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
5261001	C16	Злокачественное новообразование желудка	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* R-графия желудка Фиброгастродуоденоскопия ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 3 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*	операция -радикальная	3	35	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261002	C16	Злокачественное новообразование желудка	онкологические	лечение	R-графия ОГК* R-графия желудка Фиброгастродуоденоскопия ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 3 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*	операция -паллиативная	3	35	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261005	C15	Злокачественное новообразование пищевода	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* R-графия пищевода и желудка Фиброгастродуоденоскопия* ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП паллиативная операция анализ крови на ВИЧ* анализ крови 4 раза анализ мочи 4 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* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам	терапевт химиотерапевт* радиолог*	операция -паллиативная	3	40	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261006	C15	Злокачественное новообразование пищевода	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* R-графия пищевода и желудка Фиброгастродуоденоскопия* ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП паллиативная операция анализ крови на ВИЧ* анализ крови 4 раза анализ мочи 4 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* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам	терапевт химиотерапевт* радиолог*	операция -радикальная	3	40	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261007	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК R-графия пищевода* томография легких ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП анализ крови на ВИЧ* анализ крови 4 раза анализ мочи 3 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*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* ЛОР *	операция -паллиативная	3	60	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261008	С34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК R-графия пищевода* томография легких ЭКГ* компьютерная томография* УЗИ ОБП анализ крови на ВИЧ* анализ крови 4 раза анализ мочи 3 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*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* ЛОР *	операция -радикальная	3	60	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261010	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	онкологическ ие	лечение	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 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 4р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* анализ крови на ВИЧ* анализ мочи на уробилин изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* уролог* инфекционист* ЛОР*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261011	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	онкологическ ие	лечение	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 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 4р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* анализ крови на ВИЧ* анализ мочи на уробилин изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* уролог* инфекционист* ЛОР*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261013	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* сахар крови* б/химические исследования крови коагулограмма крови 2 раза анализ крови 3 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* химиотерапе вт* радиолог* кардиолог* невропатоло г*	операция -паллиативная	3	22	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни
5261014	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* сахар крови* б/химические исследования крови коагулограмма крови 2 раза анализ крови 3 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* химиотерапе вт* радиолог* кардиолог* невропатоло г*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261016	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* сахар крови* б/химические исследования крови коагулограмма крови 2 раза анализ крови 3 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*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни
5261017	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* ЭКГ* сахар крови* б/химические исследования крови коагулограмма крови 2 раза анализ крови 3 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*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261019	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	онкологические	лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* УЗИ щитовидной железы ядерно-магнитный резонанс компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 4 р. 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*	операция -паллиативная	3	22	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни
5261020	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	онкологические	лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* УЗИ щитовидной железы ядерно-магнитный резонанс компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 4 р. 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*	операция -радикальная	3	22	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261022	C22	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитый резонанс компьютерная томография ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 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	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261023	C22	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитый резонанс компьютерная томография ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 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	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261025	C23	Злокачественное новообразование желчного пузыря	онкологические	лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261026	C23	Злокачественное новообразование желчного пузыря	онкологические	лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261028	С24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК желудка и 12 перстной кишки* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза анализ кала на стеркобилин группа крови резус фактор б/химические исследования крови 3 р. 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*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261029	С24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК желудка и 12 перстной кишки* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза анализ кала на стеркобилин группа крови резус фактор б/химические исследования крови 3 р. 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*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261031	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	онкологическ ие	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 4 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*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261032	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	онкологическ ие	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 4 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*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261034	C00	Злокачественное новообразование губы	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * сахар крови* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция -паллиативная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни
5261035	C00	Злокачественное новообразование губы	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * сахар крови* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция -радикальная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261037	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция -паллиативная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261038	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция -радикальная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261039	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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* химиотерапе вт* кардиолог* невропатоло г и др.*	операция -паллиативная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261040	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция -радикальная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261042	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	онкологическ ие	лечение	R-графия ОГК * R-графия пораженных костей* УЗИ ОБП* ядерно-магнитгый резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261043	С43	Злокачественная меланома кожи	онкологические	лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор сахар крови* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза 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.*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261045	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	онкологические	лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор сахар крови* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза 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.*	операция -паллиативная	3	22	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261046	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	онкологические	лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор сахар крови* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза 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.*	операция -радикальная	3	22	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261048	C47	Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы	онкологическ ие	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 -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261049	C47	Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы	онкологическ ие	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 -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261051	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	онкологическ ие	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* химиотерапе вт* невропатоло г и др.*	операция -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261052	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	онкологическ ие	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 -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261054	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	онкологическ ие	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 -паллиативная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261056	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	онкологическ ие	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*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* невропатолог и др.*	операция -радикальная	3	25	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261058	C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	онкологическ ие	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*	операция -паллиативная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261059	C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	онкологическ ие	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* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др*	операция радикальная	3	30	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли улучшение качества жизни

