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

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО АЛЛЕРГИЧЕСКОМУ ГАСТРОЭНТЕРИТУ И КОЛИТУ У ДЕТЕЙ

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор РСНПМЦП МЗ РУз

_____А.А. Абдукаюмов

«_____» _____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ЭНТЕРОКОЛИТЕ

Ташкент 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО АЛЛЕРГИЧЕСКОМУ

ГАСТРОЭНТЕРИТУ И КОЛИТУ У ДЕТЕЙ

НАИМЕНОВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА НОЗОЛОГИИ ЗАДЕЙСТВОВАННЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ

Кодировка по МКБ-11	**Нозологическая форма**	**Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях**		**Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в стационарных условиях**	
		Главный специалист	Дополнительные привлеченные специалисты	Главный специалист	Дополнительные привлеченные специалисты
K 52.2	**Аллергический гастроэнтерит и колит**	Семейный врач Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог	Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог Реаниматолог Хирург
DB33.20	Синдром энтероколита или проктоколита, индуцированного белками пищи	Семейный врач Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог	Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог Реаниматолог Хирург
DB33.2Y	Другие уточненные аллергические или пищевые колиты	Семейный врач Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог	Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог Реаниматолог Хирург
DB33.2Z	Аллергический или диетический колит, неуточненный	Семейный врач Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог	Педиатр Гастроэнтеролог	Аллерголог Дерматолог Реаниматолог Хирург

также за заболеванием по нозологии. Также не рекомендуется заполнять таблицы, не соответствующие нозологии (например, график хирургической процедуры не заполняется, если только хирургическая процедура не проводится в соответствии с нозологией хирургической процедуры или график паллиативного лечения не заполняется, если паллиативное лечение не предусмотрено в данной нозологии.

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА И КОЛИТА У ДЕТЕЙ

Диагностические мероприятия	Название медицинской услуги	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарная лечение *				
		СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Главный специалист консультация (врача)	Жалобы и анамнез (анамнез болезни и жизни)	Семейный врач Педиатр	Педиатр Гастроэнтеролог Дерматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	2 раза в течение года в период прохождения медицинского обследования; -2 раза, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания
	Объективный осмотр	Семейный врач Педиатр	Педиатр Гастроэнтеролог Дерматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	2 раза в течение года в период прохождения медицинского обследования; -2 раза, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания
	Физикальный и клинический осмотр	Семейный врач Педиатр	Педиатр Гастроэнтеролог Дерматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	2 раза в течение года в период прохождения медицинского обследования; -2 раза, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания	- Проводить полное обследование 1 раз, когда есть заявление о заболевании и когда есть показания ўтказади
Примечание:								

Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	**1.** Медицинское обследование (определение факторов риска)	ОШ Педиатр	Педиатр Гастроэнтеролог Дерматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	– Продолжительность лечения: – 2 раза в год; Продолжительность лечения: – Фактор риска не выявлен: 3-5 дней; – При выявлении фактора риска: до улучшения состояния	**- определение фактора риска;** **- рекомен-дуется стационарное лечение;** **- при выписке из стационара даются рекомендации по амбулаторному контролю**.
	2. Рекомендации по устранению факторов риска	Семейный врач Педиатр	Педиатр Гастроэнтеролог Дерматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	Гастроэнтеролог Аллерголог Дерматолог Невропатолог Хирург Реаниматолог	– Продолжительность лечения: – 2 раза в год; – Продолжительность лечения: – Фактор риска не выявлен: 3-5 дней; – При выявлении фактора риска: до улучшения состояния	**- определение фактора риска;** **- рекомен-дуется стационарное лечение;** **- при выписке из стационара даются рекомендации по амбулаторному контролю**.
Примечание: При выявлении у пациента дополнительных или сопутствующих заболеваний он должен быть обследован специалистами других соответствующих специальностей, указанных в Национальных клинических протоколах, в соответствии с показаниями; **- в случае обращения и/или выявления заболевания в случае осложнения, а также в случаях, когда есть показания к хирургическому вмешательству, проводится экстренная консультация, пациент направляется в больницу для стационарного лечения и/или хирургического вмешательства, в зависимости от его состояние.**								
Основные лабораторные тесты	**Основные:** 1. Общий (клинический) анализ крови	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		Не реже одного раза в период стационарного лечения по болезни и/или по назначению врача
	2. Общий (клинический) анализ мочи	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	3. Биохимический анализ крови	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	4. Копрология	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
	5. Определение скрытой крови в кале	Не применимо	Не применимо	проводится	проводится	проводится		

