O’zbekiston Respublikasi
Sog’liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug’iga
ilova

O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN DERMATOLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

“BULLYOZ EPIDERMOLIZ” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2024

“TASDIQLAYMAN”
O‘zR SSV “RIDVvaKIATM” DM
direktori v.v.b. Djalilov D.S.
«19» iyun 2025 yil.

“BULLYOZ EPIDERMOLIZ” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

BULLYOZ EPIDERMOLIZ

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), 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 stasionar 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
Q81.0/ EC30 Q81.1/ EC31 Q81.2/ EC32 Q81.8/ EC33 Q81.9/ EC3Z	Bullyoz epidermoliz	- Dermatovenerolog	- Pediatr - Neonatolog - Terapevt - Gematolog - Nutrisiolog - Endokrinolog	- Dermatovenerolog	- Pediatr - Neonatolog - Terapevt - Gematolog - Nutrisiolog - Endokrinolog

			- Psixiatr - Psixolog - Genetik		- Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Xirurg - Genetik

BULLYOZ EPIDERMOLIZ 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		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	7-14 kun
	Obyektiv ko’rik	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo‘limdan chiqarilgunicha	
	Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	
	Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo‘llab-quvvatlovchi parvarishi			+	+	+	Har kuni bemor bo‘limdan chiqarilgunicha	
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	7-14 kun
	Ob'ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+		
	Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+		
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; agar asoratlar aniqlansa, shuningdek jarrohlik aralashuvi ko‘rsatilgan hollarda, jarrohning shoshilinch maslahati amalga oshiriladi va bemorning ahvoliga qarab, ular stasionar davolanishga yuboriladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	7-14 kun
	Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+		
Izoh:								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	Zaxmga tasdiqlovchi testlar	+	+	+	+	+		
	Tsanka hujayralari va eozinofillarga sitologik tekshiruv	+	+	+	+	+		

	Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	7-14 kun
	Umumiy najas tahlili	+	+	+	+	+		
	Immunoflyuoressent tekshiruvi			+	+	+		
	IFA, IXLA, IFlA va PZR usullarida infeksiyalarni aniqlash	+	+	+	+	+		
	Immunogistokimyoviy tekshiruv			+	+	+		
	Qondagi D vitamining miqdorini IFA, IXLA usulida aniqlash	+	+	+	+	+		
	Antibiotiklarga tekshiruv bilan mikrobiologik tekshiruv	+	+	+	+	+		
	Molekulyar genetik tekshiruv	+	+	+	+	+		
	Mikologik tekshiruv	+	+	+	+	+		
Izoh:								
Qo‘shimcha instrumental tekshiruvlar	Ichki a'zolar UTT	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko‘rsatmaga asosan	7-14 kun
	Teri holatini baholash	+	+	+	+	+		
Izoh: Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkaziladi.								
***STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:** Bullyoz epidermolizning og‘ir shakillari bilan kasallanganlar								

(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		
Xlorgeksidin	0,05%, 0,1%, 0,5% li suvli eritmalari • teriga yoki shilliq qavatlarga qo‘yish (tamponda yoki namlash yo‘li bilan) kuniga 2-3 marta. • har bir ovqat qabul qilgandan so‘ng og‘iz bo‘shlig‘ini chayish.	+	+	+	+	+	-	-
Nitrofural	0,02% li eritma, teriga kuniga 2-4 marta surtiladi	+	+	+	+	+	-	-
Oktenidin	Mahalliy va tashqi qo‘llash uchun ishlatiladi.	+	+	+	+	+	-	-
Mupirotsin	2% li malham, infitsirlangan shikastlanish o‘choqlariga kuniga 3 marta surtish, 7 kun davomida.	+	+	+	+	+	-	-
Basitrasin + neomitsin	Malham, infitsirlangan shikastlanish o‘choqlariga kuniga 2-3 marta surtish, 7-10 kun davomida.	+	+	+	+	+	-	-
Kumush sulfatiazoli	Krem, infitsirlangan shikastlanish o‘choqlariga okklyuzion bog‘lam	+	+	+	+	+	-	-

	ko‘rinishida kuniga 2-3 marta qo‘yish, 10-14 kun davomida.							
Alyuminiy gidroksidi + magniy gidroksidi	Gel, 20% li suspenziya, Bir nechta tomchini og‘izda taxminan 2 daqiqa davomida ushlab turish.	+	+	+	+	+	-	-
Klobetazol	0,05% li malham, krem, terining shikastlangan yuzasiga ingichka qoplam ko‘rinishida surtiladi, kuniga 1-2 marta, 2 haftadan ko‘p buo‘lmagan muddatda.	+	+	+	+	+	-	-
Betametazon	0,1% li malham, krem, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 5 haftadan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-
Metilprednizolon	0,1% li malham, krem, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 4 haftadan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-
Mometazon	0,1% li krem, malham, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 4 haftadan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-