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
5261060	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	онкологические	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*	Операция	3	28	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
5261061	D05	Карцинома in situ молочной железы	онкологическ ие	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*	Операция	3	28	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
5261062	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	онкологические	лечение	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*	операция	3	45	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
5261063	D37.5	Прямой кишки	онкологическ ие	лечение	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*	операция	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
5261064	D01.2	Прямой кишки	онкологическ ие	лечение	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*	операция	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
5261065	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологическ ие	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*	операция	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
5261066	D01.3	Заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологическ ие	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*	операция	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
5261067	D01.4	Других и неуточненных частей кишечника	онкологическ ие	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*	операция	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
5261068	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	онкологическ ие	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*	операция	3	35	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
5261069	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	онкологическ ие	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*	операция	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
5261070	D01.0	Ободочной кишки	онкологическ ие	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*	операция	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
5261071	D37.3	Червеобразного отростка [аппендикса]	онкологическ ие	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*	операция	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
5261072	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	онкологическ ие	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*	операция	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
5261073	D01.1	Ректосигмоидного соединения	онкологическ ие	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*	операция	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
5261074	D12	Доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологическ ие	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*	операция	3	23	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
5261075	K62.0	Полип анального канала	онкологическ ие	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*	операция	2	15	Выздоровление.
5261076	K62.1	Полип прямой кишки	онкологическ ие	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*	операция	2	15	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
5261083	D20	Доброкачественное новообразование мягких тканей забрюшинного пространства и брюшины	онкологическ ие	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*	операция	3	35	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
5261084	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	онкологическ ие	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*	операция	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
5261085	D48.3	Забрюшинного пространства	онкологическ ие	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*	операция	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
5261086	D48.4	Брюшины	онкологическ ие	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*	операция	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
5261087	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	онкологическ ие	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*	операция	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
5261088	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	онкологические	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*	операция	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
5261089	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	онкологическ ие	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*	операция	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
5261090	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	онкологические	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*	операция	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
5261091	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологическ ие	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 Кровь на австралийский антиген*	терапевт* Эндоскринолог* Уролог* Гинеколог* Невропатолог*	операция	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
5261092	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	онкологические	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*	Операция пластическая	3	40	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
5261093	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* Пункция костного мозга 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* Иммуногистохимическое исследование	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* эндокринолог Морфолог* Цитолог * с пересмотром гистологических препаратов Лор врач Инфекционист Гинеколог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия сопроводительная терапия гемостимулирующая терапия	3	7	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261094	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 Пункция костного мозга 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* Иммуногистохимическое исследование Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* Лор врач* морфолог*	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	7	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261095	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 Пункция костного мозга 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* Иммуногистохимическое исследование Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* Лор врач морфолог	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	17	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261096	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 Пункция костного мозга* 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* Иммуногистохимическое исследование Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* дерматолог морфолог* цитолог* Лор врач	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	7	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261097	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 Пункция костного мозга* 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* Иммуногистохимическое исследование Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* дерматолог Лор врач морфолог	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	17	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261098	C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской 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 Пункция костного мозга 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* Иммуногистохимическое исследование Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* морфолог Лор врач	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	7	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261099	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 Пункция костного мозга 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* Иммуногистохимическое исследование Клинический анализ ликвора*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* эндокринолог морфолог Лор врач	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261100	C96.1	Злокачественный гистиоцитоз	онкологические	Полихимиотерапия	Клинический анализ костного мозга* 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 Пункция костного мозга* 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* иммуногистохимическое исследование Клинический анализ ликвора*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* морфолог	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия	3	7	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261101	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 Пункция костного мозга 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* иммуногистохимическое исследование Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* морфолог Лор врач	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261102	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 Пункция костного мозга* 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* иммуногистохитмическое исследование Клинический анализ ликвора* Клинический анализ костного мозга*	терапевт* Хирург-онколог* Радиолог* Гематолог* Лор врач морфолог	Полихимиотерапия Гормонотерапия Иммунотерапия Гемостимулирующая терапия	3	7	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261103	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* Анализ костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника 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 Иммуногистохимическое исследование 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 КСФ, противорвотная печеночная дезинтоксикация	3	16	отсутствие клинических симптомов выздоровление Регрессия лимфоузлов Прогрессирован ие процесса Улучшение показателя крови

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
5261104	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* Анализ костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника 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 Иммуногистохимическое исследование Биохимические исследования крови 2 Коагулограмма крови 2	терапевт* Радиолог* ЛОР-врач* Консультаци я морфолога и цитолога для пересмотра цитологическ их и гистологичес ких препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия иммунотерапия сопроводительная терапия КСФ, противорвотная печеночная дезинтоксикация	3	10	отсутствие клинических симптомов выздоровление Регрессия лимфоузлов Прогрессирован ие процесса Улучшение показателя крови

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
5261105	C81.9	Болезнь Ходжкина неуточненная	онкологическ ие	Полихимиоте рапия в плане* химиолучево го лечения	сахар крови R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы*, перикарда* Анализ костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника 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 Иммуногистохимическое исследование	терапевт* Радиолог* ЛОР-врач* Консультаци я морфолога и цитолога для пересмотра цитологическ их и гистологичес ких препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия Гемостимулирующая терапия	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия лимфоузлов Прогрессирован ие процесса Улучшение показателя крови 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
5261106	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* Анализ костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника 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 Иммуногистохимическое исследование	терапевт* Радиолог* ЛОР-врач* Консультаци я морфолога и цитолога для пересмотра цитологическ их и гистологичес ких препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия	3	16	Регрессия лимфоузлов Выздоровление. Прогрессирован ие процесса Улучшение показателя крови 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
5261107	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 обкалывание опухоли, кожных метастазов цитостатиками и реафероном химическая овариоэктомия (кострация) введение	3	3	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей крови.

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
5261108	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 обкалывание опухоли, кожных метастазов цитостатиками и реафероном химическая овариоэктомия (кострация) введение	3	5	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей крови.

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
5261109	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 обкалывание опухоли, кожных метастазов цитостатиками и реафероном химическая овариоэктомия (кострация) введение	3	10	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей крови.

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
5261110	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 обкалывание опухоли, кожных метастазов цитостатиками и реафероном химическая овариоэктомия (кострация) введение	3	16	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей крови.

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
5261111	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	3	6	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261112	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261113	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	3	10	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261114	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261115	C17	Злокачественное новообразование тонкого кишечника	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	3	12	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261116	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261117	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	3	12	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261118	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261119	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	3	12	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261120	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261121	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	онкологическое	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261122	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261123	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	3	10	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261124	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	3	10	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261125	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	3	10	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261126	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	3	7	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261127	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	3	17	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261128	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	3	7	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261129	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	3	17	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261130	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	3	3	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261131	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса 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
5261132	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	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса 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
5261133	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	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса 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
5261134	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261135	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	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261136	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	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261137	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	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261138	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	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261139	C80	Злокачественное новообразование без уточнения локализации	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	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261140	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261141	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	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261142	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	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261143	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261144	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	5	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261145	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261146	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261147	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261148	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	3	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261149	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261150	C78.3	Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных органов дыхания	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Локальная химиотерапия: плевральная пункция с цитологическим исследованием жидкости и введением цитостатиков	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса
5261151	C70	Злокачественное новообразование мозговых оболочек	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261152	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* Гинеколог*	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса
5261153	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	3	5	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261154	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	3	10	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса
5261155	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261156	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* Лор врач	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	3	4	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса
5261157	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* Лор врач	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	3	10	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261158	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* Уролог*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гормонотерапия	3	3	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса
5261159	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	3	10	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261160	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	онкологические	Полихимиотерапия	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия	3	5	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261161	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия	3	10	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261162	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия	3	5	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261163	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия	3	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261164	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	онкологические	Полихимиотерапия	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	3	7	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261165	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	3	17	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса 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
5261166	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	3	5	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261167	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	3	10	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261168	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	3	5	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261169	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	3	15	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261170	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	3	5	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261171	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	3	20	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261172	C30	Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261173	C30	Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261174	C31	Злокачественное новообразование придаточных пазух	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261175	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	3	16	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261176	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261177	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* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261178	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261179	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261180	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261181	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* ЛОР-врач* Стоматолог* Консультация морфолога при пересмотре гистологических препаратов*	Системная полихимиотерапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261182	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	3	7	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261183	C03	Злокачественное новообразование десны	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261184	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261185	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261186	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261187	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261188	C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261189	C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261190	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261191	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261192	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261193	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261194	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261195	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261196	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261197	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261198	C11	Злокачественное новообразование носоглотки	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261199	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	3	21	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261200	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261201	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	3	21	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261202	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261203	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	3	21	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261204	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	3	6	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261205	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	3	18	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261206	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-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия	3	5	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261207	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-онкол ог* Радиолог* уролог* терапевт*	Системная полихимиотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия Иммунотерапия	3	25	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261208	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	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 Гормонотерапия Биофосфонаты	3	5	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261209	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	3	7	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов отсутствие клинических симптомов Прогрессирован ие процесса 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
5261210	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261211	С64	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261212	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	3	5	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261213	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	3	12	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261214	C66	Злокачественное новообразование мочеточника	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	3	5	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261215	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	3	3	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261216	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	3	10	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261217	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	3	28	

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
5261218	C68	Злокачественное новообразование других и неуточненных мочевых органов	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261219	C10.4	Жаберных щелей	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	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	3	10	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261220	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* Пункция костного мозга 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 Печеночная терапия Сердечная терапия Симптоматическая терапия Колонестимулирующие факторы	3	7	отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей анализов
5261221	C00-C96	Злокачественные новообразования	онкологические	Восстановление показателей крови Борьба с гнойно-септическими осложнениями Борьба с интоксикацией	грудной клетки Компьютерная томография органов брюшной полости* Пункция костного мозга 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 Печеночная терапия Сердечная терапия Симптоматическая терапия Колонестимулирующие факторы	3	24	отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей анализов

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
5261223	C69	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	онкологические	полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* КТ лицевого черепа ЯМР Анализ крови Анализ мочи Группа крови Ph-фактор Сахар крови б/химические исследования крови* Пункция л/узлов с цитологическим исследованием.	радиолог окулист невропатолог эндокринолог	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия	3	14	Выздоровление регрессия Улучшение показателей Купирование болей Прогрессирование
5261224	C69	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	онкологические	полихимиотерапия	R-графия органов грудной клетки* КТ лицевого черепа ЯМР Анализ крови Анализ мочи Группа крови Ph-фактор Сахар крови б/химические исследования крови* Пункция л/узлов с цитологическим исследованием.	радиолог окулист невропатолог эндокринолог	Системная полихимиотерапия Иммунотерапия Сопроводительная терапия Гемостимулирующая терапия	3	29	Выздоровление регрессия Улучшение показателей Купирование болей Прогрессирование