Примечание: Лабораторные исследования должны проводиться лечащим врачом, а результаты этих исследований будут направлены на следующий, более специализированный этап исследований; Повторные лабораторные исследования должны проводиться только по назначению специалиста или во время стационарного лечения.								
Дополнительные лабораторные исследования	1. Определение общего IgE в крови	Не применимо	Не применимо	Не применимо	Проводится (не везде)	Проводится (не везде)		Не реже одного раза в период стационарного лечения по болезни и/или по назначению врача
	2. Определение специфических IgE в крови	Не применимо	Не применимо	Не применимо	Проводится (не везде)	Проводится (не везде)		
	3. Молекуллярная диагностика аллергии	Не применимо	Не применимо	Не применимо	Не применимо	Проводится (не везде)		
	4.Подсчет эозинофилов в биоптате пищевода	Не применимо	Не применимо	Не применимо	Не применимо	Проводится (не везде)		Не реже одного раза в период стационарного лечения по болезни и/или по назначению врача
Примечание: (по показаниям)								
Основные инструментальные тесты	1.ЭФГДС с биопсией	Не применимо	Не применимо	Проводится (не везде)	проводится	проводится		– Не реже одного раза в период стационарного лечения по болезни и/или по назначению врача
	2. Рентгенография (Пассаж с барием)	Проводится (Не применимо)	Проводится (Не применимо)	проводится	проводится	проводится		
	3. УЗИ брюшной полости	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится		
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся лабораторные исследования, доступные на уровне лечебно-профилактических учреждений. Инструментальные диагностические исследования проводит лечащий врач. При наличии показаний к лечению в других лечебно-профилактических учреждениях направляются копии проведенных исследований. Повторные инструментальные диагностические исследования проводятся по назначению соответствующего специалиста или в период стационарного лечения.								
Дополнительные инструментальные исследования								–
Примечание: (по показаниям)								
*** *ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: 1. Инструкция для пациентов дневного стационара: - легкий и среднетяжелый аллергический гастроэнтерит и колит - легкая белково-энергетическая недостаточность 2. Инструкция для гастроэнтерологического отделения больницы и (или) районного медицинского объединения и (или) частной клиники: - легкий и среднетяжелый аллергический гастроэнтерит и колит - легкая и среднетяжелая белково-энергетическая недостаточность 3. Инструкция для территориального филиала Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра педиатрии: - легкий и среднетяжелый аллергический гастроэнтерит и колит - легкая и среднетяжелая белково-энергетическая недостаточность 4. Для отделений хирургии или гастроэнтерологии Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра педиатрии и (или) Национального детского медицинского центра и (или) клиник высших учебных заведений инструкция: - тяжелый аллергический гастроэнтерит и колит**								

- тяжелая степень белково-энергетической недостаточности								
Диагностичес кие мероприятия	**Название медицинской услуги**	**По уровню и виду плановой медицинской помощи**					**Минимальное количество услуг или проверок**	**Продолжительность лечения**
		Амбулаторное лечение		**Стационарное лечение**				
		СВП/СП	**МЦП**	**Районные (городские) больницы**	**Медицинские учреждения областного уровня**	**Медицинские учреждения республиканского уровня**		
Другие виды проверок	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		**По уровню и виду плановой медицинской помощи**					**Средняя суточная доза**	**Дозировка на один курс**
		Амбулаторное лечение		**Стационарное лечение**				
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	**Дозировка и способ применения препарата**	**СВП/СП**	**МЦП**	**Районные (городские) больницы**	**Медицинские учреждения областного уровня**	**Медицинские учреждения республиканского уровня**		
A12CB01 (Цинк сульфат) Минеральные добавки	Внутрь при БЭН 2 мг/кг веса, в день 20 мг детям старше 6 мес 10-14 дней	+	+	+	+	+	Внутрь при БЭН 2 мг/кг веса, в день 20 мг детям старше 6 мес 10-14 дней	**1 уп**
A07BC05 A07B A07BC A07BA01 Энтеросорбенты (Смектит диоктаэдрический, кремний диоксид коллоидный, полиметилсилоксан	Внутрь в возрастной дозировке	+	+	+	+	+	Внутрь в возрастной дозировке	**1 уп**

