Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111013	I83.9	Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Группа резус* ЭКГ ПТИ	Анестезиолог* Терапевт Сосудистый хирург	Склеро-терапия Бинтование конечностей Антикоагулянты Флеботоники Наркоз*	2	5	Заживление раны. Ликвидация варикоза. улучшение функции конечности
8111014	I80.0 I80.8	Флебит и тромбофлебит поверхностных сосудов нижних конечностей; Флебит и тромбофлебит других локализаций	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови ПТИ	Сосудистый хирург*	Антибиотики Спазмолитики Сосудистая терапия Флеботоники	2	5	Уменьшение отека и восп. явлений Улучшение функции конечностей
8111015	I80.1 I80.2 I80.3	Флебит и тромбофлебит бедренной вены; Флебит и тромбофлебит других глубоких сосудов нижних конечностей; Флебит и тромбофлебит нижних конечностей неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови ПТИ Флюорография	Сосудистый хирург*	Сосудистая терапия ЛФК Флеботоники Антикоагулянты	2	7	Уменьшение отека и восп. явлений Улучшение функции конечностей
8111016	L04.0 L04.1 L04.2 L04.3 L04.8 L04.9	Острый лимфаденит лица, головы и шеи; Острый лимфаденит туловища; Острый лимфаденит верхней конечности; Острый лимфаденит нижней конечности; Острый лимфаденит других локализаций; Острый лимфаденит неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	ОАК ОАМ Сахар крови RW ВИЧ	Онколог* Анестезиолог*	Операция* перевязки Противовоспалительная терапия Антибиотики Физиолечение	2	5	Уменьшение отека и болей Улучшение состояния Уменьшение гнойного отделяемого
8111018	I73.0	Синдром Рейно	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови ЭКГ	Сосудистый хирург*	Сосудистая терапия Физиолечение Спазмолитики, ганглиоблокаторы, антиоксиданты	2	7	Уменьшение болей. Улучшение функций конечности
8111019	I70.2	Атеросклероз артерий конечностей	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови ЭКГ	Сосудистый хирург* Терапевт	Сосудистая терапия Физиолечение Спазмолитики, витамины, антиоксиданты, антигистаминные препараты	2	7	Уменьшение болей. Улучшение функций конечности

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111020	I84.0	Внутренний тромбированный геморрой	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ RW Свертывание крови	Проктолог*	Сосудистая терапия Антикоагулянты Свечи с противовоспалительным препаратом	2	5	Улучшение стула
8111021	I84.2 Z48 I84.5 I84.9	Внутренний геморрой без осложнения; Другие виды последующей хирургической помощи; Наружный геморрой без осложнения; Геморрой без осложнения неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ RW	Проктолог*	Сосудистая терапия Противовоспалительная терапия Свечи с противовоспалительным препаратом Примочки противовоспалительные, перевязки*	2	7	Уменьшение болей Восстановление стула Заживление раны
8111022	M53.3	Крестцово-копчиковые нарушения, не классифицированные в других рубриках	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ RW ВИЧ	Проктолог*	Анальгетики Обезболивающие блокады* Нестероидные противовоспалительные препараты Обезболивающие свечи, Физиолечение	2	5	Уменьшение болей. Восстановление функции кресца и копчика
8111023	M65.4 M65.8 M65.9	Теносиновит шиловидного отростка лучевой кости [синдром де Кервена]; Другие синовиты и теносиновиты; Синовит и теносиновит неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава*	Травматолог*	Противовоспалительная терапия* Физиолечение ЛФК Нестероидные противовоспалительные препараты Кортикостероиды* Иммобилизация*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функции конечности
8111025	M77.0 M77.1 M77.2 M77.3 M77.4 M77.5 M77.8 M77.9	Медиальный эпикондилит; Латеральный эпикондилит; Периартериит запястья; Пяточная шпора; Метатарзалгия; Другие энтезопатии стопы; Другие энтезопатии, не классифицированные в других рубриках; Энтезопатия неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава	Травматолог*	Нестероидные противовоспалительные препараты Анальгетики Иммобилизация ЛФК Обезболивающая блокада*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функций конечности

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111026	S20.0 S20.1 S20.2 S20.3 S20.4 S20.7 S20.8	Ушиб молочной железы; Другие и неуточненные поверхностные травмы молочной железы; Ушиб грудной клетки; Другие поверхностные травмы передней стенки грудной клетки; Другие поверхностные травмы задней стенки грудной клетки; Множественные поверхностные травмы грудной клетки; Поверхностные травмы другой и неуточненной части грудной клетки	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия грудной клетки ЭКГ*	Таракальный хирург*	Анальгетики Физиолечение Обезболивающие межреберные блокады*	2	3	Уменьшение болей, отека грудной клетки Улучшение функций грудной клетки
8111027	S22.3 Z48 S22.4 S22.8 S22.9	Перелом ребра; Другие виды последующей хирургической помощи; Множественные переломы ребер; Перелом других отделов костной грудной клетки; Перелом неуточненного отдела костной грудной клетки	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия грудной клетки	Таракальный хирург*	Анальгетики Иммобилизация Блокады Физиолечение Дыхательная гимнастика	2	5	Уменьшение болей, отека грудной клетки Улучшение функций грудной клетки
8111028	K85 Z48	Острый панкреатит; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Диастаза мочи Сахар крови УЗИ	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Холинолитики Ферменты Физиолечение Перевязки* Антибиотики* Антигистаминные препараты	2	7	Уменьшение болей. Улучшение функций желудочно-кишечного тракта Уменьшение раневого отделяемого
8111029	K86.0 K86.1	Хронический панкреатит алкогольной этиологии; Другие хронические панкреатиты	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Диастаза мочи Сахар крови УЗИ	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Холинолитики Ферменты Физиолечение Антигистаминные препараты	2	7	Уменьшение болей. Улучшение функций желудочно-кишечного тракта