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
5261228	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс * остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	56	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
5261229	C54	Злокачественное новообразование тела матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	отсутствие клинических симптомов 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
5261230	C54	Злокачественное новообразование тела матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов 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
5261231	C54	Злокачественное новообразование тела матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	56	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
5261232	C54	Злокачественное новообразование тела матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	37	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
5261233	C56	Злокачественное новообразование яичника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261234	C56	Злокачественное новообразование яичника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	37	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
5261235	C57	Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261236	C58	Злокачественное новообразование плаценты	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261237	C58	Злокачественное новообразование плаценты	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	50	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
5261238	C58	Злокачественное новообразование плаценты	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	37	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
5261239	C60	Злокачественное новообразование полового члена	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261240	C60	Злокачественное новообразование полового члена	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	16	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
5261241	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261242	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261243	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	12	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
5261244	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	37	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
5261245	C62	Злокачественное новообразование яичка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261246	C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261247	C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261248	C65	Злокачественное новообразование почечных лоханок	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261249	C65	Злокачественное новообразование почечных лоханок	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261250	C66	Злокачественное новообразование мочеточника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* трансректальная сонография предстательной железы* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* цистография с определением количества остаточной мочи* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261251	C66	Злокачественное новообразование мочеточника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* цистоскопия* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261252	C67	Злокачественное новообразование мочевого пузыря	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* цистоскопия* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261253	C67	Злокачественное новообразование мочевого пузыря	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* цистоскопия* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261254	C67	Злокачественное новообразование мочевого пузыря	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* изотопная ренография* цистоскопия* Исследование функции почек* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Уролог* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261255	C69	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Окулист* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	23	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
5261256	C70	Злокачественное новообразование мозговых оболочек	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Окулист* Химиотерапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261257	C70	Злокачественное новообразование мозговых оболочек	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Нейрохирург* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261258	C71	Злокачественное новообразование головного мозга	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Нейрохирург* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	48	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
5261259	C71	Злокачественное новообразование головного мозга	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Нейрохирург* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261260	C71	Злокачественное новообразование головного мозга	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Нейрохирург* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	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
5261261	C72	Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* УЗИ глазного яблока* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Нейрохирург* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261262	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* КТ средостения* УЗИ щитовидной железы* фиброларинготрахеоскопия* Р-графия костей Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261263	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* КТ средостения* УЗИ щитовидной железы* фиброларинготрахеоскопия* Р-графия костей Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261264	C74	Злокачественное новообразование надпочечника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинных л/узлов* КТ надпочечников* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261265	C74	Злокачественное новообразование надпочечника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинных л/узлов* КТ надпочечников* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261266	C74	Злокачественное новообразование надпочечника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинных л/узлов* КТ надпочечников* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261267	C75	Злокачественное новообразование других эндокринных желез и родственных структур	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинных л/узлов* КТ надпочечников* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт* эндокринолог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261268	C75	Злокачественное новообразование других эндокринных желез и родственных структур	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинных л/узлов* КТ надпочечников* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт* эндокринолог*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261269	C75	Злокачественное новообразование других эндокринных желез и родственных структур	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинных л/узлов* КТ надпочечников* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт* эндокринолог*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261270	C81	Болезнь Ходжкина [лимфогранулематоз]	радиологические	лучевое лечение лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* КТ средостения* тороноскопия* медиостиноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261271	C82 C83 C84 C85	Фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома; Диффузная неходжкинская лимфома; Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы; Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* КТ средостения* тороноскопия* медиостиноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261272	C82 C83 C84 C85	Фолликулярная [нодулярная] неходжкинская лимфома; Диффузная неходжкинская лимфома; Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы; Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* КТ средостения* тороноскопия* медиостиноскопия* УЗИ органов брюшной полости* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261273	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР средостения и забрюшинного пространства остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261274	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР средостения и забрюшинного пространства остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261275	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР средостения и забрюшинного пространства остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261276	D18.0	Гемангиома любой локализации	радиологические	лучевое лечение лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР средостения и забрюшинного пространства КТ позвоночника* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261277	D18.0	Гемангиома любой локализации	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР средостения и забрюшинного пространства КТ позвоночника* остеосцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* Химиотерапевт* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261278	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	22	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
5261279	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261280	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	30	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
5261281	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	30	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
5261282	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	22	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
5261283	C77	Вторичное и неуточненное злокачественное новообразование лимфатических узлов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261284	C78	Вторичное злокачественное новообразование органов дыхания и пищеварения	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	30	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
5261285	C78	Вторичное злокачественное новообразование органов дыхания и пищеварения	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	22	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
5261286	C78	Вторичное злокачественное новообразование органов дыхания и пищеварения	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261287	C79	Вторичное злокачественное новообразование других локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	30	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
5261288	C79	Вторичное злокачественное новообразование других локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* Реакция Вассермана* цистоскопия* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	22	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
5261289	C79	Вторичное злокачественное новообразование других локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261290	C79.0	Вторичное злокачественное новообразование почки и почечных лоханок	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	30	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
5261291	C79.0	Вторичное злокачественное новообразование почки и почечных лоханок	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261292	C79.0	Вторичное злокачественное новообразование почки и почечных лоханок	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	16	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
5261293	C79.1	Вторичное злокачественное новообразование мочевого пузыря, других и неуточненных мочевых органов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261294	C79.1	Вторичное злокачественное новообразование мочевого пузыря, других и неуточненных мочевых органов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261295	C79.1	Вторичное злокачественное новообразование мочевого пузыря, других и неуточненных мочевых органов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261296	C79.2	Вторичное злокачественное новообразование кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	30	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
5261297	C79.2	Вторичное злокачественное новообразование кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261298	C79.2	Вторичное злокачественное новообразование кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	16	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
5261299	C79.3	Вторичное злокачественное новообразование головного мозга и мозговых оболочек	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	30	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
5261300	C79.3	Вторичное злокачественное новообразование головного мозга и мозговых оболочек	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261301	C79.3	Вторичное злокачественное новообразование головного мозга и мозговых оболочек	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	16	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
