O‘zbekiston Respublikasi
Sog’liqni saqlash vazirining
2026- yil "22 " maydagi
176-sonli buyrug‘iga
ilova

O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN DERMATOVENEROLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

«JIBERNING PUSHTI TEMIRATKISI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2026

«TASDIQLAYMAN»
O‘zR SSV RIDVvaKIATM
direktori v.b.
Sabirov U.Yu.
«26» fevral 2026-yil.

«JIBERNING PUSHTI TEMIRATKISI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2026

JIBERNING PUSHTI TEMIRATKISI

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 bo‘yicha kodlanishi:	**XKT-11 bo‘yicha kodlanishi:**	**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
L42 Pushti temiratki [Jiberning pushti temiratkisi]	EA10 Pushti temiratki [Jiberning pushti temiratkisi]	- Dermatovenerolog	- terapevt konsultasiyasi – uzoq davom etuvchi isitma, tizimli glyukokortikosteroid terapiyasini tayinlash masalasini hal qilish maqsadida; - infeksionist konsultasiyasi – infeksion kasalliklar bilan (qizamiq, qizilcha va b.) differensial tashxis qilish maqsadida; - immunolog konsultasiyasi – pushti temiratkining qayta-qayta va uzoq davom etuvchi shakllarida.	- Dermatovenerolog	- terapevt konsultasiyasi – uzoq davom etuvchi isitma, tizimli glyukokortikosteroid terapiyasini tayinlash masalasini hal qilish maqsadida; - infeksionist konsultasiyasi – infeksion kasalliklar bilan (qizamiq, qizilcha va b.) differensial tashxis qilish maqsadida; - immunolog konsultasiyasi – pushti temiratkining qayta-qayta va uzoq davom etuvchi shakllarida.

JIBERNING PUSHTI TEMIRATKISI

NOZOLOGIYASI BO‘YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA va DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tibbiy yordam turlari va darajasi					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	10-15 kun
	Ob'ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Bemor gospitalizasiyasi tugagunga qadar har kuni	
	Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	
	Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo‘llab-quvvatlovchi parvarishi			+	+	+	Bemor gospitalizasiyasi tugagunga qadar har kuni	
Izoh: Ambulator sharoitdagi davolash kasallikning kechishi va shaklini inobatga olgan holda olib boriladi.								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmalarga ko‘ra	10-15 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								
Asosiy laborator tekshiruvlar	Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko‘rsatma asosida	10-15 kun
	Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+		
Izoh:								

Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	Tasdiqlovchi testlar (6 tadan 2 tasi majburiy): RIF, IFA IgG va IgM, RIBT, RPGA, IXA, Immunoblot IgG va IgM			+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	10-15 kun
	Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+		
	Umumiy najas tahlili	+	+	+	+	+		
	Gistolgik tahlil			+	+	+		
	Biokimyoviy tahlillar kompleksi			+	+	+		
	IFA, IXLA, IFlA va PZR-diagnostika usullari yordamida antitelolar tahlili			+	+	+		
	IgE tahlili, Allergotestlar (kuchli teri qichishishi, allergik anamnezning og‘irligi, atipik kechishi holatlarida atopik dermatit, allergik kontakt dermatiti, toksiko-allergik reaksiyalar bilan differensial diagnostika maqsadida)			+	+	+		
	Gepatit V, S va OIV uchun qon tahlili			+	+	+		
	Antibiotiklarga sezuvchanlikni aniqlash bilan mikrobiologik tahlil			+	+	+		
	Mikologik tahlil			+	+	+		
Izoh:								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	Teri holati diagnostikasi			+	+	+		10-15 kun
	Psixoemosional holatni baholash			+	+	+		

	Ichki a'zolar UTTi	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
Izoh: Bemorni konsultasiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkaziladi.								
STASIONAR DAVOGA KO‘RSATMA: jarayonning tarqalganligi, tizimli davolashni talab qiluvchi og‘ir kechishi, o‘choqlarning ekssudativ xarakterga egaligi, namlanish, ekzematizasiya, allergizasiya, impetiginizasiya jarayonlari								

(MYeDIKAMYeNTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy)		**Tibbiy yordam turlari va darajasi**					**O‘rtacha sutkalik doza**	**Kurs dozasi**
		Ambulator yordam		**Stasionar yordam**				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	**Preparatning dozasi va qo‘llash usuli**	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**		
Emolentlar (dori vositalarsiz)	Mahalliy, kuniga 2–3 maxal	+	+	+	+	+	-	-
Rux oksidi	Mahalliy, kuniga 2 maxal	+	+	+	+	+	-	-
Rux oksidi asosidagi pastalar	Mahalliy, kuniga 1–2 maxal	+	+	+	+	+	-	-
Vazelin, parafin (asoslar)	Mahalliy, ehtiyojga qarab	+	+	+	+	+	-	-
Lanolin	Mahalliy, kuniga 1–2 maxal	+	+	+	+	+	-	-
Pantenol	Mahalliy, kuniga 2	+	+	+	+	+	-	-

	maxal							
Deksapantenol	Mahalliy kuniga 1–2 maxal 2–3 hafta mobaynida	+	+	+	+	+	-	-

Izoh: 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
Dori-darmonlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi.
Terini namlovchi vositalar (emolentlar), tibbiy vositalar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar dermatologik bemorlarni davolashda zarur holatlarda qarshi ko‘rsatmalari bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatga ega bo‘lsa qo‘llanilishi mumkin.

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha) Medikamentoz davolash		**Tibbiy yordam turlari va darajasi**					**O‘rtacha sutkalik doza**	**Kurs dozasi**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam**				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	**Preparatning dozasi va qo‘llash usuli**	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**		
klobetazol 0,05%	kattalar uchun mahalliy qo‘llaniluvchi krem – kuniga 2 maxal butun tana yuzasiga surtish uchun			+	+	+	-	-
Gidrokortizon butirat krem, maz 0,1%	kuniga 1-2 maxal applikasiya ko‘rinishida 5-7 kun davomida			+	+	+	-	-
Alklometazon dipropionat krem, maz 0,05%	kuniga 1-2 maxal applikasiya ko‘rinishida 5-7 kun davomida			+	+	+	-	-
metilprednizolon aseponat krem, maz 0,1%	kuniga 1-2 maxal applikasiya ko‘rinishida 5-7 kun davomida			+	+	+	-	-
Mometazon 0,1%	kuniga 1-2 maxal applikasiya ko‘rinishida 5-7 kun davomida			+	+	+	-	-
Betametazon 0,1%	krem yoki maz,			+	+	+	-	-

	klinik yaxshilanishga erishilgunga qadar kuniga 2 maxal zararlanish o‘choqlariga surtiladi							
Dezloratadin	tabletkalar 5 mg, eritma 10 ml peroral kuniga 1 maxal 7-14 kun			+	+	+	5 mg	Individual
Setirizin	tabletkalar 5 mg, eritma 10 ml peroral kuniga 1 maxal 7-14 kun			+	+	+	5 mg	Individual
Levosetirizin	tabletkalar 5 mg, eritma 20 tomchi kuniga 1 maxal 7-14 kun			+	+	+	5 mg	Individual
Xloropiramin	Tabletkalar kuniga 25 mg 3-4 maxal. m/o yoki v/i yuborilganda kattalarga bir marttalik doza 20-40 mg			+	+	+	25 mg	Individual
Ebastin	Peroral. Kattalar uchun tavsiya berilgan doza 10-20 mg/sut.			+	+	+	10-20mg	Individual
Loratadin	Tabletkalar 5 mg, eritma 10 ml peroral kuniga 1 maxal 7-14 kun			+	+	+	5 mg	Individual
Bilastin	Peroral. Kattalar uchun tavsiya berilgan doza 10-20 mg/sut			+	+	+	10-20mg	Individual
Tiosulfat natriya	v/i — 5–50 ml 30% eritma peroral — 10%li eritma ko‘rinishida 2–3			+	+	+	2-3g	Individual

