Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2026-йил "22 " майдаги
176-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ ВА КОСМЕТОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ

«ЖИБЕРНИНГ ПУШТИ ТЕМИРАТКИСИ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2026

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
ЎзР ССВ РИДВваКИАТМ
директори в.б.
Сабиров У.Ю.
«14» февраль 2026 йил.

«ЖИБЕРНИНГ ПУШТИ ТЕМИРАТКИСИ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2026

ЖИБЕРНИНГ ПУШТИ ТЕМИРАТКИСИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10 бўйича кодланиши:	**ХКТ-11 бўйича кодланиши:**	**Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар**		**Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар**	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
L42 Пушти темиратки [Жибернинг пушти темираткиси]	EA10 Пушти темиратки [Жибернинг пушти темираткиси]	- Дерматовенеролог	- терапевт консультацияси – узоқ давом этувчи иситма, тизимли глюкокортикостероид терапиясини тайинлаш масаласини ҳал қилиш мақсадида; - инфекционист консультацияси – инфекцион касалликлар билан (қизамиқ, қизилча ва б.) дифференциал ташхис қилиш мақсадида; - иммунолог консультацияси – пушти темираткининг қайта-қайта ва узоқ давом этувчи шаклларида.	- Дерматовенеролог	- терапевт консультацияси – узоқ давом этувчи иситма, тизимли глюкокортикостероид терапиясини тайинлаш масаласини ҳал қилиш мақсадида; - инфекционист консультацияси – инфекцион касалликлар билан (қизамиқ, қизилча ва б.) дифференциал ташхис қилиш мақсадида; - иммунолог консультацияси – пушти темираткининг қайта-қайта ва узоқ давом этувчи шаклларида.

ЖИБЕРНИНГ ПУШТИ ТЕМИРАТКИСИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам турлари ва даражаси					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганда	10-15 кун
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Бемор госпитализацияси тугагунга қадар ҳар куни	
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганда	
	Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи парвариши			+	+	+	Бемор госпитализацияси тугагунга қадар ҳар куни	
Изоҳ: Амбулатор шароитдаги даволаш касалликнинг кечиши ва шаклини инобатга олган ҳолда олиб борилади.								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга кўра	10-15 кун
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+		
	Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+		
Изоҳ: агар беморда қўшимча бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар мавжуд бўлса, кўрсатмаларга кўра, у Миллий клиник протоколда кўрсатилган тор профилдаги бошқа тегишли мутахассислар томонидан текширилиши керак								
Асосий лаборатор текширувлар	Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	10-15 кун
	Захмга скрининг текширувлар (14 ёшдан катталарга)	+	+	+	+	+		
Изоҳ:								

Қўшимча лаборатор текширувлар	Тасдиқловчи тестлар (6 тадан 2 таси мажбурий): РИФ, ИФА IgG ва IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG ва IgM			+	+	+	Кўрсатмага асосан	10-15 кун
	Умумий пешоб таҳлили	+	+	+	+	+		
	Умумий нажас таҳлили	+	+	+	+	+		
	Гистолгик таҳлил			+	+	+		
	Биокимёвий таҳлиллар комплекси			+	+	+		
	ИФА, ИХЛА, ИФлА ва ПЗР-диагностика усуллари ёрдамида антителолар таҳлили			+	+	+		
	IgE таҳлили, Аллерготестлар (кучли тери қичишиши, аллергик анамнезнинг оғирлиги, атипик кечиши ҳолатларида атопик дерматит, аллергик контакт дерматити, токсико-аллергик реакциялар билан дифференциал диагностика мақсадида)			+	+	+		
	Гепатит В, С ва ОИВ учун қон таҳлили			+	+	+		
	Антибиотикларга сезувчанликни аниқлаш билан микробиологик таҳлил			+	+	+		
	Микологик таҳлил			+	+	+		
Izoh:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	Тери ҳолати диагностикаси			+	+	+	Кўрсатмага асосан	10-15 кун
	Психоэмоционал ҳолатни баҳолаш			+	+	+		