5261302	C79.4	Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных отделов нервной системы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261303	C79.4	Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных отделов нервной системы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261304	C79.4	Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных отделов нервной системы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261305	C79.5	Вторичное злокачественное новообразование костей и костного мозга	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	30	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
5261306	C79.5	Вторичное злокачественное новообразование костей и костного мозга	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261307	C79.5	Вторичное злокачественное новообразование костей и костного мозга	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	16	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
5261308	C79.6	Вторичное злокачественное новообразование яичника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	30	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
5261309	C79.6	Вторичное злокачественное новообразование яичника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ брюшной полости* ЯМР брюшной полости* УЗИ брюшной полости* изотопная ренография* цистоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	22	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
5261310	C79.6	Вторичное злокачественное новообразование яичника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261311	C79.7	Вторичное злокачественное новообразование надпочечника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	30	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
5261312	C79.7	Вторичное злокачественное новообразование надпочечника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261313	C79.7	Вторичное злокачественное новообразование надпочечника	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261314	C79.8	Вторичное злокачественное новообразование других уточненных локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261315	C79.8	Вторичное злокачественное новообразование других уточненных локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261316	C79.8	Вторичное злокачественное новообразование других уточненных локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261317	C79.8	Вторичное злокачественное новообразование других уточненных локализаций	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	химио-терапевт* нейрохирург* невропатолог* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261318	D18.0	Гемангиома любой локализации	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* остесцинтиграфия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	нейрогирург* вертебролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261319	D18.0	Гемангиома любой локализации	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* остесцинтиграфия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исследованиее операционого материала*	нейрогирург* вертебролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261320	M77.3	Пяточная шпора	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	ортопед*	Дистанционная гамматерапия	2	20	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
5261321	C57.0	Фаллопиевой трубы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	гинеколог* химиотерапевт* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261322	C57.0	Фаллопиевой трубы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	гинеколог* химиотерапевт* уролог*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261323	D06	Карцинома in situ шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* кольпоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	онкогинеколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261324	D07.6	Других и неуточненных мужских половых органов	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261325	D07.4	Полового члена	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	онколог	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261326	L85.9	Эпидермальное утолщение неуточненное	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	32	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
5261327	K13.0	Болезни губ	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	32	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
5261328	N90.4	Лейкоплакия вульвы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	хирург-онколог гинеколога эндокринолога*	Дистанционная гамматерапия	1	16	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
5261329	N90.0	Слабовыраженная дисплазия вульвы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* ЯМР* Узи малого таза* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	хирург-онколог гинеколога	Дистанционная гамматерапия	2	21	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
5261330	C91 C92 C93 C94 C95	Лимфоидный лейкоз [лимфолейкоз]; Миелоидный лейкоз [миелолейкоз]; Моноцитарный лейкоз; Другой лейкоз уточненного клеточного типа; Лейкоз неуточненного клеточного типа	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	гематолог	Дистанционная гамматерапия	1	12	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
5261331	C91 C92 C93 C94 C95	Лимфоидный лейкоз [лимфолейкоз]; Миелоидный лейкоз [миелолейкоз]; Моноцитарный лейкоз; Другой лейкоз уточненного клеточного типа; Лейкоз неуточненного клеточного типа	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	гематолог	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261332	C00-C99	Систематическая терапия (осложнения)	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	хирург* трапевт* уролог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261333	C90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* КТ костей скелета* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	гематолог* х-терапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261334	C90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Компьютерная томография* Ирригоскопия* Эндоскопия* УЗИ забрюшинного пространста* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исследования с поверности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	гематолог* х-терапевт*	Дистанционная гамматерапия	2	22	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
5261335	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	онкологическ ие	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*	операция	3	20	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов
5261336	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	онкологическ ие	Полихимиоте рапия	Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Биохимические исследования крови 2	Химиотерапе вт	Полихимиотерапия	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
5261337	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологическ ие	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*	операция	3	20	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
5261338	C56	Злокачественное новообразование яичника	онкологические	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*	операция	3	30	Регрессия опухоли.
5261339	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*	Полихимиотерапия	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
5261340	C54	Злокачественное новообразование тела матки	онкологическ ие	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*	операция	3	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
5261341	C54	Злокачественное новообразование тела матки	онкологические	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*	Полихимиотерапия Гормонотерапия	3	14	Регрессия опухоли.
5261342	C51	Злокачественное новообразование вульвы	онкологические	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*	операция	3	30	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
5261343	C51	Злокачественное новообразование вульвы	онкологические	Полихимиотерапия	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*	операция	3	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
5261344	C57	Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	онкологическ ие	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*	операция	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
5261345	C57	Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	онкологическ ие	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*	операция с полихимиотерапией	3	30	Регресиия 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
5261346	C58	Злокачественное новообразование плаценты	онкологические	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*	операция	3	20	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
5261347	C58	Злокачественное новообразование плаценты	онкологические	Химиотреапия	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*	Полихимиотерапия	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
5261348	D06	Карцинома in situ шейки матки	онкологические	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 Гормонотерапия	2	20	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
5261349	D07.0	Эндометрия	онкологическ ие	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 Гормонотерапия	2	20	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
5261350	D07.1	Вульвы	онкологическ ие	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 Гормонотерапия	2	20	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
5261351	D07.2	Влагалища	онкологическ ие	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 Гормонотерапия	2	20	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
5261352	D07.3	Других и неуточненных женских половых органов	онкологические	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 Гормонотерапия	2	20	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
5261353	D25	Лейомиома матки	онкологическ ие	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	2	20	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
5261354	D26	Другие доброкачественные новообразования матки	онкологические	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	2	20	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
5261355	D27	Доброкачественное новообразование яичника	онкологические	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	2	20	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
5261356	D27	Доброкачественное новообразование яичника	онкологические	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*	Полихимиотерапия	2	14	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
5261357	D28	Доброкачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов	онкологические	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	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
5261358	N84	Полип женских половых органов	онкологическ ие	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	2	15	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
5261361	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 3 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*	операция	3	25	отсутствие клинических симптомов 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
5261362	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 4 раза анализ мочи 4 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* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам	терапевт химиотерапевт* радиолог*	операция	3	22	отсутствие клинических симптомов 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
5261363	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 4 раза анализ мочи 3 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 *	операция	3	25	отсутствие клинических симптомов 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
5261364	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 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 4р. коагулограмма крови 2 раза сахар крови* анализ крови на ВИЧ* анализ мочи на уробилин изготовление и полное исслед-е операционного материала консультация и пересмотр гистологических и цитологических препаратов*	терапевт* химиотерапевт* радиолог* кардиолог* невропатолог* уролог* инфекционист* ЛОР*	операция	3	22	отсутствие клинических симптомов 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
5261365	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 3 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*	операция	3	22	отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли
5261366	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 3 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*	операция	3	22	отсутствие клинических симптомов 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
5261367	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* УЗИ ОБП* УЗИ щитовидной железы ядерно-магнитный резонанс компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 3 раза группа крови резус фактор б/химические исследования крови 4 р. 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*	операция	3	22	отсутствие клинических симптомов 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
