




**Вазорати тандурустии  
Ҷумҳурии Тоҷикистон**



**Фармоишҳои Вазорати  
тандурусти оид ба тестгузаронӣ ва  
пешгирии ВИЧ дар байни кӯдакон**



Вазорати тандурустии  
Ҷумҳурии Тоҷикистон

Фармоишҳои Вазорати  
тандурустӣ оид ба  
тестгузаронӣ ва пешгирии ВИЧ  
дар байни кӯдакон



**Вазорати тандурустии  
Ҷумҳурии Тоҷикистон**

734025, ш. Душанбе, к. Шевченко, 69, тел. ( 372 ) 221-18-35, факс (372) 2217525

**ФАРМОИШ**

аз 20 декабри соли 2011 № 689 ш. Душанбе

*Оид ба пешгирии сироятҳои дохилибеморхонавии  
(нозокомиалӣ) бо роҳи парентералӣ сироятшаванда  
дар муассисаҳои пешгирию таботати кӯдакона*

Дар чорчӯбаи татбиқи Стратегияи миллӣ оид ба ҳифзи саломатии кӯдакон ва наврасон дар Ҷумҳурии Тоҷикистон дар давраи то соли 2015, Нақшаи фаъолияти якҷояи Раёсати ташкили хизматрасониҳои тиббӣ ба модарону кӯдакон ва танзими оилаи Вазорати тандурустӣ ва Хазиначи кӯдакони Созмони Милали Муттаҳид, бо мақсади пешгирии сироятҳои нозокомиалии бо роҳи парентералӣ сироятшаванда ва дар асоси банди 10-и Низомномаи Вазорати тандурустӣ, ки бо қарори Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон №603 аз 28 декабри соли 2006 тасдиқ шудааст,

**Фармоиш медихам:**

1. Низомнома оид ба пешгирии сироятҳои нозокомиалии бо роҳи парентералӣ сироятшаванда дар муассисаҳои пешгирию табобатии кӯдакона, ёддошт барои волидайн, нишондодҳо оид ба гузаронидани хун ва чузъҳои он, хабардоркунӣ ва розигии хешовандони бемор ба хунгузаронӣ ё чузъҳои хун, шакли ҳисоботӣ оид ба амалҳои иҷрошудаи парентералӣ тасдиқ карда шаванд (замимаҳои №1-5).
2. Ба сардорони Раёсатҳои тандурустии вилояти Мухтори Кӯхистони Бадахшон, вилоятҳои Хатлон ва Суғд, шаҳри Душанбе, сардорони шӯъбаҳои (бахшҳои) тандурустии шаҳру ноҳияҳои тобеи ҷумҳурӣ, хадамотҳо, директорони марказҳои миллӣ ва ҷумҳуриявӣ, муассисаҳои пешгирию табобатӣ ва сартабибони осоишгоҳҳои кӯдакона супориш дода шавад:
  - а) барои дар муассисаҳои пешгирию табобатие, ки ба кӯдакон ва навзодон кӯмаки тиббӣ мерасонанд татбиқи намудани фармоиши мазкур чораҳои таъхирнопазир андешанд ва иҷрои онро назорат ва таъмин намоянд. Мӯҳлат доимӣ.
  - б) ҳангоми ба муассисаҳои табобатӣ бистарӣ шудани кӯдакон вобаста ба нишондодҳои клиникӣ аз муоинаи ВНМО гузаронидани онҳоро таъмин намоянд. Мӯҳлат доимӣ.
  - в) гузаронидани хун ва чузъҳои онро қатъиян дар асоси нишондодҳои клиникӣ таъмин намоянд. Мӯҳлат доимӣ.
3. Ба сардори Раёсати ташкили хизматрасониҳои тиббӣ ба модарону кӯдакон ва танзими оилаи Вазо-

