

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ  
от 1 июня 2015 г. N 277

### О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

В целях соблюдения порядков оказания медицинской помощи пациентам различного профиля и оптимизации потоков в стационары Мурманской области приказываю:

1. Утвердить:

1.1. **Показания** к госпитализации в круглосуточные стационары пациентов терапевтического профиля (приложение N 1).

1.2. **Показания** к госпитализации в круглосуточные стационары пациентов хирургического профиля (приложение N 2).

1.3. **Показания** к госпитализации в круглосуточные и дневные стационары пациентов педиатрического профиля (приложение N 3).

1.4. **Показания** к госпитализации в круглосуточные и дневные стационары пациенток акушерско-гинекологического профиля (приложение N 4).

1.5. **Показания** к госпитализации в круглосуточные и дневные стационары пациентов наркологического профиля (приложение N 5).

1.6. **Показания** к госпитализации в круглосуточные и дневные стационары пациентов психиатрического профиля (приложение N 6).

1.7. **Показания** к госпитализации в круглосуточные и дневные стационары пациентов дерматовенерологического профиля (приложение N 7).

1.8. **Показания** к госпитализации в круглосуточные и дневные стационары пациентов фтизиатрического профиля (приложение N 8).

1.9. **Алгоритм** госпитализации взрослого населения в многопрофильные стационары, расположенные г. Мурманска (приложение N 9).

1.10. **Показания** к госпитализации в дневные стационары пациентов терапевтического профиля (приложение N 10).

1.11. **Показания** к госпитализации в дневные стационары пациентов хирургического профиля (приложение N 11).

1.12. **Показания** к госпитализации в круглосуточные стационары паллиативной медицинской помощи (приложение N 12)

1.13. **Правила** направления пациентов для проведения лечения в условиях круглосуточного стационара в медицинские организации Мурманской области (приложение N 13).

2. Руководителю комитета здравоохранения администрации города Мурманска (Кошелева Л.Н.), главным врачам медицинских организаций Мурманской области довести настоящий приказ до сведения каждого сотрудника медицинской организации, принимающего участие в оказании медицинской помощи.

3. Начальнику управления организации медицинской помощи и реализации программ здравоохранения Министерства здравоохранения Мурманской области (далее - Министерство) (Анискова И.В.) проводить, при необходимости, коррекцию **приложений** к настоящему приказу по мере поступлений в Министерство соответствующих предложений и их обоснований.

4. Начальнику отдела административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Суркова Н.В.) обеспечить публикацию данного приказа с **приложениями** на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области в сети Интернет в течение трех рабочих дней.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 01.07.2015.

6. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Мурманской области от

22.12.2014 N 665 "О госпитализации в медицинские организации Мурманской области".

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Ушакову Л.Г.

Министр  
здравоохранения Мурманской области  
В.Г.ПЕРЕТРУХИН

Приложение N 1  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации  
по профилю "Гастроэнтерология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
1.1	Болезни оперированного желудка	<p>Обострение заболевания с опасностью возникновения осложнений (по данным ФГДС: глубокие язвы анастомоза, тромб на дне язвы, нарушение проходимости и т.д.).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)</li> </ul>	<p>Обострение заболевания, среднетяжелое, тяжелое течение (демпинг-синдром, синдром приводящей петли, пептические язвы анастомоза, язвы культи желудка и тощей кишки).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства;</li> <li>- при отсутствии профильного отделения в медицинской организации по месту жительства, отсутствия эффекта от проводимой терапии - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"</li> </ul>
1.2	Дисбактериоз кишечника	<p>Септическая форма дисбактериоза.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" (по территориальному признаку)</li> </ul>	<p>Тяжелые клинические формы дисбактериоза.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", при отсутствии эффекта от лечения - гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства; при отсутствии</li> </ul>

			гастроэнтерологического отделения в медицинской организации - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"
1.3	Недостаточность питания (белково-энергетическая недостаточность)	Выраженная недостаточность питания, требующая проведения интенсивной терапии. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" (по территориальному признаку)	
1.4	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона	Обострение заболевания (диагноз подтвержден), тяжелое течение с выраженным болевым и интоксикационным синдромом. Госпитализация: - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), с последующим переводом в гастроэнтерологическое отделение	1.1. Обострение заболевания тяжелого или среднетяжелого течения. 2.2. Впервые выявленный неспецифический язвенный колит, болезнь Крона для подбора базисной терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"

		ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	
1.5	Постхолецистэктомический синдром (ПХЭС)	Тяжелое обострение ПХЭС с выраженным интоксикационным, болевым синдромами, лихорадкой. Госпитализация: - в терапевтическое медицинское отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку)	Обострение ПХЭС заболевания среднетяжелого течения с умеренно выраженным интоксикационным и болевым синдромами. Госпитализация: - в терапевтические отделения медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология"; - при отсутствии эффекта от лечения - гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства, при отсутствии гастроэнтерологического отделения в медицинской организации - гастроэнтерологическое отделение ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"
1.6	Функциональные расстройства пищевода и желудка	Выраженный болевой или диспептический синдром. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" (по территориальному признаку)	Ахалазия кардии (для проведения курса эндоскопической кардиодилатации). Госпитализация: - в гастроэнтерологическое отделение ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"
1.7	Хронический гастрит	Эрозивно-геморрагический гастрит с высоким риском развития	Выраженный болевой и диспептический синдром в сочетании с эндоскопическими

