

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
«РЕАНИМАЦИЯ И СТАБИЛИЗАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ.
АСФИКСИЯ 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
«РЕАНИМАЦИЯ И СТАБИЛИЗАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ.
АСФИКСИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ»**

ТАШКЕНТ 2025

РЕАНИМАЦИЯ И СТАБИЛИЗАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

| Код по МКБ 10/11 | Название нозологии | 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 |
| P21.0 | Тяжелая асфиксия при рождении | | | Неонатолог/реаниматолог | 1. Акушер-гинеколог 2. Акушерка 3. Неонатальная медицинская сестра 4. Невролог 5. Офтальмолог 6. Нефролог 7. Неонатальный хирург 8. ЛОР |
| P21.1 | Средняя или умеренная асфиксия при рождении | | | Неонатолог | |
| P21.9 | Неуточненная асфиксия при рождении | | | Неонатолог | |

***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)).**

РЕАНИМАЦИЯ И СТАБИЛИЗАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ПЛАНОВЫЕ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

| Диагностические меры | Название медицинских услуг | По уровню и виду плановой медицинской помощи | | | | | Минимальное количество услуг или обследований | Длительность лечения |
|--|--|--|------|--|--|--|--|---|
| | | Амбулаторная помощь | | Стационарная помощь* | | | | |
| | | СВП/СП | ЦРМП | Учреждения родовспоможения районного (городского) уровня | Учреждения родовспоможения областного уровня | Учреждения родовспоможения республиканского уровня | | |
| Основной специалист (Неонатолог/реаниматолог) | 1. Оценка потребности в реанимации | - | - | + | + | + | 1 | 20 минут (при необходимости время стабилизации новорожденного может удлиниться) |
| | 2. Пережатие пуповины (отсроченное или сцеживание) | | | | | | 1 | |
| | 3. Шаг А (обеспечение теплом, обсушивание, правильная позиция, тактильная стимуляция, санация по показаниям) | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 4. Оценка по шкале АПГАР(1,5,10) | | | + | + | + | 2 (и более повторять при необходимости каждые 5 минут до стабилизации) | |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|---|-----------------------|-----------|
| | 5. Шаг В (обеспечение вентиляции – при необходимости МРСОДИ, интубация трахеи, оксигенация) | | | + | + | + | 1 | |
| | 6. Шаг С (непрямой массаж сердца) | | | + | + | + | 1 | |
| | 7. Шаг D (введение медикаментов) | | | + | + | + | 1 | |
| | 8. Выбор необходимых диагностических методов и лабораторных тестов | | | + | + | + | Ежедневно | 3 и более |
| | 9. Подтверждение клинического диагноза | | | + | + | + | По мере необходимости | |
| | 10. Лечение, согласно национальному протоколу | | | + | + | + | Ежедневно | |
| | 11. Вызов специалистов для проведения консультаций | | | + | + | + | По мере необходимости | |
| | 12. Постоянное клиническое наблюдение | | | + | + | + | Ежедневно | |
| | 13. Консультирование родителей по вопросам | | | + | + | + | Ежедневно | |

выбранной тактики
лечения и состояния
ребенка.

Примечание: 1. Показания к проведению реанимации:

- ☒ **Нарушение адаптации дыхания и кровообращения новорожденного после рождения.**
- ☒ **При наличии показаний реанимационные мероприятия в родильном зале следует оказывать всем новорожденным, родившимся с ГВ ≥ 22 недели, у которых есть хотя бы один признак живорождения.**
- ☒ **Признаки живорождения: дыхание, сердцебиение, произвольные движения мускулатуры или пульсация пуповины, независимо от того, перерезана ли пуповина и отделилась ли плацента.**

2. Реанимация не показана:

Недоношенные новорожденные с подтвержденным ГВ менее 22-х недель и массой тела менее 500 грамм, а также новорожденные с критическими врожденными пороками развития и хромосомными аномалиями несовместимых с жизнью (синдром Эдвардса, Патау, анэнцефалия), связанных с высоким риском смертности.

3. Вопрос о сцеживании пуповины принимает врач присутствующий при рождении. Сцеживание пуповины противопоказано новорожденным со сроком гестации менее 28 недель.

4. Решение о проведении первичной реанимации новорожденных “На грани жизнеспособности” проводится совместно с родителями.