- рати тандурустӣ Раҳматуллоев Ш.Р. супориш дода шавад, ки дар ҳамкорӣ бо ташкилотҳои кӯмакрасон маводҳои тасдиқгардидаро ба қадри зарурӣ нашр намуда, ба муассисаҳои табобатии ҷумҳуриявӣ, вилоятҳо ва шаҳру ноҳияҳои тобеи ҷумҳурӣ тақсим намояд. Мӯҳлат 6 моҳ.
4. Ба сардори Раёсати санитарияу эпидемиологияи Вазорати тандурустӣ Давлатов С. супориш дода шавад, ки дар якҷоягӣ бо Хадамотҳои назорати давлатии фаъолияти тиббӣ ва санитарияу эпидемиологияи назорат ва иҷроиши фармоиши мазкурро таъмин намояд. Мӯҳлат доимӣ.
  5. Назорати иҷрои фармоиши мазкур ба зиммаи муовини аввали вазири тандурустӣ Ҷобирова С.Б. ва муовини вазири тандурустӣ Мирзоев А.С. гузошта шавад.

Вазир

Н. Салимов

**Замимаи №1**  
ба фармоиши ВТ ҚТ №689  
аз 20 декабри соли 2011

Низомнома оид ба пешгирии сироятҳои дохилибеморхонавии (нозокомиалӣ) бо роҳи парентералӣ сироятшаванда дар муассисаҳои пешгирию табобатии кӯдакона

1. Ҳангоми воридшавии кӯдак ба муассисаҳои табобатию пешгирӣ табиб бояд ба намояндаи қонунии кӯдак (волидон, падархонд, нигоҳубинкунанда, парастор ва ғайра) ҳуқуқ ва вазифаҳои онҳоро мувофиқи замимаи №2 фаҳмонад.
2. Кормандони тиббӣ бояд нисбати сироятҳои ба воситаи хун сироятшаванда (ВНМО, зардпарвини вирусии намуди В, С, делта ва ғайра) эҳтиёткор бошанд. Ҳангоми воридшавии кӯдак ба муассисаҳои табобатию пешгирӣ корманди тиббӣ бояд анамнези эпидемиологиро ҷамъоварӣ намояд.
3. Дар мавриде, ки агар кӯдак дар шӯъбаи эҳғарӣ табобат гирад ва синну соли ӯ аз 14 сола зиёд набошад, ба яке аз намояндагони қонунии кӯдак (волидон, парастор ё дигарон) бо риояи қоидаҳои санитарӣ-эпидемиологӣ иҷозати нигоҳубин дода мешавад.
4. Иштироки яке аз намояндагони қонунии кӯдак (волидон, парасторон ё дигарон) дар ҳама намуд амалиётҳои парентералие, ки дар муассисаҳои тандурустӣ ба кӯдак гузаронида мешавад, иҷозат дода мешавад (ба истиснои сироятҳои карантинӣ ва сироятҳои ниҳоят хатарнок). Кушодану тайёр намудани асбобҳои тиббӣ (сӯзандоруҳои якқарата,

- маҳлулҳои варидӣ, сӯзанҳо, скарификатор ва ғайра) ва гузаронидани маводҳои доруворӣ бояд дар ҳузури яке аз намояндагони дар боло зикрфта анҷом дода шавад.
5. Ҳар як амали парентералӣ (д/в, д/м, ҷамъовариҳои маводҳо барои муоинаи озмоишгоҳӣ ва ғайра) дар таърихи беморӣ, ё шакли амбулаторӣ бо имзои яке аз намояндагони қонунии кӯдак (волидон, падархонд, нигоҳубинкунанда, парастор ва ғайра), ё табиби муолиҷавӣ (дар сурате, ки агар кӯдак ба таври фаврӣ бе ҳамроҳии касе ба муассисаи табобатию пешгирӣ ворид мешавад) қайд карда мешавад.
  6. Гузаронидани хун ва ҷузъҳои он бояд қатъиян аз рӯи нишондодҳои клиникӣ анҷом дода шавад.
  7. Гузаронидани хун ва ҷузъҳои он танҳо бояд баъди гирифтани розигии хаттӣ яке аз намояндагони қонунии кӯдак (волидон, парасторон ё дигарон) анҷом дода шавад (Замимаи №4). Розигии хаттӣ дар таърихи беморӣ нигоҳ дошта мешавад. Дар ҳолати иштирок надоштани ҳешовандони кӯдак гузаронидани хун ва ҷузъҳои онро комиссия ҳал мекунад.
  8. Ҳангоми таъин намудани нақшаи табобат, агар ҳолати кӯдак имконият диҳад, қабули маводҳои доруворӣ (ҳаб, шарбат) бо роҳи оралӣ (даҳонӣ) ҳуфта мебошад.
  9. Агар дар нақшаи табобат миқдори маводҳои доруворие, ки ба кӯдак парентералӣ гузаронида мешаванд (д/в, д/м, з/п) дар як шабонарӯз аз 5 намуд зиёд бошанд, ҳулосаи комиссия зарур буда (машварати табибон бо иштироки хатмии мудирӣ шӯъба ё сар-

