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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ»

ТАШКЕНТ 2024

“УТВЕРЖДАЮ”
В.и.о. директора ГУ
“РСНПМЦДВиК” МЗ РУз
Джалилов Д.С.

_____
«19» июня 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ

НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Кодирование по МКБ 10/11	**Наименование нозологии:**	**Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии**		**Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара**	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
Q81.0/ EC30 Q81.1/ EC31 Q81.2/ EC32 Q81.8/ EC33 Q81.9/ EC3Z	Буллёзный эпидермолиз	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Неонатолог - Терапевт - Гематолог - Нутрициолог - Эндокринолог - Психиатр - Психолог - Генетик	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Неонатолог - Терапевт - Гематолог - Нутрициолог - Эндокринолог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Хирург - Генетик

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ
БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинкой помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Основной специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
Примечание: в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждой лечении и по показаниям	7-14 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждой лечении и по показаниям	
Примечание:								

Дополнительные лабораторные исследования	1. Подтверждающие тесты на сифилис	+	+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Цитологическое исследование из очагов поражения на наличие клеток Тцанка и эозинофилов	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	
	4. Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	5. Иммунофлюоресценция			+	+	+	По показаниям	
	6. Диагностика инфекции методом ИФА,ПЦР, ИХЛА и другими методами	+	+	+	+	+	По показаниям	
	7. Иммуногистохимическое исследование			+	+	+	По показаниям	
	8. Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА	+	+	+	+	+	По показаниям	
	9. Микробиологическое исследование с очагов поражения с определением чувствительности к антибиотикам	+	+	+	+	+	По показаниям	
	10. Молекулярно-генетические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	11. Микологические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание: В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.								
Дополнительные инструментальные	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждой лечении и по	7-14 дней

							показаниям	
исследования	2. Оценка состояния кожи	+	+	+	+	+	Перед каждой лечении и по показаниям	7-14 дней
Примечание:								
*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: Больные тяжёлыми формами буллезного эпидермолиза**								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Хлоргексидин	водный раствор 0,05%, 0,1%, 0,5% • наносить наружно на кожу или слизистые оболочки (на тампоне или путем орошения) 2-3 р/сутки. • полоскать полость рта после каждого приема пищи	+	+	+	+	+	-	-
Нитрофурал	0,02% р-р наносить наружно на кожу 2-4 р/сутки	+	+	+	+	+	-	-
Октенидин	Раствор для местного и наружного применения	+	+	+	+	+	-	-
Мупироцин	2% мазь, наносить на инфицированные очаги поражения 3 раза в сутки 7 дней	+	+	+	+	+	-	-
Бацитрацин + неомицин	Мазь, наносить на инфицированные очаги поражения 2 раза в сутки 7-10	+	+	+	+	+	-	-

	дней							
Сульфатиазол серебра	Крем, наносить на инфицированные очаги поражения 2-3 раза в сутки 10-14 дней в виде окклюзионной повязки	+	+	+	+	+	-	-
Алюминия гидроксид + магния гидроксид	гель 20%, суспензия несколько капель подержать во рту около 2 минут	+	+	+	+	+	-	-
Клобетазол	0,05% мазь, крем, наносят на пораженную поверхность кожи тонким слоем 1-2 раза в день не более 2 недель	+	+	+	+	+	-	-
Бетаметазон	0,1% мазь, крем, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 5 дней	+	+	+	+	+	-	-
Метилпреднизолон	0,1% мазь, крем, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 4 недель	+	+	+	+	+	-	-
Мометазон	0,1% крем, мазь наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 4 недель	+	+	+	+	+	-	-