полигидрат, активированный уголь, лигнин гидролизный)								
A11CC05 Витамин D	Внутрь На первом году жизни 400–1000 МЕ и с 1 года до 18 лет 600–1000 МЕ;	+	+	+	+	+	Внутрь На первом году жизни 400–1000 МЕ и с 1 года до 18 лет 600–1000 МЕ;	**1 фл**
A12AA04 Препараты кальция (Кальций карбонат, кальций цитрат)	Младенцам и детям 500 мг; подросткам 1000 мг	+	+	+	+	+	Младенцам и детям 500 мг; подросткам 1000 мг	**1 уп**
B05BB01 B05BB04 Электролиты (Физиологический раствор 0,9%)	В/В болюсно 10-20 мл/кг	-	-	+	+	+	В/В болюсно 10-20 мл/кг	**10 фл**
H02AB04 Глюкокортикоиды **(**Метилпреднизолон)	1 мг/кг; максимум 60–80 мг	-	-	+	+	+	1 мг/кг; максимум 60–80 мг	**5 амп**
A04AA Блокаторлары Серотониновых 5HT3-рецепторларов (Ондансетрон)	0.15 мг/кг/доза в/м или в/в	-	-	+	+	+	0.15 мг/кг/доза в/м или в/в	**5 амп**
Парентеральное питание. Комбинированные растворы (Аминокислоты для парентерального питания)	В/В кап 5-10 мл/кг	-	-	+	+	+	В/В кап 5-10 мл/кг	**10 фл**
B05BA03 Углеводы (Раствор Глюкозы)	В/В кап 5-10 мл/кг	-	-	+	+	+	В/В кап 5-10 мл/кг	**10 фл**

Примечание: В зависимости от течения заболевания перечень дополнительных лекарственных средств может быть дополнен препаратами, указанными в Национальных клинических протоколах;
- при выявлении осложнений заболевания лекарственные средства меняются в зависимости от вида осложнения.

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		**По уровню и виду плановой медицинской помощи**					**Средняя суточная доза**	**Дозировка на один курс**
		Амбулаторное лечение		**Стационарное лечение**				
Название лекарственного средства (не запатентованного	**Дозировка и способ применения препарата**	**СВП/СП**	**МЦП**	**Районные (городские) больницы**	**Медицинские учреждения областног**	**Медицинские учреждения республиканского уровня**		

на международном уровне)					**о уровня**			
A07FA02 A07FA Средства, нормализующие кишечную микрофлору (Saccharomyces boulardii, Bacillus clausii, бифидоген штаммлар, Lacticaseibacillus rhamnosus GG (LGG))	Внутрь в возрастных дозах	+	+	+	+	+	Внутрь в возрастных дозах	**2 уп**
B03AB05 Средства против анемии (Железа (III) гидроксид полимальтозат Железа (III) гидроксид декстран)	Внутрь 3-5 мг элементарного железа/кг веса, с профилактической целью – 2 мг/кг веса В/м или в/в 3-5 мг элементарного железа/кг веса, с профилактической целью – 2 мг/кг веса	+ **-**	+ **-**	+ +	+ +	+ +	Внутрь 3-5 мг элементарного железа/кг веса, с профилактической целью – 2 мг/кг веса В/м или в/в 3-5 мг элементарного железа/кг веса, с профилактической целью – 2 мг/кг веса	**1 фл** **5 амп**
A09AA02 Полиферментные средства (Панкреатин минимикросферический)	Внутрь 1000-2000 ЕД липазы/кг веса	+	+	+	+	+	Внутрь 1000-2000 ЕД липазы/кг веса	**1 уп**
B03BB01 Другие средства против анемии (Фолиевая кислота)	Внутрь 1 мг 3 мес, затем уменьшить до 400-800 мкг в день	+	+	+	+	+	Внутрь 1 мг 3 мес, затем уменьшить до 400-800 мкг в день	**1 уп**
Примечание: В зависимости от течения заболевания перечень дополнительных лекарственных средств может быть дополнен препаратами, указанными в Национальных клинических протоколах; **- при выявлении осложнений заболевания лекарственные средства меняются в зависимости от вида осложнения.**								

(ЗАПЛАНИРОВАННАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1.	Не проводиться	Не проводиться	Подготовка пациента к хирургическому вмешательству	Подготовка пациента к хирургическому вмешательству	
2.	Не проводиться	Не проводиться	Описаны этапы выполнения названия типа операции, которая должна быть выполнена	Описаны этапы выполнения названия типа операции, которая должна быть выполнена	
...					
Примечание: * хирургические операции в условиях, когда есть необходимость в частном стационаре;					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Диета	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Диетический стол и его продолжительность	СВП/СП	МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1. Высокогидролизованные смеси	+	+	+	+	+
2. Аминокислотные смеси	+	+	+	+	+
3. Соевые смеси	+	+	+	+	+