табиб), бо имзои мутахассисон дар таърихи беморӣ тасдиқ карда мешавад.

10. Раиси комиссияи назорати зиддиэпидемикӣ ва дезинфексионии (КНЗД) назди беморхона бояд ҳар моҳ мониторинги тазриқгузаронӣ ва таҳлили озмоишгоҳиро, ки ба халалёбии комилияти пӯсти бадани кӯдакон меоварад гузаронад ва онро ҳар семоҳа дар ҷаласаи КНЗД мувофиқи замимаи №5 муҳокима намояд.

## Замимаи №2

ба фармоиши ВТ ҶТ №689  
аз 20 декабри соли 2011

### Ёддошт барои волидайн

Мӯҳтарам волидайн, ё ҳешовандони наздики кӯдаки бемор!

Бо мақсади пешгирии кӯдаки Шумо аз бемориҳои сироятӣ, ки бо воситаи хун сироят мешаванд (вируси норасоии масъунияти одам ВНМО, вируси зардпарвини В, вируси зардпарвини С), аз Шумо хоҳиш карда мешавад, ки бо қоидаҳои зерин шинос шавед:

1. Табиб ба Шумо зарур будани маводҳои доруворӣ таъингашта ва муоинаи кӯдаконтро бояд фаҳмонад.
2. Шумо ҳуқуқ доред дар вақти гузаронидани амалиётҳои, ки (дохиливаридӣ, дохилимушакӣ ва дигар амалиётҳои, ки боиси халалёбии комилияти пӯсти бадан мешаванд) бо риояи қоидаҳои санитарӣ-эпидемиологӣ (хилъат, ниқоб, дастпӯшак) ба кӯдаки Шумо гузаронида мешаванд иштирок намоед.
3. Амалиётҳо бояд бо асбобҳои яккаратаи тиббӣ гузаронида шаванд (сӯзандорӯҳо, ҷақакҳои варидӣ, сӯзанҳо, скарификатор барои гирифтани хун ва ғайра). Асбобҳои яккаратаро кормандон бояд дар ҳузури Шумо истифода намоянд.
4. Ҳар амалиёт бо имзои волидайн дар таърихи беморӣ, ё шакли амбулатории кӯдак қайд карда мешавад. Ин тасдиқ мекунад, ки амалиётҳо дар ҳузури волидайн