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111030	K80.0 Z48 K80.1 K80.2 K81.0 K81.8 K81.9 K82.0 K82.1 K82.2 K82.3 K82.4 K82.8 K82.9	Камни желчного пузыря с острым холециститом; Другие виды последующей хирургической помощи; Камни желчного пузыря с другим холециститом; Камни желчного пузыря без холецистита; Острый холецистит; Другие формы холецистита; Холецистит неуточненный; Закупорка желчного пузыря; Водянка желчного пузыря; Прободение желчного пузыря; Свищ желчного пузыря; Холестероз желчного пузыря; Другие уточненные болезни желчного пузыря; Болезнь желчного пузыря неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Печеночные прообы УЗИ*	Терапевт* Хирург-гастроэнтеролог	Диета Спазмолитики Дуоденальное зондирование* Перевязки*	2	4	Восстановление функций желудочно-кишечного тракта Заживление раны

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111031	K80.3 Z48 K80.4 K80.5 K80.8 K83.0 K83.1 K83.2 K83.3 K83.8 K83.9	Камни желчного протока с холангитом; Другие виды последующей хирургической помощи; Камни желчного протока с холециститом; Камни желчного протока без холангита или холецистита; Другие формы холелитиаза; Холангит; Закупорка желчного протока; Прободение желчного протока; Свищ желчного протока; Другие уточненные болезни желчевыводящих путей; Болезнь желчевыводящих путей неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Печеночные прообы УЗИ	Терапевт* Хирург-гастроэнтеролог	Диета Антибиотики* Спазмолитики Перевязки* Физиолечение Промывание дренажей антисептиками* Физиотерапия	2	10	Восстановление функций пищеварительного тракта Улучшение или заживление раны Улучшение печеночных показателей

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111032	K40.0 Z48 K40.3 K41.0 K41.3 K42.0 K43.0 K45.0 K46.0	Двусторонняя паховая грыжа с непроходимостью без гангрены; Другие виды последующей хирургической помощи; Односторонняя или неуточненная паховая грыжа с непроходимостью без гангрены; Двусторонняя бедренная грыжа с непроходимостью без гангрены; Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа с непроходимостью без гангрены; Пупочная грыжа с непроходимостью без гангрены; Грыжа передней брюшной стенки с непроходимостью без гангрены; Другая уточненная грыжа брюшной полости с непроходимостью без гангрены; Неуточненная грыжа брюшной полости с непроходимостью без гангрены	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови* Пассаж бария по кишечнику*		Диета Эукинетики* Физиолечение Перевязки*	2	5	Восстановление функций желудочно-кишечного тракта Заживление раны

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111033	K40.1 Z48 K40.4 K41.1 K41.4 K42.1 K43.1 K45.1 K46.1	Двусторонняя паховая грыжа с гангреной; Другие виды последующей хирургической помощи; Односторонняя или неуточненная паховая грыжа с гангреной; Двусторонняя бедренная грыжа с гангреной; Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа с гангреной; Пупочная грыжа с гангреной; Грыжа передней брюшной стенки с гангреной; Другая уточненная грыжа брюшной полости с гангреной; Неуточненная грыжа брюшной полости с гангреной	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Пассаж бария по кишечнику		Диета Антибиотики* Эукинетики* Физиолечение Перевязки*	2	10	Улучшение функций желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови Восстановление стула Заживление раны

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111034	K40.2 Z48 K40.9 K41.2 K41.9 K42.9 K43.9 K45.8 K46.9	Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены; Другие виды последующей хирургической помощи; Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены; Двусторонняя бедренная грыжа без непроходимости или гангрены; Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа без непроходимости или гангрены; Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены; Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены; Другая уточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены; Неуточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ		Физиолечение* Перевязки*	2	3	Восстановление функций желудочно-кишечного тракта Заживление раны
8111035	K56.0 Z48 K56.1 K56.2 K56.3 K56.4 K56.5 K56.6 K56.7	Паралитический илеус; Другие виды последующей хирургической помощи; Инвагинация; Заворот кишок; Илеус, вызванный желчным камнем; Другой вид закрытия просвета кишечника; Кишечные сращения [спайки] с непроходимостью; Другая и неуточненная кишечная непроходимость; Илеус неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Пассаж Бария по кишечнику	Хирург-гастроэнтеролог*	Диета Спазмолитики Стимулят.моторики* Физиолечение Ферменты* Перевязки*	2	3	Восстановление функций желудочно-кишечного тракта Улучшение анализов крови