5. Кратность осмотров, а также перечень и количество диагностических мероприятий зависит от клинического состояния ребенка:

- **Посиндромная терапия**
- **Респираторная терапия (O₂ терапия, СРАР, ИВЛ)**
- **Терапевтическая гипотермия при наличии показаний (зависит от материально технической оснащенности ЛПУ)**

**Дополнительные
специалисты:
Невролог**

1. Клиническая
оценка состояния
пациента

–

–

+

+

+

1

**Неонатальный хирург
ЛОР**

2. Клиническая
оценка состояния
пациента, при
необходимости

+

+

+

1

в зависимости от
состояния
новорожденного

| | | | | | | | | |
|-------------|--|---|---|---|---|---|---|--|
| Офтальмолог | проведение манипуляций | | | | | | | |
| | 3. Оценка состояния глазного дна | - | - | + | + | + | 1 | |
| Нефролог | 4. Клиническая оценка состояния пациента | - | - | + | + | + | 1 | |

Примечание: 1. При тяжелом течении заболевания количество консультаций узких специалистов может увеличиться.

2. Нефролог- при подозрении на острую почечную недостаточность

3. Неонатальный хирург – при рождении с ВПР и другие острые хирургические состояния

4. ЛОР - Атрезия хоан

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|
| Основные лабораторные исследования | 1. Анализ газов крови | | | + | + | + | 3 | |
| | 2. Глюкоза крови | | | + | + | + | 3 | |
| | 3. Общий анализ крови | | | + | + | + | 2 | |
| | 4. Группа крови, резус фактор | | | + | + | + | 1 | |

Примечание: 1. При тяжелом течении заболевания при необходимости количество обследований может увеличиться.

2. Определение газов крови зависит от материально технической оснащенности ЛПУ

3. При гипогликемии уровень глюкозы определять каждые 30 минут до 2 нормальных показателей

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--|--|---|---|---|---|--|
| Дополнительные лабораторные исследования | 1. Коагулограмма | | | + | + | + | 1 | |
| | 2. Общий анализ мочи. | | | + | + | + | 1 | |
| | 3. С реактивный белок | | | + | + | + | 1 | |
| | 4. Прокальцитонин | | | + | + | + | 1 | |
| | 5. IL-6 | | | + | + | + | 1 | |
| | 6. Биохимический | | | + | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|--------------------------------------|---|---|--|-----------------------------|
| | анализ крови | | | | | | | |
| Примечание: 1. Коагулограмма и другие дополнительные исследования проводится по показаниям (геморрагический синдром и ДВС, сепсис и др.) | | | | | | | | |
| Основные инструментальные исследования | 1.Нейросонография | | | + | + | + | 1 | |
| | 2. Электрокардиограф с неонатальными датчиками или монитор витальных функций с электродами для ЭКГ | | | + | + | + | 1 | |
| | 3.ЭхоКГ | | | + | + | + | 1 | |
| | 4. Аудиоскрининг | | | + | + | + | 1 | |
| Примечание: Проведение вышеперечисленных инструментальных обследований зависит от оснащенности и наличия специалиста в ЛПУ | | | | | | | | |
| Дополнительные инструментальные исследования | 1. ЭЭГ | | | + | + | + | 1 | |
| | 2.УЗИ органов брюшной полости | | | + | + | + | 1 | |
| | 3. УЗИ почек и МВС | | | + | + | + | 1 | |
| | 4.Обзорная рентгенография | | | + | + | + | 1 | |
| Примечание: Проведение вышеперечисленных инструментальных обследований 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 (иные) исследования | 1. По показаниям | | | | | | | |
| Примечание: | | | | | | | | |

(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 (МНН) | Дозировка и способ применения препарата | | | | | | | |
| 1. Адреналин 0,18% -1 мл | 1:10 000 В/в – 20 мкг/кг (0,2 мл/кг) Эндотрахеально- 50-100 мкг/кг (0,5-1,0 мл/кг) | | | + | + | + | 1 ампула | 1 ампула |
| 2. Натрий хлор 0,9% | 10 мл/кг | | | + | + | + | 1 флакон | 1 флакон |
| 3. Глюкоза 10% | Инфузионная терапия | | | + | + | + | 1 флакон | 10фл |
| 4. Глюкоза 40% | Инфузионная терапия | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 5. Глюкоза 5% | Инфузионная терапия | | | + | + | + | 1 флакон | 10фл |
| 6. Кальций глюконат 10% | Инфузионная терапия | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 7. Калий хлор 4% | Инфузионная терапия | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 8. Магний сульфат 25% | Инфузионная терапия | | | + | + | + | 1амп | 10амп |
| 9. Витамин К ₁ фитоменадинон (1 мг/0,5 мл) | 0,5-1мг | | | + | + | + | 1 амп | 1амп |

Примечание: 1. Вышеуказанные препараты назначаются по показаниям в соответствии с клиническим состоянием ребенка.

