

**O'zbekiston Respublikasi  
Sog'liqni saqlash vazirining  
2025 yil "23" iyundagi  
180-sonli buyrug'iga  
ilova**

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN DERMATOVENEROLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY  
TIBBIYOT MARKAZI**

**“QO‘TIR”  
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

**“QO‘TIR”**

**NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**



**“TASDIQLAYMAN”**  
**O‘zR SSV “RIDVvaKIATM” DM**  
**direktori v.b. Sabirov U.Yu.**

« 6 » *fevral* 2025-yil.

**“QO‘TIR”**

**NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

**QO'TIR**

**NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI**

<b>XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:</b>	<b>Nozologik nomlanishi:</b>	<b>Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b>		<b>Nozologiya bo'yicha Statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b>	
		<b>Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis</b>	<b>Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar</b>	<b>Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis</b>	<b>Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar</b>
B86/1G04	Qo'tir	- Dermatovenerolog	Qo'shimcha tor mutaxassislar konsultasiyasi bemorning shikoyatlari va ko'rsatmalar mavjud bo'lganda amalga oshiriladi.	- Dermatovenerolog	Qo'shimcha tor mutaxassislar konsultasiyasi bemorning shikoyatlari va ko'rsatmalar mavjud bo'lganda amalga oshiriladi.

**QO'TIR**

**NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA va DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	10 kungacha
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
<b>Izoh:</b> Ambulator sharoitda davolash kasallikning kechishini hisobga olgan holda amalga oshiriladi.								
<b>Qo'shimcha Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	10 kungacha
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
<b>Izoh:</b> agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki hamroh kasalliklar mavjud bo'lsa, ko'rsatmalarga ko'ra, u milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak.								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	10 kungacha
	2. Zaxmga skrining tekshiruvlar (14 yoshdan kattalarga)	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	
	1. Sarcopresscabieihominis aniqlash uchun mikroskopik	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va	

	taxlil						ko'rsatma asosida	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Zaxmga tasdiqlovchi testlar (6 tadan 2 tasi majburiy): RIF, IFA IgG va IgM, RIBT, RPGA, IXA, Immunoblot IgG va IgM	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	10 kungacha
	2. Umumiy peshob tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Umumiy axlat tahlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	4. Qonning biokimyoviy taxlili	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	5. Gistolgik tekshiruv			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	6. IFA, IXLA, IFIA va PSR usullarida antitanalarni aniqlash	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	7. Antibiotiklarga sezuvchanlikni aniqlash bilan mikrobiologik tekshiruv	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	2. Teri holati diagnostikasi-dermatoskopiya	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	10 kungacha
<b>Izoh:</b> Bemorni konsultasiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlangansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkaziladi.								
<b>*STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA: Qo'tir bilan kasallanganlar</b>								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Benzilbenzoat 10%, 20% emulsiya, maz	3 yoshdan 7 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun 10% li emulsiya va maz, katta yoshdagi shaxslar uchun esa 20% li emulsiya va maz qo'llaniladi. Preparat teriga ikki marta — davolashning 1- va 4-kunlarida surtuladi. 12 soatlik ekspozitsiyadan so'ng preparatni teridan yuvib tashlash mumkin. Ichki kiyim va yotoq joyi choyshablarini almashtirish 5-kuni amalga oshiriladi.	+	+	+	+	+	Sxema bilan	Sxema bilan
Permetrin 5% Tashqi qo'llash uchun emulsiya tayyorlashga mo'ljallangan	0,4% li suvli emulsiya ex tempore usulida tayyorlanadi: buning uchun 8 ml 5% li permetrin emulsiya	+	+	+	+	+	Sxema bilan	Sxema bilan

