

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ГИЁҲВАНДЛИК ВА ЗАҲАРВАНДЛИККА ТОБЕЛИК БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

Тошкент 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»

Республика

ихтисослаштирилган рухий

саломатлик илмий-амалий

тиббиёт маркази директори

З.Ш.Ашуров



« » 2025 yil

**ГИЁХВАНДЛИК ВА ЗАҲАРВАНДЛИКҚА ҚАРАМЛИК БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК
СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

**ГИЁҲВАНДЛИК ВА ЗАҲАРВАНДЛИККА ҚАРАМЛИК БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК
СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

ГИЁҲВАНДЛИК ВА ЗАҲАРВАНДЛИККА ҚАРАМЛИК БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

КХТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
КХТ-10: F11.2	Опиоидларга қарамлик синдроми	Нарколог	Тиббий психолог, Психотерапевт, тиббий кўрсатмаларга кўра невролог, терапевт ва бошқа тор соҳа мутахассислари	Нарколог	Тиббий психолог, Психотерапевт, тиббий кўрсатмаларга кўра невролог, терапевт ва бошқа тор соҳа мутахассислари
F12.2	Каннабиноидларга қарамлик синдроми				
F13.2	Седатив ва уйқу чақирувчи моддаларга қарамлик синдроми				
F14.2	Кокаинга қарамлик синдроми				
F15.2	Бошқа стимуляторларга (кофеинга ҳам) қарамлик синдроми				
F16.2	Галлюциногенларга қарамлик синдроми				
F18.2	Учувчан эритувчиларга қарамлик синдроми				
F19.2	Бир вақини ўзида бир нечта наркотикларга ва бошқа психоактив моддаларга қарамлик синдроми				
КХТ-11: 6C41.4	Каннабис истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C42.4	Синтетик каннабиноидлар истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C43.4	Опиоидлар истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C44.4	Седатив, уйқу чақирувчи ёки анксиолитик воситалар истеъмолини тўхтатиш синдроми				

6C45.4	Кокаин истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C46.4	Стимуляторлар, шу жумладан амфетаминлар, метамфетаминлар ёки меткатинон истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C47.4	Синтетик катинонлар истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C48.3	Кофеин истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C49.4	Галлюциноген-индукцияланган делирий				
6C4B.4	Учувчан ингалянтлар истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C4C.4	МДМА ёки унинг анаглари ёки шу жумладан МДА истеъмолини тўхтатиш синдроми				
6C4F.4	Бир нечта аниқланган психоактив моддалар истеъмолини тўхтатиш синдроми				

ГИЁҲВАНДЛИК ВА ЗАҲАРВАНДЛИККА ҚАРАМЛИК БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, ТИББИЙ-ИЖТИМОИЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕР КУЗАТУВИ БЎЙИЧА ТАДБИРЛАР

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони (Ҳар бир даволанган ҳолат учун)	Даволаш муддати	
		Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари			
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. Нарколог		+	+	+	+	Мунтазам	Стационар ёрдам камида 60 кун	
Изоҳ: Гиёҳвандлик ва заҳарвандликка қарамликларда ихтисослаштирилган тиббий ёрдам стационар шароитида амалга оширилади. Зарур ҳолларда, кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади									
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Тиббий психолог		+	+	+	+	3		
	2. Психотерапевт		+	+	+	+	3		
	Тиббий кўрсатмага кўра:			+	+	+			
	3. Терапевт		+	+	+	+	1		
	4. Невролог		+	+	+	+	1		
5. Бошқа тор соҳа мутахассислари		+	+	+	+	1			
Изоҳ: - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлар аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин; .									
Лаборатор текширувлар Асосий:	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	+	+	3		
	2. Пешобнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	+	+	3		
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, умумий оқсил, билирубин, мочевино, креатинин, қанд миқдори, мочева кислота, КШС			+	+	+	+		1
	4. ОИВ/ОИТСга текширув		+	+	+	+	+		1
	5. Вассерман (RW) реакцияси		+	+	+	+	+		1
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиға кўра ёки даволашни жараёнида кўрсатма пайдо бўлганда такрорий ўтказиши мумкин.									

Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1. Пешобда гиёҳванд, психотроп ва кучли таъсир этувчи моддаларни аниқлаш				+	+	1	
	2. Биокимёвий анализлар: Қондаги умумий ва юрак фракцияси креатинкиназаси, ишқорий фосфатаза, лактатдегидрогеназа, альфа-амилаза, гамма-глутамилтрансфераза, липид фракцияси (триглицеридлар, юқори ва паст зичликдаги липидлар, холестерол), гликолизланган гемоглобин.					+	1	

Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.

Инструментал текширувлар Асосий:	1. ЭКГ		+	+	+	+	1	
	2. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	+	+	+	1	
	3. Қорин бўшлиғи ва кичик чаноқ аъзолари УТТ			+	+	+	1	
	4. ЭЭГ кўрсатмага кўра			+	+	+	1	

Изоҳ: Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатида кўра ёки даволаниши жараёнида кўрсатма пайдо бўлганда такрорий ўтказиши мумкин.

Инструментал текширувлар Қўшимча:	1. Бош суяк рентгенографияси кўрсатмага кўра			+	+	+	1	
	2. КТ кўрсатмага кўра			+	+	+	1	

Изоҳ: Беморларда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** вилоят даражасида – гиёҳванд ва заҳарванд моддалар истеъмолини тўхтатиш синдроми (абстинент синдроми); беморнинг стационарда даволанишга мойиллиги; беморга талаб этилувчи даволаш усуллари амалга ошириш учун амбулатория шароитида имкон бўлмаслиги;
республика даражасида - гиёҳванд ва заҳарванд моддалар истеъмолини тўхтатиш синдроми (абстинент синдроми); беморнинг стационарда даволанишга мойиллиги; беморга талаб этилувчи даволаш усуллари амалга ошириш учун амбулатория шароитида имкон бўлмаслиги;

ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
Натрий хлориди 0,9%-200мл +калий хлорид 40мг-5мл + кальций хлорид 100мг-5мл + магний сульфати 25%-10мл + натрий гидрокарбонат 4%-50мл	Томирдан томчилатиб юбориш учун эритмалар аралашмаси			+	+	+	400 мл	7 кун
Натрий тиосульфати 30% эритмаси-5мл; 10 мл	10 мл томир ичига инъекция			+	+	+	10 мл	3 кун
Натрий хлориди 0,9%-200мл +калий хлорид 5мл	Томирдан томчилатиб юбориш учун эритмалар аралашмаси (секин, 1 соат ичида)			+	+	+	1 марта	7 кун
Калий хлориди 40мг-10мл (ампула)	5 мл томир ичига (аста секин)		+	+	+	+	5 мл	5 кун
Кальций хлориди 100мг-10мл (ампула)	10 мл томир ичига (аста секин)		+	+	+	+	10 мл	10 кун
Магний сульфати 25% - 5мл	5мл томир ичига инъекция		+	+	+	+	10 мл	10 кун
Натрий хлориди 0,9%-200мл	200 мл томир ичига томчилатиб			+	+	+	400 мл	10 кун
Тиамин хлорид 5%-1мл эритма	2 мл мушак ичига		+	+	+	+	2-10 мл	20 кун
Аскорбин кислотаси 5%-2мл	8 мл мушак ичига		+	+	+	+	8-10 мл	7 кун
Пиридоксин гидрохлорид 5%-1мл	2 мл мушак ичига		+	+	+	+	2-10 мл	20 кун
Рибофлавин мононуклеотид 1%-1 мл	1 мл мушак ичига		+	+	+	+	1 мл	20 кун

Фолат кислотаси таб. 1 мг	1 та таблеткадан		+	+	+	+	1-2 мг	10 кун
Пропранолол 10 мг	1 та таблеткадан 2 маҳал		+	+	+	+	10-20 мг	5 кун
Фенобарбитал таб. 100 мг	1 таблеткадан кечасига 1-2 маҳал			+	+	+	100-200 мг	5 кун
Клонидин таб. 0,15 мг	Схема бўйича налоксон билан бирга комбинацияда (камайтириб бориш)				+	+	1,2 – 0,15 мг	5 кун
Карбамазепин таб. 200мг; 400мг	1 таблеткадан 2-3 маҳал		+	+	+	+	400-600 мг	21 кун
Хлорпромазин таб. 25мг; 50мг; 100мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 25мг дан 1-2 маҳал			+	+	+	25-100 мг	10 кун
Хлорпромазин 2,5% эритмаси-2мл;	Клиник симптомлардан келиб чиқиб кечасига 0,5-1мл мушак ичига			+	+	+	2-4 мл	10 кун
Левомепромазин таб. 25мг; 50мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 1-2 маҳал			+	+	+	25-100 мг	10 кун
Левомепромазин эритмаси 2,5%-1мл	Клиник симптомлардан келиб чиқиб кечасига 0,5-1мл мушак ичига			+	+	+	25-100 мг	10 кун
Трифлуоперазин таб. 5 мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 5 мг дан 1-3 маҳал			+	+	+	15-20 мг	21 кун
Трифлуоперазин эритмаси 0,2%-1мл	Клиник симптомлардан келиб чиқиб м/и 1мл дан 1-3 маҳал			+	+	+	15-20 мг	21 кун
Флуфеназин таб. 1мг; 2,5мг; 5мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 2,5 мг дан 1-3 марта		+	+	+	+	5 мг	10 кун
Тиоридазин таб. 10мг; 25мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 50мг дан 2-3 маҳал		+	+	+	+	150-300 мг	21 кун
Галоперидол таб. 1,5мг; 5мг. 5 мг/мл инъекция учун эритма	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 5мг дан 1-3 маҳал			+	+	+	5-15 мг	21 кун
Клозапин таб. 25мг; 100мг	25мг дан 2-3 маҳал			+	+	+	50-75 мг	21 кун
Оланзапин таб. 2,5мг; 5мг; 7,5мг; 10мг; 15мг; 20мг	5мг дан 1-3 маҳал		+	+	+	+	5-20 мг	10 кун