		<p>кровотечения. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" (по территориальному признаку)</p>	<p>признаками обострения у лиц с тяжелой сопутствующей патологией. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" или "гастроэнтерология" при отсутствии эффекта от лечения - гастроэнтерологическое отделение ближайшей медицинской организации к месту жительства</p>
1.8	Хронический гепатит	<p>Тяжелое течение заболевания с развитием прогрессирующей печеночно-клеточной недостаточности. Госпитализация: терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" или "гастроэнтерология" или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)</p>	<p>1.1. Обострение хронического гепатита с активностью средней и высокой степени. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства. 2. Хронический гепатит для проведения обследования с применением высокотехнологичных методов (биопсия и т.д.). 2.3. Аутоиммунный гепатит, синдром перекреста. Госпитализация пп. 2, 3: - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>
1.9	Хронический колит, синдром		Обострение заболевания тяжелого и

	раздраженной толстой кишки		<p>среднетяжелого течения с выраженным болевым синдромом, синдромом кишечной диспепсии.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства</p>
1.10	Хронический панкреатит	<p>Рецидивирующее обострение заболевания с выраженным болевым и интоксикационным синдромом.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Обострение заболевания среднетяжелого течения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства.</p> <p>2. Обострение заболевания среднетяжелого и тяжелого течения с выраженным болевым синдромом.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства, при неэффективности лечения - гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ</p>

			<p>"НМХЦ им. Н.И. Пирогова".</p> <p>3. Обострение заболевания среднетяжелого и тяжелого течения, резистентные к лечению формы.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"</p>
1.11	Хронический холецистит	<p>Некупирующаяся желчная колика.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" (по территориальному признаку)</p>	<p>Обострение заболевания с выраженным болевым синдромом.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология"</p>
1.12	Хронический энтерит	<p>Тяжелое течение заболевания с обезвоживанием, электролитными нарушениями, синдромом мальабсорбции, синдромом избыточного бактериального роста.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология" или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Обострение заболевания среднетяжелого течения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства.</p> <p>2. Резистентные к лечению формы заболевания.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ</p>



			"НМХЦ им. Н.И. Пирогова"
1.13	Цирроз печени	<p>Цирроз печени в стадии декомпенсации с прогрессирующей печеночно-клеточной недостаточностью и/или портальной гипертензией, угрожаемый по развитию желудочно-кишечного кровотечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Цирроз печени в стадии декомпенсации.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства, при отсутствии гастроэнтерологического отделения - терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология"; при отсутствии эффекта от лечения - консультация гастроэнтеролога ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова".</p> <p>1.2. Цирроз печени в стадии субкомпенсации и декомпенсации для проведения обследования с применением высокотехнологичных методов (биопсия и т.д.).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>
1.14	Эзофагит	<p>Эрозивно-язвенный эзофагит с высоким риском кровотечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология",</p>	<p>1.1. Эрозивно-язвенный эзофагит с выраженным болевым синдромом и дисфагией у лиц с тяжелой сопутствующей патологией.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь</p>

		или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)	по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства. 2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, среднетяжелое и тяжелое течение, резистентные к лечению формы. Госпитализация: - в гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства, при отсутствии эффекта от лечения - гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"
1.15	Язвенная болезнь	Обострение заболевания с угрозой возникновения осложнений (по данным ФГДС: глубокие язвы, тромб на дне язвы, нарушение проходимости и т.д.). Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку)	1.1. Обострение заболевания у лиц с тяжелой сопутствующей патологией. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства. 2. Язвенная болезнь ДПК и желудка, в стадии обострения, резистентная к лечению. 2.3. Язвенная болезнь ДПК и желудка, с осложненным течением заболевания. Госпитализация пп. 2, 3: - в гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту

			жительства, при отсутствии эффекта от лечения - гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"
1.16	Дивертикулярная болезнь кишечника		<p>1. Неосложненные формы заболевания, в стадии обострения. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология".</p> <p>2. С выраженным болевым и интоксикационным синдромом. Госпитализация: - в гастроэнтерологическое отделение медицинской организации по месту жительства, при отсутствии полного эффекта от лечения - гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"</p>
1.17	Метаболические заболевания печени (гематоматоз, болезнь Вильсона-Коновалова)		<p>Обострение заболевания. Госпитализация: - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>
1.18	Очаговые образования печени: крупные кисты и гемангиомы (более 5 см)		<p>Для проведения криотерапии кист, склеротерапии гемангиом. Госпитализация: - в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ</p>

			"МОКБ имени П.А. Баяндина"
--	--	--	----------------------------

Раздел 2. Показания к госпитализации  
по профилю "Гематология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
2.1	Агранулоцитоз	<p>Все выявленные случаи. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному признаку, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	
2.2	Апластическая анемия	<p>1. Анемический криз (Hb &lt; 70 г/л). 2. Резко выраженный геморрагический диатез, признаки кровотечения с угрозой для жизни. 3. Апластическая анемия при развитии генерализованных инфекционных осложнений. Госпитализация:</p>	<p>1. Первичная диагностика. 1.2. Противорецидивное лечение, симптоматическая терапия. 3. Контрольное периодическое (каждые 3 мес.) обследование по достижении клинико-гематологического улучшения. 4. Апластическая анемия при развитии инфекционных осложнений (язвенно-</p>

