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
4261001	C16.0-C16.9	Рак желудка (любая стадия), осложненный перфорацией опухоли	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, резус-фактор RW время свертывания крови и длительность кровотечения протромбиновый индекс печеночные пробы коогулограмма крови сахар крови хлориды крови белки и белковые фракции ЭКГ R-скопия грудной клетки обзорная R-скопия и R-графия брюшной полости анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген	терапевт*	Ушивание перфоративного отверстия Субтотальная резекция желудка Ушивание перфоративного отверстия с наложением обходного ГЭА Гастроэктомия	3	18	Улучшение
4261002	C16.0-C16.9	Рак желудка (любая стадия), осложненный перфорацией опухоли	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, резус-фактор RW время свертывания крови и длительность кровотечения протромбиновый индекс печеночные пробы коогулограмма крови сахар крови хлориды крови белки и белковые фракции ЭКГ R-скопия грудной клетки обзорная R-скопия и R-графия брюшной полости анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген	терапевт*	Перевязка сосудов Субтотальная резекция желудка Консервативная остановка кровотечения Гастроэктомия	3	18	Улучшение

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
4261003	C18.0-C18.9 C19 C21.0-C21.8	Рак ободочной кишки, рак ректосигмоидного отдела, рак прямой кишки (все стадии), осложненные острой кишечной непроходимостью; Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения;	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, резус-фактор RW время свертывания крови и длительность кровотечения протромбиновый индекс печеночные пробы коогулограмма крови сахар крови хлориды крови белки и белковые фракции ЭКГ R-скопия грудной клетки обзорная R-скопия и R-графия брюшной полости анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген	терапевт*	Операция Гартмана Наложение колостомы	3	20	Улучшение
4261004	C18.0-C18.9 C19 C21.0-C21.8 C17.0-C17.9	Рак ободочной кишки, рак ректосигмоидного отдела, рак прямой кишки (все стадии), осложненные острой кишечной непроходимостью; Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения; ; Рак ободочной кишки, рак ректосигмоидного отдела, рак прямой кишки, рак тонкого кишечника (все стадии), осложненные перфорацией стенки кишки	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, резус-фактор RW время свертывания крови и длительность кровотечения протромбиновый индекс печеночные пробы коогулограмма крови сахар крови хлориды крови белки и белковые фракции ЭКГ R-скопия грудной клетки обзорная R-скопия и R-графия брюшной полости анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген	терапевт*	Ушивание перфоративного отверстия Ушивание перфоративного отверстия с наложением колостомы Резекция кишки с наложением колостомы Резекция кишки Гемиколэктомия Ушивание перфоративного отверстия с наложением обходного кишечного анастомоза	3	20	Улучшение

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
4261005	C18.0-C18.9 C19 C21.0-C21.8 C17.0-C17.9	Рак ободочной кишки, рак ректосигмоидного отдела, рак прямой кишки (все стадии), осложненные острой кишечной непроходимостью; Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения; ; Рак ободочной кишки, рак ректосигмоидного отдела, рак прямой кишки, рак тонкого кишечника (все стадии), осложненные перфорацией стенки кишки	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, резус-фактор RW время свертывания крови и длительность кровотечения протромбиновый индекс печеночные пробы коогулограмма крови сахар крови хлориды крови белки и белковые фракции ЭКГ R-скопия грудной клетки обзорная R-скопия и R-графия брюшной полости анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген	терапевт*	Резекция участка кишки с опухолью Гемиколэктомия	3	20	Улучшение.

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
4261006	C32.0-C32.9 C73 C76.0 C77.0 C43.3 C43.4 C44.4 C47.0 C49.0	Рак гортани, рак щитовидной железы, внеорганные злокачественные опухоли шеи (все стадии), осложненные стенозом гортани; Злокачественное новообразование щитовидной железы; Головы, лица и шеи; Лимфатических узлов головы, лица и шеи; Злокачественная меланома других и неуточненных частей лица; Злокачественная меланома волосистой части головы и шеи; Кожи волосистой части головы и шеи; Периферических нервов головы, лица и шеи Исключено: периферических нервов глазницы (C69.6); Соединительной и мягких тканей головы, лица и шеи Исключено: соединительной ткани глазницы (C69.6)	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза время свертывания крови и длительность кровотечения группа крови, резус-фактор RW анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген R-скопия и R-графия органов грудной клетки	ЛОР терапевт*	Наложение трахеостомы	3	12	Улучшение
4261007	C00.0-C97	Все нозологии после радикального лечения (III клиническая группа)	Онкологические	консервативное лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, резус-фактор* RW анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген сахар крови хлориды крови* белки и белковые фракции*	терапевт*	Общеукрепляющая лекарственная терапия	3	14	Улучшение

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
4261008	C00.0-C97	Все нозологии после радикального лечения (III клиническая группа)	Онкологические	консервативное лечение	ОАК 2 раза ОАМ 2 раза группа крови, Rh-фактор, RW, ВИЧ* ЭКГ* сахар крови* анализ крови на ВИЧ* анализ крови на гепатит 'С' и ABC-s антиген* R-скопия грудной клетки*	терапевт* ЛОР* стоматолог*	Симптоматическое лечение Купирование болевого синдрома Удаление асцетической жидкости из брюшной полости Удаление жидкости из плевральных полостей	3	14	Улучшение
4261009	D17.0-D17.4 D18.0-D18.1 D21.0-D21.2 D23.0-D23.9	Доброкачественное новообразование жировой ткани. Гемангиома и лимфангиома. Доброкачественное новообразование соединительной и других мягких тканей. Доброкачественное новообразование кожи; Доброкачественное новообразование соединительной и других мягких тканей.; Доброкачественное новообразование жировой ткани. Гемангиома и лимфангиома. Доброкачественное новообразование соединительной и других мягких тканей. Доброкачественное новообразование кожи; Доброкачественное новообразование жировой ткани. Гемангиома и лимфангиома. Доброкачественное новообразование соединительной и других мягких тканей. Доброкачественное новообразование кожи	Онкологические	хирургическое лечение	ОАК ОАМ группа крови, Rh-фактор, RW, ВИЧ* сахар крови*		Удаление опухоли	1	10	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
4261010	C16	Злокачественное новообразование желудка	онкологические	хирургическое	R-графия ОГК* R-графия желудка* Фиброгастродуоденоскопия* ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови коагулограмма крови сахар крови* цитологические исслед-я мазков* гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт химиотерапевт* радиолог* анестезиолог кардиолог*	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатические препарты* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Переливание белков и белковых фракций* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы*	2	25	отсутствие клинических симптомов