<p>konsentrat.</p>	<p>konsentratini xona haroratidagi suv bilan 100 ml hajmgacha suyultiriladi. Preparatni teriga surtish kuniga 1 marta, kechqurun 3 kun davomida yoki davolashning 1- va 4-kunlarida amalga oshiriladi.</p>							
<p>6–33,3% li konsentrasiyadagi oltingugurt mazi (Sulphur praecipitatum)</p>	<p>Teri sovun bilan yuvilgandan soʻng, kuniga 1 marta, kechqurun 5–7 kun davomida qoʻllaniladi. Preparat avval qoʻl terisiga, soʻngra tana va oyoq terisiga, shu jumladan, oyoq osti va barmoqlarga ehtiyotkorlik bilan ishqalab surtiladi.</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>Sxema bilan</p>	<p>Sxema bilan</p>
<p>Esdepalletrin va piperonilbutoksid qoʻshilgan aerosol shaklidagi vosita</p>	<p>Bemor yuvinishdan soʻng preparat teriga 20–30 sm masofadan sepiladi. Teriga ishlov berish yuqori qismdan boshlanadi. Bolalarda yuz terisiga preparatga botirilgan paxta tamponi yordamida surtiladi. 12 soatdan soʻng bemor yuvinadi va yotoq joyi</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>Sxema bilan</p>	<p>Sxema bilan</p>

	<p>hamda ichki kiyimlarini almashtiradi.  Agar qo‘tir yo‘llarsiz va asoratlarsiz kechsa, bir marta ishlov berish kifoya qiladi. Asoratli chesotka holatlarida esa ishlov berish 3–5 kundan so‘ng takrorlanadi.</p>							
Ivermetkin 1% Losyon	<p>Losyon teriga, yuz terisidan tashqari, butun badanga kechqurun surtiladi. Iverzin Losyonini qo‘llashdan oldin badan sovun va qattiq mochalka yordamida issiq vanna qabul qilinishi kerak. Bu muolajani 7 kundan so‘ng takrorlash tavsiya etiladi.</p>	+	+	+	+	+	Sxema bilan	Sxema bilan
Ivermektin tabletkalari	<p>ovqat vaqtida peroral usulda 200 mkg/kg dozada 1-, 2- va 8-kunlarda qabul qilinadi. Og‘ir holatlarda, keyingi tashrifda teri soskoblarida tirik kanalar aniqlansa, qo‘shimcha davolash talab etilishi mumkin. Bu holda Ivermektin quyidagi sxemalar</p>			+	+	+	Sxema bilan	Sxema bilan

bo'yicha qo'llaniladi: 9- va 15-kunlar, yoki 9-, 15-, 22- va 29-kunlar (infeksiya og'irligiga qarab). Ivermektinning 15 kg dan kam bo'lgan bolalar va homilador ayollarda xavfsizligi tasdiqlanmagan.

**Izoh:** Dozalash va qo'llaniladigan preparatlar miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi. Agar ma'lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qo'llash uchun tasdiqlangan ro'yxatda bo'lmasa yoki vaqtincha mavjud bo'lmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta'sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega bo'lgan preparatlar). Dori vositasini tanlash klinik vaziyat, bemorning ahvoli va mavjud imkoniyatlardan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi. Preparatlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.

Terini namlash uchun preparatlar (emolentlar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo'shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi ko'rsatmalarga ega bo'lmasa va O'zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo'lsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga ko'ra qo'llanilishi mumkin.

<b>Davolash tadbirlari</b> <b>(qo'shimcha)</b> <b>Medikamentoz davo</b>		<b>Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha</b>					<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
		<b>Ambulator yordam</b>		<b>Statsionar yordam</b>				
		<b>OShP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tuman (shahar) shifoxonalari</b>	<b>Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>	<b>Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>		
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>							
Dezloratadin	Tabletkalar 5 mg; eritma 10 ml ichishga kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma buyicha
Setirizin	Tabletkalar 5 mg; eritma 10 ml ichishga kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma buyicha
Levosetirizin	Tabletkalar 5 mg; eritma 20 tomchi ichishga kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma buyicha
Xloropiramin	Tabletkalar 25 mg dan kuniga 3-4 marta,	+	+	+	+	+	25mg	Ko'rsatma buyicha

