

Лікар-нейрохірург (Р89)

ПМГ-2025

ЗГІДНО ЛИСТА НСЗУ №4784/8-15-25 ВІД 12.08.2025 «ЩОДО
ЗМІН ПРАВИЛ ОБЛІКУ АМБУЛАТОРНИХ ПОСЛУГ».

HELSI. Амбулятор 2.0.

Правила обліку послуг в межах 9 пакету ПМГ від 23 серпня 2025 р

Сервіс: Процедури

Клас: Амбулаторна хірургія

30023-00 Ексцизійна обробка рани м'яких тканин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги:

Разом з кодами класу "Анестезіологічне забезпечення": 92509-10, 92509-19, 92509-20, 92509-29, 92509-30, 92509-39, 92509-40, 92509-49, 92509-50, 92509-59, 92509-69, 92509-90, 92509-99, 92510-10, 92510-19, 92510-20, 92510-29, 92510-30, 92510-39, 92510-40, 92510-49, 92510-50, 92510-59, 92510-69, 92510-90, 92510-99, 92511-10, 92511-19, 92511-20, 92511-29, 92511-30, 92511-39, 92511-40, 92511-49, 92511-50, 92511-59, 92511-69, 92511-90, 92511-99, 92512-10, 92512-19, 92512-20, 92512-29, 92512-30, 92512-39, 92512-40, 92512-49, 92512-50, 92512-59, 92512-69, 92512-90, 92512-99, 92515-10, 92515-19, 92515-20, 92515-29, 92515-30, 92515-39, 92515-40, 92515-49, 92515-50, 92515-59, 92515-69, 92515-90, 92515-99, 92516-00, 92517-00, 92517-01, 92517-02, 92517-03;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30023-01 Ексцизійна обробка рани м'яких тканин включно з кісткою або хрящем (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги:

Разом з кодами класу "Анестезіологічне забезпечення": 92509-10, 92509-19, 92509-20, 92509-29, 92509-30, 92509-39, 92509-40, 92509-49, 92509-50, 92509-59, 92509-69, 92509-90, 92509-99, 92510-10, 92510-19, 92510-20, 92510-29, 92510-30, 92510-39, 92510-40, 92510-49, 92510-50, 92510-59, 92510-69, 92510-90, 92510-99, 92511-10, 92511-19, 92511-20, 92511-29, 92511-30, 92511-39, 92511-40, 92511-49, 92511-50, 92511-59, 92511-69, 92511-90, 92511-99, 92512-10, 92512-19, 92512-20, 92512-29, 92512-30, 92512-39, 92512-40, 92512-49, 92512-50, 92512-59, 92512-69, 92512-90, 92512-99, 92515-10, 92515-19, 92515-20, 92515-29, 92515-30, 92515-39, 92515-40, 92515-49, 92515-50, 92515-59,

92515-69, 92515-90, 92515-99, 92516-00, 92517-00, 92517-01, 92517-02, 92517-03;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30064-00 Видалення стороннього тіла зі шкіри та підшкірної клітковини з розрізом (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30094-11 Перкутанна [голькова] біопсія шишкоподібної залози (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-00 Розріз та дренивання гематоми шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-01 Розріз та дренивання абсцесу шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-02 Інший розріз та дренивання шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30223-03 Розсічення та дренивання абсцесу м'яких тканин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30224-00 Підшкірне дренивання абсцесу м'яких тканин (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31000-00 Мікроскопічно контрольоване поетапне висічення ураженої(-их) ділянки(-ок) шкіри (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31205-01 Висічення виразки шкіри та підшкірної клітковини (589 грн.)

Діагнози: ОДК 21,22,9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31350-00 Висічення ураженої ділянки м'яких тканин, не класифіковане в інших рубриках (589 грн.)

Діагнози: ОДК 21,22,9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35000-00 Поперекова хірургічна симпатектомія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35003-00 Шийна хірургічна симпатектомія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35003-01 Грудна хірургічна симпатектомія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35012-00 Крижова хірургічна симпатектомія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39009-00 Пункція субдуральної гематоми (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39118-01 Черезшкірна нейротомія для денервації фасеткового суглоба за допомогою кріозонда (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39703-03 Аспірація кісти головного мозку (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

40903-01 Біопсія головного мозку за допомогою нейроендоскопії (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90009-00 Післяопераційне повторне відкриття ділянки ламіномії або ламінектомії (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90014-00 Інша хірургічна симпатектомія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90027-00 Міждискова терапія (589 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90665-00 Хірургічна обробка рани шкіри та підшкірної клітковини з висіченням (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90676-00 Інші процедури на шкірі та підшкірній клітковині (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90686-01 Хірургічна обробка рани шкіри та підшкірної клітковини без висічення (589 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря.