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
4261011	C15	Злокачественное новообразование пищевода	онкологические	хирургическое	R-графия ОГК* R-графия пищевода и желудка* Фиброгастродуоденоскопия* ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологические исслед-е мазков гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт химиотерапевт* радиолог*	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Переливание белков и белковых фракций* Гепатопротекторы* Бронходилятаторы* Антигистаминные препараты*	2	18	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261012	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	онкологические	хирургическое	R-графия ОГК* R-графия пищевода* томография легких* ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исслед-е мазков гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам* ядерно-магнитный резонанс ОГК* брохонскопия*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* ЛОР * анестезиолог	операция 1.Обезболивающие средства(наркотические и ненаркотические анальгетики) 2.Антикоогулянты 3.Антибиотики 4.Инфузионная терапия 5.Переливание крови и ее компонентов 6.Сердечно-сосудистые средства 7.Гемостатические препараты* 8.Дыхательные анальгетики 9.Препараты. Улучшающие перифирический кровоток 10.Инотропная поддержка* 11.Инсулины* 12.Гипотензивные средства* 13.Витамины* 14.Бронходилятаторы* 15.Антигистаминные препараты*	2	30	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261013	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	онкологические	хирургическое	R-графия ОГК* R-графия пищевода, желудка и 12 пер-стной кишки* фиброгастоскопия* ядерно-магнитный резонанс ОБП* ЭКГ* компьютерная томография ОБП* УЗИ ОБП* анализ кала на стеркобилин анализ крови 2 раза анализ мочи2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 4р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* анализ крови на ВИЧ* изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* уролог* инфекционист* ЛОР* анестезиолог	операция 1.Обезболивающие средства(наркотические и ненаркотические анальгетики) 2.Антикоогулчнты* 3.Антибиотики и антибактериальные препараты 4.Гемостатические препараты* 5.Инфузионная терапия 6.Парентеральное питание 7.Переливание крови* 8.Инотропная поддержка* 9.Сердечно-сосудистые препараты 10.Гормональные препараты* 11.Ингибиторы ферментов* 12.Дыхательные анальгетики* 13.Бронходилятаторы* 14.Инсулины* 15.Гипотензивные средства* 16.Витамины* 17.Гепатопротекторы* 18.Антигистаминные препараты*	2	18	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261014	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* сахар крови* б/химические исследования крови коагулограмма крови 2 раза анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* анализ крови на ВИЧ* изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* анестезиолог	операция 1.Антибиотики и антибактериальные препараты 2.Инсулины* 3.Гипотензивные средства* 4.Обезболивающие препараты(наркотики и ненаркотические анальгетики0 5.Гемостатические препараты* 6.Инфузионная терапия* 7.Витамины* 8.Сердечно-сосудистые средства* 9.Антигистаминные препараты*	2	22	отсутствие клинических симптомов улучшение
4261015	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* сахар крови* б/химические исследования крови коагулограмма крови 2 раза анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* анализ крови на ВИЧ* изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* анестезиолог	операция 1.Антибиотики и антибактериальные препараты 2.Инсулины* 3.Гипотензивные средства* 4.Обезболивающие препараты(наркотики и ненаркотические анальгетики0 5.Гемостатические препараты* 6.Инфузионная терапия* 7.Витамины* 8.Сердечно-сосудистые средства* 9.Антигистаминные препараты*	2	22	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261016	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* УЗИ щитовидной железы ядерно-магнитный резонанс компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* эндокринолог и др* анестезиолог	операция 1.Антибиотики и антибактериальные препараты 2.Наркотические и ненаркотические препараты 3.Антикоогулянты* 4.Гормоны* 5.Инфузионная терапия* 7.Бронходилятаторы 8.Пртивосудорожные препараты* 9.Витамины* 10.Гемостатические препараты* 11.Инсулины* 12.Гипотензивные средства* 13.Антигистаминные препараты*	2	22	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261017	C22	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитый резонанс компьютерная томография ОБП* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза анализ кала на стеркобилин группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 4р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* инфекционист* и др анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Инфузионная терапия 3.Антибиотики 4.Витамины* 4.Гемостатические препараты* 6.Гормоны* 7.Гепаторотекторы* 8.Инсулины* 9.Гипотензивныее средства* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Антигистаминные препараты*	2	18	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261018	C23	Злокачественное новообразование желчного пузыря	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза анализ кала на стеркобилин группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 3р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* инфекционист и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Инфузионная терапия 3.Антибиотики 4.Витамины* 4.Гемостатические препараты* 6.Гормоны* 7.Гепаторотекторы* 8.Инсулины* 9.Гипотензивныее средства* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Антигистаминные препараты*	2	18	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261019	С24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза анализ кала на стеркобилин группа крови* резус фактор б/химические исследования крови2р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови * изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ* фиброгастродуоденоскопия*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* инфекционист и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Инфузионная терапия 3.Антибиотики 4.Витамины* 4.Гемостатические препараты* 6.Гормоны* 7.Гепаторотекторы* 8.Инсулины* 9.Гипотензивныее средства* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Антигистаминные препараты*	2	18	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261020	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * томография легких* R-графия пищевода* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* бронхоскопия* пункция плевральной полости* анализ мокроты на чувствительность * к антибиотикам анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 3р.* коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исслед-е мазков из пунктата плевральной полости изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* инфекционист и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики 3.Антибактериальные препараты* 4.Антикоогулянты 5.Инфузионная терапия 6.Гормоны* 7.Бронходилятаторы 8.Сердечно-сосудистые препараты 9.Переливание крови* 10.Переливание плазмы* 11.Переливание белков* 12.Инсулины* 13.Гипонзевные средства* 14.Антигистаминные препараты* 15.Витамины* 16.Гепатопротекторы*	3	25	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261021	C00	Злокачественное новообразование губы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * сахар крови* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза анализ крови на ВИЧ* гуппа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р. коагулограмма крови 2 раза изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* стоматолог и др.* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики* и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Бронходилятаторы* 10.Инфузионная терапия*	2	22	отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261022	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 3р* коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др.* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Бронходилятаторы* 10.Инфузионная терапия* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Антикоогулянты*	2	25	Отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261023	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 3р* коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др.* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Бронходилятаторы* 10.Инфузионная терапия* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Антикоогулянты*	2	25	Отсутствие клинических симптомов улучшение

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
4261024	C43	Злокачественная меланома кожи	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 1 раза анализ мочи 1 раза группа крови* резус фактор* сахар крови* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др.* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Бронходилятаторы* 10.Инфузионная терапия* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Антикоогулянты*	2	17	Отсутствие клинических симптомов
4261025	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 1 раза анализ мочи 1 раза группа крови* резус фвктор* сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др.* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые	2	14	Отсутствие клинических симптомов выздоровление

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
4261026	C47	Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* невропатолог и др.*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые препараты*	2	25	Отсутствие клинических симптомов улучшение без перемен

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
4261027	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 2р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* невропатолог и др.* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые препараты* 9.Антикоогулянты* 10.Бронходилятаторы*	2	25	Отсутствие клинических симптомов улучшение без перемен

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
4261028	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* невропатолог и др.* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Бронходилятаторы* 10.Инфузионная терапия* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Антикоогулянты*	2	17	Отсутствие клинических симптомов улучшение без перемен

