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

«ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2026

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
ЎзР ССВ РИДВваКИАТМ
директори
Сабиров У.Ю.

«30» апрел 2026 йил.

«ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2026

ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР

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
A63.0 ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР (Аногенитал (венерик) сўгаллар)	1A95 ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР (Аногенитал (венерик) сўгаллар)	- Дерматовенеролог	- Оилавий шифокор; - Терапевт/педиатр; - Акушер-гинеколог шифокорлар; - Уролог; - Жарроҳ;	- Дерматовенеролог	- Терапевт/педиатр; - Акушер-гинеколог шифокорлар; - Уролог; - Колопроктолог; - Жарроҳ;

ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР

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): ИФР, ИФА IgG ва IgM, ОТИР, ПГАР, ИХА, Иммуноблот IgG ва IgM			+	+	+	Кўрсатмага асосан	10-15 кун
	ОПВни ПЗР усулида аниқлаш			+	+	+		
	Биокимёвий таҳлиллар комплекси			+	+	+		
	Умумий пешоб таҳлили			+	+	+		
	Умумий нажас таҳлили			+	+	+		
	ИФА, ИХЛА, ИФлА ва ПЗР-диагностика усуллари ёрдамида антителолар таҳлили			+	+	+		
	Гепатит В, С ва ОИВ учун қон таҳлили			+	+	+		
	Антибиотикларга сезувчанликни аниқлаш билан микробиологик таҳлил			+	+	+		
	Микологик таҳлил			+	+	+		
	Гистолгик таҳлил			+	+	+		
Изоҳ:								
Қўшимча		+	+	+	+	+		10-15 кун

инструментал текширувлар	Тери ҳолати диагностикаси						Кўрсатмага асосан	
	Кольпоскопия	+	+	+	+	+		
	Аноскопия	+	+	+	+	+		
	Ички аъзолар УТТи	+	+	+	+	+		
Изоҳ: Беморни консультация қилишда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.								
СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: Тери ва шиллиқ қаватлар зарарланишларида хирургик кесиб олиб ташлаш ҳамда кейинчалик операция материалини патолого-анатомик текшириш мақсадида.								

(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		
Имихимод, крем 5%	Маҳаллий қўллаш учун ҳафтасига 3 марта, ухлашдан олдин қўлланади ва терида тахминан 6–10 соат қолдирилади. Даволаш кўринадиган жинсий ёки перианал кондиломалар йўқолгунга қадар, лекин 16 ҳафтадан ошмаган ҳолда давом эттирилиши керак.	+	+	+	+	+	-	-

Изох: Агар зарур препарат белгиланган рўйхатда мавжуд бўлмаса ва 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				
Дори воситаларининг	Препаратнинг дозаси	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт	Республика даражасидаги тиббиёт		

номи (халқаро патентланмаган)	ва қўллаш усули				муассасалари	муассасалари		
Подофилокс (подофиллотоксин)	Подофилокс эритмаси (пахта тампон ёрдамида) ёки подофилокс гели (бармоқ ёрдамида) аногенитал сўгалларга кунига 2 марта, 3 кун давомида қўлланади, сўнг 4 кун даво ўтказилмайди. Ушбу цикл заруратга кўра 4 мартагача такрорланиши мумкин. Даволанган сўгаллар умумий майдони 10 см² дан ошмаслиги керак, подофилокснинг умумий миқдори эса кунига 0,5 мл билан чекланади.	+	+	+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
синекатехин 15% мазь	кунига 3 махал (ҳар бир сўгалга 0,5 см миқдордаги малҳам чизиғи) бармоқ ёрдамида суртилади, тўлиқ йўқолгунга қадар юпқа қатлам ҳосил қилинади. Ушбу препаратни 16 ҳафтадан ортиқ қўллаш тавсия этилмайди.			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Учхлорсирка	Кичик миқдордаги			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