Клас: Медичні процедури

14203-00 Пряма підшкірна імплантація гормону (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14203-01 Пряма імплантація живої тканини (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14206-00 Імплантація гормону за допомогою канюлі (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14206-01 Імплантація живої тканини за допомогою канюлі (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30026-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини іншої локалізації, поверхневої (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30029-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини іншої локалізації, включно з м'якими тканинами (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30032-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини обличчя та шиї, поверхневої (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30035-00 Загоєння рани шкіри та підшкірної клітковини обличчя та шиї, включно з м'якими тканинами (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30055-00 Накладання пов'язки на рану (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Разом з кодами класу "Анестезіологічне забезпечення";
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30093-00 Голкова біопсія хребця (388 грн.)

Діагнози: ОДК 8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30216-00 Аспірація гематоми шкіри та підшкірної клітковини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 9; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39000-00 Люмбальна пункція (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39003-00 Цистернальна пункція (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39006-00 Вентрикулярна пункція (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39131-02 Тестування імплантованого нейростимулятора (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39323-01 Інша черезшкірна нейротомія за допомогою кріозонда (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

40018-00 Встановлення люмбального дренажу спинномозкової рідини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

40336-00 Введення хемонуклеолітичного агента в диск (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

47423-00 Імобілізація перелому проксимального відділу плечової кістки (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

52824-00 Кріотерапія периферичних гілок трійничного нерва (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90001-00 Видалення зовнішнього вентрикулярного дренажу (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90001-02 Видалення пристрою для моніторингу внутрішньочерепного тиску (ВЧТ) (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90002-00 Промивання шунта для спинномозкової рідини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90008-00 Видалення люмбального дренажу спинномозкової рідини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90024-00 Декомпресія поперекового відділу спинного мозку, 1 рівень (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90024-01 Декомпресія поперекового відділу спинного мозку, ≥ 2 рівнів (388 грн.)

Діагнози: ОДК 1,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92148-00 Введення АП-анатоксину (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92162-00 Введення протиправцевої сироватки (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92163-00 Введення протиботулінічної антитоксичної сироватки (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92164-00 Введення інших сироваток (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

92200-00 Зняття швів, не класифіковане в інших рубриках (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-00 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-01 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-02 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-03 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-04 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-06 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-07 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-08 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96197-19 Внутрішньом'язове введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-00 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-01 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-02 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-03 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-04 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-06 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-07 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-08 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96199-19 Внутрішньовенне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-00 Підшкірне введення фармакологічного засобу, протипухлинний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря; Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-01 Підшкірне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-02 Підшкірне введення фармакологічного засобу, протипісляінфекційний засіб (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-03 Підшкірне введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-04 Підшкірне введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-06 Підшкірне введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-07 Підшкірне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96200-08 Підшкірне введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: Оплачується одна послуга на епізод; Не оплачується за направленням сімейного лікаря;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-01 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, тромболітичний засіб (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-02 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, протиінфекційний засіб (388 грн.)

Діагнози: ОДК 18; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-03 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, стероїд (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-04 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, антидот (388 грн.)

Діагнози: ОДК 21; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-06 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, інсулін (388 грн.)

Діагнози: ОДК 10; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-07 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, поживна речовина (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-08 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, електроліт (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96201-19 Внутрішньопорожнинне введення фармакологічного засобу, інший та неуточнений фармакологічний засіб (388 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові вимоги: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

97928-00 Встановлення внутрішньовенних канюль і проведення інфузії у зв'язку із стоматологічними процедурами (388 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагнози: ОДК 3; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

Клас: Менеджмент болю

18216-00 Епідуральна інфузія місцевого знеболювального (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-03 Епідуральна інфузія опіоїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-06 Епідуральна інфузія іншої або комбінованої лікарської субстанції (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-09 Каудальна інфузія місцевого знеболювального (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-12 Каудальна інфузія опіоїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-15 Каудальна інфузія іншої або комбінованої лікарської субстанції (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-18 Спінальна інфузія місцевого знеболювального (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-21 Спінальна інфузія опіоїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-24 Спінальна інфузія іншої або комбінованої лікарської субстанції (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-27 Епідуральна ін'єкція місцевого знеболювального (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-28 Епідуральна ін'єкція опіоїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-29 Каудальна ін'єкція місцевого знеболювального (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-30 Каудальна ін'єкція опіоїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-31 Спінальна ін'єкція місцевого знеболювального (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18216-32 Спінальна ін'єкція опіоїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18230-00 Епідуральна ін'єкція нейролітичного засобу (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18230-01 Спінальна ін'єкція нейролітичного засобу (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18234-00 Введення знеболювального засобу в ділянці першої гілки
трийничного нерва (465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18236-00 Введення знеболювального засобу в ділянці периферичної гілки
трийничного нерва (465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18238-00 Введення знеболювального засобу в ділянці лицевого нерва
(465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18242-00 Введення знеболювального засобу в ділянці потиличного нерва
(465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18244-00 Введення знеболювального засобу в ділянці блукаючого нерва
(465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18246-00 Введення знеболювального засобу в ділянці язико-глоткового
нерва (465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18248-00 Введення знеболювального засобу в ділянці діафрагмального нерва
(465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18250-00 Введення знеболювального засобу в ділянці додаткового
спинномозкового нерва (465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18252-00 Введення знеболювального засобу в ділянці шийного сплетення
(465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

