Общий анализ крови				+	+	+	5
-----------------	-----------------------	--	--	--	---	---	---	---

лабораторные исследования	2. Определение группы крови и резус фактора			+	+	+	1	
	3. Бак посев крови			+	+	+	1	
	4. С реактивный белок			+	+	+	3	
	5. Развернутый биохимический анализ крови			+	+	+	2	
	6. Уровень глюкозы в крови			+	+	+	5	
	7. Уровень прокальцитонина в крови			+	+	+	1	
	8. Уровень IL-6 в крови			+	+	+	1	
	9. Газы крови и электролиты (КЩС)			+	+	+	5	
	10. Коагулограмма			+	+	+	1	
	11. Общий анализ мочи.			+	+	+	2	
	12. Общий анализ кала			+	+	+	2	

Примечание:

1. При тяжелом течении заболевания при необходимости количество обследований может увеличиться.
2. Определение прокальцитонина и IL6 в крови, а также проведение КЩС анализа зависит от материально технической оснащенности ЛПУ
3. Коагулограмма проводится по показаниям (геморрагический синдром и ДВС)

Дополнительные лабораторные исследования	1. Анализ люмбальной жидкости			+	+	+	1	
	2. Мазок на бактериологическое исследование из локальных очагов (глаза, пупок, нижние дыхательные пути) с определением чувствительности к			+	+	+	1	

	антибиотикам							
--	--------------	--	--	--	--	--	--	--

Примечание:

1. Выполнение люмбальной пункции для получения образца спинномозговой жидкости рекомендуется когда есть на это показания, если это безопасно (состояние ребенка позволяет и наличие квалифицированного специалиста)
2. При **отсутствии** признаков локальной инфекции брать мазок **не рекомендуется**

Основные инструментальные исследования	1. Обзорная рентгенография			+	+	+	1	
	2. Нейросонография			+	+	+	2	
	3. ЭхоКГ			+	+	+	1	
	4. УЗД органов брюшной полости новорожденного			+	+	+	1	
	5. УЗД почек и МВП новорожденного			+	+	+	1	

Примечание: Проведение вышеперечисленных инструментальных обследований зависит от оснащенности и наличия специалиста в ЛПУ

Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗД суставов новорожденного (при подозрении на остеомиелит и остеоартрит)			+	+	+	1	
	2. Рентгенограмма суставов новорожденного (при подозрении на остеомиелит и остеоартрит)			+	+	+	1	

Примечание: Проведение обследования зависит от оснащенности и наличия специалиста в ЛПУ

*Показания для стационарного лечения: (инструкции по стационарному лечению, которые появляются при амбулаторном лечении, написаны здесь)

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Длительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Другие виды проверок	1.							
	2.							
	...							

Примечание: согласно инструкции

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
Ампициллин	50-75мг/кг менингит 75-100мг/кг			+	+	+	2-3фл 2-3фл	20-30фл 28-42фл
Бензилпенициллин	50мг/кг менингит 125-150мг/кг			+	+	+	2-3фл 2-3фл	20-30фл 28-42фл

Гентамицин	4-5мг/кг (бактериемия- 10дн, менингит 14дн)			+	+	+	1фл	10фл 14фл
Амикацин	12-14мг/кг(бактериемия- 10дн, менингит 14дн)			+	+	+	1фл	10фл 14фл
Флюконазол	3-12мг/кг			+	+	+	1фл	7фл
Натрий хлор 0,9% -250мл	Для разведения препаратов + инфузионная терапия			+	+	+	1фл	20фл
Глюкоза 10% 100,0	Парентеральное питание			+	+	+	1-2фл	10-20 фл
Глюкоза 40% -10,0	Парентеральное питание			+	+	+	1-4амп.	40-80фл
Раствор аминокислот 10%	Парентеральное питание			+	+	+	1фл	10-20 фл
Жировая эмульсия 20%	Парентеральное питание			+	+	+	1фл	10-20 фл
Гепарин 5000 ЕД/мл	0,5ЕД /ч (профилактика тромбоза сосудов)			+	+	+	1амп	10-20амп
Кальций глюконат 10%-10,0	Инфузионная терапия (коррекция кальция)			+	+	+	1-2амп	20-40 амп
Калий хлорид 4%-10,0	Инфузионная терапия (коррекция калия)			+	+	+	1-2амп	20-40 амп
Магний сульфат 25%-5,0	Инфузионная терапия (коррекция магния)			+	+	+	1амп	10-20 амп

Примечание:

1. Средняя суточная доза и интервал введения антибактериальных и фунгицидных препаратов меняется в зависимости от гестационного и хронологического возраста новорожденного. (см протокол)
2. При тяжелом течении заболевания и определении чувствительности курсовая доза антибиотиков может быть увеличена.
3. Суточная доза препаратов для парентерального питания зависит от веса при рождении, курсовая доза препаратов для парентерального питания зависит от тяжести заболевания.