кислотаси (УХС) ва бихлорсирка кислотаси (БХС)	препаратни фақат сўгалларга суртиш ва уни қуришига имкон бериш (яъни тўқимада оқ қоплама ҳосил бўлишигача) керак. УХС ёки БХС билан даволаш заруратга кўра ҳар ҳафта такрорланиши мумкин							
альфа-2b интерферон	Ўчоқ ичига (интрадермал) инъекциялар кўринишида, ҳар 2 кунда 2 000 000 ХБ дозада қўлланади, курс давомида умумий доза 18 000 000 ХБ. **Катталар, шу жумладан ҳомиладор аёллар, ҳамда 7 ёшдан катта болалар учун —** кунига 2 марта (ҳар 12 соатда) 500 000 ХБдан 1 та шамча 5–10 кун давомида қўлланади. **7 ёшгача бўлган болалар, шу жумладан янги туғилганлар ва гестацион ёши 34 ҳафтадан юқори бўлган чала туғилган чақалоқлар учун —** кунига 2 марта (ҳар 12 соатда) 150 000 ХБдан 1			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	та шамча 5–10 кун давомида қўлланади. Клиник кўрсатмаларга кўра даволашни давом эттириш мумкин. Курслар орасидаги танаффус 5 кунни ташкил этади.							
Инозин пранобекс	Катталарга препарат кунига 3 марта 500 мгдан 2 таблеткадан буюрилади, болаларга эса монотерапия тарзида 14–28 кун давомида 3–4 қабулга бўлиб, ҳар 5 кг тана вазнига кунига 1/2 таблеткадан берилади			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Изопринозин	Кунига 3–4 марта 20 мл сиропдан қабул қилинади. Максимал суткалик доза 80 мл. Даволаш 5–14 кун давом этади. Симптомлар йўқолгандан сўнг даволашни яна 1–2 кун давом эттириш керак.			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Изоҳ: Агар зарур препарат белгиланган рўйхатда мавжуд бўлмаса ва 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.								

ДАВО МУОЛАЖАЛАРИ

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		
Электрокоагуляция	Аногенитал (венерик) сўгаллар электрокоагуляция усулида қаватма-қават олиб ташланади. Электр токи таъсири игнасимон электрод учининг ҳосила юзасига енгил тегизилиши орқали маҳаллий инфильтрацион анестезия остида амалга оширилади. Деструкция 2% лидокаин эритмаси билан маҳаллий инфильтрацион анестезия остида ўтказилади.			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
CO2-лазерли вапоризация	Аногенитал (венерик) сўгаллар қаватма-қават олиб ташланади. Таъсир контакт усулида, ёруғлик ўтказгичнинг			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	сканерловчи ҳаракатлари орқали, аппаратнинг узлуксиз режимида, сўгал ўлчамига қараб 2–5 сониядан 2–3 дақиқагача экспозиция билан амалга оширилади. Лазер абляцияси жараёнида ҳосил бўлган қалоқли ҳосила қайчи ёрдамида кесиб ташланади, сўнг яра туби лазер билан қайта нурлантирилади. Нурлантиришдан кейин парчаланган тўқималар спиртли эритма ёки водород пероксиди эритмасига намланган докали тампон билан олиб ташланади. Беморга яра юзасини анилин бўёқлари эритмалари (бриллиант яшили, фукорцин) билан кунига 2–4 марта ишлов бериш, ярани жароҳатлаш ва сув							