***18254-00 Введення знеболювального засобу в ділянці плечового сплетення
(465 грн.)***

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18256-00 Введення знеболювального засобу в ділянці надлопаткового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18258-00 Введення знеболювального засобу в ділянці окремого міжреберного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18260-00 Введення знеболювального засобу в ділянці кількох міжреберних нервів (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18262-00 Введення знеболювального засобу в ділянці клубово-підчеревного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18262-01 Введення знеболювального засобу в ділянці клубово-пахового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18262-02 Введення знеболювального засобу в ділянці статево-стегнового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18264-00 Введення знеболювального засобу в ділянці соромітного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18266-00 Введення знеболювального засобу в ділянці ліктьового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18266-01 Введення знеболювального засобу в ділянці променевого нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18266-02 Введення знеболювального засобу в ділянці серединного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18268-00 Введення знеболювального засобу в ділянці затульного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18270-00 Введення знеболювального засобу в ділянці стегнового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18272-00 Введення знеболювального засобу в ділянці підшкірного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18272-01 Введення знеболювального засобу в ділянці заднього великогомілкового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18272-02 Введення знеболювального засобу в ділянці підколінного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18272-03 Введення знеболювального засобу в ділянці литкового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18274-00 Введення знеболювального засобу в ділянці шийного паравертебрального нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18274-01 Введення знеболювального засобу в ділянці грудного паравертебрального нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18274-02 Введення знеболювального засобу в ділянці поперекового паравертебрального нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18274-03 Введення знеболювального засобу в ділянці крижового паравертебрального нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18274-04 Введення знеболювального засобу в ділянці куприкового паравертебрального нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18276-00 Введення знеболювального засобу в ділянках паравертебральних нервів на кількох рівнях (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18278-00 Введення знеболювального засобу в ділянці сідничного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18280-00 Введення знеболювального засобу в ділянці клинопіднебінного ганглія (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18282-00 Введення знеболювального засобу в ділянці нерва каротидного синуса (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18284-00 Введення знеболювального засобу в ділянці шийного відділу симпатичної нервової системи (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18286-00 Введення знеболювального засобу в ділянці грудного відділу симпатичної нервової системи (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18286-01 Введення знеболювального засобу в ділянці поперекового відділу симпатичної нервової системи (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18286-02 Введення знеболювального засобу в районі іншого симпатичного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18288-00 Введення знеболювального засобу в ділянці черевного сплетення (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18288-01 Введення знеболювального засобу в ділянці нутрощевого вузла (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18290-00 Введення нейролітичного засобу в інший черепний нерв (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18292-00 Введення нейролітичного засобу в інший периферичний нерв (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18292-01 Введення нейролітичного засобу в клинопіднебінний ганглії (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18292-02 Введення нейролітичного засобу в інший симпатичний нерв (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18294-00 Введення нейролітичного засобу в черевне сплетення (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18294-01 Введення нейролітичного засобу у нутрощевий нерв (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18296-00 Введення нейролітичного засобу в поперековий відділ симпатичної нервової системи (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18298-00 Введення нейролітичного засобу в шийний відділ симпатичної нервової системи (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

18298-01 Введення нейролітичного засобу в грудний відділ симпатичної нервової системи (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39013-00 Введення агента у зиганофізеальний (фасетковий) суглоб (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39013-01 Введення агента в реберно-хребетний суглоб (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39013-02 Введення знеболювального засобу в ділянці задніх первинних гілок спинномозкового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39013-03 Введення нейролітичного засобу в задні первинні гілки спинномозкового нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39100-00 Введення нейролітичного засобу в першу гілку трійничного нерва (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39109-00 Тригемінальна радіочастотна гангліотомія (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39118-00 Черезшкірна радіочастотна нейротомія для денервації фасеткового суглоба (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39140-00 Епідуральна ін'єкція для лізису спайок (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

39323-00 Інша черезшкірна радіочастотна нейротомія (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90018-00 Епідуральна ін'єкція іншої або комбінованої лікарської субстанції (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90019-00 Каудальна ін'єкція іншої або комбінованої лікарської субстанції (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90020-00 Спінальна ін'єкція іншої або комбінованої лікарської субстанції (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90028-00 Епідуральна ін'єкція стероїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90028-01 Епідуральна інфузія стероїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90028-02 Каудальна ін'єкція стероїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90028-03 Каудальна інфузія стероїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90028-04 Спінальна ін'єкція стероїда (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

90029-00 Введення симпатолітичного засобу (465 грн.)

Діагнози: ОДК 1,21,8; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря