

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

**РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ ВА КОСМЕТОЛОГИЯ ИЛМИЙ-
АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**“ЎРАБ ОЛУВЧИ ТЕМИРАТКИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025



“ТАСДИҚЛАЙМАН”
ЎзР ССВ “РИДВВАКИАТМ” ДМ
директори в.б. Сабиров У.Ю.

«24» март 2025 йил.

“ЎРАБ ОЛУВЧИ ТЕМИРАТКИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

ЎРАБ ОЛУВЧИ ТЕМИРАТКИ
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
B02 Ўраб олувчи темирлатки [Herpes Zoster] B02.0 Энцефалит билан кечувчи ўраб олувчи темирлатки B02.1 Менингит билан кечувчи ўраб олувчи темирлатки B02.2 Ўраб олувчи темирлатки ва бошқалар асаб тизими томонидан	1E91 Ўраб олувчи темирлатки [Herpes Zoster] 1E91.0 Асоратларсиз ўраб олувчи герпес 1E91.1 Офтальмологик ўраб олувчи герпес	- Дерматовенеролог	- Невролог - Терапевт/Педиатр - Офтальмолог - Гинеколог - Стоматолога - Оториноларинголог	- Дерматовенеролог - Невролог	- Невролог - Терапевт/Педиатр - Офтальмолог - Гинеколог - Стоматолога - Оториноларинголог

<p>асоратлар: Постгерпетик: юз нерви тизза тугуни ганглионити, полиневропатия, уч шошли нерв невралгияси B02.3 Кўз асоратлари билан ўраб олувчи темиратки: Ўраб олувчи темиратки вируси туфайли келиб чиққан: блефарит, конъюктивит, иридоциклит, ирит, кератит, кератоконъюктивит, склерит B02.7 Тарқоқ ўраб олувчи темиратки B02.8 Бошқа асоратлар билан ўраб олувчи темиратки B02.9 Ўраб олувчи темиратки асоратсиз</p>	<p>1E91.2 Тарқоқ ўраб олувчи герпес 1E91.3 Марказий асаб тизими зарарланиши билан боғлиқ ўраб олувчи герпес 1E91.4 Ўраб олувчи герпес туфайли келиб чиққан бош мия ўткир невропатияси 1E91.5 Герпесдан кейинги полинейропатия 1E91.Й Бошқа аниқланган асоратлар билан ўраб олувчи герпес 1E91.3 Бошқа турдаги ўраб олувчи герпес</p>				
--	---	--	--	--	--

ЎРАБ ОЛУВЧИ ТЕМИРАТКИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					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	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганингизда	10 кун
	2. Объектив текшириш	+	+	+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетганча	
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганингизда	
	4. Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи қарови			+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетганча	
Изоҳ: Амбулатор шароитда даволаш касалликнинг кечишини ҳисобга олган ҳолда амалга оширилади.								
Қўшимча Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	10 кун
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	
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	1. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	Ҳар давдан олдин ва кўрсатма асосида	10 кун
	2. Захмга скрининг текширувлар (14 ёшдан катталарга)	+	+	+	+	+	Ҳар давдан олдин ва кўрсатма асосида	

	1. ОИВ инфекциясига ИФА усули билан текшириш	+	+	+	+	+	Хар даводан олдин ва кўрсатма асосида	
--	--	---	---	---	---	---	---------------------------------------	--

Изоҳ:

Кўшимча лаборатор текширувлар	1. Захмга тасдиқловчи тестлар (6 тадан 2 таси мажбурий): РИФ, ИФА IgG ва IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG ва IgM	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	10 кун
	2. Умумий пешоб таҳлили	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	3. Умумий ахлат таҳлили	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	4. Қоннинг биокимёвий таҳлили	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	5. Иммунологик текширувлар	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	6. ИФА, ИХЛА, ИФЛА ва ПЦР усулларида инфекцияларни аниқлаш			+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	7. Тўғри/бевосита иммунофлюоресценция			+	+	+	Кўрсатмага асосан	

Изоҳ:

