

**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  
«РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС СИНДРОМ У НОВОРОЖДЕННЫХ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Центра развития  
профессиональной  
квалификации медицинских  
работников  
Х.А. Акилов

“ ” 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС СИНДРОМ У НОВОРОЖДЕННЫХ»**

« УТВЕРЖДАЮ »

Директор Республиканского  
перинатального центра  
И.А. Уринбасва



“ ” 2025 год

ТАШКЕНТ 2025

## “Синдром дыхательного расстройства у новорожденного (дистресс)”

### 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:  Синдром дыхательного расстройства у 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
P 22.0	Синдром дыхательного расстройства у новорожденного			Неонатолог/ Реаниматолог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Невролог</li> <li>2. Неонатальный хирург</li> <li>3. ЛОР</li> <li>4. Кардиохирург</li> <li>5. Офтальмолог</li> <li>6. Генетик</li> </ol>

**\* 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)).**

## Синдром дыхательного расстройства у новорожденного

### 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		
<b>Основной специалист (Неонатолог/ Реаниматолог)</b>	1. Стабилизация состояния новорожденного в родильном зале			+	+	+	В родильном зале	7-56 дней
	2. Клиническая оценка состояния пациента			+	+	+	Ежедневно	
	3. Выбор необходимых диагностических методов и лабораторных тестов			+	+	+	По мере необходимости	
	4. Подтверждение диагноза			+	+	+	По мере необходимости	
	5. Выбор профилактических мер			+	+	+	По мере необходимости	
	6. Решение о лечении, согласно национальному протоколу			+	+	+	Ежедневно	
	7. Вызов специалистов для проведения консультаций			+	+	+	По мере необходимости	
	8. Постоянное наблюдение			+	+	+	Ежедневно	

	9. Консультирование родителей по вопросам выбранной тактики лечения и состояния ребенка.				+	+	+	Ежедневно	
--	--	--	--	--	---	---	---	-----------	--

**Примечание:**

1. Кратность осмотров, а так же перечень и количество лечебно-диагностических мероприятий зависит от клинического состояния новорожденного.
2. Длительность терапии зависит от тяжести РДС и срока гестации при рождении.

<b>Дополнительные специалисты</b>	<b>1. Невролог</b>	1. Клиническая оценка состояния пациента				+	+	+	2	
	<b>2. Неонатальный хирург</b>	2. Клиническая оценка состояния пациента, при необходимости проведение хирургических манипуляций.				+	+	+	2	
	<b>3. Лор</b>	3. Клиническая оценка состояния пациента				+	+	+	1	
	<b>4. Кардиохирург</b>	4. Клиническая оценка состояния пациента				+	+	+	2	
	<b>5. Офтальмолог</b>	5. Диагностика ретинопатии				+	+	+	2	
	<b>6. Генетик</b>	6. Клиническая оценка и назначение необходимых обследований				+	+	+	1	

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

1. Невролог при подозрении на признаки поражения ЦНС
2. Неонатальный хирург при подозрении на пневмоторакс, гидроторакс, НЭК, перфорацию кишечника, перитонит

3. ЛОР при подозрение на атрезии хоан и проч.  
 4. Кардиохирург - при подозрении на ОАП, Легочная гипертензия, врожденные пороки сердца.  
 5. Генетик- для исключения ВПР бронхо-легочной системы

<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови			+	+	+	4	
	2. Бак посев крови			+	+	+	1	
	3. Определение группы крови и резус фактора			+	+	+	1	
	4. Уровень глюкозы в крови			+	+	+	10	
	5. С реактивный белок			+	+	+	3	
	6. Уровень IL-6 в крови			+	+	+	1	
	7. Уровень прокальцитонина в крови			+	+	+	2	
	8. Газы крови и электролиты (КЩС)			+	+	+	10	

**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

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. ПЦР- диагностика ЦМВ в крови и моче				+	+	1	
	2. ПЦР- диагностика герпеса в крови и моче				+	+	1	
	3. Концентрация иммуноглобулинов класса М, G				+	+	1	
	4. Мочевина			+	+	+	2	
	5. Креатинин			+	+	+	2	
	6. Билирубин			+	+	+	2	
	7. Общий белок			+	+	+	1	
	8. Общий анализ мочи			+	+	+	2	

