O‘zbekiston Respublikasi
Sog‘liqni Saqlash vazirining
2025 yil “15” sentabrdagi
287-son buyrug‘iga
3-Ilova

O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN DERMATOLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

“MIKROSPORIYA” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

“TASDIQLAYMAN”
O‘zR SSV “RIDVvaKIATM” DM
direktori v.b. Sabirov U.Yu.

_____

«____» _____ 2025 yil.

“MIKROSPORIYA”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

“MIKROSPORIYA ”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

MIKROSPORIYA

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:	**Nozologik nomlanishi:**	**Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar**		**Nozologiya bo‘yicha Statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar**	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
B35.0 B35.4 1F28 1F28.0	Soqol va bosh mikozi Badan mikozi Dermatofitiya Boshning sochli qismi dermatofitiasi	Dermatovenerolog	Qo‘shimcha tor mutaxassislar konsultasiyasi bemorning shikoyatlari va ko‘rsatmalar mavjud bo‘lganda amalga oshiriladi.	Dermatovenerolog	Qo‘shimcha tor mutaxassislar konsultasiyasi bemorning shikoyatlari va ko‘rsatmalar mavjud bo‘lganda amalga oshiriladi.

MIKROSPORIYA

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo‘limdan ketgancha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo‘llab-quvvatlovchi qarovi			+	+	+	Har kuni bemor bo‘limdan ketgancha	
Izoh: Ambulator sharoitda davolash kasallikning kechishini hisobga olgan holda amalga oshiriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	2. Obyektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	
Izoh: agar bemorda qo‘shimcha boshqa yoki hamroh kasalliklar mavjud bo‘lsa, ko‘rsatmalarga ko‘ra, u milliy klinik protokolda ko‘rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga
	2. Zamburug‘larni aniqlash uchun patologik materialni mikroskopik			+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	

	tekshirish							bog‘liq
	3. Zamburug‘lar turlarini aniqlash uchun kultural tadqiqot			+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	
Izoh:								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	Zaxmga tasdiqlovchi testlar (6 tadan 2 tasi majburiy): RIF, IFA IgG va IgM, RIBT, RPGA, IXA, Immunoblot IgG va IgM	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	Umumiy axlat tahlili	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	Qon biokimyoviy analizi	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	Immunologik tekshiruv				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	Dermatomikoz uchun PZR				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	PZR usuli bilan terbinafin rezistentligini aniqlash				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	IFA, IXLA, IFlA i PSR usullarida antitanalarni aniqlash				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	Bakterial flora bilan asoratlangan bakteriologik tekshiruv antibiotiklarga sezuvchanlikni aniqlash				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
Izoh:								
Qo‘shimcha instrumental tekshiruvlar	Dermatoskopiya				+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko‘rsatmaga asosan	Bu kasallikning shakliga, zararlanishning chuqurligiga va asoratlarning mavjudligiga bog‘liq
	Vud lampasi ostida tekshirish			+	+	+	Har davo boshlanishidan	

							oldin va ko‘rsatmaga asosan	

Izoh: Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkaziladi.

***STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:**

-ambulator davolanishning natijasi bo‘lmaganda;

- infiltrativ-yiringli shakl;

- boshning sochli qismi zararlangan mikrosporiya o‘choqlari

-soch tuklari zararlanishi

- silliq terida 3 va undan ortiq o‘choqlar.

- og‘ir hamroh patologiya.

- epidemiologik ko‘rsatkichlarga ko‘ra: uyushgan guruhlarning bemorlari, agar ularni sog‘lom odamlardan ajratish imkoniyati bo‘lmasa (masalan, maktab-internatlarda yashovchi odamlarda trixofitiya mavjud bo‘lsa),

mehribonlik uylari, yotoqxonalar, ko‘p bolali va ijtimoiy oilalar farzandlari).