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111036	K57.4 K57.8	Дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки с прободением и абсцессом; Дивертикулярная болезнь кишечника, неуточненной части, с прободением и абсцессом	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Пассаж бария по кишечнику*	Колопроктолог	Перевязки* Кишечные антисептики Стимуляторы моторики* Слабительные* Лечебные клзмы* Физиолечение	2	7	Восстановление функции кишечника Нормализация показателей крови
8111037	K35.0 Z48 K35.1	Острый аппендицит с генерализованным перитонитом; Другие виды последующей хирургической помощи; Острый аппендицит с перитонеальным абсцессом	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Печеночные показатели	Хирург-гастроэнтеролог*	Перевязки Физиолечение Антибиотики*	2	10	Нормализация показателей крови Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение или заживление раны
8111040	M67.4	Ганглион	Стационар дневного пребывания в стационаре	оперативное лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Группа резус* ЭКГ ПТИ	Анестезиолог* Терапевт*	Оперативное лечение Перевязки Наркоз*	2	3	Уменьшение болей, отсутствие воспалительных изменений послеоперационной раны
8111041	D17.0 D17.1 D17.2 D17.3	Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки головы, лица и шеи; Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки туловища; Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки конечностей; Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки других и неуточненных локализаций	Стационар дневного пребывания в стационаре	оперативное лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Группа резус* ЭКГ ПТИ	Анестезиолог* Терапевт*	Оперативное лечение Перевязки Наркоз*	2	3	Уменьшение болей, отсутствие воспалительных изменений послеоперационной раны

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111042	D21.0 D21.1 D21.2 D21.3 D21.4 D21.6 D21.9	Соединительной и других мягких тканей головы, лица и шеи; Соединительной и других мягких тканей верхней конечности, включая область плечевого пояса; Соединительной и других мягких тканей нижней конечности, включая тазобедренную область; Соединительной и других мягких тканей грудной клетки; Соединительной и других мягких тканей живота; Соединительной и других мягких тканей туловища неуточненной части; Соединительной и других мягких тканей неуточненной локализации	Стационар дневного пребывания в стационаре	оперативное лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Группа резус* ЭКГ ПТИ	Анестезиолог* Терапевт*	Оперативное лечение Перевязки Наркоз*	2	3	Уменьшение болей, отсутствие воспалительных изменений послеоперационной раны
8111043	D18.0	Гемангиома любой локализации	Стационар дневного пребывания в стационаре	оперативное лечение	ОАК ОАМ Сахар крови Группа резус* ЭКГ ПТИ	Анестезиолог* Терапевт*	Оперативное лечение Перевязки Наркоз*	2	3	Уменьшение болей, отсутствие воспалительных изменений послеоперационной раны
8111044	I73.1	Облитерирующий тромбангиит [болезнь Бюргера]	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови ЭКГ	Сосудистый хирург*	Сосудистая терапия Физиолечение Спазмолитики, ганглиоблокаторы, антиоксиданты	2	10	Уменьшение болей. Улучшение функций конечности
8111045	I84.1 I84.3 I84.4 I84.7 I84.8	Внутренний геморрой с другими осложнениями; Наружный тромбированный геморрой; Наружный геморрой с другими осложнениями; Тромбированный геморрой неуточненный; Геморрой с другими осложнениями неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ RW Свертывание крови*	Проктолог*	Антикоагулянты* Свечи с противовоспалительным препаратом Примочки противовоспалительные	2	5	Улучшение стула

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111046	M70.0 M70.1 M70.2 M70.3 M70.4 M70.5 M70.6 M70.7 M70.8 M70.9	Хронический крепитирующий синовит кисти и запястья; Бурсит кисти; Бурсит локтевого отростка; Другие бурситы локтевого сустава; Препателлярный бурсит; Другие бурситы коленного сустава; Бурсит большого вертела (бедренной кости); Другие бурситы бедра; Другие болезни мягких тканей, связанные с нагрузкой, перегрузкой и давлением; Болезни мягких тканей, связанные с нагрузкой, перегрузкой и давлением неуточненные	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава*	Травматолог *	Противовоспалительная терапия* Физиолечение ЛФК Нестероидная противовоспалительные препараты Кортикостероиды* Иммобилизация*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функции конечности
8111047	M71.5 M71.8 M71.9	Другие бурситы, не классифицированные в других рубриках; Другие уточненные бурсопатии; Бурсопатия неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава*	Травматолог *	Противовоспалительная терапия* Физиолечение ЛФК Нестероидная противовоспалительные препараты Кортикостероиды* Иммобилизация*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функции конечности
8111048	M72.0 M72.5 M72.8 M72.9	Ладонный фасциальный фиброматоз [Дюпюитрена]; Фасциит, не классифицированный в других рубриках; Другие фибробластические нарушения; Фибробластические нарушения неуточненные	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава*	Травматолог *	Противовоспалительная терапия* Физиолечение ЛФК Нестероидная противовоспалительные препараты Кортикостероиды* Иммобилизация*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функции конечности

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111049	M75.0 M75.2 M75.3 M75.4 M75.5 M75.8 M75.9	Адгезивный капсулит плеча; Тендинит двуглавой мышцы; Кальцифицирующий тендинит плеча; Синдром удара плеча; Бурсит плеча; Другие поражения плеча; Поражение плеча неуточненное	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава*	Травматолог *	Противовоспалительная терапия* Физиолечение ЛФК Нестероидная противовоспалительные препараты Кортикостероиды* Иммобилизация*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функции конечности
8111050	M76.0 M76.1 M76.2 M76.3 M76.4 M76.5 M76.6 M76.7 M76.8 M76.9	Тендинит ягодичных мышц; Тендинит поясничных мышц; Шпора подвздошного гребешка; Подвздошный большеберцовый связочный синдром; Большеберцовый коллатеральный бурсит [Пеллегрини-Штиды]; Тендинит области надколенника; Тендинит пяточного [ахиллова] сухожилия; Тендинит малоберцовой кости; Другие энтезопатии нижней конечности, исключая стопу; Энтезопатия нижней конечности неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия сустава*	Травматолог *	Противовоспалительная терапия* Физиолечение ЛФК Нестероидная противовоспалительные препараты Кортикостероиды* Иммобилизация*	2	5	Уменьшение болей, отека Улучшение функции конечности
8111051	K35.9 Z48 K36 K38	Острый аппендицит неуточненный; Другие виды последующей хирургической помощи; Другие формы аппендицита; Другие болезни аппендикса	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ		Физиолечение Перевязки*	2	3	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Заживление раны