		<p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>некротический стоматит, кандидоз, пневмония и т.д.). Госпитализация пп. 1 - 4: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.3	Болезнь Виллебранда	<p>Кровотечение. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>1. Санация полости рта. 2. Подготовка к оперативному лечению. Госпитализация пп. 1, 2: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.4	Гемофилии	<p>1. Гемартрозы. 2. Гематомы. 3. Кровотечения. Госпитализация пп. 1 - 3:</p>	<p>1. Санация полости рта. 2. Подготовка к оперативному лечению. Госпитализация пп. 1, 2: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ</p>

		- в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)
2.5	Железодефицитная анемия. В 12 и фолиево-дефицитные анемии. Другие дефицитные анемии. Анемии смешанного генеза	Анемический криз (Hb менее 70 г/л) для проведения дифференциальной диагностики. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия"	Отсутствие эффекта в течение 1 мес. от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара (для дообследования и подбора эффективной терапии), госпитализация: терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)
2.6	Коагулопатии	Коагулопатии неясной этиологии (для проведения гемостатической терапии и дифференциальной диагностики). Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению,	1. Первичная диагностика. 2. Лечение рецидивов. Госпитализация пп. 1, 2: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)

		оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	
2.7	Нарушения гемостаза, осложненные тромбозами, тромбоэмболиями	Патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии с течением, осложненным тромбозами, тромбоэмболиями, анемическим, тромбоцитемическим синдромом и др. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	1. Первичная диагностика. 2. Лечение рецидивов. Госпитализация пп. 1, 2: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)
2.8	Лейкемоидные реакции		1. Первичная диагностика. 2.2. Контрольное периодическое (каждые 3 мес.) обследование по достижении клинико-гематологического улучшения. Госпитализация пп. 1, 2: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)
2.9	Миеломная болезнь, солитарная миелома, макроглобулинемия	1. Анемический криз (Hb < 70 г/л). 2. Резко выраженный геморрагический синдром, признаки	1. Подозрение на миеломную болезнь - обследование. 2. Проведение курсовой полихимиотерапии.

	Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей	<p>кровотечения с угрозой для жизни.</p> <p>3. Гнойно-септические осложнения.</p> <p>4. Анурия.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению,, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>3. Подозрение на рецидив - для дообследования.</p> <p>4. Обострение заболевания.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.10	Наследственная гемолитическая анемия	<p>Гемолитический криз (Hb &lt; 80 г/л, ретикулоцитоз, гипербилирубинемия).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>1. Первичная диагностика.</p> <p>2. Курс противорецидивного лечения.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.11	Острый лейкоз	<p>1. Впервые выявленный.</p> <p>2. Анемический криз (Hb &lt; 70 г/л).</p> <p>3. Резко выраженный геморрагический синдром, признаки кровотечения с угрозой для жизни.</p> <p>4. Гнойно-септические осложнения о. лейкоза.</p> <p>1.5. Панцитопения, одно- или</p>	<p>1. Первичная диагностика при подозрении.</p> <p>2. Плановое проведение курсовой химиотерапии.</p> <p>3. Плановое обследование для исключения рецидива.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению</p>



		<p>двухростковая пения с осложнениями: анемический синдром, геморрагический диатез и др.</p> <p>2.6. Рецидив острого лейкоза.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 6:  - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.12	Поликлональная гипергаммаглобулинемия		<p>1. Первичная диагностика.</p> <p>2. Контрольное периодическое (каждые 6 мес.) обследование по достижении клинико-гематологического улучшения.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.13	Нарушения обмена липидов. Болезнь Гоше, Ниманна-Пика и др.		<p>1. Первичная диагностика при подозрении.</p> <p>2. Плановое проведение курсового лечения.</p> <p>3. Плановое обследование для исключения прогрессирования.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:  - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>

2.14	Порфирия	<p>Острая перемежающаяся порфирия, впервые выявленная.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>1.1. Все формы впервые выявленной порфирии для обследования и подбора терапии.</p> <p>2.2. Обострение заболевания.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.15	Приобретенная гемолитическая анемия	<p>Гемолитический криз (Hb &lt; 80 г/л, ретикулоцитоз, билирубинемия).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>1. Первичная диагностика.</p> <p>2. Курс противорецидивного лечения.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.16	Тромбоцитопатии	<p>Тромбоцитопатии с резко выраженным геморрагическим синдромом, признаки кровотечения с угрозой для жизни.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение</p>	<p>1. Первичная диагностика.</p> <p>2. Лечение рецидивов.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>