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Grizeofulvin	Tab. 125 mg: kuniga 3 marta (odatda 3-4 hafta), keyin kuniga 2 hafta davomida, keyin 2 hafta 3 kunda 1 marta			+	+	+	21-22 mg/kg	Bu bemorning yoshiga, tana vazniga va shikastlanish darajasiga bog‘liq
Terbinafin	Tab. 4–6 hafta davomida har kuni ovqatdan keyin kuniga bir marta ichish 250 mg			+	+	+	125-250 mg	Bu bemorning yoshiga, tana vazniga va kasallikning shakliga

								bog‘liq
Itrakonazol	Tab. 4–6 hafta davomida har kuni ovqatdan keyin kuniga bir marta ichish 100 mg			+	+	+	100-200 mg	Bu kasallikning shakliga, shikastlanish darajasiga va bemorning tana vazniga bog‘liq
Ketokonozol tab. 200 mg	Kattalar va vazni 30 kg dan ortiq bolalar uchun tabletka - kuniga 1 marta 200 mg, 15 dan 30 kg gacha bo'lgan bolalar uchun - kuniga 1 marta ovqat paytida 100 mg 4-6 hafta davomida.			+	+	+	200 mg	Bu kasallikning shakliga, shikastlanish darajasiga va bemorning tana vazniga bog‘liq
Ketokonazol kremi, malhami	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
Izokonazol kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
Terbinafin kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
Bifonazol kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
Siklopiroks kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga			+	+	+	–	Kasallik shakliga

	qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem							bog‘liq
Mikonazol kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
Naftifin kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
Ekonazol kremi	klinik ko‘rinishlar bartaraf etilgunga qadar sutkasiga 2 marta tashqi krem			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq
oltingugurtli (10%) -salitsil (3%) malhami	4-6 hafta davomida kuniga 2 marta tashqi malhami			+	+	+	–	Kasallik shakliga bog‘liq

Izoh: Dori-darmonlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi.
Terini namlash uchun preparatlar (emolentalar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetika vositalari, agar ular qarshi ko‘rsatmalarga ega bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo‘lsa, zaruratga ko‘ra dermatologik bemorlarni davolashda qo‘llanilishi mumkin.
Tashqi va tizimli antibakterial vositalar, topik glyukokortikosteroidlar hamda kombinatsiyalangan preparatlarni qo‘llash klinik zaruratdan kelib chiqib, faqat ko‘rsatmalar asosida amalga oshiriladi.
Aynan bir dori vositasini tanlash davolovchi shifokor tomonidan belgilanadi.
Agar zarur preparat belgilangan ro‘yxatda mavjud bo‘lmasa yoki vaqtincha yetishmasa, shifokor o‘xshash terapevtik maqsadga ega, lekin turlicha ta'sir mexanizmli preparatni tanlashi mumkin. Dori vositasi klinik vaziyat, bemorning holati va mavjud resurslarga asoslanib amalga oshiriladi

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davo)		**Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha**					**O‘rtacha sutkalik dozirovkasi**	**Bir kurslik dozirovka**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam**				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	**Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi**	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**		
Immunomodulin	V/i kattalarga 1,0ml 1 maxal kuniga bolalarga preparat tana vazni 10 kg gacha bo‘lgan			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan

	miqdorda - 0,1 ml miqdorida yuboriladi; 10-30 kg - 0,3 ml; 30-50 kg - 0,5 ml - 10 kun							
Essensial fosfolipidlar	v/i 1-2 ampula (5-10 ml), eritma bemorning qoni bilan 1:1 nisbatda suyultiriladi.. 12 yoshdan oshgan va tana vazni 43 kg dan ortiq bo‘lgan o‘smirlar uchun, kattalar uchun ovqat paytida kuniga 3 marta 2 kapsuladan qabul qilish tavsiya etiladi.			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Antral	Kattalar va 10 yoshdan katta bolalarga sutkasiga 3 marta ovqatdan keyin ichishga antral - qabul qilish uchun 200 mg, 4-10 yoshli bolalarga - qabul uchun 100 mg dan			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Silimarin	35 mg kuniga 3 marta kattalar va 12 yoshdan katta bolalarga 1-2			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan

	tabletkadan og‘iz orqali.							
kalsiy glyukonat	Kattalar va 14 yoshdan boshlab bolalarga 5-10 ml dan 10% li eritmani vena ichiga, 1-3 yoshga bo‘lgan bolalarga - 1,5-2 ml; 4-6 yosh - 2-2,5 ml; 7-14 yosh - 3-5 ml 10 kun davomida			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
natriy tiosulfat	Kattalar va 14 yoshdan boshlab bolalarga 5-10 ml dan 30% li eritma yuboriladi1-3 yoshgacha - 1,5-2 ml; 4-6 yosh - 2-2,5 ml; 7-14 yoshda - 3-5 ml sutkasiga 1 mahal vena ichiga 10 kun davomida			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Setirizin 10 mg	10 mg sutkasiga 1 mahal 10-15 kun davomida peroral			+	+	+	10 mg	Ko‘rsatmaga asosan
Levosetirizin 5 mg	5 mg sutkasiga 1 mahal 10-15 kun davomida peroral			+	+	+	5 mg	Ko‘rsatmaga asosan