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111052	K22.6 Z48	Желудочно-пищеводный разрывно-геморрагический синдром; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастроскопия	Хирург-гастроэнтеролог Эндоскопист	Перевязки* Эукинетики	2	10	Восстановление функции пищевода и желудка Восстановление показателей крови Заживление раны желудка
8111053	K25.0 Z48	Язва желудка острая с кровотечением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111054	K25.1 Z48	Язва желудка острая с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Перевязки * Физиолечение	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111055	K25.2 Z48	Язва желудка острая с кровотечением и с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111056	K25.4 Z48	Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111057	K25.5 Z48	Язва желудка хроническая или неуточненная с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Перевязки * Физиолечение	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111058	K25.6 Z48	Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением и с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111059	K25.7 Z48	Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Физиолечение Антибиотики* Перевязки	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Заживление раны
8111060	K26.0 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки острая с кровотечением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111061	K26.1 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки острая с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Перевязки * Физиолечение	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111062	K26.2 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки острая с кровотечением и с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111063	K26.4 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с кровотечением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111064	K26.5 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Перевязки * Физиолечение	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111065	K26.6 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с кровотечением и с прободением; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Фиброгастродуоденоскопия	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Н-2 блокаторы гистамина Антациды Антианемические препараты* Местное эндоскопическое лечение* Перевязки *	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Улучшение показателей крови
8111066	K26.7 Z48	Язва двенадцатиперстной кишки хроническая без кровотечения или прободения; Другие виды последующей хирургической помощи	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ Сахар крови	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Физиолечение Антибиотики* Перевязки	2	5	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Заживление раны
8111067	S36.00 Z48 S36.01 S36.10 S36.11 S36.20 S36.21 S36.30 S36.31 S36.40 S36.41 S36.50 S36.51 S36.60 S36.61 S36.70 S36.71 S36.80 S36.81 S36.90 S36.91	Травма селезенки без открытой раны в брюшную полость; Другие виды последующей хирургической помощи; Травма селезенки с открытой раной в брюшную полость; Травма печени или желчного пузыря без открытой раны в брюшную полость; Травма печени или желчного пузыря с открытой раной в брюшную полость; Травма поджелудочной железы без открытой раны в брюшную полость; Травма поджелудочной железы с открытой раной в брюшную полость; Травма желудка без открытой раны в брюшную полость;	Стационар дневного пребывания в стационаре	Хирургическое лечение	ОАК ОАМ R-графия брюшной полости* Фиброгастродуоденоскопия* Ректороманоскопия*	Хирург-гастроэнтеролог	Диета Физиолечение Антибиотики* Перевязки Антианемические препараты*	2	7	Восстановление функции желудочно-кишечного тракта Заживление раны Восстановление показателей крови

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
		Травма желудка с открытой раной в брюшную полость; Травма тонкого кишечника без открытой раны в брюшную полость; Травма тонкого кишечника с открытой раной в брюшную полость; Травма ободочной кишки без открытой раны в брюшную полость; Травма ободочной кишки с открытой раной в брюшную полость; Травма прямой кишки без открытой раны в брюшную полость; Травма прямой кишки с открытой раной в брюшную полость; Травма нескольких внутрибрюшных органов без открытой раны в брюшную полость; Травма нескольких внутрибрюшных органов с открытой раной в брюшную полость; Травма других внутрибрюшных органов без открытой раны в брюшную полость; Травма других внутрибрюшных органов с открытой раной в брюшную полость; Травма неуточненного внутрибрюшного органа без открытой раны в брюшную полость; Травма неуточненного внутрибрюшного органа с открытой раной в брюшную полость								