		<p>медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	
2.17	Тромбоцитопении	<p>Тромбоцитопении с резко выраженным геморрагическим синдромом, признаки кровотечения с угрозой для жизни. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>1. Тромбоцитопении без геморрагического синдрома для подбора эффективной терапии. 2. Первичная диагностика. 3. Лечение рецидивов. Госпитализация пп. 1 - 3: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.18	Лимфопролиферативные опухоли (за исключением	<p>1. Анемический криз (Hb &lt; 70 г/л). 2. Резко выраженный</p>	<p>1. Первичная диагностика (биопсия, иммунофенотипирование, цитогенетика,</p>

	<p>лимфогранулематоза, лимфосарком - см. прил. N 2, пп. 4.8, 4.9)</p>	<p>геморрагический синдром, признаки кровотечения с угрозой для жизни. 3. Гнойно-септические осложнения. 4. Обострение заболевания. Госпитализация пп. 1 - 4: - в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>иммуногистохимия, спленэктомия, эмболизация сосудов селезенки перед спленэктомией). 2. Проведение курсовой полихимиотерапии. 3. Подозрение на рецидив - для дообследования. 4. Обострение заболевания. Госпитализация пп. 1 - 4: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>
2.19	<p>Хронический миелолейкоз. Хронический сублейкемический миелоз. Другие миелопролиферативные опухоли</p>	<p>1. Анемический криз (Hb &lt; 70 г/л). 2. Резко выраженный геморрагический синдром, признаки кровотечения с угрозой для жизни. 3. Впервые выявленный в терминальной стадии. 4. Терминальная стадия при ранее установленном диагнозе. Госпитализация пп. 1 - 4: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (г. Мурманск), терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную</p>	<p>1. Впервые выявленный, первичная диагностика (цитогенетика, иммунофенотипирование) 2. Проведение курсовой полихимиотерапии 3. Подозрение на рецидив - для дообследования 4. Обострение заболевания. Госпитализация пп. 1 - 4: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)</p>

		медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	
2.20	Эритроцитоз		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Первичная диагностика.</li> <li>2. Контрольное периодическое (каждые 6 мес.) обследование по достижении клиничко-гематологического улучшения.</li> </ol> Госпитализация пп. 1, 2: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)
2.21	Эссенциальная полицитемия		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hb 170 г/л и выше у мужчин, Hb 150 и выше г/л у женщин.</li> <li>2. Первичная диагностика.</li> <li>3. Прогрессирование с исходом в миелолейкоз.</li> </ol> Госпитализация пп. 1 - 3: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (гематолог)
2.22	Миелодиспластический синдром	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анемический криз (Hb ниже 70 г/л).</li> <li>2. Резко выраженный геморрагический синдром с угрозой для жизни.</li> <li>3. Впервые выявленный при терминальной стадии.</li> <li>4. Терминальная стадия при ранее установленном диагнозе.</li> </ol> Госпитализация пп. 1 - 4: - в терапевтическое отделение	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Первичная диагностика (цитогенетика, иммунофенотипирование, иммуногистохимия).</li> <li>2. Проведение курсовой химиотерапии и иммуносупрессивной терапии.</li> <li>3. Подозрение на рецидив.</li> <li>4. Обострение.</li> </ol> Госпитализация пп. 1 - 4: - в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению

		<p>медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>консультанта областного уровня (гематолог)</p>
--	--	--	---

Раздел 3. Показания к госпитализации по профилю "Кардиология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
3.1	Артериальная гипертензия (АГ)	<p>1. Гипертонический криз неосложненный. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку). 2. Гипертонический криз, осложненный острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма, энцефалопатией и т.д.</p>	<p>1.1. АГ 2 степени, тяжелое течение при отсутствии эффекта на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара, не требующая выполнения специализированных диагностических и лечебных процедур. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология". 2. АГ 2 - 3 степени, рефрактерная к терапии на амбулаторном этапе, требующая</p>

		<p>Госпитализация:  - в кардиологическое отделение или, при его отсутствии, - в ближайшее терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология"</p>	<p>специализированных диагностических и лечебных процедур, в т.ч. для выявления заболеваний органов-мишеней.  Госпитализация:  - в терапевтическое отделение стационара медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" или кардиологическое отделение медицинской организации.  1.3. Для исключения симптоматической гипертензии с применением инвазивных методов исследования (ангиография и т.д.).  Госпитализация:  - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (кардиологическое отд., отд. кардиохирургии, отд. сосудистой хирургии - по согласованию с заведующими отделениями)</p>
3.2	ИБС, стенокардия, безболевая ишемия (исключен ОКС)	<p>1. Прогрессирующая стенокардия при отсутствии острых изменений на ЭКГ.  2. Впервые возникшая стенокардия 2 - 4 ФК при отсутствии острых изменений на ЭКГ.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в кардиологическое отделение медицинской организации или при его отсутствии - в терапевтическое отделение ближайшего стационара, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология";  - при неэффективности лечения и/или</p>	<p>1.1. Хроническая ИБС, ухудшение течения при отсутствии эффекта на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара с целью подбора медикаментозной терапии, выполнения диагностических процедур, определения показаний и подготовка к выполнению интервенционных методов обследования и лечения.  2. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) 2А - 3 ст. и 3 - 4 ФК, при отсутствии эффекта от лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара для коррекции терапии.  3. Хроническая сердечная недостаточность</p>

