

Лікар-дерматовенеролог (Р53)

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

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

30075-00 Біопсія лімфатичного вузла (589 грн.)

Діагнози: ОДК 17; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30189-00 Видалення контагіозного молюска (589 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30189-01 Видалення іншої бородавки (589 грн.)

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

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

31230-00 Висічення ураження шкіри та підшкірної клітковини повіки (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,21,22; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31230-01 Висічення ураження шкіри та підшкірної клітковини носа (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,21,22; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

31230-02 Висічення ураження шкіри та підшкірної клітковини вуха (589 грн.)

Діагнози: ОДК 3,21,22; Вік пацієнта: Всі вікові групи; Додаткові умови: -;
Не оплачується за направленням сімейного лікаря

35507-00 Деструкція вагінальних бородавок (589 грн.)

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

35507-01 Деструкція бородавок на вульві (589 грн.)

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

46486-00 Первинне відновлення нігтя або нігтьового ложа (589 грн.)

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

46489-00 Вторинне відновлення нігтя або нігтьового ложа (589 грн.)

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

46516-00 Хірургічна обробка нігтя пальця кисті (589 грн.)

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

47906-00 Хірургічна обробка нігтя пальця стопи (589 грн.)

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

47906-01 Видалення нігтя пальця стопи (589 грн.)

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

47915-00 Клиновидна резекція врослого нігтя пальця стопи (589 грн.)

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

47918-00 Повне висічення нігтьового ложа врослого нігтя пальця стопи (589 грн.)

Діагнози: ОДК 9; 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

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

14050-00 Лікування інших ділянок шкіри ультрафіолетовими променями спектру А та псораленом (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14050-01 Лікування інших ділянок ультрафіолетовими променями спектру В (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14050-02 Середньохвильові ультрафіолетові промені спектру В для інших ділянок (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14100-00 Лазерна фотокоагуляція уражень судин шкіри, лазер у режимі безперервного випромінювання, індивідуальні кровоносні судини (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

14106-00 Лазерна фотокоагуляція уражень судин шкіри, лазер в імпульсному режимі, значна ділянка впливу (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

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

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

30061-00 Видалення стороннього тіла зі шкіри та підшкірної клітковини без розрізу (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30068-00 Видалення сторонніх тіл з м'яких тканин, не класифіковане в інших рубриках (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30071-00 Біопсія шкіри та підшкірної клітковини (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30190-00 Лікування лазером уражень обличчя або шиї (388 грн.)

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

Не оплачується за направленням сімейного лікаря

30195-00 Кюретаж (вишкрібання) ураженої ділянки шкіри, одиничне ураження (388 грн.)

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

30195-01 Кюретаж (вишкрібання) ураженої ділянки шкіри, множинні ураження (388 грн.)

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

30195-02 Лікування лазером ураженої ділянки шкіри, одиничне ураження (388 грн.)

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

30195-03 Лікування лазером ураженої ділянки шкіри, множинні ураження (388 грн.)

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

30195-04 Кріотерапія ураження шкіри, одне ураження (388 грн.)

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

30195-05 Кріотерапія уражень шкіри, множинні ураження (388 грн.)

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

30195-06 Електротерапія ураженої ділянки шкіри, одиничне ураження (388 грн.)

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

30195-07 Електротерапія ураженої ділянки шкіри, множинні ураження (388 грн.)

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

30205-00 Кріотерапія ураження з залученням шкіри та хряща, одне ураження (388 грн.)

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

30205-01 Кріотерапія ураження з залученням шкіри та хряща, множинні ураження (388 грн.)

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

30207-00 Введення агента в уражену ділянку шкіри (388 грн.)

Діагнози: L90.5, L91; 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

30216-01 Аспірація абсцесу шкіри та підшкірної клітковини (388 грн.)

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

30216-02 Інша аспірація шкіри та підшкірної клітковини (388 грн.)

Діагнози: ОДК 9; 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

52034-00 Кріотерапія ураження слизової оболонки порожнини рота (388 грн.)

Діагнози: ОДК 3; 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, протийнфекційний 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, 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

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

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