Сульпирид таб. 50мг; 100мг; 200мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 25мг дан 2-3 маҳал		+	+	+	+	50-100 мг	20 кун
Тиопридал таб. 100мг; 50мг/мл эритма	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 50мг 2-3 маҳал			+	+	+	50-300 мг	20 кун
Рисперидон таб. 1мг; 2мг; 3мг; 4мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 2мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	2-4 мг	20 кун
Диазепам таб. 5мг; 5мг/мл 2 мл инъекция учун эритма	5мг дан 1-2 маҳал			+	+	+	10 мг	5 кун
Феназепам таб. 0,5мг; 1мг; 2,5мг	1мг дан 1-2 маҳал			+	+	+	1-4 мг	10 кун
Алпразолам таб. 0,25мг; 0,5мг; 1мг	1мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	1-4 мг	10 кун
Аминофенилмой кислотаси таб. 250 мг	250мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	250-500 мг	30 кун
Амитриптилин таб. 10мг; 25мг; 10мг/2мл инъекция учун эритма	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 12,5-25мг дан 2-3 маҳал		+	+	+	+	25-75 мг	30 кун
Флуоксетин капсула 20мг	20мг дан 1 маҳал, эрталаб		+	+	+	+	20 мг	30 кун
Сертралин таб. 50мг; 100мг	50мг дан 1 маҳал		+	+	+	+	50 мг	30 кун
Миртазапин таб. 15мг; 30мг; 45мг	30мг дан 2 маҳал		+	+	+	+	60 мг	30 кун
Тразодон гидрохлориди таб. 150 мг	50мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	150 мг	30 кун
Пирацетам таб. 200мг; 400мг; 800мг; 1200мг; 200мг/мл 5 мл; 10 мл инъекция учун эритма	Кунига 1200-2400 мг дан		+	+	+	+	1200-2400 мг	21 кун
Налтрексон таб. 50 мг	кунига 50 мг 1 маҳал		+	+	+		50 мг	90 кун
Имплантиция учун Налтрексон таблеткаси 1000 мг; 1300мг; 1600мг	1 марта (қорин олди соҳаси тери ости-ёғ қатламига)			+	+	+	1000 мг; 1300 мг; 1600 мг	1 кун
Налоксон гидрохлорид 0,4мг/1 мл, инъекция учун эритма	Клонидин билан бирга, 0,4мг дан бошлаб схема бўйича ошириб борилади		+	+	+	+	0,4 – 1,2 мг	3-4 кун

Даволаш тадбирлари (нотерапевтико даволаш)	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
	Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам			
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Психотерапия усуллари:		+	+	+	+		Камида 60 кун
Когнитив-хулқ атвор психотерапияси			+	+	+		1 hafta
Гуруҳли психотерапия			+	+	+		2 hafta
Мотивацион психотерапия		+	+	+	+		Мунтазам
Рационал психотерапия		+	+	+	+		Мунтазам
Оилавий психотерапия		+	+	+	+		2 hafta
Континуал психотерапия			+	+	+		14 кун
Арт-терапия			+	+	+		2 hafta
Трансакт анализи			+	+	+		1 hafta
Релаксация усуллари		+	+	+	+		Мунтазам
Ижтимоий-психологик тренинглари			+	+	+		2 hafta
Рецидивга қарши тренинг			+	+	+		2 hafta
Изоҳ: Гиёҳванд ва заҳарванд моддаларга қарамликка чалинган беморларни даволашда психотерапия асосий ўринни эгаллайди ва даволашнинг барча босқичларида узлуксиз амалга оширилишини талаб этади.							

ПАРХЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам	
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
1. 15 – стол, доимий				+	+

ДИСПАНСЕР КУЗАТУВИ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Вилоят/шаҳар даражасидаги тиббиёт муассасалари	Тадбирларнинг минимал сони	Диспансер кузатуви муддати
Профилактик “П” кузатув (ҳисоб)						
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	<p>1. Нарколог <i>Профилактик кузатув (профилактик ҳисобга олиш) алкогольни мунтазам равишда истеъмол қилувчи, гиёҳвандлик воситаларини ёки бошқа психоактив моддаларни ҳар замонда истеъмол қилувчи шахсларда руҳий ва жисмоний қарамликнинг клиник белгиларисиз наркологик касаллик ривожланишининг олдини олиш мақсадида амалга оширилади. Психоактив моддаларга руҳий ва жисмоний қарамликнинг хавф омилларни бартараф этишига қаратилган тиббий, педагогик, психологик, психотерапевтик ва ижтимоий чора-тадбирлар мажмуи амалга оширилади.</i></p>		+	+	<p>“П” ҳисобда турувчи ҳар бир шахс мунтазам равишда камида бир ойда 1 марта албатта тиббий кўрикдан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган шахсларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p>	1 йил
	Диспансер “Д” кузатув (ҳисоб)					
	<p>1. Нарколог <i>Наркологик касалликларга чалинган шахсларнинг диспансер кузатуви (диспансер ҳисоби) уларга психоактив моддаларни нотиббий истеъмол қилишдан тийилишни ва наркологик касалликнинг тиббий-ижтимоий оқибатларининг олдини олишини таъминлайдиган малакали наркологик ёрдам кўрсатиш мақсадида амалга оширилади.</i></p>		+	+	<p>1. 1-диспансер кузатуви гуруҳи: “Д” ҳисобда турувчи ва ремиссияси 1 йилгача бўлган беморлар мунтазам равишда бир ойда камида 1 марта албатта нарколог кўригидан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган беморларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p> <p>2. 2-диспансер кузатуви</p>	3 йил

					<p>гуруҳи: “Д” ҳисобда турувчи ва ремиссияси 1 йилдан 2 йилгача бўлган беморлар мунтазам равишда икки ойда 1 марта албатта нарколог кўригидан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган беморларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p> <p>3. 3-диспансер кузатуви</p> <p>гуруҳи: “ Д” ҳисобда турувчи ва ремиссияси 2 йилдан 3 йилгача бўлган беморлар мунтазам равишда уч ойда 1 марта албатта нарколог кўригидан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган беморларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p>	
--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Изоҳ: Тиббий кўрсатмаларга кўра бошқа тор соҳа мутахассислари маслаҳати тавсия этилади.

Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	Тиббий кўрсатмалардан келиб чиқиб	3 йил давомида
	2. Пешобнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	Тиббий кўрсатмалардан келиб чиқиб	3 йил давомида
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, умумий оқсил, билирубин, мочевино, креатинин, қанд микдорини аниқлаш, мочева кислота, КШС			+	Тиббий кўрсатмалардан келиб чиқиб	3 йил давомида
	4. Пешобда гиёҳванд, психотроп ва кучли таъсир этувчи моддаларни аниқлаш			+	Диспансер кузатуви гуруҳидан келиб чиқиб мунтазам	3 йил давомида

Изоҳ: Тиббий кўрсатмаларга кўра бошқа тор соҳа мутахассилари маслаҳати ва тавсиясидан келиб чиқиб қўшимча лаборатор текширувлар ўтказилади.

Инструментал текширувлар	1. Артериал қон босим ўлчаш			+	Тиббий кўрсатмага кўра
	2. ЭКГ			+	Тиббий кўрсатмага кўра
	3. Ички аъзолар УТТ				Тиббий кўрсатмага кўра
	4. Кўкрак қафаси рентгенографияси			+	Йилда 1 марта

Изоҳ: Ёндош касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун, кўрсатмалар юзага келганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширувлар ўтказилади.

ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Реабилитация муддати
	Тиббий хизматлар номи	Амбулатория шароитида		Стационар шароитида		
Мутахассис (шифокор)		Туман (шаҳар) КТМП	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари	
1. Нарколог 2. Тиббий психолог 3. Психотерапевт 4. Ижтимоий ходим	1-босқич: реабилитациядан олдинги давр (сурункали ёки ўткир захарланиш асоратларига, психозлар, абстиненция ва абстиненциядан кейинги ҳолатларни даволашга йўналтирилган тиббий таъсирлар олиб борилади).		+	+	+	1-2 ҳафтадан 2 ойгача
	2-босқич: хусусан реабилитация даври (адаптация, интеграция, стабилизация босқичлари) асосий урғу психотерапияга қаратилади.		+	+	+	1-3 ҳафта
	3-босқич: реабилитациядан кейинги давр (кўлловчи даво, рецидивга қарши даво), асосий урғу ижтимоий ёрдамга қаратилади.	+	+	+	+	1 йил

Примечание: наркологик беморларни стационар тиббий-ижтимоий реабилитацияси 90 кундан кам бўлмаслиги керак