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
4261029	D11	Доброкачественное новообразование больших слюнных желез	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование операционного материала когнсультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты*	2	14	выздоровление

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
4261030	D13	Доброкачественные новообразования других и неточно обозначенных органов пищеварения	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 4 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ* R-графия пищевода и желудка фиброгастродуоденоскопия* кмпьютерная томография* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	14	выздоровление

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
4261031	D14	Доброкачественное новообразование среднего уха и органов дыхания	онкологическ ие	хирургическок е лечение	R-графия ОГК УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ* томография легких ядерно-магнитый резонанс* компьютерная томография* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам R-графия пищевода*	терапевт* радиолог* химиотерапе вт* кардиолог* невропатоло г и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	14	выздоровление

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
4261032	D15	Доброкачественное новообразование других и неуточненных органов грудной клетки	онкологическ ие	хирургическок е лечение	R-графия ОГК УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 4 раза анализ мочи 3 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков* гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ* томография легких ядерно-магнитый резонанс* компьютерная томография* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам R-графия пищевода*	терапевт* радиолог* химиотерапе вт* кардиолог* невропатоло г и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	14	выздоровление

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
4261033	D16	Доброкачественное новообразование костей и суставных хрящей	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК и пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови * коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* невропатолог и др* анестезиолог *	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	14	выздоровление

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
4261034	D17	Доброкачественное новообразование жировой ткани	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 2 раза анализ мочи 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* невропатолог и др* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоагулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	14	выздоровление
4261035	D18	Гемангиома и лимфангиома любой локализации	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 1 раза анализ мочи 1 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* невропатолог и др* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоагулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	10	выздоровление

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
4261036	D21	Другие доброкачественные новообразования соединительной и других мягких тканей	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 1 раза анализ мочи 1 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* невропатолог и др* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	10	выздоровление
4261037	D22	Меланоформный невус	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 1 раза анализ мочи 1 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ*	терапевт* невропатолог и др* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты* 4.Инсулины* 5.Гипотензивные средства* 6.Витамины* 7.Антигистаминные препараты* 8.Сердечно-сосудистые 9.Антикоогулянты* 10.Инфузионная терапия*	2	10	выздоровление

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
4261038	D34	Доброкачественное новообразование щитовидной железы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови* резус фактор б/химические исследования крови* коагулограмма крови 2 раза сахар крови* цитологическое исследование мазков гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исследование операционного материала консультация и пересмотр гистологи- ческих и цитологических препаратов* анализ крови на ВИЧ* УЗИ щитовидной железы ядерно-магнитый резонанс* компьютерная томография* анализ кала на стеркобилин	терапевт* невропатолог и др* анестезиолог	операция 1.Антибиотики и антибактериальная терапия* 2.Наркотические и ненаркотические анальгетики 3.Антикоогулянты* 4.Гормоны* 5.Инфузионная терапия* 7.Бронходилятаторы* 8.Пртивосудорожные препараты* 9.Витамины* 10.Гемостатические препараты* 11.Инсулины* 12.Гипотензивные средства* 13.Антигистаминные препараты* 14.Инфузионная терапия*	2	17	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
4261039	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Пункционная биопсия* R-графия грудной клетки* ЭКГ* УЗИ молочной железы Анализ крови 3 анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови 2 коагулограмма крови 2 Сахар крови* гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол* Маммография* УЗИ органов брюшной полости* Ядерно-магнитный резонанс, компьютерная томография Радиоизотопное исследование костей скелета*	Терапевт* Радиолог* химиотерапевт* Эндокринолог, гиненколог, невропатолог и другие* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка*	2	23	Отсутствие клинических симптомов. Выздоровление.

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
4261040	D05	Карцинома in situ молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Пункционная биопсия* R-графия грудной клетки* ЭКГ* УЗИ молочной железы Анализ крови 3 анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови 2 коагулограмма крови 2 Сахар крови* гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол* Маммография* УЗИ органов брюшной полости* Ядерно-магнитный резонанс, компьютерная томография Радиоизотопное исследование костей скелета*	Терапевт* Радиолог* химиотерапевт* Эндокринолог, гиненколог, невропатолог и другие* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка*	2	17	Отсутствие клинических симптомов. Выздоровление.

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
4261041	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	онкологические	хирургическое	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия с биопсией и цитологическим исследованием* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки ЭКГ* Фиброколоноскопия* Компьютерная томография* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма 2 сахар крови 1 цитологическое исслед-е мазков гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов* ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* Реакция Вассермана*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* уролог, гинеколог, эндокринолог и др* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	30	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261042	D37.5	Прямой кишки	онкологические	хирургическое	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия с биопсией и цитологическим исследованием* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки ЭКГ* Фиброколоноскопия* Компьютерная томография* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма 2 сахар крови 1 цитологическое исслед-е мазков гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов* ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* Реакция Вассермана*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* уролог, гинеколог, эндокринолог и др* анестезиолг	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	2	14	Выздоровление.

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
4261043	D01.2	Прямой кишки	онкологические	хирургическое	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия с биопсией и цитологическим исследованием* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки ЭКГ* Фиброколоноскопия* Компьютерная томография* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма 2 сахар крови 1 цитологическое исслед-е мазков гистологическое исслед-е биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов* ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* Реакция Вассермана*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* уролог, гинеколог, эндокринолог и др* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты*	3	17	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261044	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия R-графия грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* УЗИ забрюшинных лимфоузлов* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма 2 сахар крови* Цитологическое исслед-е мазков* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов гистологическое исслед-е биопсийного материала	терапевт* химиотерапевт* радиолог* уролог, гинеколог, эндокринолог невропатолог и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	30	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261045	D01.3	Заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия R-графия грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* УЗИ забрюшинных лимфоузлов* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма 2 сахар крови* Цитологическое исслед-е мазков* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов гистологическое исслед-е биопсийного материала	терапевт* химиотерапевт* радиолог* уролог, гинеколог, эндокринолог невропатолог и другие* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261046	D01.4	Других и неуточненных частей кишечника	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия R-графия грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* УЗИ забрюшинных лимфоузлов* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма 2 сахар крови* Цитологическое исслед-е мазков* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов гистологическое исслед-е биопсийного материала	терапевт* химиотерапевт* радиолог* уролог, гинеколог, эндокринолог невропатолог и другие* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты*	3	20	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261047	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Фиброколоноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография или ядерно-магнитный резонанс* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Цитологическое и гистологическое исследование биопсийного материала* Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* эндокринолог, гинеколог, уролог невропатолог и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты Витамины* Сосудорасширяющие средства* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261048	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Фиброколоноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография или ядерно-магнитный резонанс* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Цитологическое и гистологическое исследование биопсийного материала* Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* эндокринолог, гинеколог, уролог невропатолог и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261049	D01.0	Ободочной кишки	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Фиброколоноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография или ядерно-магнитный резонанс* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Цитологическое и гистологическое исследование биопсийного материала* Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* эндокринолог, гинеколог, уролог невропатолог и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261050	D37.2 D37.3 D37.4	Тонкого кишечника; Червеобразного отростка [аппендикса]; Ободочной кишки	онкологическ ие	хирургическо е лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Фиброколоноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография или ядерно-магнитный резонанс* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Цитологическое и гистологическое исследование биопсийного материала* Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапе вт* радиолог* эндокриноло г, гинеколог, уролог невропатоло г и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирован ие процесса.