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	ЦРМП	Районные (городские)	Медицинские	Медицинские		
Названия лекарственного	Дозировка и способ							

средства (не запатентованного на международном уровне)	применения препарата			больницы	учреждения областного уровня	учреждения республика нского уровня		
Нафциллин	25 мг/кг менингит 50 мг/кг			+	+	+	2-3фл	20-30фл
Пиперациллин	100 мг/кг			+	+	+	2фл 3фл	14-28фл 21-42фл
Пиперациллин+тазобактам	50-100 мг/кг			+	+	+	2фл 3фл	14-28фл 21-42фл
Цефазолин	25 мг/кг			+	+	+	2фл 3фл	14-20фл 21-30фл
Цефтриаксон	50 мг/кг менингит 100 мг/кг			+	+	+	1фл	7-14 фл
Цефотаксим	50мг/кг (менингит- 100-200мг/кг)			+	+	+	2фл 3фл	14-28фл 21-42фл
Цефтазидим	30мг/кг (менингит- 100-200мг/кг)			+	+	+	2фл 3фл	14-28фл 21-42фл
Цефепим	30-50мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Меропенем	20-40мг/кг (менингит 40мг/кг)			+	+	+	2фл 3фл	14-28фл 21-42фл
Ванкомицин	15мг/кг			+	+	+	2-3фл	20-30фл
Клиндамицин	5-7,5 мг/кг			+	+	+	2фл 3фл	28фл 42фл
Нистатин 100.000 МЕ/мл	Per os 1 мл каждые 6 часов (10 – 14 дней)			+	+	+	1фл.	7-14кун
Допамин	2-10 мкг/кг/мин			+	+	+	1амп	По показаниям
Добутамин	5-20мкг/кг/мин			+	+	+	1амп	По показаниям

Эпинефрин	0,2-0,3мг/кг/час			+	+	+	1амп	По показаниям
NaHCO3	Индивидуальный расчет			+	+	+	1фл	По показаниям
СЗП	10-15мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Эритроцитарная масса	10-20мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Тромбомасса	1доза			+	+	+	1доза	По показаниям
Витамин К1	1 мг/кг в/в,в/м			+	+	+	3амп	По показаниям
Альбумин	10 мл/кг			+	+	+	1фл	По показаниям
Иммуноглобулин М	5 мл/кг в/в			+	+	+	1фл	По показаниям
Эуфиллин 2,4%	6 мг/кг- доза насыщения, доза поддержания 4мг/кг			+	+	+	2амп	По показаниям
Кофеин цитрат 20мг/мл	20 мг/кг- доза насыщения, доза поддержания 5-20мг/кг			+	+	+	1амп	По показаниям
Фенобарбитал	20 мг/кг - доза насыщения доза поддержания - 5 мг/кг				+	+	2порошка	По показаниям
Парацетамол 1%-100 мл	7,5-15мг/кг			+	+	+	1фл	По показаниям
Диазепам 0,5%-2,0мл	0,1-0,2 мг/кг			+	+	+	1амп	По показаниям
Натрий оксибутират 20%	100-200мг/кг 20-30мг/кг/час			+	+	+	1амп	По показаниям
Фентанил 0,005%	1-3 мкг/кг			+	+	+	1	По показаниям
Фуросемид	1-2мг/кг/сут			+	+	+	1амп	По

								показаниям
Витамин Д	500-1000 МЕ/сут			+	+	+	2 кап	1 фл

Примечание:

1. Вышеуказанные препараты назначаются по показаниям в соответствии с клиническим состоянием ребенка.
2. Средняя суточная доза и интервал введения антибактериальных и фунгицидных препаратов меняется в зависимости от гестационного и хронологического возраста новорожденного (см протокол)
3. При тяжелом течении заболевания и определении чувствительности курсовая доза антибиотиков может быть увеличена

(ЗАПЛАНИРОВАННАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Название хирургической процедуры/вмешательства / лечения					
1.					
2.					
...					