Бетаметазон	0,05% крем, мазь, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 5 дней	+	+	+	+	+	-	-
Флуоцинола ацетонид	0,025% крем, мазь наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день не более 1-2 недель	+	+	+	+	+	-	-
Триамцинолон	0,1% крем, мазь, наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день 5-10 дней, не более 4 недель	+	+	+	+	+	-	-
Гидрокортизон	0,1%, 0,25%, 1%, 5% наносят тонким равномерным слоем на участок поражений 1-2 раза в день 6-14 дней, не более 20 дней	+	+	+	+	+	-	-
Экстракт коры березы (тритерпены березы)	10% гель для местного применения, наносят слой толщиной 1 мм только на пораженную раневую поверхность, наложить на рану стерильную неклейкую повязку	+	+	+	+	+	-	-

	Повторно наносят на очищенные раны, меняя повязки, пока рана не заживет							
Альфа-липоевая кислота	в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут. Внутрь взрослым и детям старше 14 лет - по 1 капсуле 1 раз в день перед едой. Продолжительность приема - не менее 1 месяца	+	+	+	+	+	в/в 600 мг внутрь 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е)	Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	внутрь после еды в дозировке витамин Е по 100 мг + витамин А 100 000 МЕ в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	100 мг + 100 000 МЕ/сут	-
Аскорбиновая кислота	Внутрь, в/м, в/в 250-1000мг/сут	+	+		+	+	25-250 мг	125-3500 мг
Примечание: Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов. Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально. Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.								
Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		**Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи**					**Средняя сутогчная доза**	**Курсовая доза**
		Амбулаторная помощь	**Стационарная помощь**					

Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Метронидазола бензоат + хлоргексидина биглюконат,	Гель стоматологический на область десен 2 раза в сутки в течение 7-10 дней	+	+	+	+	+	--	-
Лоратадин	Таблетки, 10 мг в сутки перорально 7-14 дней	+	+	+	+	+	10-20 мг	70—140 мг
Фексофенадин	Таблетки, 120 мг в сутки перорально 10 дней	+	+	+	+	+	120-180 мг	1200 мг
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Цетиризин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Левоцетиризин	Таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	35-100 мг
Парацетамол	Таблетки 500 мг или раствор 15 мл до 4 раз в сутки 5-7 дней	+	+	+	+	+	0.5-4 г	20-30 г
Ибупрофен	Раствор 200 мг перорально 3 раза в сутки 5-7 дней	+	+	+	+	+	600-1200 мг	3000-4200 мг
Амоксициллин +клавулановая кислота	125+31,25 мг/5 мл в сутки или 250+62,5 мг/5 мл в сутки (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь) перорально в течение 2 недель	+	+	+	+	+	5 -10 мл	70-140 мл

Клиндамицин	150 мг перорально 3-4 раза в сутки в течение 2 недель или 300 мг внутримышечно 2 раза в сутки в течение 10-14 дней	+	+	+	+	+	600-900 мг	4500- 6240 мг
Ципрофлоксацин	250 мг перорально 2 раза в сутки в течение 2 недель или 200 мг внутривенно капельно в течение 30 минут 2 раза в сутки, на курс 10–14 инъекций	+	+	+	+	+	500 мг	5 000 - 7 000 мг
Моксифлоксацин	400 мг перорально 1 раз в сутки в течение 2 недель или 400 мг внутривенно в течение 60 минут, на курс 10–14 инфузий	+	+	+	+	+	400 мг	4000 – 5600 мг
Цианокобаламин (Витамин В12)	в/м или в/в по 1 мг ежедневно в течение 1-2 недель, поддерживающая доза 1-2 мг в/м или в/в - от 1 раза в неделю, до 1 раза/мес.	+	+	+	+	+	1-2 мг	7-28 мг
Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	в/м, дозу препарата врач назначает индивидуально из расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. Курс лечения – 2 недели.	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Курс лечения – 2 недели.
Рибофлавина	Внутрь: взрослым -	+	+	+	+	+	2-10 мг	14-150 мг