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
4261051	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Фиброколоноскопия* Компьютерная томография брюшной полости и малого таза* Эзофагостродуоденоскопия* Кровь на австралийский антиген* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови* Цитологическое исследование мазков* Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* гинеколог, уролог эндокринолог, невропатолог и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261052	D01.1	Ректосигмоидного соединения	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Фиброколоноскопия* Компьютерная томография брюшной полости и малого таза* Эзофагостродуоденоскопия* Кровь на австралийский антиген* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови* Цитологическое исследование мазков* Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* гинеколог, уролог эндокринолог, невропатолог и другие* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы* Переливание белков и белковых фракций*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261053	D12	Доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологическ ие	хирургическо е лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Ирригоскопия* Фиброколоноскопия* R-графия органов грудной клетки* Кровь на австралийский антиген* ЭКГ* Анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* ВИЧ* Коагулограмма крови* сахар крови* Цитологическое исследование мазков* Гистологическое исследование биопсийного материала* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* анестезиолог	операция Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Переливание белков* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты*	3	17	Выздоровление.

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
4261054	K62.0	Полип анального канала	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Ирригоскопия* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Коагулограмма крови* сахар крови* Цитологическое исследование мазков с опухоли* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* гинеколог* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики* и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты*	2	14	Выздоровление.
4261055	K62.1	Полип прямой кишки	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия Ирригоскопия* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Коагулограмма крови* сахар крови* Цитологическое исследование мазков с опухоли* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* гинеколог* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики* и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты*	2	14	Выздоровление.

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
4261056	N62	Гипертрофия молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Анализ крови* Анализ мочи* Реакция Вассермана* R-графия органов грудной клетки* Пункционная биопсия с цитологическим исследованием* изготовление и полное исслед-е операционного материала Цитологическое исследование операционного материала*		операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики* и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты*	2	14	Выздоровление.
4261057	N63	Образование в молочной железе неуточненное	онкологические	хирургическое лечение	Анализ крови* Анализ мочи* Реакция Вассермана* R-графия органов грудной клетки* Пункционная биопсия с цитологическим исследованием* изготовление и полное исслед-е операционного материала Цитологическое исследование операционного материала*		операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты*	2	14	Выздоровление.
4261058	N64	Другие болезни молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Анализ крови* Анализ мочи* Реакция Вассермана* R-графия органов грудной клетки* Пункционная биопсия с цитологическим исследованием* изготовление и полное исслед-е операционного материала Цитологическое исследование операционного материала*		операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики* и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты*	2	14	Выздоровление.

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
4261059	D24	Доброкачественное новообразование молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Анализ крови* Анализ мочи* Реакция Вассермана* R-графия органов грудной клетки* Пункционная биопсия с цитологическим исследованием* изготовление и полное исслед-е операционного материала УЗИ молочных желез* Маммография молочных желез*	Гинеколог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики* и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты*	2	14	Выздоровление.
4261060	N60	Доброкачественная дисплазия молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Анализ крови* Анализ мочи* Реакция Вассермана* R-графия органов грудной клетки* Пункционная биопсия с цитологическим исследованием* изготовление и полное исслед-е операционного материала УЗИ молочных желез* Маммография молочных желез*	Гинеколог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты*	2	14	Выздоровление.
4261061	D48.6	Молочной железы	онкологические	хирургическое лечение	Анализ крови* Анализ мочи* Реакция Вассермана* R-графия органов грудной клетки* Пункционная биопсия с цитологическим исследованием* изготовление и полное исслед-е операционного материала УЗИ молочных желез* Маммография молочных желез*	Гинеколог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики и антибактериальные препараты* 3.Гемостатические препараты*	2	14	Выздоровление.

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
4261062	D20	Доброкачественное новообразование мягких тканей забрюшинного пространства и брюшины	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Фиброколоноскопия* Эзофагостродуоденоскопия* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов	терапевт* радиолог* химиотерапевт* уролог, гинеколог, эндокринолог и другие* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты*	2	17	Выздоровление.

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
4261063	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Фиброколоноскопия* Эзофагостродуоденоскопия* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов	терапевт* радиолог* химиотерапевт* уролог, гинеколог, эндокринолог и другие* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	25	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261064	D48.3	Забрюшинного пространства	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Фиброколоноскопия* Эзофагостродуоденоскопия* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов	терапевт* радиолог* химиотерапевт* уролог, гинеколог, эндокринолог и другие* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261065	D48.4	Брюшины	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Фиброколоноскопия* Эзофагостродуоденоскопия* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови 1 Коагулограмма крови 1 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала Консультация и пересмотр стекол гистологических и цитологических препаратов	терапевт* радиолог* химиотерапевт* уролог, гинеколог, эндокринолог и другие* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	14	Выздоровление.

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
4261066	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови* Сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* Эндоскринолог* Уролог* Гинеколог* Невропатолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	25	Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261067	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови* Сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* Эндоскринолог* Уролог* Гинеколог* Невропатолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	25	Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261068	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови* Сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* Эндоскринолог* Уролог* Гинеколог* Невропатолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	25	Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261069	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови* Сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* Эндоскринолог* Уролог* Гинеколог* Невропатолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	25	Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261070	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологические	хирургическое лечение	Пальцевое исследование прямой кишки Ректороманоскопия УЗИ органов брюшной полости* R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови* Анализ мочи* группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Биохимические исследования крови* Сахар крови* изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* Эндоскринолог* Уролог* Гинеколог* Невропатолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	25	Выздоровление. Прогрессирование процесса.

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
4261071	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* анестезиолог эндокринолог*	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	20	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов
4261072	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	онкологические	Полихимиотерапия	Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Биохимические исследования крови 2	Химиотерапевт	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Сопроводительная терапия*	2	14	Регрессия опухоли.

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
4261073	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* УЗИ малого таза Ирригоскопия* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков изготовление и полное исслед-е операционного материала Ректороманоскопия	терапевт* эндокринолог* кардиолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	15	отсутствие клинических симптомов

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
4261074	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологические	Комбинированное лечение	R-графия органов грудной клетки* УЗИ малого таза Ирригоскопия* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков изготовление и полное исслед-е операционного материала Ректороманоскопия	терапевт* эндокринолог* кардиолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	30	Регрессия опухоли.
4261075	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ малого таза Ирригоскопия* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков	терапевт* химиотерапев* радиолог* эндокринолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков*	3	14	Регрессия опухоли.