Loratadin 10 mg	sutkasiga 1 marta 10-15 kun davomida peroral			+	+	+	10 mg	Ko‘rsatmaga asosan
Dezloratadin 5 mg	kuniga 1 mahal 10-15 kun davomida peroral			+	+	+	5 mg	Ko‘rsatmaga asosan
Mebgidrolin 0,1	Kattalarga va 12 yoshdan katta bolalarga peroral ravishda 100-200 mg buyuriladi? 3 yoshdan 6 yoshgacha - 25 mg kuniga 1-3 marta, 7 yoshdan 12 yoshgacha - 50 mg kuniga 1-2 marta 10 kun davomida			+	+	+	50,100 mg	Ko‘rsatmaga asosan
Aloe ekstrakti	Teri ostiga. Har kuni 1 ml dan, 5 yoshgacha bo‘lgan bolalarga - 0,2-0,3 ml, 5 yoshdan kattalarga - 0,5 ml. davolash davomiyligi - 10-15 kun			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Sianokobalamin	v/i yoki v/i 1-2 hafta davomida har kuni 1 mg dan,			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan

	davolash davomiyligi - 10-15 kun							
Riboflavin	Ichishga: kattalarga - sutkasiga 5-10 mg; bolalarga - sutkasiga 1 marta 2-5 mg. V/i: 1 ml 1% li eritma (0,1 g) sutkasiga 1 mahal davolash davomiyligi - 10-15 kun			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Folat kislota	ovqatdan keyin 1 mg ichishga kattalarga 1-2 mg dan kuniga 1-3 marta. 3 yoshdan katta bolalarga 1 mg dan kuniga 1-2 mahal. Davolash kursi 20-30 kun davom etadi			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Tiamin	v/i (chuqur) Kattalarga sutkasiga 1 mahal 25-50 mg (0,5-1 ml 5% li eritma) buyuriladi, har kuni; bolalarga sutkasiga 1 mahal 12,5 mg (0,25 ml 5% li eritma) buyuriladi. davolash			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan

	davomiyligi - 10-15 kun							
Askorbin kislotasi	ichishga, v/i, v/i Tanqislik holatlarining oldini olish uchun - 25-75 mg/sut, davolash uchun – 250 mg/sut va undan ortiq ajratilgan dozalarda davolash davomiyligi - 10-15 kun			+	+	+	–	Ko‘rsatmaga asosan
Yod 2-5% li spirtli eritma	Kuniga 2-3 marta1surtish 4-6 hafta. Qurigandan keyin ishlov berilgan joyga			+	+	+	–	–
Fukorsin spirtli veritmasi.	Kuniga 2-3 marta1surtish			+	+	+	–	–
Furacilin eritmasi 1:5000	Kuniga 2-3 marta surtish qurigandan keyin ishlov berilgan joyga surtma surtish mumkin. 2-3 kun davomida.			+	+	+	–	–
Ixtiol malhami 10-20%	malham 2–3 kun davomida mahalliy			+	+	+	–	–

Izoh: **Dori-darmonlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi.**

Terini namlash uchun preparatlar (emolentalar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetika vositalari, agar ular qarshi ko‘rsatmalarga ega bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo‘lsa, zaruratga ko‘ra dermatologik bemorlarni davolashda qo‘llanilishi mumkin. Tashqi va tizimli antibakterial vositalar, topik glyukokortikosteroidlar hamda

kombinatsiyalangan preparatlarni qo‘llash klinik zaruratdan kelib chiqib, faqat ko‘rsatmalar asosida amalga oshiriladi. Aynan bir dori vositasini tanlash davolovchi shifokor tomonidan belgilanadi. Agar zarur preparat belgilangan ro‘yxatda mavjud bo‘lmasa yoki vaqtincha yetishmasa, shifokor o‘xshash terapevtik maqsadga ega, lekin turlicha ta'sir mexanizmli preparatni tanlashi mumkin. Dori vositasi klinik vaziyat, bemorning holati va mavjud resurslarga asoslanib amalga oshiriladi