	kattalarga m/o yoki v/i yuborilganda bir martalik doza 20-40 mg ni tashkil qiladi							
Ketotifen	Kattalar uchun: 1 mg kuniga 2 marta — ertalab va kechqurun. Zarur holatlarda doza 2 mg kuniga 2 martagacha oshirilishi mumkin. 3 yosh va undan katta bolalar uchun: 1 mg kuniga 2 marta.	+	+	+	+	+	2mg	Ko'rsatma buyicha
Ebastin	Ichishga. Kattalar uchun tavsiya etilgan doza - 10-20 mg/sut.	+	+	+	+	+	10-20mg	Ko'rsatma buyicha
Loratadin	Tabletkalar 5 mg; eritma 10 ml ichishga kuniga 1 marta 7-14 kun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatma buyicha
Bilastin	Ichishga. Kattalar uchun tavsiya etilgan doza - 10-20 mg/sut.	+	+	+	+	+	10-20mg	Ko'rsatma buyicha
amoksisillin + klavulan kislotasi	Kattalar va 12 yoshdan katta bolalar (40 kg va undan ortiq vaznli): 250 mg + 125 mg plenka qoplamali tabletkadan kuniga 3 marta 1 tadan, yoki 875 mg + 125 mg tabletkadan kuniga 2 marta 1 tadan, davolash davomiyligi 5–14 kun. Dispergiranadigan tabletkalar: Kattalar va 12 yoshdan	+	+	+	+	+	875 mg + 125 mg	5-14 kun davomida

	<p>katta bolalar (40 kg va undan ortiq vaznli) uchun — 500 mg + 125 mg tabletkadan kuniga 3 marta 1 tadan, davolash davomiyligi 5–14 kun.</p> <p>2 yoshdan 12 yoshgacha boʻlgan bolalar yoki vazni 40 kg dan kam boʻlganlar uchun: 125 mg + 31,25 mg yoki 250 mg + 62,5 mg dozada, kuniga 3 marta qabul qilinadi.</p> <p>Kunlik doza 2400 mg + 600 mg dan oshmasligi kerak.</p> <p>Davolash davomiyligi — 5–14 kun.</p>							
sefuroksim 250 mg	<p>Peroral kuniga 2 marta, kattalar va 3 yoshdan katta bolalar uchun, davolash davomiyligi 5–10 kun.</p>	+	+	+	+	+	500mg	5-10 kun davomida
seftriakson 1-2 g	<p>Sutkada bolalarga quyidagi dozalarda mushak ichiga yoki tomir ichiga qoʻllaniladi: 12 yoshdan katta bolalar uchun: 2 marta, har 12 soatda bir marta qoʻllash tavsiya etiladi.</p> <p>Yangi tugʻilgan chaqaloqlar (2 haftagacha): kuniga 20–50 mg/kg.</p>	+	+	+	+	+	2 gr	5-10 kun davomida

	3 haftadan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun: kuniga 20-80 mg/kg 2 marta joriy etiladi							
Klobetazol propionat: 0,05%	kuniga 1 marta, 2-4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Betametazon dipropionat: 0,1%; 0,05%	kuniga 1-2 marta, 2-4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Mometazon furoat: 0,1%	kuniga 1-2 marta, 3-4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Triamsinolon asetonid: 0,5%	kuniga 1-2 marta, 3-4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Metilprednizolon aseponat: 0,1%	kuniga 1-2 marta, 3-4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Fluosinonid: 0,05%	kuniga 1-2 marta, 3-4 hafta davomida	+	+	+	+	+	-	-
Fuzid kislotasi,	tashqi qo'llash uchun 2% krem yoki tashqi qo'llash uchun 2% surtma zararlangan o'choqqa sutkasiga 3 marta 7-14 kun davomida surtish	+	+	+	+	+	-	-
basitrasin + neomisin 250 ME/g + 5000 ME/mg	infeksiyalangan o'choqqa sutkasiga 2-3 marta 7-14 kun davomida tashqi surtish	+	+	+	+	+	-	-
mupirosin 2% maz	tashqi qo'llash uchun surtma zararlangan	+	+	+	+	+	-	-

	joylarga sutkasiga 2-3 marta, ko'pi bilan 10 kun surtish							
eritromisin maz (10000 ED/g)	tashqi qo'llash uchun surtma zararlangan joylarga sutkasiga 2-3 marta 7-14 kun davomida	+	+	+	+	+	-	-
Kumush sulfatiazol	krem tashqi qo'llash uchun 2% infeksiyalangan zararlanish o'choqlariga 7-14 kun davomida kuniga 2-3 marta surtish	+	+	+	+	+	-	-
gidrokortizon + oksitetrasiklin maz, aerosol	surtmasi, aerosol 7 kun davomida sutkasiga 1-3 marta zararlangan o'choqlarga tashqaridan	+	+	+	+	+	-	-

**Izoh:** Dozalash va qo'llaniladigan preparatlar miqdori shifokor tomonidan individual belgilanadi. Agar ma'lum bir guruhga kiruvchi zarur preparat shifoxonada qo'llash uchun tasdiqlangan ro'yxatda bo'lmasa yoki vaqtincha mavjud bo'lmasa, shifokor muqobil preparatni buyurishi mumkin (har xil ta'sir mexanizmiga ega, ammo bitta terapevtik maqsadga ega bo'lgan preparatlar). Dori vositasini tanlash klinik vaziyat, bemorning ahvoli va mavjud imkoniyatlardan kelib chiqqan holda amalga oshiriladi. Preparatlarning dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.