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
4261076	C54	Злокачественное новообразование тела матки	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия Гистерография УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	20	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов

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
4261077	C54	Злокачественное новообразование тела матки	онкологические	Комбинированное лечение	Гистероскопия Гистерография УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала	терапевт* эндокринолог* химиотерапевт* радиолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков*	3	14	Регрессия опухоли.
4261078	C51	Злокачественное новообразование вульвы	онкологические	хирургическое лечение	ЭКГ* группа крови резус фактор R-графия органов грудной клетки* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы*	2	20	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов

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
4261079	C51	Злокачественное новообразование вульвы	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	ЭКГ* группа крови резус фактор R-графия органов грудной клетки* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологические исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы*	2	30	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов

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
4261080	C57	Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия Гистерография УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* кардиолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы*	3	24	отсутствие клинических симптомов

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
4261081	C57	Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	онкологическ ие	Комбинирова нное лечение	Гистероскопия Гистерография УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Анализ крови на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала	терапевт* кардиолог* эндокринолог* анестезиолог химиотерапевт*	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Химиотерапия 14.Гормонотерапия*	3	30	Регресиия опухоли.

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
4261082	C58 D39.2	Злокачественное новообразование плаценты; Плаценты	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия Гистерография УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Анализ мочи на хориальный гонадопропин* группа крови* резус фактор* Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	3	30	отсутствие клинических симптомов

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
4261083	C58	Злокачественное новообразование плаценты	онкологическ ие	Химиотреапи я	Гистероскопия Гистерография УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Анализ мочи на хориальный гонадопропин группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала	терапевт* эндокринолог* химиотерапевт*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующие препараты* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	3	15	Регрессия опухоли.

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
4261084	D06	Карцинома in situ шейки матки	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Гормонотерапия	2	16	Выздоровление.

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
4261085	D07.0 C54	Эндометрия; Злокачественное новообразование тела матки	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Гормонотерапия	2	16	Выздоровление.

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
4261086	D07.1	Вульвы	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Гормонотерапия	2	16	Выздоровление.

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
4261087	D07.2	Влагалища	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Гормонотерапия	2	16	Выздоровление.

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
4261088	D07.3	Других и неуточненных женских половых органов	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Гормонотерапия	2	16	Выздоровление.

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
4261089	D25	Лейомиома матки	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	16	Выздоровление.

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
4261090	D26	Другие доброкачественные новообразования матки	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог*	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков* 14.Гормонотерапия	2	16	Выздоровление.

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
4261091	D27 N83 N80.1 N80.2	Доброкачественное новообразование яичника; Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки; Эндометриоз яичников; Эндометриоз маточной трубы	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	15	отсутствие клинических симптомов

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
4261092	D27	Доброкачественное новообразование яичника	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 3 Анализ мочи 3 группа крови резус фактор Кровь на австралийский антиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* химиотерапев*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков*	2	15	отсутствие клинических симптомов

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
4261093	D28	Доброкачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови 2р Анализ мочи 2р группа крови* резус фактор* Кровь на австралийскийантиген* Кровь на ВИЧ* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование биопсийного материала изготовление и полное исслед-е операционного материала	терапевт* эндокринолог* анестезиолог кардиолог и др*	Операция 1.Наркотики и неракотические анальгетики 2.Антибиотики и антибактериальная терапия* 3.Гемостатические препараты* 4.Сердечно-сосудистые препараты* 5.Инсулины* 6.Гипотензивные средства* 7.Инфузионная терапия* 8.Антигистаминные препараты* 9.Инотропная поддержка* 10.Антикоогулянты* 11.Переливание крови* 12.Переливание плазмы* 13.Переливание белков*	2	15	отсутствие клинических симптомов

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
4261094	C82	Фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ * Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга Фиброгастороскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием * Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с цитологическим исследованием ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови* резус фактор* Реакция Вассермана* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261095	C83	Диффузная неходжкинская лимфома	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ * Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга* Фиброгастороскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием * Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с цитологическим исследованием ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261096	C84	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ * Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга* Фиброгастороскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием * Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с цитологическим исследованием ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови* резус фактор* Реакция Вассермана* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261097	C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга* Фиброгастороскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови* резус фактор* Реакция Вассермана* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261098	C90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга* Фиброгастороскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови* резус фактор* Реакция Вассермана Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261099	C96.1	Злокачественный гистиоцитоз	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ * Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга* Фиброгастороскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови* резус фактор* Реакция Вассермана* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261100	C88	Злокачественные иммунопролиферативные болезни	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* ЭКГ * Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника, костей таза, грудины* Пункциякостногомозга* Фиброгастороскопия Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием * Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Эндолюмбальная пункция с цитологическим исследованием ликвора* Сахар крови* Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови* резус фактор* Реакция Вассермана* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген* Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса

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
4261101	C81	Болезнь Ходжкина [лимфогранулематоз]	онкологическ ие	Полихимиоте рапия в плане химиолучево го лечения	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* Ан. костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости и др.органов* ЭКГ * Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитоллогическим исследованием* Анализ крови, тромбоциты 2 Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген * Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови*	терапевт* Радиолог* ЛОР-врач* Консультаци я морфолога и цитолога для пересмотра цитологическ их и гистологичес ких препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия лимфоузлов Прогрессирован ие процесса

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
4261102	C81.9	Болезнь Ходжкина неуточненная	онкологическ ие	Полихимиоте рапия в плане химиолучево го лечения	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* Ан. костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости и др.органов* ЭКГ * Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитоллогическим исследованием* Анализ крови, тромбоциты 2 Абдоминальная пункция, плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости* Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на австралийский антиген * Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2 сахар крови*	терапевт* Радиолог* ЛОР-врач* Консультаци я морфолога и цитолога для пересмотра цитологическ их и гистологичес ких препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия лимфоузлов Прогрессирован ие процесса

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
4261103	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости* ЭКГ* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс* Радиоизотопное исследование костей скелета* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Биохимические исследования крови Коагулограмма крови 2 Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана	Хирург-онколог* Радиолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с введением химиопрепаратов* иммунопрепаратов абдоминальная пункция с введением химиопрепаратов обкалывание опухоли, кожных метастазов цитостатиками и реафероном химическая овариоэктомия (кастрация)	2	16	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов

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
4261104	C15	Злокачественное новообразование пищевода	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261105	C16	Злокачественное новообразование желудка	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261106	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261107	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261108	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261109	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261110	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261111	C22	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261112	C23	Злокачественное новообразование желчного пузыря	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261113	C24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261114	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261115	C26	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных органов пищеварения	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* R-скопия и графия пищевода, желудка, кишечника* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* ЭКГ Фиброгастродуоденоскопия* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови, тромбоциты 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Инфекционист* Гинеколог* Невропатолог*	Системная полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: абдоминальная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261116	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261117	C37	Злокачественное новообразование вилочковой железы [тимуса]	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261118	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261119	C39	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и внутригрудных органов	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261120	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261121	C80	Злокачественное новообразование без уточнения локализации	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261122	C78.0	Вторичное злокачественное новообразование легкого	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261123	C78.1	Вторичное злокачественное новообразование средостения	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261124	C78.2	Вторичное злокачественное новообразование плевры	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261125	C78.3	Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных органов дыхания	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261126	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Томография средостения ЭКГ* УЗИ перикарда УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс позвоночника, головного мозга* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием* Общий анализ крови и тромбоциты 3 Лейкоциты крови 3 Анализ мочи 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Биохимические исследования крови	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Невропатолог* Уролог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков*	2	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса
4261127	C71	Злокачественное новообразование головного мозга	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* Компьютерная томография головного мозга* УЗИ органов брюшной полости Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови, тромбоциты 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови сахар крови УЗИ щитовидной железы*	нейрохирург* эндокринолог* Радиолог* терапевт* Невропатолог* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261128	C72	Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* Компьютерная томография головного мозга* УЗИ органов брюшной полости Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови, тромбоциты 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови сахар крови УЗИ щитовидной железы*	нейрохирург* эндокринолог* Радиолог* терапевт* Невропатолог* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса
4261129	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* Компьютерная томография головного мозга* УЗИ органов брюшной полости Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови, тромбоциты 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови сахар крови УЗИ щитовидной железы*	нейрохирург* эндокринолог* Радиолог* терапевт* Невропатолог* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261130	C74	Злокачественное новообразование надпочечника	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* Компьютерная томография головного мозга* УЗИ органов брюшной полости Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови, тромбоциты 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови сахар крови УЗИ щитовидной железы*	нейрохирург* эндокринолог* Радиолог* терапевт* Невропатолог* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса
4261131	C75	Злокачественное новообразование других эндокринных желез и родственных структур	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* Компьютерная томография головного мозга* УЗИ органов брюшной полости Компьютерная томография органов брюшной полости* Анализ крови, тромбоциты 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Биохимические исследования крови сахар крови УЗИ щитовидной железы*	нейрохирург* эндокринолог* Радиолог* терапевт* Невропатолог* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261132	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* Компьютерная томография головного мозга* R-графия костей скелета* Компьютерная томография костей скелета* ядерно-магнитный резонанс костей скелета* Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием* Анализ крови, тромбоциты 2 Биохимические исследования крови Коагулограмма крови 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 Реакция Вассермана группа крови резус фактор	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Консультация гистологических препаратов*	полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261133	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* Компьютерная томография головного мозга* R-графия костей скелета* Компьютерная томография костей скелета* ядерно-магнитный резонанс костей скелета* Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием* Анализ крови, тромбоциты 2 Биохимические исследования крови Коагулограмма крови 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 Реакция Вассермана группа крови резус фактор	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Консультация гистологических препаратов*	полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261134	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Компьютерная томография легких* УЗИ органов брюшной полости* Компьютерная томография органов брюшной полости* Компьютерная томография головного мозга* R-графия костей скелета* Компьютерная томография костей скелета* ядерно-магнитный резонанс костей скелета* Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием* Анализ крови, тромбоциты 2 Биохимические исследования крови Коагулограмма крови 2 Анализ мочи 2 Лейкоциты крови 2 Реакция Вассермана группа крови резус фактор	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Консультация гистологических препаратов*	полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261135	C43	Злокачественная меланома кожи	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261136	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261137	C46	Саркома Капоши	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261138	C31	Злокачественное новообразование придаточных пазух	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261139	C32	Злокачественное новообразование гортани	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261140	C00	Злокачественное новообразование губы	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261141	C01	Злокачественное новообразование основания языка	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261142	C02	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261143	C03	Злокачественное новообразование десны	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261144	C04	Злокачественное новообразование дна полости рта	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261145	C05	Злокачественное новообразование неба	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген* Анализ крови на ВИЧ * Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261146	C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс* головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы* Пункция лимфоузлов, соскоб с опухоли кожи с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса

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
4261147	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261148	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261149	C09	Злокачественное новообразование миндалины	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261150	C10	Злокачественное новообразование ротоглотки	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261151	C11	Злокачественное новообразование носоглотки	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261152	C12	Злокачественное новообразование грушевидного синуса	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261153	C13	Злокачественное новообразование нижней части глотки	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261154	C14	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* ядерно-магнитный резонанс головного мозга, головы, шеи* Компьютерная томография головного мозга, шеи, головы Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 группа крови резус фактор Реакция Вассермана сахар крови Анализ мочи 2 Анализ крови на австралийский антиген Анализ крови на ВИЧ Биохимические исследования крови	Хирург-онколог* Радиолог* эндокринолог* Гинеколог* Невропатолог* терапевт* Окулист* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном*	2	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома.

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
4261155	C60	Злокачественное новообразование полового члена	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онколог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирование процесса

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
4261156	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса

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
4261157	C62	Злокачественное новообразование яичка	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса

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
4261158	C63	Злокачественное новообразование других и неуточненных мужских половых органов	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса

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
4261159	C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса

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
4261160	C65	Злокачественное новообразование почечных лоханок	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онколог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирование процесса

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
4261161	C66	Злокачественное новообразование мочеточника	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса

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
4261162	C67	Злокачественное новообразование мочевого пузыря	онкологические	Полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онколог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирование процесса

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
4261163	C68	Злокачественное новообразование других и неуточненных мочевых органов	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	R-графия органов грудной клетки* Цистоскопия УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза Компьютерная томография органов брюшной полости, почек, малого таза Ядерно-магнитный резонанс органов Пункция лимфоузлов, мягких тканей с цитологическим исследованием Анализ крови 2 Лейкоциты крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко 3 Анализ мочи по Земницкому 3 Печеночные пробы группа крови резус фактор Реакция Вассермана Биохимические исследования крови сахар крови Креатинин крови Мочевина крови Простатспецифический антиген	Хирург-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Локальная химиотерапия: внутрипузырное введение цитостатиков, БЦЖ, реаферона*	2	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса

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
4261164	C00-C96	Злокачественные новообразования	онкологические	Восстановление показателей крови Борьба с гнойно-септическими осложнениями Борьба с интоксикацией	Компьютерная томография органов грудной клетки УЗИ органов брюшной полости* брюшной полости* Пункциякостногомозга* Посев крови на стерильность* Анализ крови 4 Лейкоциты крови 4 Биохимические исследования крови Коагулограмма крови 2 Анализ мочи по Нечипоренко Анализ мочи по Земницкому Реакция Вассермана* группа крови резус фактор Протромбиновый индекс Время свертывания крови и длительность кровотечения*	терапевт* Хирург-онколог* Невропатолог* эндокринолог* ЛОР-врач* Стоматолог* уролог* Инфекционист* Другие*	Антибактериальная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Гепаторотекторы* Сердечная-сосудистая терапия Симптоматическая терапия Колонестимулирующие факторы	2	24	отсутствие клинических симптомов
4261165	C44.0	Кожи губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт*	Короткофоксная рентгенотерапия	2	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261166	C44.0	Кожи губы	радиологические	Криодиструкция жидким азотом	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт*	Криодиструкция жидким азотом	2	4	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261167	C44.0	Кожи губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Консультация хирурга*	Кортокофокусная рентгенотерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261169	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	Криодиструкция	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	Криодиструкция	2	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.