Кўшимча инструментал текширувлар	Ички аъзолар УТТ	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	10 кун
	Тери ҳолати диагностикаси	+	+	+	+	+		

Изоҳ: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** Илгари ўтказилган даволашнинг самарасизлиги;

Касалликнинг тарқалган шакллари бўлган беморлар;

Ўраб олувчи темиратканинг асоратли кечиши;

Физиотерапевтик муолажалар ўтказиш зарур бўлганда

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифхоналари	Вилоят даражасидаги тиббий муассасалари	Республика даражасидаги тиббий муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Ацикловир	Перорал 800 мг кунига 5 марта 7-10 кун	+	+	+	+	+	4г	28-40г
Валацикловир	Перорал 1000 мг кунига 3 марта 7-10 кун	+	+	+	+	+	3г	21-30г
Фамцикловир	Перорал 500 мг кунига уч марта 7-10 кун	+	+	+	+	+	1.5г	10.5-15г
Фоскарнет	Тана вазнининг бир килограммига 49 мг вена ичига секин томчилаб кунига 3 маҳал 15-20 кун			+	+	+	49 мг/кг	15-20 кун
Бривудин (бромвинилдезоксуридин)	Ичишга 125 мг дан кунига 1 марта қабул қилинади. Даволаш давомийлиги - камида 7 кун. Даволашнинг биринчи курсидан кейин иккинчи курсни ўтказиш мақсадга мувофиқ эмас. Даволашни иложи борича эрта бошлаш керак, афзалроғи терида касаллик учун характерли бўлган биринчи аломатлар			+	+	+	125мг	875мг

	пайдо бўлганидан кейин 3 кун ичида (одатда тошма) ёки биринчи пуфакчалар пайдо бўлганидан кейин 2 кун ичида.							
Рекомбинант ИФН альфа-2b гелъ	клиник аломатлар йўқолгунга қадар маҳаллий равишда кунига 3-5 марта	+	+	+	+	+	-	-
Метиленовый кўки	зарарланган жойларга кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	-	-
Фукорцин	Сиртдан. Эритма терининг зарарланган жойларига пахта тампони ёки суртма ёрдамида кунига 2-4 марта суртилади. Ўчок уригандан кейин ишлов берилган жойга суртма ва пасталар суртиш мумкин.	+	+	+	+	+	-	-
Каламин 15%	зарарланган жойларга кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	-	-
Циндол 12.5%	Сиртдан. Қўллашдан олдин чайқатилади. Препарат билан хўлланган тампон билан терининг зарарланган жойларига суткасига 2-3 марта суспензия суртилади.	+	+	+	+	+	-	-
Фосфономуравьин	Тери ва жинсий	+	+	+	+	+	-	-

кислотаси	аъзолар инфекциясида зарарланган жойларга 3% малҳам аппликацияси шаклида қўлланилади. Касалликнинг оғир кечишида препаратни вена ичига секин (2 соат давомида) 60-90 мг/кг дан кунига 3 марта 10-14 кун давомида томчилаб юбориш мумкин.							
Ацикловир мазь 5%	ташқи томондан терининг зарарланган юзасига кунига 5 марта 6-12 кун давомида ёки тўлиқ соғайгунча	+	+	+	+	+	-	-
Пенцикловир крем 1%	Ташқи. Катталар ва 16 ёшдан катта болаларга - тошмаларга кунига ҳар 2 соатда 6-12 кун давомида ёки тўлиқ соғайгунча	+	+	+	+	+	-	-
Эпервудин мазь	ташқи томондан зарарланган тери юзасига кунига 3-5 марта 6-12 кун давомида	+	+	+	+	+	-	-

Изоҳ: Агар маълум бир гуруҳга кирувчи зарур препарат шифохонада қўллаш учун тасдиқланган рўйхатда бўлмаса ёки вақтинча мавжуд бўлмаса, шифокор муқобил препаратни буюриши мумкин (ҳар хил таъсир механизмига эга, аммо битта терапевтик мақсадга эга бўлган препаратлар). Дори воситасини танлаш клиник вазият, беморнинг аҳволи ва мавжуд имкониятлардан келиб чиққан ҳолда амалга оширилади. Препаратларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан

индивидуал равишда белгиланади.