- бо истифодабарии асбобҳои яккарата гузаронида шудаанд.
5. Агар ба кӯдаки Шумо гузаронидани хун ва ё чузъҳои (зардобаи хун, маҳлули эритроситӣ) он таъин карда шавад, ин амал танҳо бо розигии хаттии Шумо анҷом дода мешавад.
  6. Агар кӯдак дар Шӯъбаи эҳғарӣ ва табобати шиддатнок муолиҷа гирад, Шумо метавонед (бо иҷозати табиб) дар вақти гузаронидани амалиётҳо иштирок намоед (бо риояи қоидаҳои санитарӣ-эпидемиологӣ, ҳатман бо либосҳои муҳофизатӣ (хилъати тозаи тиббӣ, пойпӯшакҳои тиббӣ (бахил), ба истиснои ҳолатҳои карантинӣ ва сироятҳои ниҳоят хавфнок.
  7. Дар хотир дошта бошед, ки дар як вақт таъин намудани шумораи зиёди маводҳои доруворӣ (5 намууди маводҳои доруворӣ ва зиёда аз он дар дар як шабонарӯз) бе назардошти ҳолати бемор, метавонад ба кӯдак зиён расонад.
  8. Исбот шудааст, ки самарабахшии маводҳои доруворӣ аз роҳи воридкунии он (бо воситаи даҳон, ё бо роҳи тазриқӣ) вобаста нест. Аммо бо роҳи тазриқӣ гузаронидани маводҳои доруворӣ хатари сироятбӣ ба бемориҳои ба воситаи хун сироятшавандаро зиёд мекунад (ВНМО, зардпарвини вирусӣ ва ғайра). Бинобар ин, агар ҳолати кӯдак имкон диҳад, маводҳои дорувориро ба тариқи даҳонӣ истифода бурдан (ҳаб, шарбат ва ғ.) беҳтар мебошад.
  9. Дар вақти ҷавоб шудан аз беморхона, ё баъди табобати амбулаторӣ Шумо бояд ба таври хаттӣ тасдиқ намоед, ки ҳамаи бандҳои дар ёддошти мазкур овар-

- дашуда, дар ҳамин муассисаи тиббӣ риоя шудаанд ва онро бо имзои шахсии худ дар таърихи беморӣ, ё шакли амбулатории кӯдак тасдиқ намоед.
10. Ёддошти мазкур дар шӯъбаи қабули муассисаи тиббӣ, шӯъбаи табобатӣ, ҳуҷраи эмгузаронӣ, маслиҳатдиҳии табиб ба волидайн ва ҳуҷраҳои доругузаронӣ бояд овезон бошад.

**Замимаи №3**  
ба фармоиши ВТ ҚТ №689  
аз 20 декабри соли 2011

(номи пурраи муассисаи табобатӣ-профилактикӣ)

**РОЗИГИИ ХАБАРДОРКАРДАШУДАИ  
ХЕШОВАНДОНИ БЕМОР БАРОИ АМАЛИЁТИ  
ХУНГУЗАРОНИ, Ё ЧУЗЪҲОИ ХУН**

Ман \_\_\_\_\_

(насаб, ном, номи падар)

Модари (падар, хешованд, парастор) бемор \_\_\_\_\_

оид ба гузаронидани хун ва чузъҳои он маълумот гирифтам.

Ба ман табиби муолиҷавӣ \_\_\_\_\_

(ном, насаб, номи падар)

зарурати хунгузаронӣ ва чузъҳои он, эҳтимолияти оқибатҳои ғайриҷашмдошти тиббии ин амалро

фаҳмонида дод ва дар сурати ба амал омадани он ман барои гузаронидани ҳамаи чорабиниҳои табобатии зарурӣ барои кӯдакам розиам.

Ман тамоми имкониятҳоро барои додани саволҳо вобаста ба саломатӣ, беморӣ ва табобати кӯдакам доштам ва ба саволҳои худ ҷавобҳои зарурӣ гирифтам.

Ман дар бораи усулҳои алтернативии муолиҷа маълумот гирифтам.

Ман бо нақшаи пешниҳодшудаи табобат розӣ ҳастам.

(имзо, ном, насаб, номи падари шахси боваринок, Маълумотҳои хучҷате, ки маъфратҳои беморро тасдиқ мекунад, сана)

Дар вақти сӯҳбат ҳузур доштагон \_\_\_\_\_

(имзо, ном, насаб, номи падари табиб)

(имзо, ном, насаб, номи падари шохидони сӯҳбат)

Ман оид ба оқибатҳои ғайриҷашмдошти давраи беморӣ ҳангоми рад намудани хунгузаронӣ ва чузъҳои он хабардор шудаам ва пурра ба амалҳои кардаам масъул мебошам.

Замимаи мазкур дар якҷоягӣ бо протоколи хунгузаронӣ бояд дар таърихи беморӣ часпонида шавад.