2. Суточная доза препаратов зависит от веса при рождении, курсовая доза препаратов зависит от тяжести заболевания и может увеличиваться длительность применения.

| 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 (МНН) | Дозировка и способ применения препарата | СВП/СП | ЦРМП | Районные (городские) больницы | Медицинские учреждения областного уровня | Медицинские учреждения республиканского уровня | | |
| 1. Допамин | 2-10 мкг/кг/мин | | | + | + | + | 1амп | По показаниям |
| 2. Добутамин | 5-20мкг/кг/мин | | | + | + | + | 1амп | |
| 3. Раствор натрия гидрокарбоната 4% (NaHCO ₃) | Индивидуальны й расчет | | | + | + | + | 1фл | По показаниям |
| 4. СЗП | 10-15мл/кг | | | + | + | + | 1 доза | По показаниям |
| 5. Эритроцитарная масса | 10-20мл/кг | | | + | + | + | 1 доза | По показаниям |
| 6. Фенобарбитал | Доза насыщения: 20мг/кг/, доза поддержания: 5мг/кг | | | + | + | + | | По показаниям |
| 7. Парацетамол 1%-100 мл | 7,5-15 мг/кг | | | + | + | + | 1фл | По показаниям |
| 8. Диазепам 0,5% | 0,1-0,2мг/кг | | | + | + | + | 1амп | По показаниям |
| 9. Натрий оксibuтират 20% | 100-200 мг/кг 20-30 мг/кг/час | | | + | + | + | 1амп | По показаниям |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--|--|---|---|---|-------------|---------------|
| 10. Фентанил 0,005% | 1-3 мкг/кг | | | + | + | + | 1амп | По показаниям |
| 11. Фуросемид - 10мг/1мл | 1-2мг/кг/сут | | | + | + | + | 1амп | По показаниям |
| 12. Кофеин цитрат 20% | Доза насыщения: 20мг/кг, доза поддержания: 5 – 20 мг/кг | | | + | + | + | 1амп | По показаниям |
| Ампициллин | 50-75мг/кг | | | + | + | + | 2-3фл | 10-15фл |
| Бензилпенициллин | 50мг/кг | | | + | + | + | 2-3фл | 10-15фл |
| Гентамицин | 4-5мг/кг | | | + | + | + | 1амп | 10фл |
| Амикацин | 12-14мг/кг | | | + | + | + | 1 фл/ампула | 10фл |

Примечание: 1. Вышеуказанные препараты назначаются по показаниям в соответствии с клиническим состоянием ребенка.

Как в сепсисе написать

(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 |
| 1. Торакоцентез. Дренажирование плевральной полости | | | + | + | + |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 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 | | |
| Диетический стол и его продолжительность | СВП/СП | ЦРМП | Районные (городские) больницы | Медицинские учреждения областного уровня | Медицинские учреждения республиканского уровня |
| Парентеральное питание (в соответствии национальному протоколу) | | | + | + | + |
| Энтеральное питание- грудное молоко (при наличии противопоказаний/ и невозможности грудного вскармливания адаптированные молочные смеси) | | | + | + | + |

