

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ДЕРМАТОЛОГИЯ ВА КОСМЕТОЛОГИЯ ИLMИЙ-АМАЛИЙ
ТИББИЁТ МАРКАЗИ

“ХЛАМИДИЯ ИНФЕКЦИЯСИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

“ХЛАМИДИЯ ИНФЕКЦИЯСИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025



“ТАСДИҚЛАЙМАН”
ЎЗР ССВ “РИДВваКИАТМ” ДМ
директори в.б. Сабилов У.Ю.

«24» март 2024 йил.

“ХЛАМИДИЯ ИНФЕКЦИЯСИ”

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

ХЛАМИДИЯ ИНФЕКЦИЯСИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	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
A56/1B10	Пастки қисмларнинг хламидия инфекциялари	- Дерматовенеролог	Тегишли мутахассислар маслаҳати беморнинг кўрсатмалари ва шикоятлари мавжуд бўлганда амалга оширилади.	- Дерматовенеролог	Тегишли мутахассислар маслаҳати беморнинг кўрсатмалари ва шикоятлари мавжуд бўлганда амалга оширилади.
A56.1/1B11	Сийдик-таносил йўли Кичик тос аъзолари ва бошқа сийдик-таносил аъзоларининг хламидия инфекцияси.				
A56.2/1B1Y	Хламидияли эпидидимит, орхит, экзема				
A56.3/1B1Z	Сийдик-таносил тизимининг аниқланмаган хламидия инфекцияси				

A56.4 A56.8	аноректал соҳанинг хламидия инфекцияси Хламидий фарингити Жинсий йўл билан юқадиган хламидия инфекциялари, бошқа жойда				
----------------	---	--	--	--	--

ХЛАМИДИЯ ИНФЕКЦИЯСИ

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	7-14 кун
	2. Обьектив 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:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	7-14 кун
	2. Обьектив 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 даводан олдин ва кўрсатма асосида	7-14 кун
	2. Захмга скрининг текширувлар (14 ёшдан катталарга)	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	

	3. Chlamydia трахоматис ва бошқа ЖИБЮИларни микроскопик ёки ПЗР орқали аниқлаш	+	+	+	+	+	Ҳар даводан олдин ва кўрсатма асосида	
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Умумий сийдик таҳлили	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	7-14 кун
	2. Нажаснинг умумий таҳлили	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	3. ОИВ инфекциясини текшириш	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	4. Биокимёвий тадқиқотлар	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	5. Захми тасдиқловчи тестлар (учтадан иккитаси: ИХА, РПГА-микдорий, ИФА (Ig M ва антитаналар йиғиндиси).	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	6. Chlamydia трахоматис диагностикаси ва бошқалар. ЖИБЮИ бошқа усуллар (културал, ИФА, ПЗР ва б.)	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	7. Простата беzi секретини микроскопик текшириш	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	8. Простата безининг бармоқ билан текширилиши	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	9. HVC ёки HVB текшируви	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	10. Иммуногистокимёвий текширув	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	11. Қондаги D витамини микдорини ИФА, ИХЛА усулида	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	

	аниқлаш.							
	12. Томпсоннинг икки стаканли синови	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан	

Изоҳ:

Қўшимча инструментал текширувлар	1. Ички аъзолар УТТ	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	7-14 кун
	2. Уретроскопия	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	
	3. Кольпоскопия	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	
	4. Ректорومانоскопия	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	

Изоҳ: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади. **Терапия муддати касалликнинг оғирлиги ва даволашнинг самарадорлигидан келиб чиқиб ўзгаради.**

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

- Касалликнинг оғир ҳолатлари
- Касалликнинг асоратли шакллари
- Касалликнинг тарқалган, генераллашган шакллари

