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
8112001	D17.0 D17.1 D17.2 D17.3 D18.0 D18.1 D21.0 D21.1 D21.2 D21.3 D21.4 D21.6 D22.0 D22.2 D22.3 D22.4 D22.5 D22.6 D22.7 D22.9 D23.0 D23.2 D23.3 D23.4 D23.5 D23.6 D23.7 D23.9	Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки головы, лица и шеи; Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки туловища; Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки конечностей; Доброкачественное новообразование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки других и неуточненных локализаций; Гемангиома любой локализации; Лимфангиома любой локализации; Соединительной и других мягких тканей головы, лица и шеи; Соединительной и других мягких тканей верхней конечности, включая область плечевого пояса; Соединительной и других мягких тканей нижней конечности, включая тазобедренную область; Соединительной и других мягких тканей грудной клетки; Соединительной и других мягких тканей живота; Соединительной и других мягких тканей туловища неуточненной части; Меланоформный невус губы; Меланоформный невус уха	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови* гистологическое исследование	анестезиолог педиатр* онколог*	иссечение опухоли перевязки снятие швов приемов 5-10 в зависимости от локализации	2	10	Заживление раны.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
		и наружного слухового прохода; Меланоформный невус других и неуточненных частей лица; Меланоформный невус волосистой части головы и шеи; Меланоформный невус туловища; Меланоформный невус верхней конечности, включая область плечевого пояса; Меланоформный невус нижней конечности, включая тазобедренную область; Меланоформный невус неуточненный; Кожи губы; Кожи уха и наружного слухового прохода; Кожи других и неуточненных частей лица; Кожи волосистой части головы и шеи; Кожи туловища; Кожи верхней конечности, включая область плечевого сустава; Кожи нижней конечности, включая область тазобедренного сустава; Кожи неуточненной локализации								
8112002	I86.1	Варикозное расширение вен мошонки	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови* УЗИ*	анестезиолог педиатр* уролог*	рассечение внутренней семенной вены перевязки снятие швов приемов 6	2	8	Заживление раны. Спавшаяся вена в мошонке.

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
8112003	K40.2 K40.9	Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены; Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр*	грыжесечение перевязки снятие швов приемов 6	2	8	Заживление раны. Отсутствие грыжевого выпячивания.
8112004	K42.9	Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр*	грыжесечение перевязки снятие швов приемов 6	2	8	Заживление раны. Отсутствие грыжевого выпячивания.
8112005	N43.0 N43.3	Гидроцеле осумкованное; Гидроцеле неуточненное	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр* уролог*	грыжесечение перевязки снятие швов приемов 6	2	8	Заживление раны. Отсутствие рецидива водянки.
8112006	K43.9	Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр*	грыжесечение перевязки снятие швов приемов 6	2	8	Заживление раны. Отсутствие грыжевого выпячивания.

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
8112007	L02.0 L02.2 L02.1 L02.3 L02.4 L02.8 L02.9 L03.0 L04.1 L04.2 L04.3 L04.8 L04.9	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул туловища; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул шеи; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул ягодицы; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул конечности; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул других локализаций; Абсцесс кожи, фурункул и карбункул неуточненной локализации; Флегмона пальцев кисти и стопы; Острый лимфаденит туловища; Острый лимфаденит верхней конечности; Острый лимфаденит нижней конечности; Острый лимфаденит других локализаций; Острый лимфаденит неуточненный	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр*	вскрытие и дренирование гнойника приемов 2	2	2	Улучшение состояния.
8112008	L60.0	Вросший ноготь	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр*	пластика 1 пальца по Ларину перевязки снятие швов приемов 6	2	11	Заживление раны Отсутствие болевого синдрома.
8112009	N47	Избыточная крайняя плоть, фимоз и парафимоз	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр* уролог*	циркумцизия перевязки снятие швов приемов 6	2	11	Заживление раны.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8112010	N50.8	Другие уточненные болезни мужских половых органов	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови*	анестезиолог педиатр* уролог*	грыжесечение перевязки снятие швов приемов 6	2	11	Заживление раны. Отсутствие рецидива водянки.
8112011	Q53.1 Q53.2	Неопущение яичка одностороннее; Неопущение яичка двустороннее	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* время свертывания* длительность кровотечения* тромбоциты* ОАМ* сахар крови* УЗИ*	анестезиолог педиатр* уролог*	орхидопексия перевязки снятие швов приемов 6	2	11	Заживление раны. Наличие яичка в мошонке.
8112012	S41.0 S41.1 S41.7 S41.8 S51.0 S51.7 S51.8 S51.9 S52.00 S52.01 S52.10 S52.11 S52.20 S52.21 S52.30 S52.31 S52.40 S52.41 S52.50 S52.51 S52.60 S52.61	Открытая рана плечевого пояса; Открытая рана плеча; Множественные открытые раны плечевого пояса и плеча; Открытая рана другой и неуточненной части плечевого пояса; Открытая рана локтя; Множественные открытые раны предплечья; Открытая рана других частей предплечья; Открытая рана неуточненной части предплечья; Закрытый перелом верхнего конца локтевой кости; Открытый перелом верхнего конца локтевой кости; Закрытый перелом верхнего конца лучевой кости; Открытый перелом верхнего конца лучевой кости; Закрытый перелом тела[диафиза] локтевой кости;	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* ОАМ* R-графия*	анестезиолог педиатр*	ПХО приемов 2	2	2	Удовлетворительное сопоставление костных обломков. Удовлетворительное состояние раны и швов.