мононуклеотид (Витамин В2)	5-10 мг в сутки; детям - 2-5 мг 1 раз в сутки. Длительность лечения - 1-1.5 мес. В/м: 1 мл 1% раствора (0.1 г) 1 раз в сутки в течение 10-15 дней (детям - 3-5 дней), затем 2-3 раза в неделю; курс лечения - 15-20 инъекций.							
Тиамина гидрохлорид (Витамин В1)	в/м (глубоко) Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости переходить на более высокие дозы Взрослым назначают по 25–50 мг тиамина гидрохлорида (0,5–1 мл 5% раствора) 1 раз в сутки, ежедневно; детям — по 12,5 мг (0,25 мл 5% раствора) 1 раз в сутки. Курс лечения составляет 10–30 инъекций.	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг
Ретинола ацетат (Витамин А)	Высшая суточная доза для взрослых не должна	+	+	+	+	+	33 000–100 000 МЕ/сут	-

	превышать 100 000 МЕ 33 000–100 000 МЕ/сут							
Холекальциферол	Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(OH)D <20 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутрь - 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутрь - 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутрь - 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутрь Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(OH)D ≥20 и <30 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь - 200 000 МЕ однократно внутрь - 150 000 МЕ однократно внутрь - 6000 – 8000 МЕ в день - 4 недели	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д

	внутрь Поддержание уровней витамина D ≥30 нг/мл - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь							
Железа [III] гидроксид декстран	Рекомендуемая доза в среднем составляет 100-200 мг железа 2-3 раза в неделю в зависимости от содержания гемоглобина.	+	+	+	+	+	200-600 мг	-
Аминокислоты для парентерального введения	в/в капельно по показаниям	+	+	+	+	+	по показаниям	по показаниям
Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% 100 мл, 250 мл, 400 мл в/в	+	+	+	+	+	100-500 мл	-
Реосорбилакт®	200 мл или 400 мл в/в	+	+	+	+	+	200-400 мл	-
Комбисол	200 мл, в/в	+	+	+	+	+	200 мл	-

Примечание: Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.
Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.
Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

Лечебные мероприятия		По уровню и виду планового медицинского обслуживания					Количество ежедневных процедур	Количество однокурсовых процедур
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название процедуры	Условия приема и применения лечения	СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		
Ультразвуковая терапия с применением средств для топического применения	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Инфракрасный лазер	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Низкоуровневая фототерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 650–808 нм	+	+	+	+	+	20–30 минут за одну процедуру	Курс составляет 3–6 месяцев, с последующим поддерживающим режимом (1–2 раза в неделю)
Поляризованный полихроматический луч	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Карбоновые ванны	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Озоновая камера	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Примечание: физиотерапевтические процедуры назначаются с учетом формы, степени тяжести и площади поражения, а также имеющихся противопоказаний.

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение) Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
1. Дилятация пищевода					+
2. Наложение гастростомы					+
3. Операции на кистях и стопах для устранения деформаций					+
Примечание: Показаниями к хирургическому лечению (осложнения, связанные с отсутствием поступления в организм пищи на протяжении 3 дней, наличие контрактур и псевдосиндактилий, сужение пищевода и др.) определяются врачом-хирургом					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания Диетический стол	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Стол №15	+	+	+	+	+
Примечание: В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может изменится (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)					

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ БУЛЛЁЗНЫЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Основной специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Примечание:								

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Примечание:								

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Диетический стол	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
			+	+	+
-					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД ”Д” НАБЛЮДЕНИЕМ)

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения кажные 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения кажные 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	В зависимости от срока наблюдения кажные 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматолог. По показаниям привлекаются дополнительтные специалисты					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					
Виды профилактики	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
Примечание: Только вторичная профилактика (раннее выявление и скрининг) может проводиться циклично. Первичная и третичная профилактика проводится пожизненно					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)						
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	**Наименование медицинских услуг**	**В домашних условиях**	**СВП/СП/ЦМП**	**В условиях стационара**	**Минимальное количество мероприятий**	**Срок реабилитации**
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Примечание:						
Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:						
Паллиативные виды лечения	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Примечание:						

Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)		**В домашних условиях**	**СВП/СП/ ЦМП**	**В стационарных условиях**	**Средняя суточная доза**	**Курсовая доза**
Название лекарственных средств	**Дозировка и способ применения препарата**					
Примечание:						