

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

**ИЕРСИНИОЗ**

**НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК  
СТАНДАРТИ**

Тошкент - 2025 йил

«КЕЛИШИЛГАН»

Республика ихтисослаштирилган  
эпидемиология, микробиология,  
юқумли ва паразитар  
касалликлар илмий-амалий  
тиббиёт маркази  
директори



Б.М. ТАДЖИЕВ

2025 йил

**ИЕРСИНИОЗ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА  
ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ-2025

## ИЕРСИНИОЗ

### НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

#### МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), 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 шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
A04.6	Ичак иерсиниози (Enteric yersiniosis)			Инфекционист	Гастроэнтеролог Терапевт Жаррох
A28.2	Иерсиниоз бошқа шакллари (Other yersiniosis)			Инфекционист	Гастроэнтеролог Жаррох Оториноларинголог Невропатолог Нефролог Кардиолог Терапевт Ревматолог Дерматолог Акушер-гинеколог
1A05	Иерсиния энтероколика сабаб бўлган ичак инфекциялари			Инфекционист	Гастроэнтеролог Терапевт Жаррох
1B9A	Экстраинтестинал иерсиниоз			Инфекционист	Гастроэнтеролог Жаррох Оториноларинголог Невропатолог Нефролог

					Кардиолог Терапевт Ревматолог Дерматолог Акушер-гинеколог
--	--	--	--	--	---

**\*стандартни тўлдириш жараёнида нозология, унинг катталар, хомиладорлар, болалар ва қарияларда кечуви ҳамда нозология бўйича касалликни даври хусусиятидан келиб чиқиш талаб этилади. Шунингдек, нозология га тўғри келмайдиган жадвалларни тўлдириш тавсия қилинмайди. (Мисол учун, жаррохлик амалиёти нозологиясида ўтказилмаса (ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ) жадвали тўлдирилмайди ёки нозологияда паллиатив даво кўзда тутилмаса – (ПАЛЛИАТИВ ДАВО) жадвали тўлдирилмайди**

**ИЕРСИНИОЗ НОЗОЛОГИЯ 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		
<b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1. Иерсиниозга гумон бўлган ҳолатда эпидемияга қарши чора-тадбирлар ўтказилади			+	+	+	Мурожаат куни	Клиник белгиларни йўқолиши ва 7 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта манфий натижасидан кейин
	2. Эпидемиологик анамнез тўпланади			+	+	+	Мурожаат куни	Клиник белгиларни йўқолиши ва 7 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта манфий натижасидан кейин
	3. Шикоятлари ва анамнез тўплаш			+	+	+	Мурожаат куни	Клиник белгиларни йўқолиши ва 10 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта манфий натижасидан

								кейин
	4. Объектив кўрик			+	+	+	Касалхонадан чиқарилгунича	Клиник белгиларни йўқолиши ва 7 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта, бактериологик таҳлилларни 2 марта манфий натижасидан кейин
	5. Физикал ва клиник текширув			+	+	+	Касалхонадан чиқарилгунича	Клиник белгиларни йўқолиши ва 7 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта, бактериологик таҳлилларни 2 марта манфий натижасидан кейин
	6. Шифокор томонидан ҳар куни назорат ўтказилади, шу билан бирга даволанади			+	+	+	Касалхонадан чиқарилгунича	Клиник белгиларни йўқолиши ва 5 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта, бактериологик таҳлилларни 2

								марта манфий натижасидан кейин
	7. Касалликни оғирлик даражасини баҳоланилади			+	+	+	Касалхонадан чиқарилгунича	Клиник белгиларни йўқолиши ва 5 кунлик интервал билан олинган серологик таҳлилларнинг 1 марта, бактериологик таҳлилларни 2 марта манфий натижасидан кейин

Изоҳ:

<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b>	1.Шикоятлари ва анамнез тўплаш			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	2.Объектив кўрик			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	3.Физикал ва клиник текширув			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	4.Шифокор томонидан ҳар куни назорат ўтказилади, шу билан бирга даволанади			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	5.Касалликни оғирлик даражасини баҳоланилади			+	+	+	Кўрсатмага кўра	

**Изоҳ:** (кўрсатмага мувофиқ) беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ Миллий клиник протоколларда келтирилган бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши талаб этилади;  
- касалликни асоратланган ҳолатида мурожаат бўлса ва/ёки аниқланса, шунингдек жарроҳлик амалиётига кўрсатма бўлган ҳолатларда шошилиш жарроҳ консултацияси ўтказилади, бемор ҳолатига қараб шифохонага стационар давога ва/ёки жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.

