

**Приложение
к приказу № 180
от 23-июня 2024 года
Министерства
здравоохранения
Республики Узбекистан**

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ 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 «НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ НОВОРОЖДЕННЫХ»

ТАШКЕНТ 2025

НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ 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: Некротизирующий энтероколит новорожденных	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
P77	Некротизирующий энтероколит у плода и новорожденного			Неонатолог родильного отделения, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделения патологии новорожденных	<ol style="list-style-type: none">1. Неонатальный хирург2. Анестезиолог3. Невролог

* В процессе заполнения стандарта необходимо выяснить нозологию, ее течение у взрослых, беременных, детей и пожилых людей, а также особенности периода заболевания по нозологии. Также не рекомендуется заполнять таблицы, не соответствующие нозологии. (Например, если по нозологии не ведется хирургическая практика, таблица (ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ) не заполняется, или если нозология не включает паллиативное лечение - не заполняется таблица (ПАЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ).

ПЛАНОВЫЕ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО

НОЗОЛОГИИ

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		
Основной специалист Неонатолог родильного отделения, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделения патологии новорожденных	1. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	ежедневно	28 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 выбранной тактики лечения и состояния ребенка.			+	+	+	ежедневно	
9. Перевод ребенка в хирургическое отделение при подтвержденном осложнении НЭК.			+	+	+	По мере необходимости		

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 (O2 терапия, СРАР, ИВЛ)

Дополнительные специалисты	1. Невролог	1. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	2	
	2. Неонатальный хирург	2. Клиническая оценка состояния пациента, при необходимости проведение хирургических манипуляций			+	+	+	4	
	3. Анестезиолог	3. При необходимости хирургического вмешательства			+	+	+	1	

Примечание:

1. При тяжелом течении заболевания количество консультаций узких специалистов может увеличиться
2. Невролог при подозрении на признаки нарушения ЦНС
3. Неонатальный хирург при подозрении на хирургические осложнения

Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови			+	+	+	3	
	2. Определение группы крови и резус фактора			+	+	+	1	
	3. Бак посев крови			+	+	+	1	
	4. С реактивный белок			+	+	+	2	
	5. Развернутый биохимический анализ крови			+	+	+	2	
	5. Уровень			+	+	+	7	

	глюкозы в крови							
	6. Уровень прокальцитонина в крови			+	+	+	1	
	7. Уровень IL6 в крови			+	+	+	1	
	8. Газы крови и электролиты (КЩС)			+	+	+	10	
	10 . Коагулограмма			+	+	+	1	
	11.Общий анализ кала			+	+	+	2	
	12.Общий анализ мочи			+	+	+	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. Кал на скрытую кровь			+	+	+	2	
---	-------------------------	--	--	---	---	---	---	--

Примечание:

Основные инструментальные исследования	1. Обзорная рентгенография			+	+	+	2	
	2. УЗД органов брюшной полости новорожденного с ультразвуковой доплерографией кишечника			+	+	+	2	

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

Дополнительные	1.Нейросонография			+	+	+	1	
-----------------------	-------------------	--	--	---	---	---	---	--

инструментальные исследования	2.ЭхоКГ			+	+	+	1	
	3. УЗД почек и МВС новорожденных			+	+	+	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			+	+	+	2-3фл	20-30фл
Гентамицин	4-5мг/кг			+	+	+	1фл	10фл
Амикацин	12-14мг/кг			+	+	+	1фл	10фл
Пиперациллин+тазобактам	50-100 мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Цефотаксим	50мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Ванкомицин	15мг/кг			+	+	+	2-3фл	20-30фл
Метронидазол	15мг/кг- доза насыщения, доза поддержания 7,5мг/кг			+	+	+	1-3фл	10-30фл
Флюконазол	3-12мг/кг			+	+	+	1фл	7-10фл
Натрий хлор 0,9% - 250мл	Для разведения препаратов + инфузионная терапия			+	+	+	1фл	30фл
Глюкоза 10% 100,0	Парентеральное питание			+	+	+	1-2фл	21-42 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*				
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинск ие учреждения областного уровня	Медицинск ие учреждения республика нского уровня		
Цефазолин	25 мг/кг			+	+	+	2фл	14-20фл
Цефтриаксон	50 мг/кг			+	+	+	1фл	7-14 фл
Цефотаксим	50 мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Цефтазидим	50 мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Цефепим	30-50 мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Меропенем	20-30 мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
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	1фл
Допамин	2-10 мкг/кг/мин			+	+	+	1амп	По показаниям
Добутамин	5-20 мкг/кг/мин			+	+	+	1амп	По показаниям