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 Врач бригады(бригада шифокори) Педиатр | Посещение на дому | | | 1 | В первые 3 дня после выписки домой |
| | Наблюдение в поликлинике, индивидуальный план диспансерного наблюдения ребенка. | + | + | 2 раза в месяц | До 3 мес |
| | | + | + | 1 раз в месяц | От 3 мес до 1 года |
| | Мониторинг роста и развития | + | + | 1 раз в месяц | До года |
| | Расчет питания, консультирование родителей | + | + | 1 раз в месяц | До года |
| Невролог | Наблюдение при наличии неврологических ранних и поздних осложнениях | + | + | Не менее 4 раз в год | До года |
| Иммунолог | Клиническая оценка и индивидуальный прививочный график | + | + | 1 Через 3-4 недели после выписки | до года Индивидуальный график вакцинации |
| Топ мутахасисслар маслаҳати (Педиатр, Невролог, детский хирург, травматолог ортопед, ЛОР, офтальмолог) | Профилактический осмотр | | + | 2 раза в год | 1 мес и в 12 мес |
| Изоҳ: 1.консультации других узких специалистов по показаниям состояния здоровья ребенка 2. не медикаментозные методы коррекции отклонений в здоровье и развитии (массаж, водные процедуры и т.п.) по консультации врача-ЛФК и физиотерапевта. | | | | | |
| Лаборатор текширувлар | 1. Общий анализ крови (полная формула) | + | + | Не менее 2 раз в год | в 1 мес и в 12мес |
| | 2.Общий анализ мочи | + | + | Не менее 2 раз в год | в 1 мес и в 12мес, (при интеркуррентных заболеваниях чаще) |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: Изоҳ: Биохимические анализы крови по показаниям состояния здоровья ребенка. | | | | | |
| Инструментал текширувлар | 1. | | | | |

Изоҳ: **Изоҳ:** Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости (комплексное), УЗИ почек, УЗИ тазобедренных суставов, Эхокардиография
Нейросонография по показаниям узких специалистов

БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ

| Профилактика тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | ОШП/ОП | КТМП | Тадбирлар минимал сони | Реабилитация муддати |
|--|--|--------|------|------------------------|---|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати | 1. Скрининг врожденных нарушений на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию | + | + | 1 | По показаниям скрининг центра |
| | 2. Аудиоскрининг | + | + | 1 раз до 3-х мес | По показаниям ЛОР врача в зависимости от тяжести нарушения и потери слуха |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Лаборатор текширувлар | 1. Взятие анализа крови на скрининг | | | 1 | 3-5 день жизни |
| | 2. | | | | |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: 1. По показаниям Скрининг центра возможно дополнительные анализы в группе риска | | | | | |
| Инструментал текширувлар | 1. | | | | |
| | 2. | | | | |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Профилактика усуллар | 1. | | | | |
| | 2. | | | | |
| | ... | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |
| Даволаш тадбирлари (номедикаментоз даво) | | ОШП/ОП | КТМП | Ўртача суткалик | Бир курслик дозировка |

| Профилактик фито/дори воситаларининг (халқаро патентланмаган) номи | Профилактик фито/дори воситалари дозировкаси ва қўлланилиши | | | дозировкаси | |
|--|---|--|--|-------------|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| Изоҳ: | | | | | |

РЕАБИЛИТАЦИЯ

| Реабилитация тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | Уй шароитида | ОШП/ОП / КТМП | Стационар шароитида | Тадбирлар минимал сони | Реабилитация муддати |
|--|--|--------------|---------------|---------------------|--|--|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати Врач бригады Педиатр | 1. План диспансерного наблюдения | + | + | + | 1 | 1-год жизни(при тяжелых нарушениях до 2лет) |
| | 2. Наблюдение за реабилитацией ребенка по рекомендациям узких специалистов | + | + | | Регулярно | До года |
| Невролог Физиотерапевт | 3. Реабилитация неврологических осложнений | + | + | + | Лечебный массаж по назначению врача – не более 1 курса (10 сеансов) Физиотерапия: электро-, тепло-, магнито-, лазеро-, УЗ-терапия; (10 сеансов) 2 видов воздействия одновременно | 1-год жизни(при тяжелых нарушениях до 2лет) |

Изоҳ: 1 .Тяжелые случаи полиорганных осложнений, включая нервной системы , требуют стационарного лечения и наблюдения в профильных учреждениях

| | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|--|---|---|----------------------|--|
| Лаборатор текширувлар | 1.Общий анализ крови | | + | + | Не менее 2 раз в год | в 1 мес и в 12мес |
| | 2.Общий анализ мочи | | | | Не менее 2 раз в год | в 1 мес и в 12мес , (при интеркуррентных заболеваниях чаще) |
| | ... | | | | | |

Изоҳ: **Изоҳ:** Питание , физическое развитие и воспитание с целью стимуляции развития проводится регулярно обученными родителями дома

| | | | | | | |
|--------------------------|-----|--|--|--|--|--|
| Инструментал текширувлар | 1. | | | | | |
| | 2. | | | | | |
| | ... | | | | | |

Изоҳ:

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

| | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| Реабилитацион усуллар | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | 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 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: | | | | | | |