<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	1. Бемор биологик материалини бактериологик экиш ва қўзғатувчини ажратиб олиш			+	+	+	Касалхонага келган куни	
	2. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили						Даволашдан олдин ва кўрсатмага кўра	
	3. Сийдикнинг умумий			+	+	+	Даволашдан	

	(клиник) таҳлили						олдин ва кўрсатмага кўра	
	4. Умумий нажас таҳлили						Даволашдан олдин ва кўрсатмага кўра	
	5. Биокимёвий таҳлиллар (глюкоза, мочевино, креатинин, умумий оксил, умумий билирубин, АСТ, АЛТ, СРО,ИФ)			+	+	+	Даволашдан олдин ва кўрсатмага кўра	
	6. РПГА			+	+	+	Касалхонага келган куни	
	7. ИФА( <i>Yersinia</i> га қарши антителолар (IgM ва IgG) ни аниқлаш.)						Касалхонага келган куни	
	8. Полимераз занжир реакцияси (ПЦР) – <i>Yersinia</i> ДНКсини текшириш, юкори аниқликка эга.			+	+	+	Касалхонага келган куни	

**Изоҳ:**

<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	1. Коагулограмма						Кўрсатмага кўра	
	2. Қонда С-реактив оксил (СРБ), прокальцитонин						Кўрсатмага кўра	

**Изоҳ: Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд лаборатор текширувлари ўтказилади.**

<b>Асосий инструментал текширувлар</b>	1. Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	2. Кўкрак қафаси рентгенограммаси			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	3.ЭКГ			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	4. Буйрақлар УТТ			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	5.Бош мия МРТ			+	+	+	Кўрсатмага кўра	

**Изоҳ: инструментал диагностик текширувлар иерсиниоз касаллигида амбулатор ва стационар шароитда кўрсатмага асосан ўтказилади. Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасасида даволанишга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади. Инструментал диагностик текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.**

<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	<b>1. Қорин бўшлиғи компьютер томографияси</b>				+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>2. Люмбал пункция</b>				+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>3. Ичак биопсияси</b>								

**Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)**

**\* СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

**АМБУЛАТОР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

- Сурункали кечиши
- Енгил, асораланмаган турлари

**СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:**

- тарқалган шакллари
- касалликнинг ўткир даври
- гастроинтестинал шаклнинг оғир кечиши
- гипертермия
- кучли умумий интоксикация
- жигар катталашиши
- полиартронеуромиялгия
- реактив артрит (катта буғимларнинг яллиғланиши, оғриқ ва шиш)
- Ҳомиладорлар 30 хафталикгача(30 хафталикдан кейин Туғруқхона муассасида)

**БЕМОРЛАРНИ РЕАНИМАЦИЯ ВА ИНТЕНСИВ ТЕРАПИЯ БЎЛИМИГА ЎТКАЗИШГА КЎРСАТМА**

- Менинго-энцефалитик шакли
- Асоратларнинг ривожланиши (инфекцион-токсик шок, ТИК (ДВС)-синдроми, онг хиралашиши)
- Мезаденит ёки иерсиниоз аппендицити
- Ҳаётини муҳим функцияларнинг бузилиши: гемодинамика, нафас олиш, ютиниш, эс-хуш йўқолиши.

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		
Бошқа турдаги текширувлар	1.							
	2.							
	...							

**Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)**

(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		
АНТИБАКТЕРИАЛ ДАВО ТАНЛОВ ДОРИ ВОСИТАСИ СИФАТИДА								
1. Антибактериал даво	Ципрофлоксацин 500 мг таблетка, ҳар 12 соатда ичишга Ципрофлоксацин 200 мг в/и ҳар 12 соатда			+	+	+	енгил ва ўртача оғир шаклида - 500 мг дан 2 маҳал ичишга 7-10 кун. Оғир шаклида 500 мг дан 2 маҳал ичишга ёки 200 мг (400 мг гача) дан 2 маҳал в/и 10-14 кун	Енгил ва ўртача оғир – 14 та таблетка (7000 мг), оғир шаклида – Енгил ва ўртача оғир – 14 та таблетка (7000 мг), оғир шаклида – 20 – 28 та таблетка (10 000 – 14 000 мг) ёки 4000-5600 мг
	Тетрациклин катталарга <b>500 мг</b> — ҳар 6 соатда (кунга 4 марта) ичишга			+	+	+	Кунлик умумий дозаси — 2 г (2000 мг)	500 мг Тетрациклин 8 ёшгача бўлган болаларда тиш емили бузилиши ва суяк ўсишига таъсири туфайли тавсия этилмайди
	Цефатоксим ёки Цефтриаксон— 1 г флакон ҳар 12 соатда в/и ёки м/о			+	+	+	Цефатоксим - 1 г дан ҳар 12 соатда в/и, м/о 7-10 кун	14-20 та флакон

	<p>Доксициклин Биринчи куни: 200 мг (одатда 100 мгдан 2 марта)</p> <p>Кейинги кунлар: 100 мг кунига 1 марта, баъзан ҳолатга кўра 2 марта (100 мгдан)</p>			+	+	+	<p>Болалар учун (8 ёшдан катта): Доза: 2–4 мг/кг/кун, 1–2 марта қабул қилинади 8 ёшгача бўлган болаларда доксициклин қўлланилмайди, чунки у тишлар эмалини бузиши ва суякларга таъсир қилиши мумкин Даволаш курси: 7–10 кун</p>	100-200 мг

**Изоҳ:**

<p><b>Даволаш тадбирлари</b> <b>(қўшимча медикаментоз даво)</b></p>		<p><b>Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича</b></p>					<p><b>Ўртача суткалик дозировкаси</b></p>	<p><b>Бир курслик дозировка</b></p>
		<p><b>Амбулатор ёрдам</b></p>		<p><b>Стационар ёрдам</b></p>				
		<p><b>ОШП/ОП</b></p>	<p><b>КТМП</b></p>	<p><b>Туман (шаҳар) шифохоналари</b></p>	<p><b>Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари</b></p>	<p><b>Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари</b></p>		
<p><b>Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи</b></p>	<p><b>Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши</b></p>							
Глюкокортикостероидлар	Преднизолон инъекция ампула в/и, м/о 30 мг/мл			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Гемостатик препаратлар
Пропион кислотаси унумлари	Ибупрофен 400 мг таблетка; капсула 200, 400 мг; суспензия 100 мг/мл			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Пропион кислотаси унумлари
Адренергик ва дофаминергик воситалар	Эпинефрин в/и – 1 мг/мл 1 мл ампула			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Адренергик ва дофаминергик воситалар

Кўнгил айнаш ва қайт қилишни камайтириш мақсадида	Метоклопрамид 5 мг/мл 2 мл ампула м/о; в/и; Домперидон 10 мг таблетка ичишга			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Кўнгил айнаш ва қайт қилишни камайтириш мақсадида
Анилидлар	Парацетамол 200; 325; 500 мг таблетка ичишга 325 ва 500 мг капсула ичишга 50; 100; 125; 250; 500 мг суппозиторий пер ректум 10 мг/мл 100 мл в/и			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Анилидлар
Сирка кислотаси унумлари ва турдош бирикмалар	Диклофенак 25 мг/мл 3 мл ампула м/о			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Сирка кислотаси унумлари ва турдош бирикмалар
Антигистамин дори воситалари	Цетиризин 10мг			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Антигистамин дори воситалари
Протон помпа ингибиторлари	пантопразол или омепразол			+	+	+	Кўрсатмага кўра	Протон помпа ингибиторлари
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								