Terini namlash uchun preparatlar (emolentlar), tibbiy buyumlar, biologik faol qo'shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetologik vositalar, agar ular qarshi ko'rsatmalarga ega bo'lmasa va O'zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo'lsa, dermatologik bemorlarni davolashda zaruratga ko'ra qo'llanilishi mumkin.

**Tashqi va tizimli antibakterial vositalar, topik glyukokortikosteroidlar hamda kombinasiya qilingan preparatlar qo'llanilishi faqatgina klinik zaruriyat va ko'rsatmalarga muvofiq amalga oshiriladi.**

**Aniq preparatni tanlash davolovchi shifokor tomonidan belgilanadi.**



			SMP	yordam markazi		tibbiy yordam markazi		
<b>Asosiy mutaxassis (vrach) konsultant</b>	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha mutaxassis (vrach) konsultant</b>	1.							
	2.							
	3.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Asosiy laborator taxlillar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha laborator taxlillar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Asosiy instrumental taxlillar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental taxlillar</b>	1.							
	2.							
<b>Izoh:</b>								
<b>SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOLASHGA KO'RSATMALAR:</b>								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

<b>Davo muolajalari</b>	<b>Shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi</b>	<b>O'rtacha</b>
-------------------------	--	-----------------

<b>(asosiy)</b>		<b>Ambulator yordam</b>		<b>Statsionar yordam*</b>			<b>sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
		<b>TTYo/ uy sharoitida</b>	<b>OP/ QVP/ SMP</b>	<b>Tumanlararo shoshilinch yordam markazi</b>	<b>RShTYoIMning viloyat filiali</b>	<b>RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi</b>		
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>							

**Izoh:**

<b>Davo muolajalari (asosiy)</b>		<b>Shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi</b>					<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
		<b>Ambulator yordam</b>		<b>Statsionar yordam*</b>				
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>	<b>TTYo/ uy sharoitida</b>	<b>OP/ QVP/ SMP</b>	<b>Tumanlararo shoshilinch yordam markazi</b>	<b>RShTYoIMning viloyat filiali</b>	<b>RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi</b>		

**Izoh:**

**(TEZ VA ShOShILINCh JARROXLIK AMALIYOti)**

<b>Davo muolajalar (jarroxlik amaliyoti)</b>	<b>Shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi</b>				
	<b>Ambulator yordam</b>		<b>Statsionar yordam*</b>		
<b>Jarroxlik muolajasi/amaliyoti/davolash nomi</b>	<b>TTYo/ uy sharoitida</b>	<b>OP/ QVP/ SMP</b>	<b>Tumanlararo shoshilinch yordam markazi</b>	<b>RShTYoIMning viloyat filiali</b>	<b>RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi</b>

**Izoh:**

**(DAVOLOVChI OVQATLANISH/PARHEZ)**

<b>Ovkatlanish tartibi</b>	<b>Shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi</b>	
	<b>Ambulator yordam</b>	<b>Statsionar yordam*</b>

		<b>OP/ QVP/ SMP</b>	<b>Tumanlararo shoshilinch yordam markazi</b>	<b>RShTYoIMning viloyat filiali</b>	<b>RShTYoIM shoshilinch tibbiy yordam markazi</b>
<b>Dieta stoli</b>	<b>TTYo/ uy sharoitida</b>				
<b>Izoh:</b>					

**(DISPANSERIZASIYA)**  
**(SOG‘LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYA SI/”D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYA SI)**