5261368	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 3 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	операция	3	25	отсутствие клинических симптомов 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
5261369	C23	Злокачественное новообразование желчного пузыря	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 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*	операция	3	25	отсутствие клинических симптомов 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
5261370	C24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК желудка и 12 перстной кишки* лапароскопия* УЗИ ОБП* ядерно-магнитный резонанс* компьютерная томография* ЭКГ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза анализ кала на стеркобилин группа крови резус фактор б/химические исследования крови 3 р. 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*	операция	3	25	отсутствие клинических симптомов 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
5261371	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 4 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*	операция	3	25	отсутствие клинических симптомов 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
5261372	C00	Злокачественное новообразование губы	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * сахар крови* УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови 3 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.*	операция	3	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
5261373	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 3 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.*	операция	3	25	Отсутствие клинических симптомов 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
5261374	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 3 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.*	операция	3	25	Отсутствие клинических симптомов 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
5261375	C43	Злокачественная меланома кожи	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор сахар крови* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза 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.*	операция	3	22	Отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли 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
5261376	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	онкологические	хирургическое лечение	R-графия ОГК * УЗИ ОБП* ЭКГ* анализ крови на ВИЧ* анализ крови 3 раза анализ мочи 2 раза группа крови резус фактор сахар крови* б/химические исследования крови 2р коагулограмма крови 2 раза 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.*	операция	3	22	Отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли 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
5261377	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	3	25	Отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли 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
5261378	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.*	операция	3	25	Отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли 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
5261379	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 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	3	25	Отсутствие клинических симптомов регрессия опухоли 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
5261381	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*	операция	3	22	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
5261382	D14	Доброкачественное новообразование среднего уха и органов дыхания	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*	операция	3	22	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
5261383	D15	Доброкачественное новообразование других и неуточненных органов грудной клетки	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* томография легких ядерно-магнитый резонанс* компьютерная томография* пневмотахометрия* анализ мокроты на чувствительность к антибиотикам R-графия пищевода*	терапевт* радиолог* химиотерапевт* кардиолог* невропатолог и др*	операция	3	22	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
5261384	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*	операция	3	40	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
5261385	D17	Доброкачественное новообразование жировой ткани	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*	терапевт* невропатолог и др*	операция	3	22	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
5261386	D18	Гемангиома и лимфангиома любой локализации	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*	терапевт* невропатолог и др*	операция	3	22	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
5261387	D21	Другие доброкачественные новообразования соединительной и других мягких тканей	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*	терапевт* невропатолог и др*	операция	3	22	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
5261389	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*	операция	3	22	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
5261390	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*	Операция	3	28	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
5261391	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*	Операция	3	28	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
5261392	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*	операция	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
5261393	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*	операция	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
5261394	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*	операция	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
5261395	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*	операция	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
5261396	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*	операция	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
5261397	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*	операция	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
5261398	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*	операция	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
5261399	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*	операция	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
5261400	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*	операция	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
5261401	D37.3 D37.4	Червеобразного отростка [аппендикса]; 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*	операция	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
5261402	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*	операция	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
5261403	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*	операция	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
5261404	D12	Доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода [ануса] и анального канала	онкологические	хирургическое 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*	операция	3	23	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
5261405	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*	операция	2	15	Выздоровление.
5261406	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*	операция	2	15	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
5261413	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*	операция	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
5261414	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*	операция	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
5261415	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*	операция	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
5261416	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*	операция	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
5261417	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*	операция	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
5261418	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*	операция	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
5261419	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*	операция	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
5261420	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*	операция	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
5261421	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*	операция	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
5261422	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*	операция	3	20	Выздоровление. отсутствие клинических симптомов
5261423	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	онкологические	Полихимиотерапия	Анализ крови 3 Анализ мочи 3 Биохимические исследования крови 2	Химиотерапевт	Полихимиотерапия	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
5261424	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*	операция	3	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
5261425	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*	операция	3	30	Регрессия опухоли.
5261426	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*	Полихимиотерапия	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
5261427	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*	операция	3	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
5261428	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*	Полихимиотерапия Гормонотерапия	3	14	Регрессия опухоли.
5261429	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*	операция	3	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
5261430	C51	Злокачественное новообразование вульвы	онкологические	Полихимиотерапия	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*	операция	3	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
5261431	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*	операция	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
5261432	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*	операция с полихимиотерапией	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
5261433	C58	Злокачественное новообразование 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*	операция	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
5261434	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*	Полихимиотерапия	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
5261435	D05	Карцинома in situ молочной железы	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 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
5261436	D07.0	Эндометрия	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 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
5261437	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*	Операция 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
5261438	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*	Операция 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
5261439	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*	Операция 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
5261440	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*	Операция	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
5261441	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	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
5261442	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*	Операция	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
5261443	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*	Полихимиотерапия	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
5261444	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 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	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
5261445	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261446	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261447	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261448	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261449	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261450	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261451	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 Пункция костного мозга 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	3	16	отсутствие клинических симптомов Полная регрессия лимфоузлов Улучшение показателя крови 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
5261452	C81	Болезнь Ходжкина [лимфогранулематоз]	онкологические	Полихимиотерапия в плане химиолучевого лечения	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* Анализ костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника 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* Консультация морфолога и цитолога для пересмотра цитологических и гистологических препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия	3	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса Улучшение показателя крови

