

Лікар-отоларинголог (Р95)

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: Інструментальна діагностика

Клас: Клінічні інструментальні дослідження

11300-00 Аудіометрія реакції, викликаной стовбуром головного мозку (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація:
Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано
аудіометрію викликаной реакції стовбура головного мозку. Дослідження може
потребувати анестезіологічного забезпечення;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11303-00 Екстратимпанальна електрокохлеографія (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація:
Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано
екстратимпанальну електрокохлеографію, однобічну або двобічну;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11304-00 Транстимпанальна електрокохлеографія (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація:
Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано
транстимпанальну електрокохлеографію, однобічну або двобічну з введенням
електродів через барабанну перетинку (якщо проводиться).;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11306-00 Інша аудіометрія (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація:
Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов виконано
скринінгову аудіометрію, що охоплює одну або декілька послуг, зазначених
кодами пунктів 11309-11315, коли вони не виконуються за умовами,
викладеними в правилах до кодів пункту 11332.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11309-00 Аудіометричне дослідження повітряної провідності, стандартний метод (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Медична послуга, зазначена в пунктах 11309 11318, вважається медичною послугою для цілей виплати за ПМГ, якщо вона надається: в умовах, що дозволяють встановити певні порогові значення; у приміщенні з ослабленим звуком та фоновим шумом та з використанням каліброваного обладнання. Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано аудіограму: повітряну провідність;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11309-01 Аудіометричне дослідження повітряної провідності з використанням візуалізації (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Медична послуга, зазначена в пунктах 11309 11318, вважається медичною послугою для цілей виплати за ПМГ, якщо вона надається: в умовах, що дозволяють встановити певні порогові значення; у приміщенні з ослабленим звуком та фоновим шумом та з використанням каліброваного обладнання. Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано аудіограму: повітряну провідність;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11312-00 Аудіометричне дослідження повітряної та кісткової провідності, стандартний метод (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано аудіограму: повітряну та кісткову провідність або повітряну провідність та розрізнення мовлення; упродовж 24 годин, які передують його проведенню, пацієнту не виконували дослідження з кодами: Пункту 11309 Аудіометричне дослідження повітряної провідності або 11315-01 Тест розпізнавання мовлення.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11312-02 Аудіометричне дослідження повітряної та кісткової провідності з використанням візуалізації (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано аудіограму: повітряну та кісткову провідність або повітряну провідність та розрізнення мовлення; упродовж 24 годин, які передують його проведенню, пацієнту не виконували дослідження з кодами: Пункту 11309 Аудіометричне

дослідження повітряної провідності або 11315-01 Тест розпізнавання мовлення.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11315-01 Тест розпізнавання мовлення (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано аудіограму: тест розпізнавання мовлення;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11324-00 Тимпанометрія зі стандартним зондуючим тоном (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано імпедансну аудіограму, що включає тимпанометрію, вимірювання статичної податливості та акустичний рефлекс.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11324-01 Тимпанометрія з високочастотним зондуючим тоном (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано імпедансну аудіограму, що включає тимпанометрію, вимірювання статичної податливості та акустичний рефлекс.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11332-00 Оцінка отоакустичної емісії, викликаной клацанням (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов оцінено отоакустичну емісію у немовляти чи дитини, які знаходяться в групі ризику через один або більше з таких факторів: –госпіталізація до відділення інтенсивної терапії новонароджених або –порушення слуху в сімейному анамнезі, або –внутрішньоутробна або перинатальна інфекція (підозрювана або підтверджена), або –вага при народженні менше 1,5 кг, або –черепно-лицьова деформація, або –асфіксія при народженні, або –хромосомна аномалія, включаючи синдром Дауна, або –замінне переливання крові. пацієнт направлений іншим лікарем; за висновком лікаря-спеціаліста патологія середнього вуха виключено; дослідження проводиться поза межами планового скринінгу немовлят.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11332-01 Оцінка отоакустичної емісії продуктів викривлення (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов оцінено

отоакустичну емісію у немовляти чи дитини, які знаходяться в групі ризику через один або більше з таких факторів: –госпіталізація до відділення інтенсивної терапії новонароджених або –порушення слуху в сімейному анамнезі, або –внутрішньоутробна або перинатальна інфекція (підозрювана або підтверджена), або –вага при народженні менше 1,5 кг, або –черепно-лицьова деформація, або –асфіксія при народженні, або –хромосомна аномалія, включаючи синдром Дауна, або –замінне переливання крові. пацієнт направлений іншим лікарем; за висновком лікаря-спеціаліста патологія середнього вуха виключено; дослідження проводиться поза межами планового скринінгу немовлят.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11332-02 Інша оцінка отоакустичної емісії (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов оцінено отоакустичну емісію у немовляти чи дитини, які знаходяться в групі ризику через один або більше з таких факторів: –госпіталізація до відділення інтенсивної терапії новонароджених або –порушення слуху в сімейному анамнезі, або –внутрішньоутробна або перинатальна інфекція (підозрювана або підтверджена), або –вага при народженні менше 1,5 кг, або –черепно-лицьова деформація, або –асфіксія при народженні, або –хромосомна аномалія, включаючи синдром Дауна, або –замінне переливання крові. пацієнт направлений іншим лікарем; за висновком лікаря-спеціаліста патологія середнього вуха виключено; дослідження проводиться поза межами планового скринінгу немовлят.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11333-00 Калорична проба лабіринту (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано калоричну пробу лабіринту.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11336-00 Одночасна подвійна калорична проба лабіринту (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано одночасну подвійну калоричну пробу лабіринту.;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11339-00 Електроністагмографія [ЕНГ] (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: виконано електроністагмографію;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

11700-00 Інша електрокардіографія [ЕКГ] (310 грн.)

Виконавець: Будь-який фахівець; Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: проведено електрокардіографію у 12 відведеннях;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

96063-00 Оцінка вестибулярної функції на кріслі, що обертається (кріслі Барані) (310 грн.)

Діагноз: Немає вимог; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткова інформація: Дослідження потрапляє у звіт на оплату при дотриманні таких умов: оцінено вестибулярну функцію на кріслі, що обертається (кріслі Барані);

Не оплачується за направленням сімейного лікаря.