Эзоҳ: Дар мавриди набудани хешовандони кӯдак, масъалаи гузаронидани хун ё чузъҳои онро комиссия ҳал мекунад.



**Замимаи №4**  
ба фармоиши ВТ ҚТ №689  
аз 20 декабри соли 2011

**Нишондодҳо оид ба гузаронидани  
хун ва чузъҳои он**

Чузъи хун	Нишондод	Аломатҳои клиникӣ ва ҳолат
Маҳлули эритроцитӣ	Барқароркунни функцияи оксигенрасонии узв ва бофтаҳо	<ul style="list-style-type: none"> <li>• хунравии шадид</li> <li>• хунравии зиёд ҳангоми паст шудани нишондодҳои гемоглобинӣ <math>Hb \leq 80</math> г/л (<math>Ht-23\%</math>)</li> <li>• садамаи геморрагӣ, осебӣ:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- дараҷаи II, норасоии ҳаҷми хуни гардишбаанда (ХХГ) -30-40% (вобаста аз вази)</li> <li>- дараҷаи III, норасоии ХХГ аз 40% зиёд)</li> </ul> </li> <li>• То, дар давом ва баъди амалиёти ҷарроҳӣ, дар вақти беҳискуний ва баъди он.               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ҳангоми паст шудани нишондодҳои гемоглобинӣ <math>Hb \leq 90</math> г/л (<math>Ht-28\%</math>), дар ҳолати:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- ҳамчун амалиёти минималии пешазҷарроҳӣ ҳангоми хунравии пешбинишаванда <math>&gt;500</math>мл;</li> <li>- дар вақти марҳилаи баъдиҷарроҳии кушод дар дил;</li> <li>- бемориҳои дилу шуш;</li> <li>- уфунаг (сепсис), табларза</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• камхунии музмин (табобати патогенетики бенатига аст) ҳангоми паст шудани нишондодҳои гемоглобинӣ <math>Hb \leq 65</math> г/л (<math>Ht-18\%</math>)</li> <li>• бемориҳои саратонӣ, ки фурунишонии эритроцитоз ҳамроҳи менамояд</li> </ul>

(лейкоз, камхунии апластикӣ, бемории миеломӣ ва ғ.)

- ҳангоми гузаронидани табобати химиявӣ ҳангоми паст шудани нишондодҳои гемоглобинӣ  $Hb \leq 100$  г/л

Ба навзодон:

- Дар муддати 24 соати баъди таваллуд, ҳангоми нишондоди капиллярии гемоглобин  $Hb \leq 120$  г/л ва аломатҳои клиникӣ камхунӣ;
- Дар вақти нафасдиҳии суянии шушқо ҳангоми нишондоди гемоглобин  $Hb \leq 120$  г/л
- Ҳангоми истифодабари оксиген ва нишондоди гемоглобин  $Hb \leq 110$  г/л
- Навзодони норасиди то 4 ҳафта ҳангоми нишондоди гемоглобин  $Hb \leq 90$  г/л

Эритроцитҳои шӯсташуда, ё обкардашуда	Барқароркунни функцияи оксигенрасонии узв ва бофтаҳо	<ul style="list-style-type: none"> <li>• камхунии гемолитикии аутоимунӣ</li> <li>• камхунии апластикӣ</li> <li>• камхунии музмини гурдаҳо</li> <li>• камхунии ҳангоми бемориҳои ҷигар</li> </ul>
---------------------------------------	--	--

Тромбоцитсенграт	Ўурра кардани звеноҳои гемостази тромбоцитарӣ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• тромбоцитопенияи бо пастшавии аввалия ё такрорӣ пайдоиши мағзи устухонии хун вобастабуда, ҳангоми нишондоди <math>T \leq 15-10 \times 10^9</math>/л</li> <li>• тромбоцитопенияи дар вақти гузаронидани амалиётҳои ҷарроҳӣ барои пешгирии хунравӣ ҳангоми нишондоди тромбоцитҳо <math>T \leq 50 \times 10^9</math>/л</li> <li>• Ҷарроҳиҳои асаб, ё ҷанми ҳангоми нишондоди пастшавии тромбоцитҳо <math>T \leq 70 \times 10^9</math>/л</li> </ul>
------------------	---	--