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
5261453	C81.9	Болезнь Ходжкина неуточненная	онкологические	Полихимиотерапия в плане химиолучевого лечения	R-графия органов грудной клетки* УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы, перикарда* Анализ костного мозга* Компьютерная томография органов грудной клетки, органов брюшной полости, позвоночника 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* Консультация морфолога и цитолога для пересмотра цитологических и гистологических препаратов	Полихимиотерапия Гормонотерапия	3	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия лимфоузлов Прогрессирование процесса Улучшение показателя крови

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
5261454	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 обкалывание опухоли, кожных метастазов цитостатиками и реафероном химическая овариоэктомия (кострация) введение	3	16	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей крови.

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
5261455	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261456	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261457	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261458	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261459	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261460	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261461	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261462	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261463	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261464	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261465	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261466	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	3	14	Выздоровление. Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261467	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261468	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261469	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261470	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261471	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261472	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261473	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261474	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261475	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261476	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов 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
5261477	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	3	14	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Улучшение показателей анализов Купирование болевого синдрома. Прогрессирование процесса
5261478	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261479	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса
5261480	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261481	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов Прогрессирование процесса
5261482	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261483	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	3	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261484	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	3	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261485	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	онкологические	Полихимиотерапия	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 Системная Гемостимулирующая терапия Сопроводительная терапия Локальная химиотерапия: обкалывание опухоли цитостатиками, реафероном	3	12	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261486	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261487	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261488	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261489	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261490	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261491	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261492	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261493	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261494	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261495	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261496	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261497	C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261498	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261499	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261500	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261501	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261502	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261503	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261504	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261505	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	3	17	отсутствие клинических симптомов Частичная регрессия опухоли Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов

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
5261506	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261507	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261508	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261509	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261510	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261511	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261512	C66	Злокачественное новообразование мочеточника	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261513	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261514	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	3	14	Регрессия опухоли. Купирование болевого синдрома. Улучшение показателей анализов 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
5261515	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* Пункция костного мозга 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 Печеночная терапия Сердечная терапия Симптоматическая терапия Колонестимулирующие факторы	3	24	отсутствие клинических симптомов Улучшение показателей анализов
5261519	C44.0	Кожи губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Консультация хирурга*	Сочетанное лучевое лечение	3	40	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261523	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261524	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия в сочетании с кортокофокусной терапией	3	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261525	C01	Злокачественное новообразование основания языка	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	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
5261526	C02	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Стоматолог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261527	C03	Злокачественное новообразование десны	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия костей скелета*	терапевт* Стоматолог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261528	C04	Злокачественное новообразование дна полости рта	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия костей скелета*	терапевт* Стоматолог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261529	C05	Злокачественное новообразование неба	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия костей скелета*	терапевт* Стоматолог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261530	C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия костей скелета*	терапевт* Стоматолог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261531	C09	Злокачественное новообразование миндалины	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	32	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261532	C10	Злокачественное новообразование ротоглотки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия средостения*	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	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
5261533	C11	Злокачественное новообразование носоглотки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* ЯМР лицевого скелета	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261534	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261535	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261536	C14	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261537	C15	Злокачественное новообразование пищевода	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	25	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261538	C15	Злокачественное новообразование пищевода	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261539	C16	Злокачественное новообразование желудка	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ печени	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261540	C16	Злокачественное новообразование желудка	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* УЗИ печени Печеночные пробы*	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	15	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261541	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261542	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия УЗИ печени* Печеночные пробы*	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261543	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия УЗИ печени* Печеночные пробы*	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261544	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия	терапевт* хирург-онколог*	Сочетанное лучевое лечение	3	33	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
5261545	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия	терапевт* хирург-онколог*	Сочетанное лучевое лечение	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261546	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия УЗИ печени* Печеночные пробы*	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия с криодиструкцией жидким азотом	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261547	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия УЗИ печени* Печеночные пробы*	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия с криодиструкцией жидким азотом	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261548	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов Ректороманоскопия	терапевт* хирург-онколог*	Дистанционная гамматерапия	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261549	C30	Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов 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
5261550	C31	Злокачественное новообразование придаточных пазух	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия черепа	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261551	C32	Злокачественное новообразование гортани	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия черепа	терапевт* ЛОР-врач*	Дистанционная гамматерапия	3	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Выздоровление.
5261552	C33	Злокачественное новообразование трахеи	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Выздоровление.
5261553	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261554	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки ЯМР черепа*	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261555	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	15	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
5261556	C37	Злокачественное новообразование вилочковой железы [тимуса]	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	15	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261557	C37	Злокачественное новообразование вилочковой железы [тимуса]	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261558	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261559	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261560	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261561	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261562	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261563	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261564	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография органов грудной клетки	терапевт* Хирург-онколог	Дистанционная гамматерапия	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261566	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог Окулист*	Сочетанное лучевое лечение	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли. Выздоровление.
5261569	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	Сочетанное лучевое лечение	3	38	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261573	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	Сочетанное лучевое лечение	3	40	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261574	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	Сочетанное лучевое лечение с криодиструкцией	3	7	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
5261575	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Хирург-онколог Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261576	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР*	терапевт* Хирург-онколог Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261577	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* ЯМР*	терапевт* Хирург-онколог Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	5	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261578	C51	Злокачественное новообразование вульвы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Гинеколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261579	C51	Злокачественное новообразование вульвы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Гинеколог* Другие*	Сочетанное лучевое лечение	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261580	C52	Злокачественное новообразование влагалища	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография	терапевт* Гинеколог* Другие*	Сочетанное лучевое лечение	3	48	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261581	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография	терапевт* Гинеколог* Другие*	Сочетанное лучевое лечение	3	42	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
5261582	C54	Злокачественное новообразование тела матки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Сахар крови*	терапевт* Гинеколог* Другие*	Сочетанное лучевое лечение	3	42	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261583	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинного пространства	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Сочетанное лучевое лечение	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261584	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинного пространства	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Сочетанное лучевое лечение	3	20	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261585	C60	Злокачественное новообразование полового члена	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Уролог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261586	C61	Злокачественное новообразование предстательной железы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинного пространства, костей скелета R-графия костей скелета	терапевт* Уролог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261587	C62	Злокачественное новообразование яичка	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинного пространства, костей скелета R-графия костей скелета	терапевт* Уролог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261588	C64	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинного пространства	терапевт* Уролог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261589	C67	Злокачественное новообразование мочевого пузыря	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Уролог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261590	C69	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Окулист* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261591	C69	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи*	терапевт* Окулист* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	23	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261592	C70	Злокачественное новообразование мозговых оболочек	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Нейрохирург* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	34	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261593	C71	Злокачественное новообразование головного мозга	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Нейрохирург* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	34	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
5261594	C72	Злокачественное новообразование спинного мозга, черепных нервов и других отделов центральной нервной системы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ*	терапевт* Нейрохирург* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	34	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261595	C73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261596	C81	Болезнь Ходжкина [лимфогранулематоз]	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	33	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261597	C83	Диффузная неходжкинская лимфома	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения и забрюшинного пространства	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	35	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261598	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения и забрюшинного пространства	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	8	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
5261599	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения и забрюшинного пространства	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	18	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261600	C00-C97	Метастатическое поражение костей скелета	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения и забрюшинного пространства	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	20	отсутствие клинических симптомов Регрессия опухоли.
5261601	D18.0	Гемангиома любой локализации	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия позвоночника	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	2	33	Выздоровление.
5261602	D35.2	Гипофиза	радиологические	Лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия черепа	терапевт* Хирург-онколог* Другие*	Дистанционная гамматерапия	3	35	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
5261609	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	дистанционная гамматерапия	3	28	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
5261610	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	короткофокусная рентгенотерапия	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
5261611	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	сочетанно-лучевое лечение (ДГТ+КФР)	3	42	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
5261612	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	короткофокусная рентгенотерапия	3	45	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
5261613	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	короткофокусная рентгенотерапия	3	38	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
5261614	C00	Злокачественное новообразование губы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* Хирург-онколог*	сочетанно-лучевое лечение (ДГТ+КФР)	3	49	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
5261615	C01	Злокачественное новообразование основания языка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (I этап)	3	30	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
5261616	C01	Злокачественное новообразование основания языка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (II этап)	3	16	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
5261617	C02	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (I этап)	3	30	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
5261618	C02	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей языка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (II этап)	3	16	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
5261619	C03	Злокачественное новообразование десны	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (I этап)	3	30	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
5261620	C03	Злокачественное новообразование десны	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (II этап)	3	16	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
5261621	C04	Злокачественное новообразование дна полости рта	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (I этап)	3	30	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
5261622	C04	Злокачественное новообразование дна полости рта	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия челюсти* компьютерная томография челюсти* УЗИ области шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* химио-терапевт*	дистанционная гамматерапия (II этап)	3	16	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
5261623	C05	Злокачественное новообразование неба	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* х-терапевт Лор-онколог	дистанционная гамматерапия	3	28	