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
		Открытый перелом тела[диафиза] локтевой кости; Закрытый перелом тела[диафиза] лучевой кости; Открытый перелом тела[диафиза] лучевой кости; Закрытый сочетанный перелом диафизов локтевой и лучевой костей; Открытый сочетанный перелом диафизов локтевой и лучевой костей; Закрытый перелом нижнего конца лучевой кости; Открытый перелом нижнего конца лучевой кости; Закрытый сочетанный перелом нижних концов локтевой и лучевой костей; Открытый сочетанный перелом нижних концов локтевой и лучевой костей								
8112013	S52.70 S52.71 S52.80 S52.81 S52.90 S52.91 S61.0 S61.1 S61.7 S61.8 S61.9 S62 S62.00 S62.01 S62.10 S62.11 S62.20 S62.21	Закрытые множественные переломы костей предплечья; Открытые множественные переломы костей предплечья; Закрытый перелом других частей костей предплечья; Открытый перелом других частей костей предплечья; Закрытый перелом неуточненной части костей предплечья; Открытый перелом неуточненной части костей предплечья; Открытая рана пальца(ев) кисти без повреждения	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* ОАМ* R-графия*	анестезиолог педиатр*	ПХО приемов 2	2	2	Удовлетворительное сопоставление костных обломков. Удовлетворительное состояние раны и швов.

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
	S62.30 S62.31 S62.40 S62.41 S62.50 S62.51 S62.60 S62.61 S62.70 S62.71 S62.80 S62.81 S63.1 S68.0 S68.1	ногтевой пластинки; Открытая рана пальца(ев) кисти с повреждением ногтевой пластинки; Множественные открытые раны запястья и кисти; Открытая рана других частей запястья и кисти; Открытая рана неуточненной части запястья и кисти; Перелом на уровне запястья и кисти; Закрытый перелом ладьевидной кости кисти; Открытый перелом ладьевидной кости кисти; Закрытый перелом другой(их) кости(ей) запястья; Открытый перелом другой(их) кости(ей) запястья; Закрытый перелом первой пястной кости; Открытый перелом первой пястной кости; Закрытый перелом другой пястной кости; Открытый перелом другой пястной кости; Закрытые множественные переломы пястных костей; Открытые множественные переломы пястных костей; Закрытый перелом большого пальца кисти; Открытый перелом большого пальца кисти; Закрытый перелом другого пальца кисти; Открытый перелом другого пальца кисти; Закрытые множественные переломы пальцев;								

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
		Открытые множественные переломы пальцев; Закрытый перелом другой и неуточненной части запястья и кисти; Открытый перелом другой и неуточненной части запястья и кисти; Вывих пальца кисти; Травматическая ампутация большого пальца кисти (полная); Травматическая ампутация другого одного пальца кисти (полная) (частичная)								
8112014	T01.2 T01.3 T11.1 T13.1 T14.1	Открытые раны нескольких областей верхней(их) конечности(ей); Открытые раны нескольких областей нижней(их) конечности(ей); Открытая рана верхней конечности на неуточненном уровне; Открытая рана нижней конечности на неуточненном уровне; Открытая рана неуточненной области тела	хирургический дневной стационар	оперативное	ОАК* ОАМ* R-графия*	анестезиолог педиатр*	ПХО приемов 2	2	2	Удовлетворительное сопоставление костных обломков. Удовлетворительное состояние раны и швов.

Примечание: * - по показаниям