- синдроми ЛДХ (ДВС) дар марҳилаи пастшавии лахташавӣ
- тромбоситопенияи Глантсман
- Пурпураи идиопатии тромбоситопеникӣ (ПТИТ) ҳангоми хунравии ба ҳаёт таҳдидунанда

Грануло-  
ситҳоПурра кардани  
гранулоситҳо

- агроноулоситоз
- ҳолати септикӣ
- пастшавии лейкопоз дар натиҷаи табobati химиявӣ

Зардобаи  
хуни навях-  
кардашудаПурра карда-  
ни норасоии  
зиёди омилҳои  
лахташавӣ

- Хунравии зиёд:
- дараҷаи II норасоии ХХС 30-40% (во-баста аз вази)
  - дараҷаи III норасоии ХХС аз 40% зиёд
  - синдроми ЛДХ (ДВС)
  - Пурпураи тромбоситопеникии тромботикӣ
  - Синдроми гемолитико-уремикӣ
  - Синдроми гипертензиани порталӣ, ки бо хунравии бошиддат (профузний) аворизнок шудааст
  - бемории сӯхта
  - меъёриёдӣ бо зидди коагулянтҳо
  - гемобластозҳо
  - коагулопатияҳо
  - Гемофилияи А, гемофилияи В, бемории Виллебранд, норасоии омилҳои II, VII, VIII, IX

Хуни холис

Хунгузарони  
ивазкунанда

- Бемории гемолитикии навзодон
- Муҳолифат бо омилҳои резусӣ: резуси модар манфӣ ва резуси тифл мусбӣ-хуни донории на зиёда аз 72 соат зиёд нигоҳдошташудаи хуни Rh- манфӣ, ё МЭ Rh- манфии гуруҳи O (I), ё ба гуруҳи

- хуни навзод мувофиқ ва зардобаи хуни гуруҳи АВ (IV) бо таносуби 2:1
- Ҳангоми номувофиқии АВО- хуни гуруҳи O (I) Rh-ан ба Rh-и хуни навзод мувофиқ, хун ё МЭ ва зардобаи хуни гуруҳи АВ (IV) бо таносуби 2:1

Криопреси-  
питатПурра карда-  
ни норасоии  
зиёди омилҳои  
лахташавӣ

- Коагулопатияҳо
- Гемофилияи А
- Бемории Виллебранд
- Норасоии омилҳои VIII
- Афибриногенемия
- ЛДХ дар марҳилаи пастшавии лахташавии хун (гипокоагулятсия)

Консентрати  
омилҳои VIII,  
IXПурра карда-  
ни норасоии  
зиёди омилҳои  
лахташавӣ

- Коагулопатияҳо
- Гемофилияи А
- Бемории Виллебранд
- Норасоии омилҳои VIII, IX

Зарурияти гузаронидани ҷузъҳои хун барои ҳар як мизочон ба таври алоҳида баҳо дода мешавад ва бо аломатҳои клиникӣ ва нишондодҳои озмоишгоҳӣ асос меёбад.

**Замимаи №5**  
ба фармоиши ВТ ҚТ №689  
аз 20 декабри соли 2011

Ҳисоботи амалҳои бо роҳи парентералӣ гузаронидашуда

Номгуи муассисаи тиббӣ \_\_\_\_\_

Шӯба \_\_\_\_\_

Давраи ҳисоботӣ \_\_\_\_\_

аз « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ с.20 \_\_\_\_\_ то « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ с.20 \_\_\_\_\_

Шумораи умумии кӯдаконе, ки дар шӯба таботати статсионарӣ гирифтаанд	Шумораи умумии амалиётҳои парентералӣ				Шумораи умумии хунгузаронӣ ва чузъҳои он	Шумораи умумии таҳлилҳои озмоишгоҳӣ, ки бо ҳалалёбии комиссияи пӯсти бадан анҷом меёбад
	д/в	д/м	з/п	Дигар		