	билан контактдан сақланиш, шунингдек битиш жараёни тугагунга қадар қалоқни мустақил олиб ташламаслик тавсия этилади. Деструкция 2% лидокаин эритмаси билан маҳаллий инфильтрацион анестезия остида ўтказилади.							
Криодеструкция	Патологик ҳосилани музлатиш суюқ азот, азот оксиди ёки карбонат ангидрид ёрдамида амалга оширилади. Деструкция мақсадида юзаси силлиқ, думалоқ шаклдаги насадкалар қўлланилади. Совутилган криозонд тери юзасига перпендикуляр ҳолатда жойлаштирилиб, унга маҳкам босилади. Экспозиция 1–5			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	дақиқани ташкил этади. Ясси ва вулгар сўгалларни деструкция қилишда бир циклли усул, товон сўгалларида эса «олимпия ҳалқалари» усули ва икки циклли усул қўлланилади. Такрорий криотаъсир 7–10 кундан кейин ўтказилади.							
Радиочастотали термоаблация	Аногенитал (венерик) сўгаллар қаватма-қават олиб ташланади. Нурлантиришдан кейин парчаланган тўқималар спиртли эритма ёки водород пероксиди эритмасига намланган докали тампон билан олиб ташланади. Беморга яра юзасини анилин бўёқлари эритмалари (бриллиант яшили, фукорцин) билан кунига 2–4 марта			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	ишлов бериш, ярани жароҳатлаш ва сув билан контактдан сақланиш, шунингдек битиш жараёни тугагунга қадар қалоқни мустақил олиб ташламаслик тавсия этилади. Деструкция 2% лидокаин эритмаси билан маҳаллий инфильтрацион анестезия остида ўтказилади.							
Даво муолажалари (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
Фотодинамик терапия	Индивидуал	+	+	+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Изоҳ:								

(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. Аногенитал (венерик) сўгалларни хирургик кесиб олиб ташлаш Аногенитал (венерик) сўгалларни хирургик кесиб олиб ташлаш турли усуллар билан амалга оширилади: анъанавий (скальпель) йўли билан, электрохирургик ёки радиохирургик асбоблар ёрдамида, шунингдек хирургик CO_2-лазер орқали.					+
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

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

ЎТКИР УЧЛИ КОНДИЛОМАЛАР 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	1.							

инструментал тадқиқотлар	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча	1.							
инструментал тадқиқотлар	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

Жарроҳлик амалиёти/аралашув/даволаш номи	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам *		
	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. Аногенитал (венерик) сўгаллар жарроҳлик йўли билан кесиб олиб ташланганидан кейин, стационардан чиқарилгандан сўнг яра битиши даврида беморларни амбулатор-поликлиника бўғинда колопроктолог, уролог ёки хирург шифокори кузатувида бўлиши тавсия этилади 2. Аногенитал (венерик) сўгалларнинг профилактикаси мақсадида қуйидагилар тавсия этилади: - аҳолини ОПВ юқиш йўллари ва унинг оқибатлари ҳақида хабардор қилиш; - тасодифий жинсий алоқаларни йўқотиш; - жинсий алоқаларнинг барча турларида барьер контрацепция усулларидан фойдаланиш; - аногенитал (венерик) сўгаллар билан зарарланган беморларнинг жинсий шерикларини аногенитал (венерик) сўгаллар мавжудлигига текшириш 3. 9 ёшдан 26 ёшгача бўлган аёлларда бачадон бўйни саратони ва саратонон олди ҳолатлари, вулва, қин, анал раки ҳамда аногенитал (венерик) сўгалларнинг профилактикаси, шунингдек эркакларда анал раки ва аногенитал (венерик) сўгалларнинг профилактикаси мақсадида одам	+		Ҳар йили	Реабилитация аногенитал (венерик) сўгаллар аноректал соҳа ёки уретра жалб қилинган ҳолда жарроҳлик йўли билан олиб ташлангандан кейин кўрсатилади. Беморнинг ҳолатидан келиб чиққан ҳолда. .

	папиллома вирусига қарши квадривалент рекомбинант вакцина (6, 11, 16, 18 типлар)ни қўллаш тавсия этилади				
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**	**ОШП/ОП/КТМП**	**Стационар**	**Ўртача суткалик**	**Бир курс дозаси**

Дори воситаларининг номи	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули	шароитида		шароитларда	доза	
Изоҳ:						