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

(ЛЕЧЕБНАЯ ДИЕТА/ДИЕТИЧЕСКИЙ РАЦИОН)

Диета	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационар ёрдам		
	СВП/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диетический стол и его продолжительность					
1. Парентеральное питание			+	+	+
2. Энтеральное питание- грудное молоко(при невозможности или наличии противопоказаний к ГВ – адаптированные молочные смеси)			+	+	+

НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Асосий мутахассис (шифокор)	1.							
	2.							
	...							

маслаҳати									
Изоҳ:									
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1.								
	2.								
	...								
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)									
Асосий лаборатор текширувлар	1.								
	2.								
	...								
Изоҳ:									
Қўшимча лаборатор текширувлар	1.								
	2.								
	...								
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)									
Асосий инструментал текширувлар	1.								
	2.								
	...								
Изоҳ:									
Қўшимча инструментал текширувлар	1.								
	2.								
	...								
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)									
*ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: (бу ерга амбулатор даво жараёнида пайдо бўладиган стационар давога кўрсатмалар ёзилади)									
Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш	Даволаш муддати	
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*					
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/	Туманлараро шошилинч	Вилоят шошилинч тез	Республика шошилинч ва тез			

			КТМП	ёрдам маркази	тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	тиббий ёрдам ИИАТ маркази	минимал сони	
Бошқа турдаги текширувлар	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошинч ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
1.								
2.								
...								

Изоҳ:

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
1.					
2.					
...					

Изоҳ: (бу ерга жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажани ўтказиш учун кўрсатма келтирилади)

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Парҳез столи ва унинг давомийлиги	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
1.					

Изоҳ: (Стационардан чиқишга кўрсатма/ режали шифохонага ўтказишга кўрсатма тўлиқ ёзилиши керак)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/"Д" НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Осмотр педиатра	+	+	В первые 6 месяцев каждый месяц 1 раз, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года
	2. Осмотр невролога		+	На 1 мес жизни 1 раз, в последующем по показаниям, (при тяжелом сепсисе в первые 6 месяцев каждый месяц 1 раз, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года
	3. Осмотр офтальмолога		+	В 1,12 мес, в последующем 2 раза в год	3 года
	4. Осмотр хирурга, ортопеда		+	В 3,12 мес	3 года
	5. Осмотр ЛОР		+	В 3,12 мес при помощи аудиометрического теста	3 года
	6. Осмотр иммунолога			+	По показаниям до проф прививок

Изоҳ:

Лаборатор текширувлар	1.анализ крови	+	+	В первые 6 месяцев каждый месяц 1 раз, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года
	2. анализ кала	+	+	1,3 месяцев, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года
	3. анализ мочи	+	+	В первые 6 месяцев каждый месяц 1 раз, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года

Изоҳ:

Инструментал текширувлар	1.НСГ, УЗИ (внутренних органов)	+	+	1раз на 1-м месяце, в последующем по показаниям	1 год
	2.УЗИ (тазобедренных суставов)	+	+	1,3 мес	
	3.Измерение веса	+	+	На каждом осмотре	3 года
	4.Измерение окружности головы и груди	+	+	1 раз в мес	3 года
	5.Нейропсихологическое обследование	+	+	На каждом осмотре	3 года
	6.ЭКГ	+	+	1 раз	в 12 мес

Изоҳ:

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				

	2.					
	...					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Профилактика усуллар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (номедикаментоз даво)						
Профилактик фито/дори воситаларининг (халқаро патентланмаган) номи	Профилактик фито/дори воситалари дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка	
1.						
2.						
Изоҳ:						

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					

Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					

Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					

Изоҳ:
***Бу ерга нозология бўйича беморларни уй/поликлиникв/стационар шароитида ўтказилиши керак бўлган реабилитацияга кўрсатмалар киритилиши керак**

Реабилитацион усуллар	1.организация правильного режима дня	+			Регулярно	3 года
	2.рациональное вскармливание и уход	+			Регулярно	3 года
	3.лечебная физкультура		+		На 1 году жизни 3-4 курса реабилитационной терапии, в дальнейшем 2 курса в год	3 года
	4.массаж	+	+		На 1 году жизни 3-4 курса реабилитационной терапии, в дальнейшем 2 курса в год	3 года
	5.закаливающие мероприятия	+			Регулярно	3 года
	6.вакцинация решается коллегиально с врачом кабинета		+		По индивидуальному графику	

	иммунопрофилактики					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)		Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши					
1.						
2.						
...						
Изоҳ:						