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111068	D12	Доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода [ануса] и анального канала	хирургические	диагностика оперативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* ФКС* Биопсия из опухоли* Морфология биопсионного материала* Морфология операционного материала*	Онколог*	Анальгетики* Антибиотики* Инфузионная терапия* Слабительные* Лечебная эндоскопия (эндоскопическая полипэктомия, эндоскопическое удаление опухоли)	2	5	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111069	D23.5	Кожи туловища	хирургические	диагностика оперативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* Ректороманоскопия* Морфология биопсионного материала* Биопсия из опухоли* Морфология операционного материала*	Анестезиолог* Онколог* Дерматовенеролог*	Операция Анальгетики* Антибиотики* Инфузионная терапия* Слабительные*	2	5	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111070	I84 K60	Геморрой; Трещина и свищ области заднего прохода и прямой кишки	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* Сахар крови* RW* ВИЧ* HCV* HBsAg* Группа крови* Rh-фактор* АСТ* АЛТ* Общий белок и фракции* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* Флюорография*	Дерматовенеролог* Терапевт*	Противовоспалительное лечение * Лечение анемии* Гемостатическая терапия* Инфузионная терапия* Анальгетики* Местное лечение: свечи, мази* Физиолечение* Слабительные* Лечебные микроклизмы* Антибиотики* Перианальные блокады*	2	14	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111071	K50 K51 K55	Болезнь Крона [регионарный энтерит]; Язвенный колит; Сосудистые болезни кишечника	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* Общий белок и фракции* Электорлиты крови* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* ФКС* R-графия ОБП* Биопсия из опухоли*	Онколог* Терапевт*	Препараты 5-АСК* Гормональная терапия* Десенсибилизирующая терапия* Анальгетики* Спазмолитики* Инфузионная терапия* Свечи* Микроклизмы* Гепатопротекторы* Переливание белковых пр-тов* Иммуномодуляторы* Цитостатики* Пробиотики* Пребиотики* Витамины* Физиолечение* Антибиотики* ГБО* Репаранты* Ангиопротекторы*	2	14	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111072	K52 K57 K58 K59 Q43	Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты; Дивертикулярная болезнь кишечника; Синдром раздраженного кишечника; Другие функциональные кишечные нарушения; Другие врожденные аномалии [пороки развития] кишечника	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ ОБП, малого таза, забрюшинного пространства* Кал на дисбактериоз* ФКС* Пссаж бариевой взвеси по кишечнику* Функциоанлые исследования прямой кишки*	Терапевт* Психотерапевт*	Десенсибилизирующая терапия* Препараты 5-АСК* Анальгетики* Спазмолитики* Инфузионная терапия* Свечи* Микроклизмы* Переливание белковых пр-тов* Витамины* Физиолечение* Ферментные препараты* ЛФК* ГБО* Репаранты* (метирулацил, солкосерил) Проткинетики*	2	14	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111073	K62 K62.3	Другие болезни заднего прохода и прямой кишки; Выпадение прямой кишки	хирургические	оперативное лечение	ОАК* ОАМ* Сахар крови* RW* ВИЧ* HCV* HBsAg* Группа крови* Rh-фактор* АСТ* АЛТ* Общий белок и фракции* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* Флюорография*	Анестезиолог* Терапевт*	Перианальные блокады* Спазмолитики* Инфузионная терапия* Операция* Анальгетики* Физиолечение* Слабительные* Лечебные микроклизмы* Антибиотики* Перевязки* Пресакральная блокада* Свечи*	2	7	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111074	M53.3	Крестцово-копчиковые нарушения, не классифицированные в других рубриках	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* R-графия крестца и копчика*	Терапевт* Трваматолог* Невролог* Психотерапевт*	Физиолечение* Анальгетики* Инфузионная терапия* Слабительные* ЛФК* Спазмолитики* Пресакральная блокада* Массаж леваторов* Свечи* Микроклизмы*	2	14	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111075	R15	Недержание кала	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* Проктография* Функциональные исследования прямой кишки* Мазок на микрофлору из влагалища*	Терапевт* Невролог* Психоневролог*	Физиолечение* ЛФК* Свечи* Микроклизмы*	2	14	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111076	Z03.1 Z08 Z09	Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль; Последующее обследование после лечения злокачественного новообразования; Последующее обследование после лечения состояний, не относящихся к злокачественным новообразованиям	хирургические	диагностика	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* ФКС* УЗИ ОБП, малого таза, забрюшинного пространства* КТГ*	Терапевт*	По показаниям	2	5	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111077	Z43	Уход за искусственными отверстиями	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* Группа крови* Rh-фактор* ЭКГ* Ректороманоскопия* Ирригоскопия*	Терапевт*	Десенсибилизирующая терапия* Анальгетики* Местное лечение: мази* Свечи* Микроклизмы* Лечебная эндоскопия* Физиолечение* Очистительные клизмы* Антибиотики* Бактериофаги*	2	14	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление
8111078	Z48	Другие виды последующей хирургической помощи	хирургические	диагностика консервативное лечение	ОАК* ОАМ* ЭКГ*	Терапевт*	Диета* Анальгетики* Спазмолитики* Инфузионная терапия* Свечи* Микроклизмы* ЛФК* Физиолечение* Перевязки*	2	7	Улучшение состояния, перевод на амбулаторное лечение*. Перевод на круглосуточный стационар*. Выздоровление