<b>Dispanserizasiya tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>OShP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tadbirlar minimal soni</b>	<b>Dispanser nazorati muddati</b>
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig‘ish	+	+	Tibbiy ko‘rik davolashdan 3 kun o‘tgach, keyin esa har 10 kunda bir marta o‘tkaziladi.	Qo‘tir kasalligidan tuzalgan bemorlar kuzatuvu 1,5 oy davomida amalga oshiriladi. Agar klinik belgilari kuzatilmasa, bemor ro‘yxatdan chiqariladi.
	2. Ob'ektiv ko‘rik	+	+	Tibbiy ko‘rik davolashdan 3 kun o‘tgach, keyin esa har 10 kunda bir marta o‘tkaziladi.	Qo‘tir kasalligidan tuzalgan bemorlar kuzatuvu 1,5 oy davomida amalga oshiriladi. Agar klinik belgilari kuzatilmasa, bemor ro‘yxatdan chiqariladi.
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Tibbiy ko‘rik davolashdan 3 kun o‘tgach, keyin esa har 10 kunda bir marta o‘tkaziladi.	Qo‘tir kasalligidan tuzalgan bemorlar kuzatuvu 1,5 oy davomida amalga oshiriladi. Agar klinik

					belgilari kuzatilmasa, bemor ro'yxatdan chiqariladi.
<b>Izoh:</b> Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, dermatolog. Ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha mutaxassislar jalb qilinadi					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Sarcopresscabieihominis aniqlash uchun mikroskopik taxlil	+	+	Tibbiy ko'rik davolashdan 3 kun o'tgach, keyin esa har 10 kunda bir marta o'tkaziladi.	-
	2.				
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b>					

**(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)**

<b>Profilaktika tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>OShP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tadbirlar minimal soni</b>	<b>Reabilitasiya muddati</b>
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Qo'tir kasalligi aniqlangan barcha bemorlarni ro'yxatga olish.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
	2. Qo'tirdan tuzalganlar va ular bilan aloqada bo'lgan shaxslar ustidan dispanser kuzatuvini amalga oshirish.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq

	3. Zararlanish manbasi va aloqada bo'lgan shaxslarni aniqlash. Ayniqsa, oilada va tashqarisidagi jinsiy sheriklarga jiddiy e'tibor qaratiladi.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
	4. Qo'tir o'choqlarini aniqlash va ularni bartaraf etish ishlarini tashkil etish. Tashkil etilgan jamoa a'zolari joylarda tibbiyot xodimlari tomonidan ko'rikdan o'tkaziladi.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
	5. Majburiy profilaktik davolanishga muhtoj bo'lgan odamlar guruhini aniqlash.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
	6. Turli aholi guruhlari (dekretlangan kontingentlar, bolalar jamoalari, chaqiriluvchi va ro'yxatga olinuvchi yoshdagilar, o'quv yili boshida maktab o'quvchilari, abituriyentlar, harbiy xizmatchilar va h.k.)ni profilaktik tibbiy ko'rikdan o'tkazish orqali kasallarni faol aniqlash.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
	7. Qo'tir kasalligiga gumon qilingan holda poliklinika, ambulatoriya, shifoxonalar, tibbiy-sanitar qismlar va har qanday sohaga oid davolash-profilaktika muassasalariga murojaat qilgan bemorlarni ko'rikdan o'tkazish.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
	8. Qo'tir aniqlangan maktab o'quvchilari va bolalar bog'chasi, yasli va maktablarga boradigan bolalar davolanish tugagunicha bolalar jamoalariga qo'yilmaydi.	+	+	Aniqlanishiga bog'liq	Aniqlanishiga bog'liq
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1.				

	2.				
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b>					
<b>Profilaktika turi</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Izoh:</b>					

**(REABILITASIYA)**

<b>Reabilitasiya turlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>Uy sharoitida</b>	<b>OShP/OP/KTMP</b>	<b>Statsionar sharoitda</b>	<b>Tadbirlar minimal soni</b>	<b>Reabilitasiya muddati</b>
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1.					

	2.					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						

**(PALLIATIV DAVO)**

Palliativ choralar	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP/KTMP	Statsionar sharoitda	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	3.					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Izoh:						
Palliativ tibbiy yordam ko'rsatish tashkilotiga yotqizish uchun ko'rsatmalar:						
Palliativ davolash turlari	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Izoh:						
Davolash tadbirlari (medikamentoz/medikamentoz bo'lmagan)		Uy sharoitida	OShP/OP/KTMP	Statsionar sharoitda	O'rtacha sutkalik doza	Bir kurslik doza

<b>Dori vositalarining nomi</b>	<b>Preparatning dozasi va qo'llash usuli</b>					
<b>Izoh:</b>						