Имзои мудирӣ шӯба \_\_\_\_\_

Имзои ҳамшираи калони

тиббии шӯба \_\_\_\_\_

Имзои раиси КНЗД \_\_\_\_\_



Вазорати тандурустии  
Ҷумҳурии Тоҷикистон

**Замимаи №1 ба фармоиши Вазорати**  
**тандурустии Ҷумҳурии Тоҷикистон**  
**№ 451 аз 16.08. соли 2011**

**Нишондодҳо барои тестгузаронии**  
**кӯдакон ба ВНМО/БПНМ:**

- 1) Таббӣ сабабаш номаълуми давомнокиаш аз 1 моҳ зиёд (доимӣ, ё такрорёбанда);
- 2) Дарунравии сабабаш номаълуми давомнокиаш аз 1 моҳ зиёд;
- 3) Кӯдакони аз модарони ВНМО сироятёфта, ки то 18 моҳагӣ дар қайд буданд;
- 4) Кӯдакони бо бемориҳои норасоии масъунияти аввалия ва бардавом;
- 5) Кӯдаконе, ки мунтазам хун ва чузъҳои онро қабул мекунанд (геофилия, бемориҳои Верлгоф, Виллбранд, камхунии сабабаш гуногун ҳангоми ошкорсозӣ ва минбаъд дар 1 сол як бор);
- 6) Калоншавии ҳаҷми гиреҳҳои лимфатикии ду ва зиёда гурӯҳҳо дар муддати зиёда аз 1 моҳ;
- 7) Бо сабаби номаълум зиёда аз 10% кам шудани вазни бадан;
- 8) Илтиҳоби кашолёфтаи шуш, илтиҳоби такрорёбандаи музмини бронхҳо ва илтиҳоби шуш, ки бо таботати муқаррарӣ сиҳат намеёбад;
- 9) Илтиҳоби такрорёбандаи римкони пӯст, стрепто- ва стафилодермия, ки ба таботат устувор аст;

- 10) Энсефалитҳои зершадид ва камақлӣ дар кӯдакони қаблан солимбуда;
- 11) Лейкоплакияи муйинагии ковокии даҳон;
- 12) Бемороне, ки ба ташхисҳои зерин эҳтимолият доранд, ё тасдиқ ёфтаанд:
- саркомаи Капоши (саратон);
  - лимфомаи мағзи сар;
  - сили шуш ва ғайришӯшӣ;
  - Зардпарвинҳои В ва С, ҳомили HBS Ag ҳангоми гузоштани ташхис ва пас аз 6 моҳ;
  - бемории аз ситомегаловирус баамаломада;
  - шакли музмин, ё паҳнгардидаи сироят, ки бо вирусҳои оддӣ герпес ба вучуд омадааст;
  - шукуфаи қанорпечи такрорёбанда;
  - Мононуклеоз - пас аз 3 моҳи саршавии беморӣ;
  - Менингоэнсефалити шадиди септикӣ;
  - Гулафшонии шадиди тромбоцитопеникии сабабаш номаълум;
  - Пневмосистоз (илтиҳоби шуш);
  - Токсоплазмоз;
  - Кандидози сурхрӯда, хирноӣ, бронҳо ё шушҳо, пардаҳои луобии ковокии даҳон ва бинӣ, узвҳои таносул, микозҳои чуқур (гистоплазмоз, стронгилоидоз, криптококкоз, споротрихоз, актиномикоз ва ғайраҳо);
  - Лейкоэнсефалопатияи авҷгирандаи бисёрманбағӣ;
  - Беморон бо лейкопения, лимфопения, тромбоцитопения ва инчунин шахсоне, ки ҳангоми таҳқиқоти иммунологӣ таносуби хелпер ва супрессорҳо аз як кам муайян шудааст.

Мачмӯи фармоишҳои мазкур бо дастгирии  
 Хазионаи Кӯдакони Созмони Милали Муттаҳид (ЮНИСЕФ)  
 бо 5000 адад нашр гардидааст.