	Ички аъзолар УТТи	+	+	+	+	+		
Изоҳ: Беморни консультация қилишда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.								
СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: жараённинг тарқалганлиги, тизимли даволашни талаб қилувчи оғир кечиши, ўчоқларнинг экссудатив характерга эгалиги, намланиш, экзематизация, аллергизация, импетигинизация жараёнлари								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий)		Тиббий ёрдам турлари ва даражаси					Ўртача суткалик доза	Курс дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Эмолентлар (дори воситаларсиз)	Маҳаллий, кунига 2–3 махал	+	+	+	+	+	-	-
Рух оксиди	Маҳаллий, кунига 2 махал	+	+	+	+	+	-	-
Рух оксиди асосидаги пасталар	Маҳаллий, кунига 1–2 махал	+	+	+	+	+	-	-
Вазелин, парафин (асослар)	Маҳаллий, эҳтиёжга қараб	+	+	+	+	+	-	-
Ланолин	Маҳаллий, кунига 1–2 махал	+	+	+	+	+	-	-
Пантенол	Маҳаллий, кунига 2 махал	+	+	+	+	+	-	-
Дексапантенол	Маҳаллий кунига 1–2 махал 2–3 ҳафта мобайнида	+	+	+	+	+	-	-

Изоҳ: Агар зарур препарат белгиланган рўйхатда мавжуд бўлмаса ёки вақтинча етишмаса, шифокор ўхшаш терапевтик мақсадга эга, лекин турлича таъсир механизмли препаратни танлаши мумкин. Дори воситаси клиник вазият, беморнинг ҳолати ва мавжуд ресурсларга асосланиб амалга оширилади
Дори-дармонларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал белгиланади.
Терини намловчи воситалар (эмолентлар), тиббий воситалар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар дерматологик беморларни даволашда зарур ҳолатларда қарши кўрсатмалари бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатга эга бўлса қўлланилиши мумкин.

Даволаш тадбирлари (қўшимча) Медикаментоз даволаш	Тиббий ёрдам турлари ва даражаси					Ўртача суткалик доза	Курс дозаси
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
	ОШП/ОП	КТМП	Туман	Вилоят	Республика		

Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули			(шаҳар) шифохоналари	даражасидаги тиббиёт муассасалари	даражасидаги тиббиёт муассасалари		
клобетазол 0,05%	катталар учун маҳаллий қўлланилувчи крем – кунига 2 махал бутун тана юзасига суртиш учун			+	+	+	-	-
Гидрокортизон бутират крем, мазь 0,1%	кунига 1-2 махал аппликация кўринишида 5-7 кун давомида			+	+	+	-	-
Алклометазон дипропионат крем, мазь 0,05%	кунига 1-2 махал аппликация кўринишида 5-7 кун давомида			+	+	+	-	-
метилпреднизолон ацепонат крем, мазь 0,1%	кунига 1-2 махал аппликация кўринишида 5-7 кун давомида			+	+	+	-	-
Мометазон 0,1%	кунига 1-2 махал аппликация кўринишида 5-7 кун давомида			+	+	+	-	-
Бетаметазон 0,1%	крем ёки мазь, клиник яхшиланишга эришилгунга қадар кунига 2 махал зарарланиш ўчоқларига суртилади			+	+	+	-	-
Дезлоратадин	таблеткалар 5 мг, эритма 10 мл перорал кунига 1 махал 7-14 кун			+	+	+	5 мг	Индивидуал
Цетиризин	таблеткалар 5 мг, эритма 10 мл перорал кунига 1 махал 7-14 кун			+	+	+	5 мг	Индивидуал

Левоцетиризин	таблеткалар 5 мг, эритма 20 томчи кунига 1 махал 7-14 кун			+	+	+	5 мг	Индивидуал
Хлоропирамин	Таблеткалар кунига 25 мг 3-4 махал. м/о ёки в/и юборилганда катталарга бир мартталик доза 20-40 мг			+	+	+	25 мг	Индивидуал
Эбастин	Перорал. Катталар учун тавсия берилган доза 10-20 мг/сут.			+	+	+	10-20мг	Индивидуал
Лоратадин	Таблеткалар 5 мг, эритма 10 мл перорал кунига 1 махал 7-14 кун			+	+	+	5 мг	Индивидуал
Биластин	Перорал. Катталар учун тавсия берилган доза 10-20 мг/сут			+	+	+	10-20мг	Индивидуал
Тиосульфат натрия	в/и — 5–50 мл 30% эритма перорал — 10%ли эритма кўринишида 2–3 г бир қабул қилиш учун			+	+	+	2-3г	Индивидуал
Кальций глюконат	В/и, в/и секин (2–3 дақиқа давомида) ёки томчилаб, катталар учун — 5–10 мл 100 мг/мл эритмадан ҳар куни, икки кунда бир маротаба ёки ҳар 3 кунда. Болаларга — в/и секин (2–3 дақиқа давомида) ёки томчилаб, ёшига қараб, 1-5мл 100 мг/мл эритма ҳар 2-3 кунда			+	+	+	100-1000мг	Индивидуал