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	**Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha**				
	Ambulator yordam		**Statsionar yordam**		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**
1.					
2.					
Izoh:					

(DAVOLOVChI OVQATLANISh/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	**Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha**				
	Ambulator yordam		**Statsionar yordam**		
Parhez stoli	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**
№15					
Izoh: Hamroh kasalliklarga qarab, parxez stoli o‘zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)					

MIKROSPORIYA

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO‘RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1.							
	2.							
	3.							
Izoh:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Qo‘shimcha instrumental tekshiruvlar	1.							
	2.							
Izoh:								
ShOShILINCh STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Izoh:								

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Izoh:								

(TEZ VA ShOShILINCh JARROHLIK AMALIYoTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Izoh:					

(DAVOLOVChI OVQATLANISh/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Parhez stoli	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi

Izoh:
- Hamroh kasalliklarga qarab, parxez stoli o‘zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)

(DISPANSERIZASIYa)

(SOG‘LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYASI/”D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYaSI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy,	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy

				silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy	
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1.Mikroskopik tekshiruv	+	+	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	Vud lampasi ostida tekshirish	+	+	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy	Boshning sochli qismi mikrosporiyasida va silliq teri mikroporiyasida tuklar zararlanganda – 3 oy, silliq teri mikrosporiyasida - 1 oy
Izoh:					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Mikrosporiya kasalligi aniqlangan barcha bemorlarni ro‘yxatga olish.	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq
	Zararlanish manbasi va aloqada bo‘lgan shaxslarni aniqlash. .	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq
	Mikrosporiyadan tuzalganlar va ular bilan aloqada bo‘lgan shaxslar ustidan dispanser kuzatuvini amalga oshirish	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq
	Mikrosporiya o‘choqlarini aniqlash va ularni bartaraf etish ishlarini tashkil etish. Tashkil etilgan jamoa a'zolari	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq

	joylarda tibbiyot xodimlari tomonidan ko‘rikdan o‘tkaziladi.				
	Turli aholi guruhlari (bolalar jamoalari, o‘quv yili boshida maktab o‘quvchilari.)ni profilaktik tibbiy ko‘rikdan o‘tkazish orqali kasallarni faol aniqlash.	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq
	Mikrosporiya kasalligiga gumon qilingan holda poliklinika, ambulatoriya, shifoxonalar, tibbiy-sanitar qismlar va har qanday sohaga oid davolash-profilaktika muassasalariga murojaat qilgan bemorlarni ko‘rikdan o‘tkazish.	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq
	Mikrosporiya aniqlangan maktab o‘quvchilari va bolalar bog‘chasi, yasli va maktablarga boradigan bolalar davolanish tugagunicha bolalar jamoalariga qo‘yilmaydi.	+	+	Aniqlanishiga bog‘liq	Aniqlanishiga bog‘liq
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					
Profilaktika turi	1.				

	2.				
	3.				
Izoh:					

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	**Tibbiy xizmatlar nomi**	**Uy sharoitida**	**OShP/OP / KTMP**	**Statsionar sharoitida**	**Tadbirlar minimal soni**	**Reabilitasiya muddati**
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	**Tibbiy xizmatlar nomi**	**Uy sharoitida**	**OShP/OP / KTMP**	**Statsionar sharoitida**	**Tadbirlar minimal soni**	**Reabilitasiya muddati**
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					

	5.					
	6.					
Izoh:						
Palliativ yordam ko‘rsatish uchun kasalxonaga yotqizish ko‘rsatmalari:						
Palliativ davo usullar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Izoh:						
Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)		**Uy sharoitida**	**OShP/OP / KTMP**	**Statsionar sharoitida**	**O‘rtacha sutkalik dozirovkasi**	**Bir kurslik dozirovka**
Dori-vositasi nomi	**Dori-vositasining dozirovkasi va qo‘llanilishi**					
Izoh:						