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
4261170	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	Короткофоксная рентгенотерапия	2	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261171	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	Короткофоксная рентгенотерапия	2	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261172	C16	Злокачественное новообразование желудка	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови 2р Анализ мочи 2р Группа крови* Резус фактор* Биохимические исследования крови 1р Коогулограмма крови Сахар крови* Фиброгастроскопия* Лапароскопия* ЭКГ* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Анализ крови на гепатиты* УЗИ органов брюшной полости*	терапевт и др* анестезиолог	операция-пробная лапаротомия Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Переливание белков и белковых фракций* Гепатопротекторы* Антигистаминные препараты* Бронходилятаторы*	2	17	улучшение

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
4261173	C17 C18 C19 C20 C21	Злокачественное новообразование тонкого кишечника; Злокачественное новообразование ободочной кишки; Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения; Злокачественное новообразование прямой кишки; Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* УЗИ органов брюшной полости* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* Колоноскопия* Анализ крови 2р Анализ мочи 2р Биохимические исследования крови 2р Коогулограмма крови Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Анализ крови на гепатиты* Группа крови* Резус фактор*	терапевт и др* анестезиолог	операция -пробная лапаротомия Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Переливание белков и белковых фракций* Гепатопротекторы*	2	17	улучшение

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
4261174	C34 C37 C38	Злокачественное новообразование бронхов и легкого; Злокачественное новообразование вилочковой железы [тимуса]; Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* КТ грудной клетки* ЯМР* ЭКГ* УЗИ органов брюшной полости* Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Сахар крови* Биохимические исследования крови Коогулограмма крови Бронхоскопия* Анализ крови 2р Пневмотахометрия* Анализ крови на гепатиты*	терапевт и др* анестезиолог	операция 1.Наркотики 2.Антикоогулянты 3.Антибиотики* 4.Инфузионная терапия* 5.Переливание крови* 6.Сердечно-сосудистые средства 7.Гемостатические препараты 8.Дыхательные анальгетики* 9.Ненаркотические анальгетики* 10.Инотропная поддержка 11.Инсулины* 12.Гипотензивные средства* 13.Витамины* 15.Антигистаминные препараты* 16.Переливание компонентов крови* 17.Препараты. улучшающие периферический кровоток*	2	17	улучшение
4261175	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологические	полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ малого таза Ирригоскопия* ЭКГ* Анализ крови 3р Анализ мочи 3р Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на гепатиты* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови2р коогулограмма крови2 Сахар крови* Цитологичесое исследование мазков	терапевт и др*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	5	улучшение

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
4261176	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологические	полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* УЗИ малого таза Ирригоскопия* ЭКГ* Анализ крови3р Анализ мочи3р Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на гепатиты* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Биохимические исследования крови 2 Коогулограмма крови 2 Сахар крови* Цитологическое исследование мазков	терапевт и др*	Полихимиотерапия Гормонотерапия* Иммунотерапия* Сопроводительная терапия* Гемостимулирующая терапия* Кардиопртекторы* Гепаторотекторы* Переливание крови* Переливание плазмы* Переливание белков* Переливание компонентов крови*	2	10	улучшение
4261177	C45	Мезотелиома	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* КТ грудной клетки* ЯМР* Бронхоскопия* ЭКГ* УЗИ органов брюшной полости* Группа крови* Резус фактор* Анализ крови 2р Анализ мочи 2р Биохимические исследования крови Коогулограмма крови Сахар крови* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Анализ крови на гепатиты* Пункция плевральной полости* Цитологическое исследование* Гистологическое исследование*	терапевт и др* анестезиолог	операция 1.наркотики и ненаркотические анальгетики 2.Антикоогулянты 3.Антибиотики* 4.Инфузионная терапия* 5.Переливание крови * 6.Сердечно-сосудистые средства 7.Гемостатические препараты* 8.Дыхательные анальгетики 9.Гормоны* 10.Инотропная поддержка 11.Инсулины* 12.Гипотензивные средства* 13.Витамины* 14.Бронходилятаторы* 15.Антигистаминные препараты* 16.Переливание компонентов крови* 17.Препарыты. улучшающие периферический кровоток*	3	25	улучшение отсутствие клинических симптомов

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
4261178	N84 N85 N95 N86 N88.0 N89 N90	Полип женских половых органов; Другие невоспалительные болезни матки, за исключением шейки матки; Нарушения менопаузы и другие нарушения в околоменопаузном периоде; Эрозия и эктропион шейки матки; Лейкоплакия шейки матки; Другие невоспалительные болезни влагалища; Другие невоспалительные болезни вульвы и промежности	онкологические	хирургическое лечение	Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* Анализ крови Анализ мочи Группа крови* Резус фактор* Кровь на гепатиты* Анализ крови на ВИЧ* Биохимические исследования крови* Коогулограмма крови* Сахар крови* Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследлование	терапевт и др* анестезиолог*	операция диагностическое выскабливание матки 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики* 3.Гемостатические препараты* 4.Антикоогулянты* 5.Инфузионная терапия* 6.Инсулины* 7.Гипотензивные препараты*	2	15	выздоровление
4261179	N87	Дисплазия шейки матки	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* УЗИ малого таза Анализ крови Анализ мочи Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на гепатиты* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Цитологическое исследование мазков Гистологическое исследование ЭКГ*	терапевт и др* анестезиолог*	операция 1.Наркотики и ненаркотические анальгетики* 2.Антибиотики* 3.Гемостатические препараты* 4.Антикоогулянты* 5.Инфузионная терапия* 6.Инсулины* 7.Гипотензивные препараты*	2	10	выздоровление

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
4261180	С64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	онкологическоие	Хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* УЗИ забрюшинного пространства КТ Забрюшинного пространства* ЯМР* Группа крови* Резус фактор* ЭКГ* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW Анализ крови на гепатиты* Сахар крови* биохимисекие исследованиия крови* Коогулограмма крови* Анализ крови 2р Анализ мочи 2р Экскреторная урография* Изотопное исследование почек* Гистологическое исследование	терапевт и др* анестезиолог	операция Инфузионная терапия* Наркотики и ненаркотические анальгетики Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы*	2	17	улучшение