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111079	D23 D23.2 D23.3 D23.4 D23.5 D23.6 D23.7 D23.9	Другие доброкачественные новообразования кожи; Кожи уха и наружного слухового прохода; Кожи других и неуточненных частей лица; Кожи волосистой части головы и шеи; Кожи туловища; Кожи верхней конечности, включая область плечевого сустава; Кожи нижней конечности, включая область тазобедренного сустава; Кожи неуточненной локализации	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови. Определение резус-принадлежности. Морфологическое (гистологическое) исследование препаратов кожи. Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Операция: удаление доброкачественных новообразований кожи. Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов. Метамизол натрия. Натрия х	1	5	Уменьшение болей, отсутствие воспалительных изменений в области послеоперационной раны. Перевод на амбулаторное лечение.
8111080	E14.5 I79.2*	Сахарный диабет неуточненный с нарушениями периферического кровообращения; Периферическая ангиопатия при болезнях, классифицированных в других рубриках	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Исследование уровня глюкозы в крови Исследование уровня глюкозы в моче* Общий (клинический) анализ крови*. Анализ мочи общий*. Бактериологическое исследование гнойного отделяемого. Бактерио	Терапевт. Эндокринолог*	Операция: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол Ципрофлоксацин. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Солкосер	1	10	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение.
8111081	I83.0	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Бактериологическое исследование гнойного отделяемого* Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт* Сердечно-сосудистый хирург*	Операция: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Метамизол натрия Натрия хлорид Раствор Рингера*. Трамадол* Ампициллин* Ципрофлоксацин*.	1	5	Отсутствие воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111082	I83.2	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой и воспалением	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Бактериологическое исследование гнойного отделяемого* Общий (клинический) анализ крови*	Терапевт* Сердечно-сосудистый хирург*	Операция: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Метамизол натрия Гепарин натрий. Троксевазин. Натрия	2	10	Уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение.
8111083	K25.3 K25.7 K25.9	Язва желудка острая без кровотечения или прободения; Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения; Язва желудка неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Эзофагогастродуоденоскопия. Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки* Исследование уровня кислотности желудочного содержимого* Регистрация электрокардиограммы* Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Фамотидин Омепразол Амоксициллин. Метронидазол Алгедрат+магния гидроксид. Платифиллин. Метоциния йодид Раствор Рингера Апротинин* Метоклопрамид*. Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи Электр	1	10	Уменьшение болей. Уменьшение или рубцевание язвы. Перевод на амбулаторное лечение.
8111084	K26.3 K26.7 K26.9	Язва двенадцатиперстной кишки острая без кровотечения или прободения; Язва двенадцатиперстной кишки хроническая без кровотечения или прободения; Язва двенадцатиперстной кишки неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Эзофагогастродуоденоскопия. Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки* Исследование уровня кислотности желудочного содержимого*. Регистрация электрокардиограммы* Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Фамотидин Омепразол Амоксициллин Метронидазол. Алгедрат+магния гидроксид. Платифиллин Метоциния йодид Раствор Рингера Апротинин*. Метоклопрамид* Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи. Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях желудка и 12-пе	1	10	Уменьшение болей. Уменьшение или рубцевание язвы. Перевод на амбулаторное лечение.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111085	K27.3 K27.7 K27.9	Пептическая язва неуточненной локализации острая без кровотечения или прободения; Пептическая язва неуточненной локализации хроническая без кровотечения или прободения; Пептическая язва неуточненной локализации неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Эзофагогастродуоденоскопия. Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки* Исследование уровня кислотности желудочного содержимого* Регистрация электрокардиограммы* Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Фамотидин Омепразол Амоксициллин Метронидазол Алгедрат+магния гидроксид. Платифиллин Метоциния йодид Раствор Рингера Апротинин* Метоклопрамид* Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях желудка и 12-перст	1	10	Уменьшение болей. Уменьшение или рубцевание язвы. Перевод на амбулаторное лечение.
8111086	K28.3 K28.7 K28.9	Гастроеюнальная язва острая без кровотечения или прободения; Гастроеюнальная язва хроническая без кровотечения или прободения; Гастроеюнальная язва неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Эзофагогастродуоденоскопия. Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки* Исследование уровня кислотности желудочного содержимого* Регистрация электрокардиограммы* Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Фамотидин Омепразол Амоксициллин Метронидазол Алгедрат+магния гидроксид. Платифиллин Метоциния йодид Раствор Рингера Апротинин* Метоклопрамид* Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях желудка и 12-перст	1	10	Уменьшение болей. Уменьшение или рубцевание язвы. Перевод на амбулаторное лечение.
8111087	K29.0 K91.5	Острый геморрагический гастрит; Постхолецистэктомический синдром	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Эзофагогастродуоденоскопия. Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки* Исследование уровня кислотности желудочного содержимого* Регистрация электрокардиограммы* Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Фамотидин Омепразол Амоксициллин Метронидазол Алгедрат+магния гидроксид. Платифиллин Метоциния йодид Раствор Рингера Апротинин* Метоклопрамид* Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях желудка и 12-перст	1	10	Уменьшение болей. Уменьшение или рубцевание язвы. Перевод на амбулаторное лечение.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111088	K38	Другие болезни аппендикса	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Общий (клинический) анализ крови. Ирригоскопия* Ультразвуковое исследование матки и придатков*.	Терапевт* Онколог* Колопроктолог* Гинеколог*	Метронидазол Ципрофлоксацин Ампициллин Амикацин Метамизол натрия Платифиллин Прокаин* Раствор Рингера Декстроза Трамадол* Токи ультравысокой частоты на кожу* Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи* Водо-, бальнео- и грязелечение при различных заболевани	1	15	Отсутствие болей и воспалителных изменений. Уменьшение или ликвидация инфильтрата. Перевод на амбулаторное лечение.
8111089	K40.9 K41.9 K42.9 K43.9	Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены; Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа без непроходимости или гангрены; Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены; Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Операция: Оперативное лечение грыжи. Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов Перевязки при полостных операциях органов брюшной полости Метамизол натрия Натрия хлорид* Трамадол* Ампициллин* Ципрофлоксацин*.	1	7	Отсутствие болей и воспалителных изменений со сторны раны. Перевод на амбулаторное лечение.