		<p>появлении клинических признаков ОКС - согласно п. 3.3;</p> <p>- при наличии показаний к инвазивным методам исследования - в отд. кардиологии или кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистами.</p> <p>3.3. Острая сердечная недостаточность (отек легких, сердечная астма).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в кардиологическое отделение медицинской организации или при его отсутствии - терапевтическое отделение ближайшего стационара, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" с обязательным наличием БИТР или ОАР</p>	<p>(ХСН) 3 ст. для проведения лапароцентеза, пункции или дренирования плевральных полостей.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2, 3:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" или кардиологическое отделение медицинской организации.</p> <p>4. Хроническая ИБС для инвазивных методов исследования (коронарография и т.д.).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в кардиологическое или кардиохирургическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (при наличии неинвазивных методов обследования и заключения кардиолога).</p> <p>5. Хроническая ИБС. Верификация диагноза и течения специализированными методами исследования при необходимости коррекции терапии.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в кардиологическое или кардиохирургическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию с зав. отделением либо рекомендации кардиолога областного уровня</p>
3.3	Острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия с изменениями на ЭКГ, ОИМ)	<p>I. На этапе скорой медицинской помощи:</p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST или впервые возникшей полной блокадой</p>	



		<p>ЛНПГ до 12 часов от начала заболевания.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>1) С территории г. Мурманска, Кольского р-на, ЗАТО Североморск в РСЦ (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина") с предварительным оповещением и согласованием с дежурной бригадой отделения кардиореанимации и при условии наличия информированного согласия пациента на выполнение эндоваскулярных методов лечения. При отказе от эндоваскулярных методов лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- для тромболитической терапии (ТЛТ) - госпитализация в ПСО N 2 (МБУЗ "МГКБСМП") или в ближайший стационар по месту территориального нахождения);</li><li>- при наличии противопоказаний к ТЛТ - госпитализация в ближайший стационар медицинской организации по территориальному нахождению пациента;</li></ul> <p>2) кардиологическое отделение медицинской организации:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- с территорий г. Мончегорска, г. Оленегорска, Ловозерского р-на, Ковдорского р-на - в ПСО N 1 (ГБУЗ "Мончегорская ЦРБ") - (при показаниях и отсутствии противопоказаний выполнять</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>тромболизис на месте, затем транспортировка);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- с территорий г. Апатиты, г. Кировск в ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ";</li><li>- с территорий г. Кандалакша, Терского р-на - в ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ";</li><li>- с территории Печенгского р-на - ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ".</li></ul> <p>3) При высоком риске транспортировки пациента - госпитализация в ближайший стационар, выполнение тромболизиса (при показаниях и отсутствии противопоказаний), с последующим переводом в кардиологическое отделение ближайшей медицинской организации после стабилизации состояния или в Региональный сосудистый центр (показания см. раздел II).</p> <p>2. ОКС без подъема сегмента ST при наличии затяжного приступа ангинозных болей более 15 мин - ЭКГ: депрессия ST &gt; 1 мм в 2х и более смежных отведениях или инверсия T &gt; 1 мм в отведениях с преобладанием R.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- с территорий г. Мурманска ПСО N 2 (МБУЗ "МГКБСМП);</li><li>- с территорий Кольского района,</li></ul>	
--	--	---	--

	<p>ЗАО г. Североморск в ближайший стационар (ГБУЗ "ЦРБ ЗАО г. Североморск"; ГБУЗ "Кольская ЦРБ";</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- с территорий г. Мончегорска, г. Оленегорска, Ловозерского р-на, Ковдорского р-на - в ПСО N 1 (ГБУЗ Мончегорская ЦРБ);</li><li>- с территорий г. Апатиты в ГБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ" (филиал в г. Апатиты), с территории г. Кировска - в ГБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ" (филиал г. Кировске);</li><li>- с территорий г. Кандалакши, Терского р-на ГБУЗ "Кандалакшская ЦРБ";</li><li>- с территории Печенгского р-на - в ГБУЗ "Печенгская ЦРБ".</li></ul> <p>При высоком риске транспортировки пациента - госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", выполнение тромболитика (при показаниях и отсутствия противопоказаний), с последующим переводом в кардиологическое отделение ближайшей медицинской организации после стабилизации состояния.</p> <p>3. ОКС более 12 часов после начала заболевания госпитализация в терапевтическое</p>	
--	---	--