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
5261624	C05	Злокачественное новообразование неба	радиологические		R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* х-терапевт Лор-онколог	дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261625	C06	Злокачественное новообразование других и неуточненных отделов рта	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* анализ крови* анализ мочи* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Стоматолог* х-терапевт Лор-онколог	дистанционная гамматерапия	3	33	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
5261626	C09	Злокачественное новообразование миндалины	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи с пункцией* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261627	C09	Злокачественное новообразование миндалины	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи с пункцией* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт	дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261628	C10	Злокачественное новообразование ротоглотки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261629	C10	Злокачественное новообразование ротоглотки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия полости носа* компьютерная томография твердого неба полости носа,придаточных пазух* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт	дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261630	C11	Злокачественное новообразование носоглотки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261631	C11	Злокачественное новообразование носоглотки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт	дистанционная гамматерапия	3	18	

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
5261632	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261633	C07	Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	20	

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
5261634	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261635	C08	Злокачественное новообразование других и неуточненных больших слюнных желез	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261636	C12	Злокачественное новообразование грушевидного синуса	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261637	C12	Злокачественное новообразование грушевидного синуса	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	26	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
5261638	C13	Злокачественное новообразование нижней части глотки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261639	C13	Злокачественное новообразование нижней части глотки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач* х-терапевт невропатолог*	дистанционная гамматерапия	3	26	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
5261640	C14	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт*	дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261641	C14	Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия носоглотки* компьютерная томография носоглотки,придаточных пазух носа* УЗИ л/у шеи с пункцией* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* ЛОР-врач* х-терапевт*	дистанционная гамматерапия	3	26	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
5261642	C15	Злокачественное новообразование пищевода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* эзофагодуоденоскопия* фибробронхоскопия* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* рентгенолог химиотерапевт	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261643	C15	Злокачественное новообразование пищевода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* эзофагодуоденоскопия* фибробронхоскопия* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* рентгенолог химиотерапевт	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261644	C15	Злокачественное новообразование пищевода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* эзофагодуоденоскопия* фибробронхоскопия* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* рентгенолог химиотерапевт	Дистанционная гамматерапия	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
5261645	C16	Злокачественное новообразование желудка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* эзофагодуоденоскопия* фибробронхоскопия* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* рентгенолог химиотерапевт	Дистанционная гамматерапия	3	12	отсутствие клинических симптомов 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
5261646	C16	Злокачественное новообразование желудка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* Томография средостения R-графия желудка* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* эзофагогастродуоденоскопия* фибробронхоскопия* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт* эндоскопист* гинеколог*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261647	C16	Злокачественное новообразование желудка	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* Томография средостения R-графия желудка* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* эзофагогастродуоденоскопия* фибробронхоскопия* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт* эндоскопист* гинеколог*	Дистанционная гамматерапия	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
5261648	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261649	C19	Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261650	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* выделительная урография* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала гистологическое исследованиее операционого материала	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261651	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261652	C20	Злокачественное новообразование прямой кишки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	24	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
5261653	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* колоноскопия* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261654	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* колоноскопия* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	24	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
5261655	C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* колоноскопия* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261656	C24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия желудка и 12 перстной кишки* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* фиброколоноскопия* Ректороманоскопия* ирригоскопия* эзофагогастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	40	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
5261657	C24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* гастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261658	C24	Злокачественное новообразование других и неуточненных частей желчевыводящих путей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* гастродуоденоскопия* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261659	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* гастродуоденография* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	40	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
5261660	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* гастродуоденографияя* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261661	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* гастродуоденография* Томография средостения* R-графия желудка* R-графия брюшной полости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* хирург-онколог* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261662	C30	Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* R-графия полости носа и гайморовых пазух* R-графия височной кости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* ЛОР-врач* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261663	C30	Злокачественное новообразование полости носа и среднего уха	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* R-графия полости носа и гайморовых пазух* R-графия височной кости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* ЛОР-врач* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261664	C31	Злокачественное новообразование придаточных пазух	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* R-графия придаточных пазух* R-графия височной кости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* ЛОР-врач* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261665	C31	Злокачественное новообразование придаточных пазух	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* R-графия придаточных пазух* R-графия височной кости* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* ЛОР-врач* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	17	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
5261666	C32	Злокачественное новообразование гортани	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* R-графия черепа Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия трахеи* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* ЛОР-врач* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261667	C32	Злокачественное новообразование гортани	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* R-графия пищевода* R-графия трахеи* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* ЛОР-врач* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261668	C33	Злокачественное новообразование трахеи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* зофагоскопия* R-графия трахеи* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261669	C33	Злокачественное новообразование трахеи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* Томография средостения* зофагоскопия* R-графия трахеи* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	20	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
5261670	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* сканирование головного мозга* Томография средостения* зофагоскопия* бронхоскопия* остеосцинтиграфия* R-графия костей скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261671	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* сканирование головного мозга* Томография средостения* зофагоскопия* бронхоскопия* остеосцинтиграфия* R-графия костей скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261672	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* сканирование головного мозга* Томография средостения* зофагоскопия* бронхоскопия* остеосцинтиграфия* R-графия костей скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261673	C34	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* сканирование головного мозга* Томография средостения* зофагоскопия* бронхоскопия* остеосцинтиграфия* R-графия костей скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261674	C37	Злокачественное новообразование вилочковой железы [тимуса]	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* сканирование головного мозга* Томография средостения* R-графия костей скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261675	C37	Злокачественное новообразование вилочковой железы [тимуса]	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс забрюшинных лимфоузлов* сканирование головного мозга* Томография средостения* R-графия костей скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261676	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения* Томография средостения* Эзофагоскопия* УЗИ малого таза* R-графия пищевода* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261677	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения* Томография средостения* Эзофагоскопия* УЗИ малого таза* R-графия пищевода* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261678	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения* Томография средостения* Эзофагоскопия* УЗИ малого таза* R-графия пищевода* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261679	C38	Злокачественное новообразование сердца, средостения и плевры	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс средостения* Томография средостения* Эзофагоскопия* УЗИ малого таза* R-графия пищевода* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261680	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс скелета* Томография средостения* УЗИ локализации опухоли* R-графия скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261681	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс скелета* Томография средостения* УЗИ локализации опухоли* R-графия скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261682	C40	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечностей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс скелета* Томография средостения* УЗИ локализации опухоли* R-графия скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261683	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс скелета* Томография средостения* УЗИ локализации опухоли* R-графия скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	7	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
5261684	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс скелета* Томография средостения* УЗИ локализации опухоли* R-графия скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261685	C41	Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей других	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс скелета* Томография средостения* УЗИ локализации опухоли* R-графия скелета* УЗИ брюшной полости, печени, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261686	C26.1	Селезенки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261687	C43	Злокачественная меланома кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	5	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
5261688	C43	Злокачественная меланома кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	10	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
5261689	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Криодеструкция	3	5	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
5261690	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	короткофокусная рентгенотерапия	3	35	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
5261691	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	короткофокусная рентгенотерапия	3	29	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
5261692	C44	Другие злокачественные новообразования кожи	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	короткофокусная рентгенотерапия	3	44	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
5261693	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог Окулист* химиотерапевт*	дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	35	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
5261694	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические		R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог Окулист* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	29	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
5261695	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог Окулист* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	44	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
5261696	C44.1	Кожи века, включая спайку век	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог Окулист* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	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
5261697	C44.2	Кожи уха и наружного слухового прохода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	35	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
5261698	C44.2	Кожи уха и наружного слухового прохода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	29	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
5261699	C44.2	Кожи уха и наружного слухового прохода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог* ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	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
5261700	C44.2	Кожи уха и наружного слухового прохода	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	44	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
5261701	C44.3	Кожи других и неуточненных частей лица	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	35	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
5261702	C44.3	Кожи других и неуточненных частей лица	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	29	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
5261703	C44.3	Кожи других и неуточненных частей лица	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	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
5261704	C44.3	Кожи других и неуточненных частей лица	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог ЛОР-врач химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	44	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
5261705	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	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
5261706	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	21	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
5261707	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	28	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
5261708	C44.3-C44.9	Другие злокачественные новообразования кожи конечности, туловища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261709	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Узи малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261710	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Узи малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261711	C48	Злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Узи малого таза* Экстраторная урография* Исследование функции почек* Ирригоскопия* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261712	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261713	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261714	C49	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	16	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
5261715	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261716	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	42	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
5261717	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	36	

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
5261718	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Хирург-онколог химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	5	

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
5261719	C51	Злокачественное новообразование вульвы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Другие* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261720	C51	Злокачественное новообразование вульвы	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Другие* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия короткофокусная рентгенотерапия	3	16	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
5261721	C52	Злокачественное новообразование влагалища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Другие* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	56	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
5261722	C52	Злокачественное новообразование влагалища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Другие* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	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
5261723	C52	Злокачественное новообразование влагалища	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ малого таза* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Другие* химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261724	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	30	отсутствие клинических симптомов 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
5261725	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	8	отсутствие клинических симптомов 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
5261726	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	48	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
5261727	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	22	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
5261728	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс * остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	42	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
5261729	C53	Злокачественное новообразование шейки матки	радиологические	лучевое лечение	R-графия органов грудной клетки* Анализ крови* Анализ мочи* ЭКГ* Изотопная ренография Ядерно-магнитный резонанс* остеосцинтиграфия* Томография средостения* УЗИ пароаортальнух л/у* УЗИ малого таза* Р-графия костей скелета* Экстраторная урография* цистоскопия* кольпоскопия* ректороманоскопия* КТ брюшной полости и малого таза* УЗИ брюшной полости, забрюшинных л/у* Реакция Вассермана* анализ крови на ВИЧ* Кровь на австралийский антиген* группа крови* резус фактор* б/химические исследования крови* коагулограмма крови* сахар крови* цитологические исслед-я мазков с поверхности опухоли или пунктата* консультация и пересмотр цитологических препаратов* гистологическое исслед-е биопсийного материала* гистологическое исследованиее операционого материала*	терапевт* Гинеколог* Уролог* Химиотерапевт*	Дистанционная гамматерапия	3	56	Регрессия опухоли.