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
4261181	C62 C61	Злокачественное новообразование яичка; Злокачественное новообразование предстательной железы	онкологические	хирургическое лечение	R-органов грудной клетки* УЗИ забрюшинного пространства* КТ костей таха* ЯМР* ЭКГ* Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Анализ крови на гепатиты* биохимические исследования крови Коогулограмма крови Анализ крови Анализ мочи Сахар крови* Гистологическое исследование Изотопное исследование почек* Экскреторная урография*	терапевт и др* анестезиолог	операция-удаление яичек Инфузионная терапия* Наркотики и ненаркотические анальгетики Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства* Витамины* Сосудорасширяющие средства* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы*	2	14	улучшение
4261182	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог Окулист*	Кортоокофокусная рентгенотерапия	2	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Выздоровление.
4261183	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог Окулист*	Кортокофокусная рентгенотерапия с криодиструкцией	2	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261184	C44.2	Кожи уха и наружного слухового прохода	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач	Кортокофокусная рентгенотерапия	2	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261185	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог	Кортокофокусная рентгенотерапия	2	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.

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
4261186	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог	Кортокофокусная рентгенотерапия	2	40	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261187	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог	Криодиструкция	2	4	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
4261188	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	онкологические	хирургическое	R-графия органов грудной клетки Общий анализ крови 2р Общий анализ мочи 2 р Биохимические анализы крови* Коогулограмма крови* Сахар крови* УЗИ органов брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространства Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Группа кров* Резус фактор* ЭКГ*	терапевт и др. анестезиолог	операция - наложение различных стом Инфузионная терапия Парантеральное питание Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Гепатопротекторы* Переливание белков и белковых фракций*	2	16	улучшение

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
4261189	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* Общий анализ крови 2р Общий анализ мочи 2 р Биохимические анализы крови Коогулограмма крови 2р Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Анализ крови на гепатиты* УЗИ органов брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространства* Гистологическое исследование препарата ЭКГ*	терапевт и др*	операция-лимфодесекции различных локализаций Инфузионная терапия* Парантеральное питание* наркотики и ненаркотические анальгетики Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства* Дыхательные анальгетики* Антикоогулянты* Витамины* Сосудорасширяющие средства* Гипотензивные средства* Инсулины* Ингибиторы ферментов* Инотропная поддержка* Гемостатическая терапия* Переливание крови * Перелевинае кровезаменителей* Переливание плазмы* Переливание белков и белковых фракций* Гепатопротекторы*	2	25	улучшение
4261190	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	онкологические	хирургическое лечение	R-графия органов грудной клетки* Общий анализ крови 1р Общий анализ мочи 1р Биохимические анализы крови* ЭКГ* Коогулограмма крови* Сахар крови* Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* УЗИ органов брюшной полости*	терапевт и др.*	операция-иссечение метастазов Инфузионная терапия* Парантеральное питание* Обезболивающие препараты(наркотические и ненаркотические) Антибиотики* Сердечно-сосудистые средства* Переливание белков* Антикоогулянты* Витамины* Гипотензивные средства* Инсулины*	2	14	улучшение

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
4261191	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	онкологические	симптоматическое лечение	R-графия органов грудной клетки* Общий анализ крови 1р Общий анализ мочи Группа крови* Резус фактор * Сахар крови* УЗИ органов брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространства* ЭКГ*	терапевт и др*	1.Антибиотики* 2.Наркотики* 3.Седативные препараты* 4.Иммунотерапия* 5.Гормонотерапия* 6.Инфузионная терапия* 7.Переливание крови* 8.Переливание плазмы* 9.Переливание белков* 10.Сердечно-сосудистые препараты* 11.Гепаторотекторы* 12.Мочегонные препараты*	2	10	улучшение
4261192	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	онкологические	консервативное лечение	R-графия органов грудной клетки* общий анализ крови Общий анализ мочи Группа крови* Резус фактор* Сахар крови* УЗИ органов брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространства* Компьютерная томография* ЯМР* ЭКГ*	терапевт и др*	общеукрепляющее лечение 1.Инфузионная терапия* 2.Гепатопротекторы* 3.Витамины* 4.Гормонотерапия* 5.Иммунотерапия* 6.Переливание крови* 7.Переливание белков* 8.Переливание плазмы* компонентов крови* 9.Ингибиторы ферментов* 10.Гипотензивные препараты* 11.Инсулины*	2	14	улучшение

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
4261193	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	онкологическ ие	обследовани е	R-графия органов грудной клетки* Томография легких* Компьютерная томография* ЯМР* УЗИ органов брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространства* Бронхоскопия* Фиброгастроскопия* Эзофагоскопия* Лапароскопия* Ректороманоскопия* Ирригоскопия* Колоноскопия* Ббщий анализ крови Общий анализ мочи Биохимические анализы крови Коогулограмма крови Сахар крови* Группа крови* Резус фактор* Анализ крови на ВИЧ* Анализ крови на RW* Анализ крови на гепатиты* Пункция лимфоузлов* Цитологическое исследование Гистологическое исследование* ЭКГ* Гистероскопия* Гистерография* УЗИ малого таза*	терапевт и др*	1.Антибиотики* 2.Антибактериальные препараты* 3.Антигистаминные препараты* 4.Средства.влияющие на кровь* 5.сердечно-сосудистые препараты* 6.Гормоны* 7.Спазмолитики* 8.Антиферменты* 9.Инфузионная терапия* 9.Переливание крови* 10.Переливание компонентов крови* 11.гепаторотекторы*	2	14	без перемен улучшение

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
4261194	Z03.1	Наблюдение при подозрении на злокачественную опухоль	онкологическ ие	обследовани е	R-графия органов грудной клетки* КТ брюшной полости* КТ грудной клетки* Анализ крови Анализ мочи Биохимические исследованиия крови* Пункция лимфоузлов с цитологическим исследованием УЗИ любого органа*	терапевт и др*		1	7	выздоровление
4261195	K13.0	Болезни губ	радиологиче ские	Лучевое лечение			Короткофокусная рентгенотерапия	1	28	Выздоровление.
4261196	K13.2	Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык	радиологиче ские	Лучевое лечение			Короткофокусная рентгенотерапия	1	28	Выздоровление.
4261197	K13.3	Волосатая лейкоплакия	радиологиче ские	Лучевое лечение			Короткофокусная рентгенотерапия	1	28	Выздоровление.
4261198	L85.3	Ксероз кожи	радиологиче ские	Лучевое лечение			Короткофокусная рентгенотерапия	1	28	Выздоровление.
4261199	L85.8	Другие уточненные эпидермальные утолщения	радиологиче ские	Лучевое лечение			Короткофокусная рентгенотерапия	1	28	Выздоровление.
4261200	L85.9	Эпидермальное утолщение неуточненное	радиологиче ские	Лучевое лечение			Короткофокусная рентгенотерапия	1	28	Выздоровление.

Примечание: * - по показаниям