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

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1.Обзорная рентгенограмма новорожденного			+	+	+	1	
	2.Нейросонография			+	+	+	1	
	3.ЭхоКГ			+	+	+	2	
	4.УЗД Легкие			+	+	+	1	

**Примечание:** При тяжелом течении заболевания при необходимости количество обследований может увеличиться.  
Проведение обследования зависит от оснащенности и наличия специалиста в ЛПУ

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. УЗД органов брюшной полости			+	+	+	1	
	2. УЗД почек и МВП			+	+	+	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		
<b>Другие виды проверок</b>	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*				
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		
Сурфактант (натуральный)	100-200 мг/кг			+	+	+	2 -3 фл	2-3 фл
Кофеин цитрат 20мг/мл	20 мг/кг- доза насыщения, доза поддержания 5-20мг/кг			+	+	+	1 амп	56 амп
Ампициллин	50-75мг/кг			+	+	+	2 фл	10 фл
Бензилпенициллин	50 мг/кг			+	+	+	2 фл	10 фл
Гентамицин	4-5 мг/кг			+	+	+	1 амп	10 амп
Амикацин	12-14 мг/кг			+	+	+	1 амп	10 амп
Натрий хлор 0,9%	Для разведения препаратов + инфузионная терапия			+	+	+	1фл	30фл
Глюкоза 10%	Парентеральное питание			+	+	+	1-2фл	20-40фл
Глюкоза 40%	Парентеральное питание			+	+	+	1фл	20фл
Раствор аминокислот 10%	Парентеральное питание			+	+	+	1 фл	10фл
Жировая эмульсия 20%	Парентеральное питание			+	+	+	1 фл	5фл
Гепарин	0,5 ЕД /ч (профилактика тромбоза сосудов)			+	+	+	1амп	10амп
Кальций глюконат 10%	Инфузионная терапия (коррекция кальция )			+	+	+	1амп	10амп
Калий хлорид 4%	Инфузионная терапия (коррекция калия )			+	+	+	1амп	10амп

Магния сульфат 25%	Инфузионная терапия (коррекция магния )			+	+	+	1амп	10 амп
Флуконазол	3-12 мг/кг			+	+	+	1фл	10фл
Витамин К1	0,5-1мг			+	+	+	1амп	1амп

**Примечание:** 1.Суточная доза препаратов для парентерального питания зависит от веса при рождении, курсовая доза препаратов для парентерального питания зависит от тяжести заболевания и может увеличиваться.

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) больницы	Медицинск ие учреждения областного уровня	Медицинск ие учреждения республика нского уровня		
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
Водорастворимые витамины	Парентеральное питание			+	+	+	1фл	10фл
Жирорастворимые витамины	Парентеральное питание			+	+	+	1амп	10амп
Нистатин 100.000 МЕ/мл	Per os 1 мл каждые 6 часов (10 – 14 дней)			+	+	+	1фл	1фл
Парацетамол 10% -100мл	7,5-15мг/кг в/в			+	+	+	1фл	По показаниям
Цефазолин	25 мг/кг			+	+	+	2фл 3фл	14-20фл 21-30фл
Цефепим	30-50мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Цефотаксим	50мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Цефтазидим	30мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл

Цефтриаксон	50 мг/кг			+	+	+	1фл	7-14 фл
Цефоперазон+Сульбактам	40мг/кг			+	+	+	2фл	28фл
Меропенем	20-40мг/кг			+	+	+	2фл	14-28фл
Ванкомицин	15 мг/кг			+	+	+	2-3фл	20-30фл
Натрия гидрокарбонат	Индивидуальный расчет (по формуле)			+	+	+	1	По показаниям
Фенобарбитал	20 мг/кг - доза насыщения доза поддержания - 5 мг/кг			+	+	+	1	По показаниям
Фентанил 0,005%	1-3 мкг/кг			+	+	+	1	По показаниям
Дексаметазон	Согласно схеме DART			+	+	+	2амп	20амп
СЗП	10-15 мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Эритроцитарная масса	10-20 мл/кг			+	+	+	1доза	По показаниям
Витамин К1	1 мг/кг			+	+	+	1амп	10амп
Диазепам 0,5%	0,1-0,2 мг/кг			+	+	+	1амп	По показаниям
Натрий оксибутират 20%	100-200 мг/кг 20-30 мг/кг/час			+	+	+	1амп	По показаниям
Каптоприл	3 мг			+	+	+	1	10
Фуросемид	1-2 мг/кг/сут			+	+	+	1амп	По показаниям
Атропин	20 мкг/кг			+	+	+	1амп	1амп
Допамин	2-10 мкг/кг/мин			+	+	+	1амп	По показаниям
Добутамин				+	+	+	1амп	По