Терини намлаш учун препаратлар (эмоментлар), тиббий буюмлар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар, агар улар қарши кўрсатмаларга эга бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатланган бўлса, дерматологик беморларни даволашда заруратга кўра қўлланилиши мумкин.

Даволаш тadbирлари (Қўшимча) Медикаментоз даво		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббийёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббийёт муассасалари		
Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Глутамат NMDA-рецепторлар блокатори – Амантадин инфузия учун эритма, таблетка	200 мг (500 мл) вена ичига томчилаб 1-2 марта суткасига уч кун давомида, кейин перорал 100-200мг икки марта дозаси аста-секин камайтиради. Қабул қилиш давомийлиги оғриқ синдромининг давомийлигига боғлиқ	+	+	+	+	+	Схема билан	Схема билан
Дезлоратадин	Таблеткалар 5 мг; эритма 10 мл ичишга кунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5 мг	Кўрсатмага мувофиқ
Цетиризин	Таблеткалар 5 мг; эритма 10 мл ичишга кунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5 мг	Кўрсатмага мувофиқ
Левоцетиризин	Таблеткалар 5 мг; эритма 20 томчи ичишга кунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5мг	Кўрсатмага мувофиқ
Хлоропирамин	Таблеткалар 25 мг дан кунига 3-4 марта, катталарга м/о ёки в/и юборилганда бир	+	+	+	+	+	75-100мг	Кўрсатмага мувофиқ

	марталик доза 20-40 мг ни ташкил қилади							
Мебгидролин	Ичишга (овқатдан кейин). Катталар ва 10 ёшдан катта болаларга - 50-200 мг дан суткасига 1-2 марта; максимал дозалар: бир марталик - 300 мг, суткалик - 600 мг; 5 ёшдан 10 ёшгача бўлган болаларга - 100-200 мг/сут, 2 ёшдан 5 ёшгача бўлган болаларга - 50-150 мг/сут, 2 ёшгача бўлган болаларга - 50-100 мг/сут.	+	+	+	+	+	50-200мг	Кўрсатмага мувофиқ
Кетотифен	Ичишга, овқат пайтида, катталарга - 1 мг дан кунига 2 марта эрталаб ва кечкурун. Зарур бўлса, дозаси кунига 2 мг гача кўпайтирилади. 3 ёшдан катта болаларга - 1 мг кунига 2 марта.	+	+	+	+	+	2-4мг	Кўрсатмага мувофиқ
Эбастин	Ичишга. Катталар учун тавсия этилган доза - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20мг	Кўрсатмага мувофиқ
Лоратадин	Таблеткалар 5 мг; эритма 10 мл ичишга кунига 1 марта 7-14 кун	+	+	+	+	+	5мг	Кўрсатмага мувофиқ
Биластин	Ичишга. Катталар учун тавсия этилган	+	+	+	+	+	10-20мг	Кўрсатмага мувофиқ

	доза - 10-20 мг/сут.							
Преднизолон	60 мг суткасига 2 марта перорал равишда 7 кун давомида	+	+	+	+	+	60мг	420
рекомбинант ИФН альфа-2b ректал суппозиториялари	Катталарда: 500 000 МЕ дан кунига 2 марта давомида 10 кун Болаларда: 3 000 000 МЕ дан суткасига 2 марта 10 кун Ҳомиладорларда: дан 1 000 000 ХБ суткасига 2 марта 10 кун давомида	+	+	+	+	+	1 000 000МЕ	10 000 000МЕ
Инозин пранобекс	ичишга, овқатдан кейин, 10 кун давомида кунига 3-4 марта 500 мг	+	+	+	+	+	1.5-2г	15-20г
Меглюмин акридонacetат	24 соатлик интервал билан 3 та инъекция, кейин эса яна 3 та инъекция 48 соатлик интервал билан	+	+	+	+	+	Схема билан	Схема билан
Тилорон дигидрохлорид	1-2 таблетка (250 мг) биринчи икки кун ичида кунига бир марта, кейин 2-4 ҳафта давомида ҳар куни 1 таблетка (125 мг). Ёки овқатдан кейин 0,125 г (1 таблетка) ремиссия даврида, ҳар ҳафтанинг дастлабки икки кунига, фақат 5	+	+	+	+	+	Схема билан	Схема билан

	хафта. Курс дозаси 1,25 г.							
Тимопентин	<ul style="list-style-type: none"> • 1 мл инъекция учун стерил сув билан мушак ичига юбориш; • 250 мл 0,9% инъекцион натрий хлорид эритмасида эритмани томир ичига томчилаб юбориш. Препарат тавсияларга мувофиқ қўлланилади. Кунига 2 марта 1-2 шиша иммунитет танқислиги ҳолатларининг олдини олиш ва даволаш. Даволаш курси 15-30 кун; Сурункали гепатит Б ҳафтасига 3 марта 1-2 шиша. Даволаш курси 24 ҳафта. 	+	+	+	+	+	Схема билан	15-30 кун
Маннитол (15% эритма)	фуросемид билан (5-10 мл).	+	+	+	+	+	-	-
Фуросемид	20-80 мг/кун. Керакли доза диуретик жавобга қараб танланади.	+	+	+	+	+	Керакли доза диуретик жавобга қараб танланади	Керакли доза диуретик жавобга қараб танланади
Амоксициллин + клавулан кислотаси	катталар ва 12 ёшдан катта болаларга (оғирлиги 40 кг ва ундан ортиқ) плёнка билан қопланган таблеткалар, 250 мг + 125 мг 1 таблеткадан суткасига 3 марта ёки 875 мг + 125 мг 1 таблеткадан суткасига	+	+	+	+	+	875 мг + 125 мг – 1750мг+250мг	5-14 кун

	2 марта 5-14 кун давомида ёки катталар ва 12 ёшдан катта болаларга (оғирлиги 40 кг ва ундан ортик) диспергирланган таблеткалар - 500/125 мг 3 маҳал суткасига 5-14 кун давомида, 2 ёшдан 12 ёшгача бўлган болаларга ёки тана вазни 40 кг дан кам бўлган болаларга - 125/31,25 мг ёки 2502,5 мг сутк							
Цефтриаксон	в/и ва м/о юбориш учун эритмани тайёрлаш учун кукун	+	+	+	+	+	1-2г	10-20г
Цефуросим	инъекция учун эритма тайёрлаш учун кукун 250 мг, 750 мг, 1500 мг эритувчи билан комплектда	+	+	+	+	+	2 гр	в течение 5-10 дней
Цианокобаламин	в/и ёки м/о 1-2 ҳафта давомида ҳар куни 1 мг дан, ушлаб турувчи доза 1-2 мг в/и ёки м/о - ҳафтасига 1 мартадан 1 ойгача.	+	+	+	+	+	-	-
Тиамин	м/о (чукур) Препаратни киритишни кичик дозалардан бошлаш тавсия этилади (кўпи билан 0,5 мл 5% ли эритма) ва фақат яхши қабул	+	+	+	+	+	-	-

	<p>қилинганда юқори дозаларга ўтиш тавсия этилади</p> <p>Катталарга 25-50 мг тиамин гидрохлорид (0,5-1 мл 5% ли эритма) суткасига бир марта, ҳар куни буюрилади; болаларга 12,5 мг (0,25 мл 5% ли эритма) суткасига бир марта буюрилади. Даволаш курси 10-30 инъекцияни ташкил қилади.</p>							
Рибофлавин	<p>Ичишга: катталарга - суткасига 5-10 мг; болаларга - суткасига 1 марта 2-5 мг. Даволаш давомийлиги 1-1,5 ой. В/и: 1 мл 1% эритмаси (0,1 г) суткасига 1 марта 10-15 кун давомида (болаларга - 3-5 кун), кейин ҳафтасига 2-3 марта; даволаш курси - 15-20 инъекция.</p>	+	+	+	+	+	-	-
Пиридоксин	<p>50-100 мг (1-2 мл 5% ли эритма), суткасига 1-2 марта. Даволаш курси 1-2 ойни ташкил этади. Болаларга - 20 мг, даволаш курси - 2 ҳафта.</p>	+	+	+	+	+	-	-
Тиосульфат натрий	<p>в/и - 5-50 мл 30% ли эритма ичишга - 2-3 г 10% ли</p>	+	+	+	+	+	-	-

	эритма кўринишида қабул қилинади.							
Глюконат кальций	В/и, в/и секин (2-3 дақиқа давомида) ёки томчилаб, катталарга - 5-10 мл 100 мг/мл эритма ҳар куни, бир кундан кейин ёки 2 кундан кейин. Болаларга вена ичига секин (2-3 дақиқа давомида) ёки томчилаб, ёшига қараб, ҳар 2-3 кунда 1 мл дан 5 мл гача 100 мг/мл эритмадан юборилади.	+	+	+	+	+	-	-
лактат натрий+ сорбитол+ хлорид калий+ MgCl ₂ , NaCl, CaCl ₂	В/и катталарга томчилаб, дақиқасига 40-60 томчи. 3-5 кун давомида 6-7 мл/кг тана вазни	+	+	+	+	+	-	-
Меглюмин натрий сукцинат	В/и томчилаб, 90 кап/мин (1-1.5 мл/мин) тезликда 400 мл/сут.гача. Даволаш курси - 7-11 кун.	+	+	+	+	+	-	-

Изоҳ: Агар маълум бир гуруҳга кирувчи зарур препарат шифохонада қўллаш учун тасдиқланган рўйхатда бўлмаса ёки вақтинча мавжуд бўлмаса, шифокор муқобил препаратни буюриши мумкин (ҳар хил таъсир механизмига эга, аммо битта терапевтик мақсадга эга бўлган препаратлар). Дори воситасини танлаш клиник вазият, беморнинг аҳволи ва мавжуд имкониятлардан келиб чиққан ҳолда амалга оширилади. Препаратларнинг дозаси ва миқдори шифокор томонидан индивидуал равишда белгиланади.

Терини намлаш учун препаратлар (эмолентлар), тиббий буюмлар, биологик фаол қўшимчалар, микроэлементлар, витаминлар, антиоксидантлар ва косметологик воситалар, агар улар қарши кўрсатмаларга эга бўлмаса ва Ўзбекистон Республикаси ҳудудида сертификатланган бўлса, дерматологик беморларни даволашда заруратга кўра қўлланилиши мумкин.

Антибактериал воситаларни қўллаш иккиламчи бактериал микрофлора қўшилганда амалга оширилади. Препаратга йўриқномага мувофиқ бошқа гуруҳ антибиотикларини қўллашга рухсат берилади. Маълум бир препаратни танлаш даволовчи шифокор томонидан белгиланади. Ташқи ва тизимли

ФИЗИОТЕРАПЕВТИК ДАВО

Даволаш тадбирлари		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Муолажа номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
LLLТ паст даражали фототерапия	Тўлқин узунлиги 830, 633, 415 нм бўлган лазерлар	+	+	+	+	+	Битта муолажа учун 20-30 дақиқа	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал
ИҚ-лазер	Бир ўчоққа ишлов бериш 3-5 дақиқа давом этади. Кенг қўламли шикастланишларда - барча зоналарга навбатма-навбат ишлов берилади.	+	+	+	+	+	Индивидуал	Жараённинг оғирлигига қараб 7-10 та муолажа
Поляризованный полихроматический луч	Битта зонага 10-15 дақиқа. Кенг шикастланишда ишлов бериш навбатма-навбат турли қисмларга ўтказилади.	+	+	+	+	+	Индивидуал	10-15 муолажа
УВЧ-терапия	Битта зонага 10-15 дақиқа. Кенг шикастланишда ишлов бериш навбатма-навбат турли қисмларга ўтказилади	+	+	+	+	+	Индивидуал	7-10 та муолажа, хар кун ёки кун ора

**Даво
муолажалари
(қушимча)**

Плазмаферез	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал	+	+	+	+	+	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал	Касалликнинг клиник шакли, оғирлик даражаси ва динамикасига қараб индивидуал
ВҚЛН	Йўриқномага мувофиқ 10 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофиқ 10 кун	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун
Озонтерапия	Йўриқномага мувофиқ 10 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофиқ 10 кун	Йўриқномага мувофиқ 10-15 кун

Изоҳ: Физиотерапевтик муолажалар касалликнинг шакли, оғирлик даражаси ва зарарланиш майдонини, шунингдек мавжуд қарши кўрсатмаларни ҳисобга олган ҳолда тайинланади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даво муолажалар (жаррохлик амалиёти)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Жаррохлик муолажаси/амалиёти/даволаш номи					
1.					
2.					

Изоҳ:

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Диета столи					

Изоҳ: Ёндош патологияларга қараб, парҳез столи ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабетда стол №9 ва ҳ.к.)

КАСАЛЛИГИ БЎЙИЧА ТЕЗКОР ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Асосий мутахассис (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Изоҳ:								
Кушимча мутахассис (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
Изоҳ:								
Асосий лаборатор таҳлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Кушимча лаборатор таҳлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Асосий инструментал таҳлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Кушимча инструментал таҳлиллар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОЛАШГА КЎРСАТМАЛАР:								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даво муолажалари (асосий)		Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Изоҳ:								
Даво муолажалари (асосий)		Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Изоҳ:								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даво муолажалар (жаррохлик амалиёти)	Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Жаррохлик муолажаси/амалиёти/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 тартиби	Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури	
	Амбулатор ёрдам	Стационар ёрдам*

	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ҚВП/ СМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	РШТЁИМнинг вилоят филиали	РШТЁИМ шошилич тиббий ёрдам маркази
Диета столи					

Изоҳ:

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

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	1-кўрик - ўтқир давр тугагандан кейин 7-10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.
	2. Объектив кўрик	+	+	1-кўрик - ўтқир давр тугагандан кейин 7-10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	1-кўрик - ўтқир давр тугагандан кейин 7-10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.
Изоҳ: Асосий мутахассис - оилавий шифокор, дерматолог, невролог. Кўрсатмалар бўйича Қўшимча мутахассислар жалб қилинади					
Лаборатор текширувлар	1.				

	2.				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати					
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				

	2.				
	3.				
Изоҳ:					
Профилактика тури	1. Вирус юқишининг ва фаоллашувининг олдини олиш	+	+		
	2. Қайталаниш ва асоратларнинг олдини олиш Вирусга қарши терапия, иммуномодулятсия, эмлаш	+	+		
	3. Оқибати ва асоратларини камайтириш Реабилитация, невралгияни даволаш, физиотерапия, психологик ёрдам	+	+		
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация турлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитда	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Невролог	+	+		1-кўрик - ўткир давр тугагандан кейин 7-10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.
	Оториноларинголог	+	+		1-кўрик - ўткир давр тугагандан кейин 7-10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.

					синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	
	Стоматолог	+	+		1-кўрик - ўткир давр тугагандан кейин 7- 10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.
	Офтальмолог	+	+		1-кўрик - ўткир давр тугагандан кейин 7- 10 кун ўтгач. Кейинчалик - 3 ой давомида ҳар ойда. Асоратлар ёки оғрик синдроми бўлганда - яхшиланишгача ҳар 2-3 ҳафтада.	Тери тошмалари ва симптомлари бутунлай йўқолгунча.

Изоҳ:

Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					

Изоҳ:

Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	3.					

Изоҳ:

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив чоралар	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитда	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	3.					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					

	2.					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	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/медикаментоз бўлмаган)		Уй шароитида	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитда	Ўртача суткалик доза	Бир курслик доза
Дори воситаларининг номи	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули					
Изоҳ:						