Преднизолон	асосий клиник симптоматика йўқолгунга қадар кунига 15-20 мг			+	+	+	кунига 15-20 мг	асосий клиник симптоматика бартараф этилгунга қадар
Дексаметазон	асосий клиник симптоматика йўқолгунга қадар кунига 2–4 мг			+	+	+	кунига 2–4 мг	асосий клиник симптоматика бартараф этилгунга қадар
Ацикловир	Таблеткалар, 200 мг; кунига 1 г, 7 кун давомида.			+	+	+	1 г	7 кун
Эритромицин	Кунига 4 махал 1 г ёки 25–40 мг/кг/сутка, дозани 4 қабулга бўлиб, 2 ҳафта давомида.			+	+	+	1 г	2 ҳафта
Левомицетин	Таблеткалар 250,500 мг. Суткалик доза кунига 2 г, 3-4 махал қабул қилишга, 8-10 кун давомида			+	+	+	2г	8-10 кун
Тетрациклин	Таблеткалар 100 мг, катталар учун 0,3-0,5 г ҳар 6 соатда (кунига 4 махал) ёки 0,5-1 г дан ҳар 12 соатда (кунига 2 махал) 5-10 кун.			+	+	+	0.3-0.5г	5-10 кун
Ретинол ацетат (Витамин А)	100 000-200 000 ХБ/сут			+	+	+	-	-
Холекальциферол	Перорал, м/о. 500-200000ХБ Танқислик даражасини инобатга олган ҳолда			+	+	+	-	-
Аскорбин кислотаси	Перорал, м/о, в/и 250-1000мг/сут			+	+	+	-	-
Бетаметазон дипропионат (1 мг) + гентамицин сульфат (1	кунига 1-2 махал маҳаллий			+	+	+	-	-

мг) + клотримазол (10 мг)								
Гидрокортизон (1 мг) + натамицин 10 (мг) + неомицин (3500 ХБ)	кунига 1-2 махал маҳаллий			+	+	+	-	-
Бетаметазон (1 мг) + гентамицин (1 мг)	кунига 1-2 махал маҳаллий			+	+	+	-	-
Неомицин+ Кетоконазол+ Клобетазол	кунига 1-2 махал маҳаллий			+	+	+	-	-

Изоҳ: Агар зарур препарат белгиланган рўйхатда мавжуд бўлмаса ёки вақтинча етишмаса, шифокор ўхшаш терапевтик мақсадга эга, лекин турлича таъсир механизмли препаратни танлаши мумкин. Дори воситаси клиник вазият, беморнинг ҳолати ва мавжуд ресурсларга асосланиб амалга оширилади
Дори-дармонларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал белгиланади.
Терини намловчи воситалар (эмолентлар), тиббий воситалар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар дерматологик беморларни даволашда зарур ҳолатларда қарши кўрсатмалари бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатга эга бўлса қўлланилиши мумкин.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИК ДАВОЛАШ

Даволаш тадбирлари		**Тиббий ёрдам турлари ва даражаси**					**Ўртача суткалик доза**	**Курс дозаси**
		Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**				
Муолажа номи	**Қўллаш усули ва дозаси**	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Туман (шаҳар) шифохоналари**	**Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари**	**Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари**		
Тор полосали ўрта тўлқинли 311нм тўлқин узунлигига эга ультрабинафша терапияси (УБВ-311)	бошланғич нурланиш дозаси минимал эритема дозасининг 50–70% ни ташкил қилади. Терининг тури ва қорайишига қараб нурланиш 0,1–0,3 Дж/см² дозадан бошланади.	+	+	+	+	+	Индивидуал	Курс учун 15-35 муолажа тайинланади
Маҳаллий воситаларни қўллаб	Индивидуал	+	+	+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