		<p>отделение ближайшей медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" или кардиологическое отделение ближайшего стационара.</p> <p>II. На этапе стационарного отделения медицинской организации:</p> <p>Перевод из медицинских организаций в РСЦ (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина") при наличии информированного согласия пациента на эндоваскулярное лечение и по согласованию с дежурной бригадой отделения кардиореанимации ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина".</p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST:</p> <p>Перевод в течение 24 часов:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- с момента эффективного тромболитика.</li></ul> <p>Перевод в экстренном порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- при неэффективном тромболитике или признаками реинфаркта с возвратным подъемом сегмента ST.</li><li>- рецидивирующий ангинозный синдром;</li><li>- сохраняющиеся признаки ишемии;</li><li>- сохраняющаяся нестабильность гемодинамики, кардиогенный шок, тяжелая сердечная недостаточность;</li><li>- наличие жизнеугрожающих аритмий;</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>- с симптоматикой более 12 часов при сохранении ишемии, болевого синдрома, жизнеугрожающих аритмий, повторяющихся изменениях на ЭКГ.</p> <p>2. ОКС без подъема сегмента ST вне зависимости от времени начала заболевания при наличии.</p> <p>Перевод в течение 2-х часов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- очень высокий риск неблагоприятных событий (кардиогенный шок, состояние после реанимации, рефрактерная стенокардия, тяжелая сердечная недостаточность, жизнеугрожающие аритмии, нестабильность гемодинамики).</li> </ul> <p>Перевод в течение 24 часов:</p> <p>Высокий риск неблагоприятных событий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по шкале GRACE &gt; 140 б, повышение тропонина, нестабильность сегмента ST.</li> </ul> <p>Перевод в течение 72 часов:</p> <p>Средний риск неблагоприятных событий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по шкале GRACE &lt; 140 б + один из критериев (СД; ХПН с СКФ &lt; 60 мл./мин./1,73; ФВ &lt; 40 %; ранняя постинфарктная стенокардия; недавно выполненное ЧКВ, КШ в анамнезе)</li> </ul>	
3.4	Нарушения сердечного ритма	1.1. Некупированный на	1. Тахикардии (персистирующая,

	<p>и проводимости любой этиологии</p>	<p>догоспитальном этапе пароксизм тахикардии с нарушениями гемодинамики.  2.2. Впервые в жизни зарегистрированный пароксизм тахикардии.  3. Пароксизм тахикардии на фоне ЭКС.  Госпитализация пп. 1, 2, 3:  - в кардиологическое отделение медицинской организации, при их отсутствии - терапевтическое отделение ближайшего стационара, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" при условии наличия БИТР или ОАР.  4.4. Преходящая атриовентрикулярная блокада, брадикардия, осложненная приступами МЭС.  Госпитализация:  - в кардиологическое отделение медицинской организации или при его отсутствии - терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология";  - при выявлении показаний к неотложной имплантации ЭКС - перевод в отд. кардиохирургии ГОБУЗ</p>	<p>постоянная формы) при ухудшении состояния для коррекции терапии, подбора антикоагулянтов.  Госпитализация:  - в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" или кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку).  2. Нарушения сердечного ритма и проводимости при ухудшении состояния, требующие проведения диагностических и лечебных процедур с целью выявления показаний к инвазивным методам лечения (РЧА, ЭКС).  Госпитализация:  - в кардиологическое отделение медицинской организации.  3.3. Нарушения сердечного ритма и проводимости, нуждающиеся в хирургическом лечении (РЧА, имплантация ЭКС и т.д.).  Госпитализация:  - в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (по заключению консультанта областного уровня (кардиохирург, кардиолог - аритмолог).  4. Нарушение сердечного ритма для дообследования с применением</p>
--	---------------------------------------	--	--

		<p>"МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиохирургом).</p> <p>5.5. Выраженная кардиогенная брадикардия (в том числе вследствие отказа ЭКС) с нарушениями гемодинамики, приступами МЭС, R-R паузами &gt; 2500 мсек. при наличии показаний к экстренной имплантации ЭКС.</p> <p>Госпитализация или перевод в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиохирургом)</p>	<p>инвазивных методов исследования (ЭФИ, МСКТ, ангиография, ЧПЭХО и др.).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиохирургии или кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по решению специалистов ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</li> </ul> <p>5. Коррекция антикоагулянтной терапии в случае комбинации с двойной дезагрегантной терапией, повышенным риском геморрагических осложнений.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку)</li> </ul>
3.5	Врожденные пороки сердца (ВПС)	<p>1.1. ВПС с острой сердечной недостаточностью, сложными нарушениями сердечного ритма и проводимости.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение или при его отсутствии - в терапевтическое отделение ближайшего стационара, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" - при наличии БИТР или ОАР.</li> </ul> <p>При наличии показаний к инвазивным методам обследования и определения показаний к оперативному лечению - перевод в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ</p>	<p>1. ВПС с ХСН 2А - 2Б - 3 ст., при отсутствии эффекта от лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", или кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку) пациента.</li> </ul> <p>2. ВПС для хирургического лечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению кардиохирурга.</li> </ul> <p>3.3. ВПС для уточнения диагноза и</p>

		имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	определения показаний к оперативному лечению с применением инвазивных методов исследования. Госпитализация: пациенты моложе 15 лет - в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению кардиохирурга, кардиолога областного уровня); пациенты в возрасте 15 лет и старше - в кардиологическое или кардиохирургическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по решению специалистов ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")
3.6	Приобретенные пороки сердца (ППС)	1.1. Острая сердечная недостаточность (отек легких, сердечная астма). Госпитализация: - в кардиологическое отделение или при его отсутствии - в терапевтическое отделение ближайшей медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" - при наличии БИТР или ОАР. При наличии показаний к инвазивным методам обследования и определения показаний к оперативному лечению - перевод в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ	1.1. ППС с ХСН 2А - 2Б ст., при отсутствии эффекта на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара для коррекции терапии. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", или кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку). 2. ППС для хирургического лечения. Госпитализация: - в отд. кардиохирургии и ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению кардиохирурга). 3. ППС для уточнения диагноза с применением инвазивных методов