	g bir qabul qilish uchun							
Kalsiy glyukonat	V/i, v/i sekin (2–3 daqiqa davomida) yoki tomchilab, kattalar uchun — 5–10 ml 100 mg/ml eritmadan har kuni, ikki kunda bir marotaba yoki har 3 kunda. Bolalarga — v/i sekin (2–3 daqiqa davomida) yoki tomchilab, yoshiga qarab, 1-5ml 100 mg/ml eritma har 2-3 kunda			+	+	+	100-1000mg	Individual
Prednizolon	asosiy klinik simptomatika yo‘qolgunga qadar kuniga 15-20 mg			+	+	+	kuniga 15-20 mg	asosiy klinik simptomatika bartaraf etilgunga qadar
Deksametazon	asosiy klinik simptomatika yo‘qolgunga qadar kuniga 2–4 mg			+	+	+	kuniga 2–4 mg	asosiy klinik simptomatika bartaraf etilgunga qadar
Asiklovir	Tabletkalar, 200 mg; kuniga 1 g, 7 kun davomida.			+	+	+	1 g	7 kun
Eritromisin	Kuniga 4 maxal 1 g yoki 25–40 mg/kg/sutka, dozani 4 qabulga bo‘lib, 2 hafta davomida.			+	+	+	1 g	2 hafta
Levomisetin	Tabletkalar 250,500 mg. Sutkalik doza kuniga 2 g, 3-4 maxal qabul qilishga, 8-10 kun davomida			+	+	+	2g	8-10 kun

Tetrasiklin	Tabletkalar 100 mg, kattalar uchun 0,3-0,5 g har 6 soatda (kuniga 4 maxal) yoki 0,5-1 g dan har 12 soatda (kuniga 2 maxal) 5-10 kun.			+	+	+	0.3-0.5g	5-10 kun
Retinol asetat (Vitamin A)	100 000-200 000 XB/sut			+	+	+	-	-
Xolekalsiferol	Peroral, m/o. 500-200000XB Tanqislik darajasini inobatga olgan holda			+	+	+	-	-
Askorbin kislotasi	Peroral, m/o, v/i 250-1000mg/sut			+	+	+	-	-
Betametazon dipropionat (1 mg) + gentamisin sulfat (1 mg) + klotrimazol (10 mg)	kuniga 1-2 maxal mahalliy			+	+	+	-	-
Gidrokortizon (1 mg) + natamisin 10 (mg) + neomisin (3500 XB)	kuniga 1-2 maxal mahalliy			+	+	+	-	-
Betametazon (1 mg) + gentamisin (1 mg)	kuniga 1-2 maxal mahalliy			+	+	+	-	-
Neomisin+ Ketokonazol+ Klobetazol	kuniga 1-2 maxal mahalliy			+	+	+	-	-

Izoh: 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
Dori-darmonlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi.
Terini namlovchi vositalar (emolentlar), tibbiy vositalar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar dermatologik bemorlarni davolashda zarur holatlarda qarshi ko‘rsatmalari bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatga ega bo‘lsa qo‘llanilishi mumkin.

FIZIOTERAPEVTIK DAVOLASH

Davolash tadbirlari	Tibbiy yordam turlari va darajasi	O‘rtacha sutkalik	Kurs dozasi

Muolaja nomi	Qo’llash usuli va dozasi	Ambulator yordam		Stasionar yordam			doza	
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Tor polosali o‘rta to‘lqinli 311nm to‘lqin uzunligiga ega ultrabinafsha terapiyasi (UBB- 311)	boshlang‘ich nurlanish dozasi minimal eritema dozasining 50–70% ni tashkil qiladi. Terining turi va qorayishiga qarab nurlanish 0,1–0,3 Dj/sm² dozadan boshlanadi.	+	+	+	+	+	Individual	Kurs uchun 15-35 muolaja tayinlanadi
Mahalliy vositalarni qo‘llab ultratovush terapiya	Individual	+	+	+	+	+	Individual	Individual
Pastintensiv yorug‘lik terapiyasi LLLT	To‘lqin uzunligi 830, 633, 415 ni bo‘lgan lazerlar	+	+	+	+	+	Bir muolaja uchun 20–30 daqiqa	Kurs keyingi qo‘llab quvvatlovchi rejim bilan (haftada 1-2 marotaba) 3–6 oyni tashkil etadi
Infraqizil lazer	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda	+	+	+	+	+	Individual	Individual
Magnit maydon	Individual			+	+	+	Individual	Individual