Betametazon	0,05% li krem, malham, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 5 kundan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-
Fluotsinol atsetonid	0,025% li krem, malham, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 1-2 haftadan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-
Triamtsinolon	0,1% li krem, malham, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 5-10 kun, 4 haftadan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-
Gidrokortizon	0,1%, 0,25%, 1%, 5% li, shikastlanish o‘choqlariga ingichka bir tekis qoplam ko‘rinishida kuniga 1-2 marta surtiladi, 6-14 kun davomida, 20 kundan ko‘p emas.	+	+	+	+	+	-	-
Qayin po'stlog'i ekstrakti (qayin triterpenlari)	10%li gel, shikastlanish o‘choqlariga 1mm bir tekis qoplam ko‘rinishida surtiladi	+	+	+	+	+	-	-
Alfa-lipoy kislotasi	Kattalar uchun 600 mg miqdorida	+	+	+	+	+	v/i - 600 mg	Qabul qilish muddati -

	kuniga kamida 30 daqiqa davomida tomchilab yuborish orqali vena ichiga yuboriladi. Kattalar va 14 yoshdan oshgan bolalarga ovqatdan oldin kuniga 1 mahal 1 kapsuladan ichiladi.						ichishga - 50 - 100 mg	kamida 1 oy
Alfa tokoferol atsetat (E vitamini)	Ovqatdan keyin kuniga 50-100 mg dozada ichiladi	+	+	+	+	+	50-100 mg	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 kun
A + E vitamini	Ovqatdan keyin kuniga ichish uchun 100 mg dan vitamin E + 100 000 XB vitamin A dozasida	+	+	+	+	+	100 mg + 100 000 XB/sutka	Qabul qilish davomiyligi - 20-40 kun
Askorbin kislotasi (C vitamini)	Ichga, m/o, v/i Tanqislik holatlarining oldini olish uchun - kuniga 25-75 mg. Davolash uchun kuniga 250 mg va undan ortiq bo‘lingan dozalarda	+	+	+	+	+	25-250 mg	125-3500 mg

Izoh: Agar ma’lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qo‘llash uchun tasdiqlangan ro‘yxatda bo‘lmasa yoki vaqtincha mavjud bo‘lmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta’sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega bo‘lgan preparatlar). Dori vositasini tanlash klinik vaziyat, bemorning ahvoli va mavjud imkoniyatlardan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi. Preparatlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.

Terini namlash uchun preparatlar (emolentlar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi ko‘rsatmalarga ega bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo‘lsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga ko‘ra qo‘llanilishi mumkin.

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		
Metronidazol benzoat + xlorgeksidin biglyukonati	Stomatologik gel, milklar sohasiga kuniga 2 marta 7-10 kun davomida.	+	+	+	+	+	-	-
Loratadin	Tabletkalar, kuniga 10 mg dan peroral, 7-14 kun.	+	+	+	+	+	10-20 mg	70—140 mg
Feksofenadin	Tabletkalar, kuniga 120 mg dan peroral, 10 kun.	+	+	+	+	+	120-180 mg	1200 mg
Dezloratadin	Tabletkalar 5 mg, 10 ml eritma, peroral kuniga 1 marta, 7-14 kun.	+	+	+	+	+	5-10 mg	35-100 mg
Setirizin	Tabletkalar 5 mg, 10 ml eritma, peroral kuniga 1 marta, 7-14 kun.	+	+	+	+	+	5-10 mg	35-100 mg
Levotsetirizin	Tabletkalar 5 mg, eritma 20 tomchidan peroral kuniga 1 marta, 7-14 kun.	+	+	+	+	+	5-10 mg	35-100 mg
Paratsetamol	Tabletkalar 500 mg yoki 15 ml eritma, kuniga 4 martagacha, 5-7 kun davomida.	+	+	+	+	+	0.5-4 g	20-30 g
Ibuprofen	200 mg eritma peroral kuniga 3 marta, 5-7 kun davomida.	+	+	+	+	+	600-1200 mg	3000-4200 mg
Amoksitsillin +klavulan kislotasi	125+31,25 mg/5 ml dan kuniga bir marta yoki 250+62,5 mg/5 ml dan kuniga bir	+	+	+	+	+	5 -10 ml	70-140 ml