ультратовуш терапия								
Пастинтенсив ёруғлик терапияси LLLT	Тўлқин узунлиги 830, 633, 415 ни бўлган лазерлар	+	+	+	+	+	Бир муолажа учун 20–30 дақиқа	Курс кейинги қўллаб қувватловчи режим билан (ҳафтада 1-2 маротаба) 3–6 ойни ташкил этади
Инфрақизил лазер	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда	+	+	+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Магнит майдон билан миянинг ноинвазив стимуляцияси	Индивидуал			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Даволаш тадбирлари (қўшимча)								
Плазмаферез	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда	+	+	+	+	+	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда	Индивидуал, касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига боғлиқ равишда
ПИЛН	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун
Озонотерапия	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун	Йўриқномага мос равишда 10-15 кун
Изох: Физиотерапевтик муолажалар касалликнинг шакли, оғирлик даражаси ва шикастланиш майдони, шунингдек мавжуд қарши кўрсатмаларни								

ҳисобга олган ҳолда тайинланади. Фототерапияда фотосенсибилизатор танлаш даволовчи шифокор томонидан ташхис, препаратнинг таъсир механизми ва унинг мавжудлигини ҳисобга олган ҳолда амалга оширилади. Фототерапиядан олдин минимал эритемал доза (МЭД) ёки фототоксик доза (ФТД) аниқланади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОХЛИК АРАЛАШУВИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даволаш)	**Режали тиббий ёрдам турлари ва даражаси**				
	Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/даволаш номи	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**Туман (шаҳар) шифохоналари**	**Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари**	**Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари**
1.					
2.					
Изоҳ:					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш режими	**Режали тиббий ёрдам турлари ва даражаси**				
	Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**		
Парҳез столи	**ҚВП/СП**	**ТМЗ**	**Туман (шаҳар) касалхонаси**	**Вилоят тиббиёт муассасалари**	**Республика тиббиёт муассасалари**
Стол №15 (умумий) – Жибернинг пушти темираткиси билан касалланган беморларга организмни сенсибилизациясини оширувчи маҳсулотларни овқат рационидан чиқариш тавсия этилади (цитрус мевалар, шоколад, кофе, сут, дудланган маҳсулотлар, маринадлар, ярим тайёр маҳсулотлар), шунингдек алкоголь истеъмолини чеклаш лозим.	+	+	+	+	+

Изоҳ: Ёндош касалликларга қараб, парҳез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда 9-стол ва ҳоказо)

ЖИБЕРНИНГ ПУШТИ ТЕМИРАТКИСИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРИДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси					Хизматлар ёки текширувларнинг минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳатчи	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Изоҳ:								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслаҳатчи	1.							
	2.							
	3.							
Изоҳ:								
Асосий лаборатор тадқиқотлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлари	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Асосий инструментал тадқиқотлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча инструментал тадқиқотлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОЛАШГА КЎРСАТМАЛАР:								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий)		Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси					Ўртача суткалик доза	Курс учун доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Изоҳ:								

Даволаш тадбирлари (қўшимча)		Тез ва шошилинч тиббий ёрдамнинг турлари ва даражаси					Ўртача суткалик доза	Курс учун доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *				
Дори воситаларининг номи (халқаро патентланмаган)	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Изоҳ:								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АРАЛАШУВЛАР)

Даволаш тадбирлари (оператив даволаш)	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам турлари ва даражаси				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/даволаш номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази
Изоҳ:					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш режими	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам турлари ва даражаси	
	Амбулатор ёрдам	Стационар ёрдам *

Парҳез столи	СМП/ уй шароитида	СП/ ҚВП/ ТМЗ	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази вилоят филиали	РШТЁИМ Шошилинч тиббий ёрдам маркази
Изоҳ:					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/”Д” НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал миқдори	Диспансер кузатуви давомийлиги
Мутахассис маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ой	Тузалгунга қадар
	2. Объектив кўрик	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ой	Тузалгунга қадар
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ой	Тузалгунга қадар
Изоҳ: Асосий мутахассис - оилавий шифокор, дерматовенеролог. Кўрсатмалар асосида қўшимча мутахассислар жалб қилинади**.**					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
Изоҳ:					
Инструментал тадқиқотлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактика чоралари	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал миқдори	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					
Профилактика турлари	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация турлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал миқдори	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					
Изох:						

(ПАЛЛИАТИВ ДАВОЛАШ)

Паллиатив чоралар	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал миқдори	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
Изоҳ:						
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Изоҳ:						
Паллиатив тиббий ёрдам кўрсатиш ташкилотига ётқизиш учун кўрсатмалар:						
Паллиатив даволаш турлари	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Изоҳ:						

Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз)		Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитларда	Ўртача суткалик доза	Бир курс дозаси
Дори воситаларининг номи	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули					
Изоҳ:						