		<p>"МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>2. Декомпенсация кровообращения при нарушении функции протеза клапана сердца.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение или при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина":</li> <li>- в отд. кардиохирургии при наличии показаний к экстренному оперативному лечению;</li> <li>- в кардиологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при необходимости дообследования и определения показаний к оперативному лечению по согласованию со специалистами ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</li> </ul>	<p>исследования.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пациенты моложе 15 лет - в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению кардиохирурга, кардиолога областного уровня);</li> <li>- пациенты в возрасте 15 лет и старше - в кардиологическое или кардиохирургическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению кардиохирурга, кардиолога областного уровня и по решению специалистов ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</li> </ul>
3.7	Инфекционный эндокардит (ИЭ)	<p>1. ИЭ впервые выявленный.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" с последующим переводом в кардиологическое отделение</li> </ul>	<p>1. Прогрессирование ХСН на фоне ранее перенесенного ИЭ.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология".</li> </ul> <p>2. Порок сердца на фоне перенесенного ИЭ</p>

		<p>медицинской организации при неэффективности лечения и необходимости дополнительных методов диагностики и определения показаний к оперативному лечению, или непосредственно в кардиологическое отделение стационара.</p> <p>2. ИЭ с выраженной недостаточностью клапанов, прогрессирующей сердечной недостаточностью.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" или кардиологическое отделение, с последующим переводом в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний к инвазивным методам обследования и определения показаний к оперативному лечению (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</li> </ul> <p>3. ИЭ протеза клапана.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную</li> </ul>	<p>для инвазивных методов обследования с целью выявления показаний к оперативному вмешательству.</p> <p>3. Наличие вегетаций на протезе клапана сердца (имплантированного по поводу порока сердца) - для дообследования с применением инвазивных методов исследования.</p> <p>Госпитализация пп. 2, 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению кардиолога областного уровня)</li> </ul>
--	--	---	--

		<p>медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", с последующим переводом в отделение кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	
3.8	Кардиомиопатии	<p>1.1. Кардиомиопатии с острой левожелудочковой недостаточностью, сложными нарушениями сердечного ритма и проводимости. Госпитализация: - в кардиологическое отделение, а при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", (при наличии БИТР или ОАР) (по территориальному признаку), с дальнейшим переводом при неэффективности лечения в кардиологическое отделение ближайшей медицинской организации</p>	<p>1. Гипертрофическая кардиомиопатия с ХСН и нарушением сердечного ритма и проводимости с целью подбора терапии и определения показаний к инвазивным методам обследования. 2. Впервые выявленная кардиомиопатия для уточнения диагноза, подбора терапии, определения показаний к инвазивным методам обследования. Госпитализация пп. 1 - 2: - в кардиологическое отделение медицинской организации. Для жителей Печенгского р-на, ЗАТО г. Североморск, Кольского р-на - госпитализация в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (после консультации кардиолога областного уровня). 3. Дилатационная кардиомиопатия с ХСН 2А - 3 ст. и 3 - 4 ФК при отсутствии эффекта лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара для подбора терапии. Госпитализация: - в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному</p>

			<p>признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология".</p> <p>4. Кардиомиопатия, требующая инвазивных методов исследования.</p> <p>Госпитализация:  - в кардиологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>
3.9	Миокардиты	<p>1. Острые миокардиты с тяжелым течением, осложненные острой сердечной недостаточностью, сложными нарушениями сердечного ритма и проводимости.</p> <p>Госпитализация:  - в кардиологическое отделение или при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (при наличии БИТР или ОАР).</p> <p>2. Острый миокардит с декомпенсацией сердечной недостаточности при наличии показаний для ЭКМО, ВАБК, проведения специализированных методов обследования.</p> <p>Перевод из отделений стационара медицинской организации по месту нахождения пациента в</p>	<p>1.1. Миокардит, период обострения без выраженных клинических проявлений.</p> <p>Госпитализация:  - в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", или кардиологическое отделение</p>

		кардиологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию с дежурной бригадой отделения кардиореанимации	
3.10	Перикардиты	<p>1.1. Перикардиты, осложненные острой сердечной недостаточностью, сложными нарушениями сердечного ритма и проводимости, гидроперикардом без тампонады сердца. Госпитализация: - в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающее специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (при наличии БИТР или ОАР) (по территориальному признаку).</p> <p>2.2. Экссудативный перикардит с тампонадой сердца. Госпитализация: - в кардиологическое отделение или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (с подтвержденным</p>	<p>1. Перикардиты для уточнения диагноза и консервативной терапии. Госпитализация: - в кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку). Для жителей Печенгского р-на, ЗАТО Североморск, Кольского р-на, ЗАТО Видяево - госпитализация в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (после консультации кардиолога областного уровня).</p> <p>2. Экссудативный перикардит без тампонады сердца: - при системном заболевании соединительной ткани. Госпитализация: - в ревматологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению консультанта областного уровня (ревматолог) - при туберкулезе: госпитализация: - в стационар ГОБУЗ "Мурманский областной противотуберкулезный диспансер" (по заключению консультанта областного уровня (фтизиатр, кардиолог); - при неясной этиологии: госпитализация:</p>