	5-20 мкг/кг/мин							показаниям
Норадреналин	0,1-0,3 мкг/кг/мин			+	+	+	1амп	По показаниям
Адреналин 0,18%	0,2-0,3мг/кг/час			+	+	+	1амп	По показаниям
Силденафил	0,25-0,5мг/кг			+	+	+	+	По показаниям
Простогландин Е	10 мкг/кг/мин (начальная доза)			+	+	+	+	По показаниям
Милринон	50-75 мкг/кг/мин(болюс) 0,25-0,75 мкг/кг/мин ( поддерживающая доза)			+	+	+	1амп	По показаниям

**Примечание:**

1. Вышеуказанные препараты назначаются по показаниям в соответствии с клиническим состоянием ребенка.
2. Средняя суточная доза и интервал введения антибактериальных и/или 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

**( ОПЕРАЦИЯ по показаниям)**

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



			КТМП	ёрдам маркази	тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	тиббий ёрдам ИИАТ маркази	минимал сони	
<b>Оснвной специалист</b> (консультация врача)	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечания:</b>								
<b>Специалисты консультация врача</b> <b>(дополнительно)</b>	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание: (по показаниям)</b>								
<b>Оснвные лабораторные исследования</b>	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание: (по показанием)</b>								
<b>Оснвные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечания:</b>								
<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечания: (по показанием)</b>								

**\*ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: (бу ерга амбулатор даво жараёнида пайдо бўладиган стационар давога кўрсатмалар ёзилади)**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилич 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 шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Бошқа турдаги текширувлар	1.							
	2.							
	...							

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

**(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)**

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилич ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		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		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
1.								
2.								
...								

Изоҳ:

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

(халқаро патентланмаган) номи	дозировкаси ва қўлланилиши		КТМП	ёрдам маркази	тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

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

Парҳез столи ва унинг давомийлиги		ОШП/КТМП	шошинч ёрдам маркази	тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	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 Педиатр	1. Осмотр на дому	+	+	1	В течение 3 –х дней после выписки из роддома
	2. Наблюдение в поликлинике, индивидуальный план диспансерного наблюдения	+	+	1раз в месяц	1 год
	3. Профилактика рахита	+	+	Ежедневно	1 год
	4. Профилактика железодефицитной анемии	+	+	По показаниям	1 год
	5. Оценка физического развития	+	+	Ежемесячно	1 год
	6. Расчет питания, консультирование родителей	+	+	Ежемесячно	1 год
Невропатолог	Проф. осмотр – оценка нервно психического развития	+	+	Не менее 4раз в год	После выписки, затем 1 раз в 3 мес
Иммунолог	Клиническая оценка и индивидуальный план вакцинации	+	+	Вакцинация согласно индивидуального плана	Через 3-4 нед после выписки из стационара,