**(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)**

Овқатланиш тартиби	Режали 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
<b>Парҳез столи ва унинг давомийлиги</b>					
<b>Парҳез № 10 касалхонадан чиқарилгунча</b>			+	+	+
Энтерал озикланиш			+	+	+
Парентерал озикланиш			+	+	+

## НОЗОЛОГИЯ 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		
<b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1.Инфекцион-токсик шок			+	+	+	Кўрсатмага кўра	бактериологик текширувларнинг манфий натижалари ва манфий ПЗР таҳлили
	2.Юрак қон томир етишмовчилиги			+	+	+	Кўрсатмага кўра	бактериологик текширувларнинг манфий натижалари ва манфий ПЗР таҳлили
	3.Менингит			+	+	+	Кўрсатмага кўра	бактериологик текширувларнинг манфий натижалари ва манфий ПЗР таҳлили
	4.ДВС-синедроми			+	+	+	Кўрсатмага кўра	бактериологик текширувларнинг манфий натижалари ва манфий ПЗР таҳлили
	5.Нафас етишмовчилиги			+	+	+	Кўрсатмага кўра	бактериологик текширувларнинг манфий натижалари ва манфий ПЗР таҳлили

								таҳлили
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b>	<b>1.Инфекционист реаниматолог</b>			+	+	+	Касалхонага келган куни	14-21 кун
	<b>2.Педиатр</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	14-21 кун
	<b>3.</b>							
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								
<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	<b>1. Умумий қон таҳлили (УҚТ)</b>			+	+	+	Касалхонага келган куни	14-21 кун
	<b>2. Қон биокимёси</b>			+	+	+	Касалхонага келган куни	14-21 кун
	<b>3. Серологик текширувлар</b>						Кўрсатмага кўра	14-21 кун
	<b>4. Қонда С-реактив оқсил (СРБ), прокальцитонин</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	14-21 кун
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	<b>1. Синовиал суюқлик таҳлили</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>2. Ликвор таҳлили</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>3. Ичак биопсияси</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								
<b>Асосий инструментал текширувлар</b>	<b>1. Қорин бўшлиғи аъзолари УУТ</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>2.ЭКГ</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>3.ЭхоКГ</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	<b>1. Компьютер томография (КТ) – абдоминал ёки торакал</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>2. Колоноскопия</b>			+	+	+	Кўрсатмага кўра	
	<b>...</b>							
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								

**\*ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** (Оғир интоксикация ва гипотензия, чуқур дегидратация ва гиповолемия, оғир ичак шикастланиши ва перитонит хавфи, ярали-гангреноз шакл, сепсис ва септик шок, аутоиммун асоратлар (нефрит, артрит, увеит ҳолатлари кузатилганда ўтказилади)

**(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	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
1. Аппендектомия			+	+	+
2. Иерсиниозга боғлиқ ичак осоратлари (перфорация, стриктуралар, перитонит)			+	+	+
...					
<b>Изоҳ:</b> (жарроҳлик амалиёти аппендецит, перитонит, мезентериал аденит, терминал илеит белгилари мавжуд бўлганда буюрилади)					

**(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	Шикоятларини тўплаш	+	+	Ҳар 3 ойда 1 мартаба	12 ой
	Объектив кўрик	+	+	Ҳар 3 ойда 1 мартаба	12 ой
	...				
<b>Изоҳ:</b>					
Лаборатор текширувлар	Умумий қон таҳлили	+	+	Ҳар 3 ойда 1 мартаба	12 ой
	Қоннинг биокимёвий таҳлили	+	+	Ҳар 3 ойда 1 мартаба	12 ой
	...				
<b>Изоҳ:</b>					
Инструментал текширувлар	1.УТТ қорин бўшлиғи аъзолари	+	+	Ҳар 3 ойда 1 мартаба	12 ой
	2. ЭКГ			Ҳар 3 ойда 1 мартаба	12 ой
	...				

## (БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1.Беморни эрта аниқлаш ва касалхонага етказиш	+	+	Беморни эрта аниқлаш ва касалхонага етказиш. Хавф гуруҳларидаги (болалар, қариялар, иммунитетни суст беморлар) шахсларни тезкор текшириш.	+
	2.Беморни барча буюмларини дезинфекциялаш	+	+	Беморни барча буюмларини дезинфекциялаш	+
	3.Беморлар ва зарарланиш ҳавфи остида қолган шахсларни сўраб-суриштириш, тиббий кўрик ва қўчама-қўча (уйма-уй) юриб актив аниқлаш;	+	+	беморлар ва зарарланиш ҳавфи остида қолган шахсларни сўраб-суриштириш, тиббий кўрик ва қўчама-қўча (уйма-уй) юриб актив аниқлаш; 7–14 кун давомида тиббий кузатувга олиш	+
	4. Овқат ва ичимлик сувини назорат қилиш:	+	+	Чирик ёки нотўғри сақланган озиқ-овқатлардан сақланиш. Хом сут ва яхши пишмаган гўшт истеъмол қилмаслик. Мевалар ва сабзавотларни яхшилаб ювиш.	+

Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1. беморлар ва касалликка шубҳа қилинганлардан материал, шунингдек атроф муҳит объектларидан ва озиқ овқатдан лаборатор текширув учун намуналар олиш;	+	+		
	2. Бактериологик текширувлар ва ПЦР орқали ташхис қўйиш				
	...				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1. Тана ҳароратини ўлчаш	+	+	Кунига 2 маҳал	14 кун
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Профилактика усуллари	1. Бирламчи				
	2. Иккиламчи				
	3. Учламчи				
Изоҳ:					

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	- асорат ривожланганда тегишли соҳа шифокорлари (терапевт, инфекционист, невролог, кардиолог) назорати		+	+		3 ойда
	- таъсирлантирувчи аччиқ таомлар, спиртли ичимликларни инкор қилган ҳолда тўлиқ овқатланиш;	+				3 ойда
	- кўп суюқлик ичиш (наъматак дамламаси, ишқорий минерал сувлар, сийдик ҳайдовчи гиёҳлар дамламалари);	+				3 ойда
	- оғир жисмоний меҳнат, гипотермия, иссиқ ҳаммом, сауналарга бориш, спорт билан шуғулланишни инкор этган ҳолда	+				6-12 ой давомида

	жисмоний режимга риоя қилиш					
	- умумий қувватлантирувчи дори воситалар, адаптогенлар, поливитаминлар қабул қилиш.	+	+	+	<b>Кўрсатмага кўра</b>	3 ойда
	- асорат ривожланганда тегишли соҳа шифокорлари (терапевт, инфекционист, невролог, кардиолог) назорати		+	+		3 ойда
<b>Изоҳ:</b>						
<b>Лаборатор текширувлар</b>	<b>1.</b> Серологик таҳлиллар (ИФА, РНГА) – <b>антитаначаларни аниқлаш.</b>					2-3 ойда
	<b>2.</b>					
	...					
<b>Изоҳ:</b>						
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. ЭКГ		+	+	<b>Кўрсатмага кўра</b>	3 ойда
	2. Қорин бўшлиғи аъзолари УУТ		+	+	<b>Кўрсатмага кўра</b>	3 ойда
	...					
<b>Изоҳ:</b>						
<b>*Бу ерга нозология бўйича беморларни уй/поликлиникв/стационар шароитида ўтказилиши керак бўлган реабилитацияга кўрсатмалар киритилиши керак</b>						
<b>Реабилитацион усуллар</b>	<b>1.</b>					
	<b>2.</b>					
	...					
<b>Изоҳ:</b>						

Мазкур клиник протокол ва стандарт Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазир ўринбосари Баситханова Э.И, Тиббий сўғурта бошқармаси бошлиғи Ш. Алмарданов, клиник протоколлар ва стандартларни ишлаб чиқиш ва жорий этиш бўлими бошлиғи Ш.Р. Нуримова бошчилигида, клиник протоколлар ва стандартларни ишлаб чиқиш ва жорий этиш бўлими бош мутахассиси Г. Джумаева ва етакчи мутахассиси Н.Рахимовалар томонидан мутахассисларининг ташкилий ва услубий кўмагида ишлаб чиқилган.