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ БЫСТРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ОСТРЫЙ БРОНХИОЛИТ У ДЕТЕЙ

Диагностические мероприятия	Название медицинской услуги	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		скорая помощь / в домашних условиях	СП/ СВП/ МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи		
Консультация главного специалиста (врача)	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								
Основные лабораторные тесты	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								
* Показания к экстренному стационарному лечению: (здесь приведены инструкции по стационарному лечению, которое проводится в процессе амбулаторного								

лечения)								
Диагностические мероприятия	**Название медицинской услуги**	**По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи**					**Минимальное количество услуг или проверок**	**Продолжительность лечения**
		Амбулаторное лечение		**Стационарное лечение**				
		скорая помощь / в домашних условиях	**СП/ СВП/ МЦП**	**Межрайонный центр неотложной помощи**	**Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ**	**Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи**		
Другие виды исследования	**1.**							
	2.							
	...							
Примечание: (по показаниям)								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		**По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи**					**Среднее суточная доза**	**Дозировка на один курс**
		Амбулаторное лечение		**Стационарное лечение**				
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	**Дозировка и способ применения препарата**	**скорая помощь / в домашних условиях**	**СП/ СВП/ МЦП**	**Межрайонный центр неотложной помощи**	**Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ**	**Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи**		
1.								
2.								
...								
Примечание:								

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное	**По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи**					**Среднее суточная доза**	**Дозировка на один**
	Амбулаторное лечение		**Стационарное лечение ***				
	скорая	**СП/ СВП/**	**Межрайонный центр**	**Региональное**	**Республиканский**		

лечение)		помощь / в домашних условиях	МЦП	неотложной помощи	отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	СНПМЦ неотложной медицинской помощи		курс
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
Примечание: (по показаниям)								

(БЫСТРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	скорая помощь / в домашних условиях	СП/ СВП/ МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи
1.					
2.					
...					
Примечание: (здесь приведена инструкция по проведению хирургической процедуры/вмешательства/распорядка дня)					

(ЛЕЧЕБНАЯ ДИЕТА)

Диета	По уровню и виду быстрой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
Диетический стол и его продолжительность	скорая помощь / в домашних условиях	СП/ СВП/ МЦП	Межрайонный центр неотложной помощи	Региональное отделение скорой медицинской помощи СНПМЦ	Республиканский СНПМЦ неотложной медицинской помощи
	+	+	+	+	+
Примечание: (показания к выписке/переводу в плановую больницу должны быть написаны полностью)					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕР ДЛЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА / ДИСПАНСЕР ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛЕМ " Д ")

Диспансерные мероприятия	Название медицинской услуги	СВП/СП	МЦП	Минимальное количество событий	Продолжительность диспансерного контроля
Консультация специалиста (врача)	**1.Педиатр**	+	+	**3**	**12-18 мес**
	2.Гастроэнтеролог	-	+	**3**	**12-18 мес**
	...				
Примечание:					
Лабораторные исследования	копрограмма	+	+	**3**	**12-18 мес**
	Клинический анализ крови	+	+	**3**	**12-18 мес**
	Биохимия крови	+	+	**3**	**12-18 мес**
	Кал на скрытое кровотечение	-	+	**3**	**12-18 мес**
Примечание:					
Инструментальные исследования	**1. УЗИ брюшной полости**	+	+	**3**	**12-18 мес**
	2.				
	...				
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятия	Название медицинской услуги	СВП/СП	МЦП	Минимальное количество событий	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Профилактические методы	1.				
Примечание:					

Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)		СВП/СП	МЦП	Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
Название профилактического фито/лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и применение профилактических фитопрепаратов/лекарственных средств				
1.					
2.					
...					
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Название медицинской услуги	В домашних условиях	СВП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество событий	Дозировка на один курс
Консультация специалиста (врача)						
	2.					
	...					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
* В эту категорию должны быть включены реабилитационные мероприятия, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара						
Методы реабилитации	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						

Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		В домашних условиях	СВП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
Название лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата					
1.						
2.						
...						
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные мероприятия	Название медицинской услуги	В домашних условиях	СВП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество событий	Реабилитация муддати
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						
* В эту категорию должны быть включены паллиативные услуги, которые должны проводиться в условиях нозологии/поликлиники/стационара						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	...					
Примечание:						

Лечебные мероприятия (медикаментозное/немедикаментозное лечение)		В домашних условиях	СВП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
Название лекарственного средства / фитопрепарата (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и применение лекарственного средства / фитопрепарата					
1.						
2.						
...						
Примечание:						