					вакцинация согласно индивидуального плана
Пульмонолог	Профилактический осмотр	+	+	2 раза в год	До 2 мес и в 12 мес
ЛОР	Профилактический осмотр	+	+	2 раза в год	До 2 мес и в 12 мес
Офтальмолог	Профилактический осмотр	+	+	2 раза в год	До 2 мес и в 12 мес
Консультация узких специалистов (Педиатр, Невролог, детский хирург, травматолог ортопед, ЛОР, офтальмолог )			+	2 раза в год	До 2 мес и в 12 мес
Изох: 1. Грудное вскармливание, осмотр узких специалистов, немедикаментозные методы лечения для развития (массаж, водные процедуры и др.), ЛФК, консультация физиотерапевта					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	Не менее 2-х раз в год	В 2мес и 12 мес (при наличии железодефицитной анемии ежемесячно)
	2.Общий анализ мочи	+	+	Не менее 2-х раз в год	В 2мес и 12 мес (интеркуррентные заболевания)
Изох: Биохимический анализ крови по показаниям					
Инструментальные исследования	1. Рентгенография грудной клетки	+	+	по показаниям	
	2.Пульсоксиметрия	+	+	При каждом осмотре	
Изох: По показаниям узких специалистов: НСГ, ЭхоКГ, УЗД брюшной полости, почек и МВС, УЗД тазобедренного сустава					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (бригада шифокори)					
Изоҳ: туғма ирсий касалликга ҳавф бўлганда скрининг маркази ёки унинг филиаллари мутахассислари маслаҳати					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:при нео					
Профилактика усуллар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
<b>Даволаш тадбирлари (номедикаментоз даво)</b>					
Профилактик фито/дори воситаларининг (ҳалқаро 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 Бригада шифокори Педиатр	1. Рахитни олдини олиш	+	+		Вит Д тавсия этиш. Рахит билан касалланган болаларни олиб бориш тактикаси	1 йил (оғир холларда 2 йил)
	2. Темир танқислиги анемиясини олдини олиш	+	+		Темир препаратларни тавсия этиш. Темир танқислиги бор болаларни олиб бориш тактикаси.	1 йил гемограмминг нормал кўрсаткичларида
Пулмонолог	3. БҮД – асоратларни олдини олиш	+	+	+	БҮД бор болаларни стандарт бўйича олиб бориш тактикаси.	1 ёшдан 3 ёшгача (оғирлик даражасига қараб)
Физиотерапевт		+	+	+	Даволовчи массаж шифокор кўрсатмасига кўра 1 курсдан ошмаслиги керак (10 сеанс). Физиотерапия: электро-, тепло-, магнито-, лазеро-, УЗ-терапия; ингаляциялар – 1 курсдан ошмаслик	Ҳаётининг 1-йили ( оғир холларда 2 йил)

					керак (10 сеанс) бир вақтда таъсир қилишнинг 2 тури.	
<b>Изоҳ: 1. Муддатига етмай туғилган чақалоқлар ретинопатияси офтальмолог назорати остида даволаш ва реабилитация қилиш. (Муддатига етмай туғилган чақалоқлар ретинопатияси стандарти)</b> <b>2. Асоратларни оғир ҳолатлари махсус муассасларда стационар даво ва кўрик талаб қилади</b>						
Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон анализи		+	+	2 haftaда 1 марта; Ремиссия вақтида - 3 ойда 1 марта	
<b>Изоҳ: 1. Гематолог кўрсатмасига кўра қондаги зардобли темирни кўрстикчларига асосан биохимик анализлар</b> <b>2. Витамин Д ни аниқлаш (миқдорий анализ), кўрсатмаларга кўра ёки касалликнинг оғир даражасига кўра қонда кальций миқдорини аниқлаш.</b>						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	...					
<b>Изоҳ: Озиқлантириш, жисмоний ривожланиши ва тарбиялаш ривожланишни стимуляция қилиш мақсадида доимо ўқитилган ота-оналар билан ўй шароитида олиб борилади</b>						
Реабилитацион усуллар	1. Витамин D ни куз-қиш-баҳор пайтларида керакли дозада тавсия этиш (боланинг аҳволига қараб).	+			Ҳар куни	В течение первых двух лет жизни (Рахитли болаларни олиб бориш тактикаси стандартларга асосан)
	2. Темир препаратлари	+			Ҳар куни	1 йил гемограмминг нормал кўрсаткичларида (темир танқислиги анемияси бор болаларни олиб бориш тактикаси стандартларга асосан)

	3. пульмонолог ва физиотерапевт кўрсатмасига кўра массаж, ЛФК ва физиодаволаш	+	+	+	БЎД стандарт давоси	БЎД стандарт давоси
<b>Изоҳ:</b>						
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.						
...						
<b>Изоҳ:</b>						

**(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)**

Паллиатив тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	...					
<b>Изоҳ:</b>						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
	...					
<b>Изоҳ:</b>						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	...					
<b>Изоҳ:</b>						

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

**керак**

<b>Паллиатив даво усуллар</b>	1.					
	2.					
	...					

**Изоҳ:**

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

**Изоҳ:**