8111090	K66.0	Брюшинные спайки	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза Рентгенконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишки Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Платифиллин Метоциния йодид Раствор Рингера Декстроза Метамизол натрия Трамадол* Метоклопрамид* Прокаин Магния сульфат* Токи ультравысокой частоты на кожу* Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи* Водо-, бальнео- и грязелечение при различных заболеваниях	1	10	Улучшение общего состояния, уменьшение болей, нормализация стула. Перевод на амбулатрное лечение*.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111091	K80.0 K80.1 K80.2 K81.0 K91.5	Камни желчного пузыря с острым холециститом; Камни желчного пузыря с другим холециститом; Камни желчного пузыря без холецистита; Острый холецистит; Постхолецистэктомический синдром	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Ультразвуковое исследование печени Ультразвуковое исследование желчного пузыря Ультразвуковое исследование поджелудочной железы. Общий (клинический) анализ крови*. Исследование уровня общего билирубина в крови*. Исследование уровня свободного и свя	Терапевт*	Платифиллин Метамизол натрия Метоциния йодид Прокаин. Раствор Рингера Натрия хлорид Декстроза Ампициллин* Амикацин* Метронидазол* Фамотидин* Панкреатин* Электрофорез лекарственных средств	1	10	Улучшение общего состояния, уменьшение болей. Перевод на амбулатрное лечение*.
8111092	L02 L02.0 L02.1 L02.2 L02.3 L02.4 L02.8 L02.9	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул шеи; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул туловища; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул ягодицы; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул конечности; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул других локализаций; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул неуточненной локализации	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого.	Терапевт*	Операция: вскрытие фурункула (карбункула). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Ампициллин Метронидазол Ципрофлоксацин* Этанол Йодонат Левомеколь Левосин Метамизол натрия. Трамадол* Токи ультравысокой частоты на кожу* Ультрафиолет	1	5	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111093	L02 L02.0 L02.1 L02.2 L02.3 L02.4 L02.8 L02.9	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул шеи; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул туловища; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул ягодицы; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул конечности; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул других локализаций; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул неуточненной локализации	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого.	Терапевт*	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Ампициллин. Метронидазол Ципрофлоксацин*. Натрия хлорид Раствор Рингера. Декстроза. Этанол. Йодонат. Левомеколь. Левосин. Метамизол натри	2	7	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111094	L03 L03.0 L03.1 L03.2 L03.3 L03.8 L03.9	Флегмона; Флегмона пальцев кисти и стопы; Флегмона других отделов конечностей; Флегмона лица; Флегмона туловища; Флегмона других локализаций; Флегмона неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого	Терапевт*	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол Ципрофлоксацин. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроза. Этанол. Йодонат. Л	2	10	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111095	L05.0	Пилонидальная киста с абсцессом	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого	Терапевт*	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Ампициллин. Метронидазол. Ципрофлоксацин*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроза. Этанол. Йодонат. Левомеколь. Левосин. Метам	2	10	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111096	L08.0 L08.1 L08.8 L08.9	Пиодермия; Эритразма; Другие уточненные местные инфекции кожи и подкожной клетчатки; Местная инфекция кожи и подкожной клетчатки неуточненная	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Общий (клинический) анализ крови* Бактериологическое исследование гнойного отделяемого Исследование высыпных элементов кожи на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым средствам*.	Терапевт* Дерматовенеролог*	Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Ампициллин. Метронидазол Ципрофлоксацин*. Этанол. Йодонат. Бриллиантовый зеленый. Левомеколь. Левосин. Метамизол натрия. Трамадол* Ультрафиолетовое облучение кожи.	1	5	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111097	L60.0	Вросший ноготь	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови.	Терапевт*	Операция: удаление ногтевых пластинок. Перевязки при нарушении целостности кожных покровов. Метамизол натрия. Ампициллин*. Ципрофлоксацин*. Трамадол*. Йодонат. Этанол. Левосин*. Левомеколь*. Токи ультравысокой частоты на кожу* Ультрафиолетовое облучени	1	5	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*.
8111098	L72 L72.0 L72.8	Фолликулярные кисты кожи и подкожной клетчатки; Эпидермальная киста; Другие фолликулярные кисты кожи и подкожной клетчатки	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Морфологическое (гистологическое) исследование препаратов кожи Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Операция: удаление атеромы, удаление доброкачественных новообразований кожи. Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов. Метамизол натрия Натрия	1	7	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*
8111099	L73.2	Гидраденит гнойный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого.	Терапевт*	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол Ципрофлоксацин*. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроза*. Этанол. Йодонат.	2	10	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111100	L89 L97	Декубитальная язва; Язва нижней конечности, не классифицированная в других рубриках	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого* Рентгенография пораженной части костного ске	Терапевт*	Операция: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол Ципрофлоксацин*. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроза*.	1	10	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*
8111101	L91.0	Келоидный рубец	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови*.	Терапевт*	Операция: Иссечение поражения кожи. Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов Метамизол натрия Натрия хлорид Трамадол* Ампициллин* Ципрофлоксацин*. Йодонат Этанол Низкоинтенсивное лазерное облучение кожи*	1	5	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*
8111102	M16 M17 M18 M19	Коксартроз [артроз тазобедренного сустава]; Гонартроз [артроз коленного сустава]; Артроз первого запястно-пястного сустава; Другие артрозы	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Рентгенография пораженной части костного скелета Рентгенография локтевого сустава* Рентгенография лучезапястного сустава* Рентгенография коленного сустава* Рентгенография плечевого сустава* Рентганография тазобедренного сустава* Ренгенография коленного су	Травматолог* Терапевт* Эндокринолог*.	Сульфасалазин Месалазин*. Мелоксикам. Ампициллин* Прокаин. Метамизол натрия. Трамадол* Троксевазин*. Гидрокортизон*. Диагностическая аспирация сустава* Внутрисуставное введение лекарственных средств*. Физиотерапевтическое воздействи	1	10	Уменьшение болей, отека сустава Улучшение функций сустава

