

**Перечень видов медицинской помощи,
предоставляемых в соответствии с территориальной
программой обязательного медицинского
страхования по ГБУЗ «Городищенская РБ»
2026 год**

Стационарная помощь

*(педиатрия, терапия, хирургия (включая гнойную), детская хирургия,
абдоминальная хирургия, акушерство и гинекология)*

Амбулаторно-поликлиническая помощь

*(акушерство-гинекология, дерматология, инфекционные болезни, кардиология,
неврология, отоларингология, офтальмология, педиатрия (общая),
травматология-ортопедия, урология, хирургия (общая), эндокринология,
онкология)*

ФАП

Стоматология

Диагностические исследования

*(ультразвуковое исследование сердечнососудистой системы, колоноскопия,
эндоскопические диагностические исследования за исключением колоноскопия,
компьютерная томография органов и систем без внутривенного
контрастирования, компьютерная томография органов и систем с
внутривенным контрастированием)*

Неотложная медицинская помощь

Медицинская помощь, оказываемая в дневных стационарах
*(педиатрия, терапия, онкология, неврология, акушерство-гинекология,
стационар на дому)*