	marta (ichkariga qabul qilishga suspenziya tayyorlash uchun kukun) peroral 2 hafta davomida.							
Klindamitsin	150 mg dan peroral kuniga 3-4 marta 2 hafta mobaynida yoki 300 mg dan mushak ichiga kuniga 2 mahal 10-14 kun davomida.	+	+	+	+	+	600-900 mg	4500- 6240 mg
Siprofloksatsin	250 mg dan peroral kuniga 2 marta 2 hafta mobaynida yoki 200 mg dan vena ichiga 30 daqiqa ichida tomchilab, kuniga 2 marta, bir kurs uchun 10–14 ta in'eksiya.	+	+	+	+	+	500 mg	5 000 - 7 000 mg
Moksifloksatsin	400 mg dan peroral kuniga 1 marta 2 hafta davomida yoki 400 mg dan vena ichiga 60 daqiqa ichida, bir kurs uchun 10–14 ta infuziya.	+	+	+	+	+	400 mg	4000 – 5600 mg
Sianokobalamin (B12 vitamini)	m/o yoki v/i 1 mg dan har kuni 1-2 hafta davomida, ushlab turuvchi doza 1-2 mg m/o yoki v/i - haftasiga 1 martadan, oyiga 1 martagacha.	+	+	+	+	+	1 mg	1-2 hafta davomida har kuni.
Piridoksin gidroxlorid (B6 vitamini)	m/o, preparat dozasini shifokor individual ravishda kuniga 1-2 mg/kg tana vazniga hisoblab tayinlaydi.	+	+	+	+	+	1-2 mg/kg	Davolash kursi - 2 hafta.

Riboflavin mononukleotidi (B2 vitamini)	Ichish uchun: kattalarga - kuniga 5-10 mg; bolalarga - kuniga 1 marta 2-5 mg. Davolash davomiyligi 1-1,5 oy. M/o: 1 ml 1% eritma (0,1 g) kuniga 1 marta 10-15 kun davomida (bolalarga - 3-5 kun), keyin haftasiga 2-3 marta; davolash kursi - 15-20 inyeksiya.	+	+	+	+	+	ichishga qabul qilinganda 5-10 mg yoki parenteral yuborilganda 1 ml	Davolash davomiyligi - ichishga 1-1,5 oy. Davolash kursi - 15-20 inyeksiya
Tiamin gidroxlorid (B1 vitamini)	m/o (chuqur) Preparatni yuborishni kichik dozalardan boshlash tavsiya etiladi (ko‘pi bilan 0,5 ml 5% eritma) va faqat yaxshi ko‘tara olganda yuqori dozalarga o‘tish mumkin. Kattalarga 25-50 mg tiamin gidroxlorid (0,5-1 ml 5% li eritmasi) kuniga 1 mahal, har kuni, bolalarga 12,5 mg (0,25 ml 5% li eritmasi) kuniga 1 mahal buyuriladi.	+	+	+	+	+	12,5-50 mg	Davolash kursi - 10-30 inyeksiya
Retinol atsetat (A vitamini)	Kattalar uchun eng yuqori kunlik doza 100 000 XB dan oshmasligi kerak.	+	+	+	+	+	33 000-100 000 XB/kun	-
Xolekalsiferol	D vitamini	+	+	+	+	+	Vitamin D	Vitamin D

(D vitamini)	tanqisligini korreksiyasi (25 (OH) D darajasi <20 ng/ml) - 8 hafta davomida har haftada 50 000 XB ichish uchun - 200 000 XB har oyda 2 oy davomida ichish uchun - 150 000 XB har oyda 3 oy davomida ichish uchun - 6000 - 8000 XB kuniga - 8 hafta ichish uchun D vitamini yetishmovchiligini korreksiyasi (25 (OH) D darajasi ≥20 va <30 ng/ml) - 4 hafta davomida har hafta 50 000 XB ichish uchun - 200 000 XB bir marta ichishga - 150 000 XB bir marta ichishga - 6000 - 8000 XB kuniga - 4 hafta						miqdoriga bog‘liq	miqdoriga bog‘liq

	ichish uchun D vitamini darajasini qo'llab-quvvatlab turish ≥30 ng/ml - 1000 - 2000 XB har kuni ichish uchun - 6 000 - 14 000 XB haftada bir marta ichish uchun							
Temir [III] gidroksid dekstran	Tavsiya etilgan doza o'rtacha 100-200 mg temirni gemoglobin tarkibiga qarab haftasiga 2-3 marta qabul qilish kerak.	+	+	+	+	+	200-600 мг	Ko'rsatmaga asosan
Parenteral yuborish uchun aminokislotalar	vena ichiga tomchilab	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
Natriy xlorid	vena ichiga tomchilab	+	+	+	+	+	100-500 ml	Ko'rsatmaga asosan
Reosorbilakt®	vena ichiga tomchilab	+	+	+	+	+	200-400 ml	Ko'rsatmaga asosan
Kombisol	vena ichiga tomchilab	+	+	+	+	+	200 ml	Ko'rsatmaga asosan
Izoh: Agar ma'lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qo'llash uchun tasdiqlangan ro'yxatda bo'lmasa yoki vaqtincha mavjud bo'lmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta'sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega bo'lgan preparatlar). Dori vositasini tanlash klinik vaziyat, bemorning ahvoli va mavjud imkoniyatlardan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi. Preparatlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.Terini namlash uchun preparatlar (emolentlar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo'shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi ko'rsatmalarga ega bo'lmasa va O'zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo'lsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga ko'ra qo'llanilishi mumkin.								

FIZIOTERAPEVTIK DAVO MUOLAJALARI

Davolash tadbirlari		Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Kunlik muolajalar soni	Bir kurslik muolajalar soni
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Muolaja nomi	Muolajaning qabul qilish shartlari va qo‘llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Mahalliy qo‘llash uchun vositalar bilan ultratovush terapiyasi	Individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Past darajali yorug‘lik terapiyasi LLLT	To‘lqin uzunligi 650–808 nm	+	+	+	+	+	1 muolaja -20–30 minut	Kurs tashkil qiladi 3–6 oy, keyin esa qo‘llab-quvvatlash rejimi
Infraqizil lazer	Kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga qarab individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Qutblangan polixromatik nur	Individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Karbon vannalar	Individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Ozon kameralar	Individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Izoh: Fizioterapevtik muolajalar shikastlanishning shakli, og‘irlik darajasi va maydonini, shuningdek mavjud qarshi ko‘rsatmalarni hisobga olgan holda tayinlanadi.								

(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. Qizilo‘ngach dilatasiyasi					+
2. Gastrostoma qo‘yish					+
3. Deformatsiyani bartaraf qilish uchun qo‘l va oyoq panjalaridagi operasiyalar					+
Izoh: Xirurgik davolashga ko‘rsatmalar (organizmga 3 kun mobaynida ovqat tushishining yo‘qligi bilan bog‘liq asoratlar, kontrakturalar va psevdosindaktiliyalar, qizilo‘ngach torayishi va boshqalar mavjudligi) jarrohi tomonidan aniqlanadi.					

(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
Stol №15	+	+	+	+	+
Izoh: Hamroh kasalliklarga qarab, parxez stoli o‘zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)					

BULLYOZ EPIDERMOLIZ 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		Stasionar 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 / Parhez stoli	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha				
	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
Stol №15			+	+	+

Izoh:
- Agar bemor og‘ir ahvolda bo‘lsa va zarurat bo‘lsa, zond yordamida yoki parenteral oziqlantirish mumkin.
- Hamroh kasalliklarga qarab, parxez stoli o‘zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)

(DISPANSERIZATSIYA)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Sog’ayguncha
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Sog’ayguncha
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	Sog’ayguncha
Izoh: Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, dermatolog. Ko‘rsatmalar bo‘yicha qo‘shimcha mutaxassislar jalb qilinadi.					
Laborator tekshiruvlar					
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar					
Izoh:					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					
Profilaktika usullar	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Har yili	1 yil
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
Izoh: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchinchi darajali profilaktika butun hayot davomida olib boriladi					

(REABILITATSIYA)

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

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
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	Stasionar sharoitida	O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi nomi	**Dori-vositasining dozirovkasi va qo‘llanilishi**					
Izoh:						