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111103	M65.0 M71.0	Абсцесс оболочки сухожилия; Абсцесс синовиальной сумки	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого.	Терапевт*	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Ампициллин. Метронидазол. Ципрофлоксацин*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроза. Этанол. Йодонат. Левомеколь. Левосин. Метам	2	7	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111104	M86.3 M86.4 M86.5 M86.6 M86.8 M86.9	Хронический многоочаговый остеомиелит; Хронический остеомиелит с дренированным синусом; Другие хронические гематогенные остеомиелиты; Другой хронический остеомиелит; Другой остеомиелит; Остеомиелит неуточненный	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови*. Бактериологическое исследование гнойного отделяемого. Рентгенография пораженной части костного скелет	Терапевт*	Операция: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол Ципрофлоксацин. Рифампицин. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декст	1	10	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111105	N41.1	Хронический простатит	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Общий (клинический) анализ крови*. Анализ мочи общий*. Ультразвуковое исследование простаты Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на чувствительность к антибактериальным	Уролог* Терапевт*	Массаж простаты Электрофорез лекарственных средств при заболеваниях мужских половых органов* Нитроксолин Мидекамицин. Ципрофлоксацин. Платифиллин. Метамизол натрия.	1	5	Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111106	N61 O91.1	Воспалительные болезни молочной железы; Абсцесс молочной железы, связанный с деторождением	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Биопсия молочной железы чрескожная Бактериологическое исследование гнойного отделяемого Ультразвуков	Терапевт*.	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки Ампициллин. Метронидазол. Ципрофлоксацин*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроза. Этанол. Йодонат. Левомеколь. Левосин. Метам	2	7	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111107	S01 S11 S21 S31 S41 S51 S61 S71 S81 S91 T01 T09.1 T11.1 T13.1 T14.1	Открытая рана головы; Открытая рана шеи; Открытая рана грудной клетки; Открытая рана живота, нижней части спины и таза; Открытая рана плечевого пояса и плеча; Открытая рана предплечья; Открытая рана запястья и кисти; Открытая рана области тазобедренного сустава и бедра; Открытая рана голени; Открытая рана области голеностопного сустава и стопы; Открытые раны, захватывающие несколько областей тела; Открытая рана туловища на неуточненном уровне; Открытая рана верхней конечности на неуточненном уровне; Открытая рана нижней конечности на неуточненном уровне; Открытая рана неуточненной области тела	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови.	Терапевт*	Операция: Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов. Метамизол натрия. Натрия хлорид*. Трамадол* Ампициллин*. Ципрофлоксацин*.	1	7	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111108	T20 T21 T22 T23 T24 T25 T29 T30 T33 T34 T35	Термические и химические ожоги головы и шеи; Термические и химические ожоги туловища; Термические и химические ожоги области плечевого пояса и верхней конечности, исключая запястье и кисть; Термические и химические ожоги запястья и кисти; Термические и химические ожоги тазобедренного сустава и нижней конечности, исключая голеностопный сустав и стопу; Термические и химические ожоги области голеностопного сустава и стопы; Термические и химические ожоги нескольких областей тела; Термические и химические ожоги неуточненной локализации; Поверхностное обморожение; Обморожение с некрозом тканей; Обморожение, захватывающие несколько областей тела и неуточненное обморожение	Стационар дневного пребывания в стационаре	Консервативное лечение	Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого*.	Комбустиолог* Терапевт*	Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Метамизол натрия. Натрия хлорид*. Трамадол* Амоксициллин, клавула	1	7	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8111109	T79.3 T81.4	Посттравматическая раневая инфекция, не классифицированная в других рубриках; Инфекция, связанная с процедурой, не классифицированная в других рубриках	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности. Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого.	Терапевт*	Операция: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол. Ципрофлоксацин. Рифампицин. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Ринге	1	5	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111110	T80.2 T81.4	Инфекции, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией; Инфекция, связанная с процедурой, не классифицированная в других рубриках	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности	Терапевт*	Операция: вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Амоксициллин, клавулановая кислота. Метронидазол Ципрофлоксацин. Рифампицин. Цефепим*. Натрия хлорид. Раствор Рингера. Декстроз	2	7	Ликвидация или уменьшение гнойного процесса. Улучшение общего состояния Перевод на амбулаторное лечение*
8111111	W54	Укус или удар, нанесенный собакой	Стационар дневного пребывания в стационаре	Оперативное лечение	Определение основных групп крови Определение резус-принадлежности Общий (клинический) анализ крови. Анализ мочи общий. Исследование уровня глюкозы в крови Бактериологическое исследование гнойного отделяемого*.	Терапевт*	Операция: Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани Перевязки при нарушениях целостности кожных покровов. Перевязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки*. Метамизол натрия. Натрия хлорид*.	2	14	Ликвидация или уменьшение воспалительных явлений. Перевод на амбулаторное лечение*

Примечание: * - по показаниям