bilan miyaning noinvaziv stimulyasiyasi								
Davolash tadbirlari (qo‘shimcha)								
Plazmaferez	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda	+	+	+	+	+	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda	Individual, kasallikning klinik shakli, og‘irlik darajasi va dinamikasiga bog‘liq ravishda
PILN	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun
Ozonoterapiya	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	+	+	+	+	+	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun	Yo‘riqnomaga mos ravishda 10-15 kun
Izoh: Fizioterapevtik muolajalar kasallikning shakli, og‘irlik darajasi va shikastlanish maydoni, shuningdek mavjud qarshi ko‘rsatmalarni hisobga olgan holda tayinlanadi. Fototerapiyada fotosensibilizator tanlash davolovchi shifokor tomonidan tashxis, preparatning ta'sir mexanizmi va uning mavjudligini hisobga olgan holda amalga oshiriladi. Fototerapiyadan oldin minimal eritemal doza (MED) yoki fototoksik doza (FTD) aniqlanadi.								

(REJALI JARROXLIK ARALASHUVI)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	**Rejali tibbiy yordam turlari va darajasi**				
	Ambulator yordam		**Stasionar yordam**		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/davolash nomi	**OShP/OP**	**KTMP**	**Tuman (shahar) shifoxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**
1.					
2.					

Izoh:

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish rejimi Parhez stoli	Rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	QVP/SP	TMZ	Tuman (shahar) kasalxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Stol №15 (umumiy) – Jiberning pushti temiratkisi bilan kasallangan bemorlarga organizmni sensibilizasiyasini oshiruvchi mahsulotlarni ovqat rasionidan chiqarish tavsiya etiladi (sitrus mevalar, shokolad, kofe, sut, dudlangan mahsulotlar, marinadlar, yarim tayyor mahsulotlar), shuningdek alkogol iste'molini cheklash lozim.	+	+	+	+	+
Izoh: Yondosh kasalliklarga qarab, parhez stoli o‘zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda 9-stol va hokazo)					

JIBERNING PUSHTI TEMIRATKISI

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

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi					Xizmatlar yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam		

						markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahatchi	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Izoh:								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) maslahatchi	1.							
	2.							
	3.							
Izoh:								
Asosiy laborator tadqiqotlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlari	1.							
	2.							
Izoh:								
Asosiy instrumental tadqiqotlar	1.							
	2.							
Izoh:								
Qo‘shimcha instrumental tadqiqotlar	1.							
	2.							
Izoh:								
SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOLASHGA KO‘RSATMALAR:								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi	O‘rtacha	Kurs

(asosiy)		Ambulator yordam		Statsionar yordam *			sutkalik doza	uchun doza
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Preparatning dozasi va qo‘llash usuli	TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Izoh:								

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha)		Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi					O‘rtacha sutkalik doza	Kurs uchun doza
		Ambulator yordam		Stasionar yordam *				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Preparatning dozasi va qo‘llash usuli	TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Izoh:								

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK ARALASHUVLAR)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam *		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/davolash nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ QVP/ SMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	RShTYoIMning viloyat filiali	RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi
Izoh:					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish rejimi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi	
	Ambulator yordam	Stasionar yordam *

Parhez stoli	SMP/ uy sharoitida	SP/ QVP/ TMZ	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RShTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi
Izoh:					

(DISPANSERIZASIYE)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal miqdori	Dispanser kuzatuvi davomiyligi
Mutaxassis maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig‘ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oy	Tuzalgunga qadar
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oy	Tuzalgunga qadar
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oy	Tuzalgunga qadar
Izoh: Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, dermatovenerolog. Ko‘rsatmalar asosida qo‘shimcha mutaxassislar jalb qilinadi**.**					
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
Izoh:					

Instrumental tadqiqotlar	1.				
	2.				
	3.				
Izoh:					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/SKRINING)

Profilaktika choralari	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal miqdori	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez 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 turlari	1.				

	2.				
	3.				
Izoh:					

(REABILITASIYA)

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

(PALLIATIV DAVOLASH)

Palliativ choralar	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP/KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal miqdori	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					

Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Izoh:						
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Izoh:						
Palliativ tibbiy yordam ko‘rsatish tashkilotiga yotqizish uchun ko‘rsatmalar:						
Palliativ davolash turlari	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Izoh:						
Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz)		**Uy sharoitida**	**OShP/OP/KTMP**	**Stasionar sharoitlarda**	**O‘rtacha sutkalik doza**	**Bir kurs dozasi**
Dori vositalarining nomi	**Preparatning dozasi va qo‘llash usuli**					
Izoh:						