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Доксициклин	таблеткалар 100 мг дан кунига 2 марта ичиш учун 7-14 кун	+	+	+	+	+	200 мг	14 – 28 гр
Миноциклин	таблеткалар 100 мг дан кунига 2 марта ичиш учун 7-14 кун	+	+	+	+	+	200 мг	14 – 28 гр
Офлоксацин	таблеткалар 400 мг дан кунига 2 марта ичиш учун 7-21 кун	+	+	+	+	+	800 мг	5,6 – 11,2 гр
Левофлоксацин	таблеткалар 500 мг дан кунига 1 марта. 7 кун. Катталар томонидан м/о ёки в/и юборилганда бир марталик доза 20-40 мг ни ташкил қилади.	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
Азитромицин	500 мг таблеткалар оғиз орқали кунига 1 марта 7 кун давомида	+	+	+	+	+	500 мг	3,5 гр

Джозамицин	500 мг таблеткалар ичиш учун кунига 3 марта 7-21 кун	+	+	+	+	+	1,5 гр	9,5 гр
Амоксициллин	500 мг таблеткалар оғиз орқали кунига 3 маҳал 7 кун давомида	+	+	+	+	+	1,5 гр	9,5 гр
Эритромицин	500 мг таблеткалар оғиз орқали кунига 3 маҳал 7 кун давомида	+	+	+	+	+	1,5 гр	9,5 гр

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 тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббий муассасалари	Республика даражасидаги тиббий муассасалари		
рекомбинант ИФН альфа-26 ректал шамчалар	Катталарда: кунига 2 марта 500 000 ИУ дан 10 кун Болаларда: 3 000 000 ИУ дан кунига 2 марта 10 марта кунлар	+					1000000 ME	10000000 ME
			+	+	+	+		

	Ҳомиладор аёлларда: томонидан 10 кун давомида кунига 2 марта 1 000 000 ИУ							
Инозин пранобекс	ичишга, овқатдан кейин, 10 кун давомида кунига 3-4 марта 500 мг	+	+	+	+	+	1500-2000	15000-20000
Меглумина акридонacetат	24 соатлик интервал билан 3 та инъекция, кейин эса яна 3 та инъекция 48 соатлик интервал билан	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
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 кунда, фақат 5 ҳафта. Курс дозаси 1,25 г.	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
Азоксимер бромид	Ичиш учун, овқатдан кейин, 6 мг кунига 2 марта ёки 12 мг кунига 1 марта, 10 кун давомида.	+	+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича
Тимопентин	• мушак орасига инъекция қилиш -	+	+	+	+	+	1.0 мл	15-30 мл

	<p>инъекция учун стерил сув билан суюлтириш 1 мл; • вена ичига томчилаб қуйиш - 250 мл 0,9% натрий хлориднинг инексион эритмасида эритиш. Препарат тавсияларга амал қилган ҳолда қўлланилади. Иммунитет танқислиги ҳолатларининг олдини олиш ва даволаш 1-2 флакон кунига 2 марта. Даволаш курси 15-30 кун;</p>							
<p>Урсодезоксикол кислотаси</p>	<p>Ичишга. Тана вазни 34 кг дан кам бўлган болалар ва катталарга урсодезоксикол кислотани суспензия шаклида қўллаш тавсия этилади.</p> <p>Урсодезоксикол кислотасининг тавсия этилган дозаси кунига 10 мг/кг ни ташкил</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>10 мг/кг/кунига</p>	<p>70-140 мг/кг</p>

	этади							
Эссенсиал фосфолипидлар	<p>в/и аста-секин 1-2 ампула (5-10 мл), эритма беморнинг қони билан 1:1 нисбатда суюлтирилади.</p> <p>Препаратни суюлтириш зарур бўлганда инфузион юбориш учун фақат 5% ёки 10% декстроза эритмасидан фойдаланилади</p> <p>Ичишга. 12 ёшдан ошган ва тана вазни 43 кг дан юқори бўлган ўсмирлар, шунингдек катталар учун овқат пайтида кунига 3 марта 2 капсуладан қабул қилиш тавсия этилади.</p>	+						
			+	+	+	+	5-10 мл	35-140 мл
Антраль	<p>суткасига 3 марта овқатдан кейин ичишга</p> <p>катталар ва 10 ёшдан катта болаларга - қабул</p>	+						
			+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг

	қилиш учун 200 мг дан 4-10 ёшли болаларга - қабул учун 100 мг дан							
Оксиматрин	в/и 600 мг дан кунига бир марта в/и 600 мг 100-250 мл 5% ли глюкоза эритмасида ёки 0,9% ли натрий хлорид эритмасида эритилади. Вена ичига томчилаб, дақиқасига 60 томчи тезликда, кунига бир марта юборилади ичишга, кунига уч марта 2 капсуладан (0,2 г оксиматрин). Зарур бўлса, кунлик дозани кунига уч марта 3 капсулагача ошириш мумкин (бу 0,3 г оксиматринга тенг).	+						м/о, в/и 600 мг 3500-8400 мг ичишга 0,2 г 1,4- 2,8 г
Глутатион	Glutation в/и, в/и секин (2-3 дақиқа) ёки кунига 600 мг ёки кунига 1200 мг	+						м/о, в/и 600-1200 мг Ичишга 250мг м/о, в/и 1200 – 8400 мг, Ичишга 3500

(Витамин В12)	дан ҳар куни 1-2 ҳафта давомида, ушлаб турувчи доза 1-2 мг м/о ёки в/и - ҳафтасига 1 мартадан, ойига 1 мартагача.								
Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	м/о, препарат дозасини шифокор индивидуал равишда кунига 1-2 мг/кг тана вазнига ҳисоблаб тайинлайди.	+		+	+	+	+	1-2 мг/кг	Даволаш курси - 2 ҳафта.
Рибофлавин мононуклеотид (Витамин В2)	Ичиш учун: катталарга - кунига 5-10 мг; болаларга - кунига 1 марта 2-5 мг. Даволаш давомийлиги 1-1,5 ой. М/о: 1 мл 1% эритма (0,1 г) кунига 1 марта 10-15 кун давомида (болаларга - 3-5 кун), кейин ҳафтасига 2-3 марта; даволаш курси - 15-20 инъекция.	+		+	+	+	+	2-10 мг	14-150 мг
Тиамин гидрохлорид (Витамин В1)	м/о (чуқур) Препаратни юборишни кичик дозалардан бошлаш тавсия этилади (кўпи билан 0,5 мл 5% эритма) ва фақат яхши кўтара	+		+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг

	олганда юкори дозаларга ўтиш мумкин. Катталарга 25-50 мг тиамин гидрохлорид (0,5-1 мл 5% ли эритмаси) кунига 1 маҳал, ҳар куни, болаларга 12,5 мг (0,25 мл 5% ли эритмаси) кунига 1 маҳал буюрилади.								
Алфа-липой кислотаси	Катталар учун 600 мг миқдорида кунига камида 30 дақиқа давомида томчилаб юбориш орқали вена ичига юборилади. Катталар ва 14 ёшдан ошган болаларга овқатдан олдин кунига 1 маҳал 1 капсуладан ичилади.	+						в/и 600 мг ичишга 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-токоферол ацетат (Витамин Е)	Овқатдан кейин кунига 50-100 мг дозада ичилади	+	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	Овқатдан кейин кунига ичиш учун 100 мг дан витамин Е + 100 000 ХБ витамин А дозасида	+	+	+	+	+	+	100 мг + 100 000 МЕ/кунига	-
Ретинол ацетат (Витамин А)	Катталар учун енг юкори кунлик доза 100 000 ХБ дан ошмаслиги керак.	+	+	+	+	+	+	33 000–100 000 МЕ/ кунига	-
Аскорбин кислотаси	Ичга, м/о, в/и	+	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг

(Витамин С)	Танқислик ҳолатларининг олдини олиш учун - кунига 25-75 мг. Даволаш учун кунига 250 мг ва ундан ортиқ бўлинган дозаларда							
Холекальциферол (Витамин D)	<p>Д витамини танқислигини коррекцияси (25 (ОХ) Д даражаси <20 нг/мл)</p> <p>- 8 ҳафта давомида ҳар ҳафтада 50 000 ХБ ичиш учун</p> <p>- 200 000 ХБ ҳар ойда 2 ой давомида ичиш учун</p> <p>- 150 000 ХБ ҳар ойда 3 ой давомида ичиш учун</p> <p>- 6000 - 8000 ХБ кунига - 8 ҳафта ичиш учун</p> <p>Д витамини етишмовчилигини коррекцияси (25 (ОХ) Д даражаси ≥20 ва <30 нг/мл)</p> <p>- 4 ҳафта давомида ҳар ҳафта 50 000 ХБ ичиш учун</p> <p>- 200 000 ХБ бир марта ичишга</p> <p>- 150 000 ХБ бир марта ичишга</p> <p>- 6000 - 8000 ХБ</p>	+		+	+	+	Д витамини даражасига боғлиқ	Д витамини даражасига боғлиқ

	<p>кунига - 4 ҳафта ичиш учун</p> <p>Д витамини даражасини қўллаб-қувватлаб туриш ≥ 30 нг/мл - 1000 - 2000 ХБ ҳар куни ичиш учун - 6 000 - 14 000 ХБ ҳафтада бир марта ичиш учун</p>							
Алой экстракти	<p>Тери остига Ҳар куни 1 мл дан (суткалик максимал дозаси 3-4 мл), 5 ёшгача бўлган болаларга - 0,2-0,3 мл, 5 ёшдан катталарга - 0,5 мл. Курс 30-50 инъекция, такрорий даволаш курслари икки-уч ойлик танаффусдан сўнг ўтказилади.</p>	+	+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл
Шишасимон тана	<p>Ҳар куни 2 мл дан тери остига юборилади. Даволаш курсини бир ой ёки ундан кейин такрорлаш тавсия этилади. Даволаш курсининг давомийлиги индивидуал равишда белгиланади.</p>	+	+	+	+	+	2.0 мл	Даволаш курсининг давомийлиги индивидуал равишда белгиланади.

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 тадбирлари

(қўшимча номедикаментоз даво)

Даволаш тадбирлари		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 тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Муолажа номи	Доза ва қўллаш усули							
ПИЛН	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	Йўриқномага мувофик 10-15 кун
Озонотерапия	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	+	+	+	+	+	Йўриқномага мувофик 10-15 кун	Йўриқномага мувофик 10-15 кун

Изоҳ:

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

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

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

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

ХЛАМИДИЯ ИНФЕКЦИЯСИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1.							
	2.							
	3.							
Изоҳ:								
Асосий лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Асосий инструментал текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
Қўшимча инструментал текширувлар	1.							
	2.							
Изоҳ:								
ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилич ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Изоҳ:								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Изоҳ:								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
Изоҳ:					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Парҳез столи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
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	+	+	Мутахассис маслаҳати 1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш ++ Даволаш бошлангандан 3 кун ўтгач, сўнгра 7-10 кунда 1 марта тиббий кўрик.	Хламидия инфекцияси билан оғриган беморларни кузатиш 3 ой давомида олиб борилади. Клиник симптомлар бўлмаганда ва лаборатория кўрсаткичлари нормаллашганда бемор ҳисобдан чиқарилади.
	2. Обьектив кўрик	+	+	Даволаш бошлангандан 3 кун ўтгач, сўнгра 7-10 кунда 1 марта тиббий кўрик.	Хламидия инфекцияси билан оғриган беморларни кузатиш 3 ой давомида даволаниш бошланганидан 3 кун ўтгач, сўнгра 7-10 кунда 1 марта тиббий кўрик билан амалга оширилади. Клиник симптомлар бўлмаганда ва лаборатория кўрсаткичлари нормаллашганда бемор ҳисобдан чиқарилади.
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Даволаш бошлангандан 3 кун ўтгач, сўнгра 7-10 кунда 1 марта тиббий кўрик.	Хламидия инфекцияси билан оғриган беморларни кузатиш 3 ой давомида даволаниш бошланганидан 3 кун ўтгач, сўнгра 7-10 кунда 1 марта тиббий кўрик билан амалга оширилади. Клиник симптомлар бўлмаганда

					ва лаборатория кўрсаткичлари нормаллашганда бемор ҳисобдан чиқарилади.
--	--	--	--	--	--

Изоҳ: Асосий мутахассис - оилавий шифокор, дерматолог. Кўрсатмалар бўйича қўшимча мутахассислар жалб қилинмоқда

Лаборатория текширувлари	1. Chlamydia trachomatis учун ПЗР диагностикаси (полимераза занжирли реакция)	+	+	ПЗР текшируви терапия самарадорлигини баҳолаш учун даволаш бошланганидан кейин 3-куни, кейин эса рецидивни истисно қилиш учун 10-14 кундан кейин тавсия этилади.	-
	2. Микроскопик текшириш	+	+	Хламидияга суртма даволаш бошлангандан сўнг 3-куни, зарурат бўлганда 10-14 кундан кейин қилинади.	
	3. Иммунофермент таҳлил (ИФА).	+	+	Даволаш тугагандан 2-3 ҳафта ўтгач, антитаначаларни назорат қилиш ва даволаш натижасини баҳолаш учун ИФА ўтказиш мумкин.	

Эслатма:

Инструментал тадқиқотлар	1.				
	2.				
	3.				

Эслатма:

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Хламидия инфекциясининг барча аниқланган ҳолатларини рўйхатга олиш.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
	2. Касалланганлар ва мулоқотда бўлган шахсларни диспансер кузатувини амалга ошириш.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
	3. Касаллик манбаи ва мулоқотда бўлган шахсларни аниқлаш. Оилада ҳам, ундан ташқарида ҳам жинсий шерикларга жиддий эътибор берилади.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
	4. Хламидияли инфекция ўчоқларини аниқлаш ва уларни йўқотиш, мулоқотда бўлган шахслар ўртасида профилактика ишларини олиб бориш.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
	5. Мажбурий профилактик даволаниши керак бўлган одамлар гуруҳларини аниқлаш (масалан, ҳомиладор аёлларда инфекция аниқланганда, иммунитетни заиф одамлар ва бошқалар).	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
	6. Профилактик тиббий кўрикларда, масалан, декретланган контингентлар, мактаб ўқувчилари, абитуриентлар, ҳарбий хизматчилар, соғлиқни сақлаш соҳасида ишлайдиган шахслар орасида беморларни фаол аниқлаш.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
	7. Поликлиникалар, амбулаториялар, тиббий санитария қисмларига мурожаат қилган, ҳар қандай йўналишдаги даволаш-профилактика муассасаларига ётқизилган беморларни хламидия инфекциясига текшириш.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ

	8. Болалар муассасаларига қатнайдиган болаларда хламидия инфекцияси аниқланганда даволаш зарурати баҳоланади ва зарур бўлганда улар даволаш тугагунга қадар болалар жамоаларига боришдан вақтинча четлаштирилиши мумкин.	+	+	Аниқлашга боғлиқ	Аниқлашга боғлиқ
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					
Профилактика усуллар	1.				
	2.				
	3.				
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

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

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	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 ёрдам кўрсатиш учун касалхонага ётқизиш кўрсатмалари:						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз даво)		Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситаси номи	Дори-воситасининг дозировкаси ва қўлланилиши					
Изоҳ:						