

Приложение 2  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
РЕСПУБЛИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ «ПРИМЕНЕНИЕ КОНТРАЦЕПТИВНЫХ СРЕДСТВ»**

**ТАШКЕНТ 2025**



## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИЯМ

### НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ

Кодирование по МКБ 10/11:	Нозологическое название:	Специалисты привлеченные для диагностики и лечения при амбулаторных условиях		Специалисты привлеченные для диагностики и лечения при стационарных условиях	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
<b>МКБ 10</b>					
Z30.0	Общие советы и консультации по контрацепции. Совет по вопросам планирования семьи БДУ Начальное предписание противозачаточных средств	Акушер гинеколог, акушерка	Врач УЗИ, акушерка, медсестра	Акушер гинеколог	Врач УЗИ, акушерка, медсестра
Z30.1	Введение (внутриматочного) противозачаточного средства				
Z30.2	Стерилизация. Госпитализация для перевязки маточных труб или семявыносящего протока				
Z30.3	Вызывание менструаций. Прерывание беременности Регуляция менструального цикла				
Z30.4	Наблюдение за применением противозачаточных лекарственных средств. Выдача повторного рецепта на противозачаточные таблетки или другие противозачаточные средства Рутинное медицинское обследование в связи с контрацепцией				
Z30.5	Наблюдение за применением (внутриматочного) противозачаточного				

	средства. Проверка, повторное введение или удаление (внутриматочного) противозачаточного средства				
Z30.8	Другой вид наблюдения за применением контрацепции. Подсчет сперматозоидов после вазэктомии				
Z30.9	Наблюдение за применением контрацепции неуточненное				
<b>МКБ 11</b>					
QA21.0	Обращение в медицинские организации по поводу посткоитальной контрацепции	Акушер гинеколог, акушерка	Врач УЗИ, акушерка, медсестра	Акушер гинеколог	Врач УЗИ, акушерка, медсестра
QA21.1	Обращение в медицинские организации для общего консультирования или совета по контрацепции				
QA21.2	Обращение в медицинские организации для установки контрацептивного устройства				
QA21.3	Обращение в медицинские организации для стерилизации				
QA21.4	Обращение в медицинские организации для индукции менструации				
QA21.5	Наблюдение при приеме контрацептивных препаратов				
QA21.6	Наблюдение при внутриматочном контрацептиве				
QA21.Y	Другое уточненное обращение в медицинские организации по поводу применения контрацептивов				
QA21.Z	Обращение в медицинские организации по поводу применения контрацептивов, неуточненное				

	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество обследований или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	ЦРП	Районные (городские) больницы	Медицинское учреждение областного уровня	Медицинское учреждение республиканского уровня		
Диагностические мероприятия	Объективное обследование	+	+	+	+	+	1	3 мес
	Клинико-инструментальное обследование	+	+	+	+	+	1	3 мес
Специалист консультация (врача) (дополнительный)	1. Онкогинеколог	-	+	+	+	+	По показаниям	По показаниям
	2. Флеболог	-	+	+	+	+	По показаниям	По показаниям
<b>Примечание: При выявлении у больного сопутствующих заболеваний или при сочетанных и комбинированных патологиях проводится осмотр узких специалистов по показаниям</b>								
Основные лабораторные анализы	1. анализ выделений из цервикального канала	+	+	+	+	+	Лечение в стационаре по болезням проводится минимум 1 раз в год или по показаниям	После обследования он должен получить в течение 10 дней лечение

	2.коагулограмма	+	+	+	+	+	Лечение в стационаре по болезням проводиться минимум 1 раз в год или по показаниям	По показаниям
	2. Общий анализ крови (клинико-лабораторные)	+	+	+	+	+	Лечение в стационаре по болезням проводиться минимум 1 раз в год или по показаниям	По показаниям
	3. Общий анализ мочи (клинико-лабораторные)	+	+	+	+	+	Лечение в стационаре по болезням проводиться минимум 1 раз в год или по показаниям	По показаниям
	4. Анализ RW, ВИЧ, Гепатит В, С	-	-	-	-	-	-	По показаниям
	5. Биохимические анализы крови	+	+	+	+	+	Лечение в стационаре по болезням проводиться минимум 1	По показаниям

							раз в год или по показаниям	
	6. ВСК	+	+	+	+	+	Лечение в стационаре по болезням проводится минимум 1 раз в год или по показаниям	По показаниям

**Примечание:** До вставления ВМС нужно взять мазок из влагалища, До назначения и при приеме КОК наблюдается сгущение крови, по этому рекомендуется анализ крови на ВСК, При ДХС все лабораторные исследования.

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ матки и придатков	+	+	+	+	+	По показаниям	
---	--------------------------	---	---	---	---	---	---------------	--

**Примечание:** При назначении любых видов контрацептивных средств нужно провести УЗИ обследование

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. ЭКГ	+	+	+	+	+	По показаниям	
	2. Флюорография	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Колпоскопия	+	+	+	+	+	По показаниям	

**Примечание:** В инструментальную исследование флюорографии входит все виды лучевой диагностики (рентгенография, МСКТ). Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по назначению специалиста или во время стационарного лечения.

**\*Показания к стационарному лечению:** (здесь будет написано, инструкции по стационарному лечению, которые появляются при амбулаторном лечении,)

Диагностические	Название	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное	Продолжительность
-----------------	----------	--	--	--	--	--	-------------	-------------------

мероприятия	медицинских услуг						количество обследований или проверок	ь лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП ОШП/ОП	ЦРП (КТМП)	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Другие обследования	1. Кровотечение при вставлении ВМС	+	+	+	+	+	По показаниям	
	2. кровотечения при неправильном приёме КОК	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Когда наблюдаются случаи перфорации во время вставлении ВМС	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание: (по показаниям)</b>								

**(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и по виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Хирургические вмешательства/название процедуры	СВП/СП	ЦРП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1. Добровольная хирургическая стерилизация			Акушер гинеколог, хирург	Акушер гинеколог, хирург	Акушер гинеколог, хирург