Эпинефрин	0,2-0,3 мг/кг/час			+	+	+	1амп	По показаниям
NaHCO ₃ 4%	Индивидуальный расчет (по формуле)			+	+	+	1фл	По показаниям
СЗП	10-15 мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Эритроцитарная масса	10-20 мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Тромбомасса	1 доза			+	+	+	1доза	По показаниям
Витамин К1	1 мг/кг в/в,в/м			+	+	+	2амп	По показаниям
Альбумин	10 мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Иммуноглобулин М	5 мл/кг в/в			+	+	+	1фл	По показаниям
Парацетамол 1%- 100мл	7,5-15 мг/кг			+	+	+	1фл	По показаниям
Фентанил 0,005%	1-3 мкг/кг/ч			+	+	+	1апм	По показаниям
Морфин	0,05-0,2 мг/кг/			+	+	+	1амп	По показаниям
Кетамин	2 мг/кг			+	+	+	1амп	По показаниям
Диазепам 0,5%	0,1-0,2мг/кг			+	+	+	1амп	По показаниям
Натрий оксибутират 20%	100-200 мг/кг 20-30 мг/кг/час			+	+	+	1амп	По показаниям
Кофеин цитрат 20мг/мл	20мг/кг- доза насыщения, доза поддержания 5-20мг/кг			+	+	+	1амп	По показаниям
Фенобарбитал	20мг/кг- доза насыщения, доза поддержания 5мг/кг				+	+	2пор	По показаниям
Фуросемид	1-2мг/кг/сут			+	+	+	1амп	По показаниям
Витамин Д	500-1000 МЕ/сут			+	+	+	2 кап	1фл

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

(СРОЧНАЯ 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. Лапароцентез			+	+	+
2. Лапаротомия			+	+	+
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 наличии противопоказаний/ невозможности			+	+	+

грудного вскармливания гидролизованые лечебные молочные смеси)					
---	--	--	--	--	--

НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилч 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 шошилч ёрдам маркази	Вилоят шошилч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. 2. ...							
Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. 2. ...							
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)								
Асосий лаборатор текширувлар	1. 2. ...							
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор	1. 2.							

текширувлар	...								
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 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			
Бошқа турдаги текширувлар	1.								
	2.								
	...								
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)									

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилинч ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/	Туманлараро шошилинч	Вилоят шошилинч тез	Республика шошилинч ва тез		
Дори-воситанинг	Дори-воситанинг							

(халқаро патентланмаган) номи	дозировкаси ва қўлланилиши		КТМП	ёрдам маркази	тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	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 ШОШИЛЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
	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
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
1.					

2.					
...					
Изоҳ: (бу ерга жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажани ўтказиш учун кўрсатма келтирилади)					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

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

				в последующем по показаниям, (при тяжелом НЭК в первые 6 месяцев каждый месяц 1 раз, в последующем 1 раз в 6 мес	
	3. Осмотр офтальмолога		+	В 1,12 мес, в последующем 2 раза в год	3 года
	4.Осмотр хирурга		+	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, мочи	+	+	В первые 6 месяцев каждый месяц 1 раз, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года
	2.биохимия крови	+	+	1,3 месяцев, в последующем 1 раз в 6 мес	1 год
	3.экскреция углеводов с калом	+	+	1,3 месяцев, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года
	4. анализ кала/экскреция липидных фракций с калом	+	+	1,3 месяцев, в последующем 1 раз в 6 мес	3 года

	5. Анализ на скрытую кровь в кале	+	+	1,3 месяцев, в последующем 1 раз в 6 мес	1 год
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.НСГ, УЗИ (внутренних органов)	+		1раз на 1 месяце, в последующем по показаниям	3 года
	2.УЗИ (тазобедренных суставов)	+		1,3 мес	3 мес
	3.Измерение веса	+		На каждом осмотре	
	4.Измерение окружности головы и груди	+		1 раз в мес	
	5.Нейропсихологическое обследование	+		На каждом осмотре	
	6.ЭКГ	+	+	в 1 год	
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 иммунопрофилактики		+		По индивидуальному графику	

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:						

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОСП/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 паллиатив давога кўрсатмалар киритилиши керак						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						

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