		диагнозом по ЭХОКС)	<p>- в кардиологическое отделение (по территориальному признаку). Для жителей Печенгского р-на, Североморска, Кольского р-на - госпитализация в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (после консультации кардиолога областного уровня).</p> <p>3. Перикардиты, требующие хирургического лечения. Госпитализация: - в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению консультанта областного уровня (кардиохирург)</p>
3.11	Состояние после оперативных вмешательств на сердце в течение первого года после операции	<p>1. Прогрессирующая стенокардия, возникшая в течение первого года после проведенной операции (КШ, стентирование).</p> <p>2. Острая или прогрессирующая сердечная недостаточность в течение первого года после проведенной операции на открытом сердце. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска в кардиологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в ближайшие медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология", с последующим переводом при</p>	

		<p>неэффективности лечения и необходимости инвазивных методов обследования в кардиологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	
3.12	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	<p>1. ТЭЛА или подозрение на ТЭЛА. Госпитализация: - в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (при наличии БИТР или ОАР).</p> <p>2. ТЭЛА мелких ветвей, осложненная инфаркт - пневмонией и при отсутствии показаний к неотложному оперативному лечению и тромболизису. Госпитализация: - в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология".</p> <p>3.3. ТЭЛА, необходимость уточнения диагноза и определения показаний к оперативному лечению с</p>	

		<p>применением инвазивных методов исследования (ангиопульмонография и т.д.).</p> <p>Перевод в кардиологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>4. Оперативное лечение ТЭЛА, в том числе с применением эндоваскулярных методик:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- госпитализация или перевод из медицинских организаций в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при ТЭ ствола и крупных ветвей ЛА для экстренного оперативного вмешательства по согласованию с кардиохирургом.</li></ul> <p>5. ТЭЛА, осложнившаяся абсцедированием.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (г. Мурманск) или в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилям "Терапия", "Кардиология" "Пульмонология" или хирургическое отделение, с последующим переводом в торакальную хирургию ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по</li></ul>	
--	--	---	--



		согласованию с хирургом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	
3.13	Кардиогенный шок, выраженная артериальная гипотензия кардиогенной, сосудистой или неясной этиологии	Госпитализация: - в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку) (при наличии БИТР или ОАР)	
3.14	Миксома сердца	1. Миксома сердца с тромбоэмболическими осложнениями. Госпитализация: - в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в кардиологическое или кардиохирургическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний к оперативному лечению и дополнительному дообследованию (по согласованию со специалистами ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").	1. Миксома сердца без клинических проявлений для инвазивных методов исследования с целью выявления показаний к оперативному вмешательству. Госпитализация: отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению специалиста областного уровня (кардиолог). 2. Миксома сердца при наличии показаний к оперативному лечению. Госпитализация в отд. кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению специалиста областного уровня (кардиохирург)

		2. Миксома сердца с клиническими проявлениями, выявленная в ЛПУ муниципального уровня и при наличии показаний к неотложному оперативному лечению. Госпитализация: - в отделение кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с кардиохирургом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	
3.15	Иные заболевания кардиологического профиля	Госпитализация: - в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку)	Госпитализация: кардиологическое отделение стационара медицинской организации. При наличии показаний к инвазивным, специализированным методам обследования, которые выполняются исключительно в условиях ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" - госпитализация в отд. кардиологии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"

Раздел 4. Показания к госпитализации  
по профилю "Неврология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
4.1	Болезнь Паркинсона (синдром паркинсонизма)	1. Резкое ухудшение состояния, обездвиженность, развитие синдрома on - off. Госпитализация п. 1:	1. Нарастание экстрапирамидных и двигательных нарушений на фоне проводимого в течение 10 дней лечения на амбулаторном этапе.

		<p>- с территории г. Мурманска - в неврологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в неврологическое отделение медицинской организации (по территориальному принципу), при его отсутствии - терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия", с последующим переводом при отсутствии эффекта от лечения в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", по месту жительства.</p> <p>2. Отсутствие эффекта от лечения по месту жительства; диагностически неясные пациенты с подозрением на болезнь Паркинсона (синдром паркинсонизма).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в неврологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (по согласованию)</p>
4.2	<p>Заболевания периферической нервной системы</p>	<p>1. Острые невриты, невропатии, и невралгии с выраженным некупирующимся болевым синдромом или остро возникшими двигательными нарушениями.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Отсутствие эффекта в течение 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара медицинской организации.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", по месту жительства.</p> <p>2. Отсутствие эффекта от лечения по месту жительства, диагностически неясные пациенты (необходимость в дообследовании с применением высокотехнологичных методов исследований).</p>

			<p>Госпитализация:  - в неврологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
4.3	Ишемическая болезнь мозга (ИБМ), дисциркуляторная энцефалопатия	<p>1. Церебральный сосудистый криз.  2. Гипертонический криз с появлением очаговой неврологической симптоматики.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Декомпенсация с нарастанием общемозговых симптомов, двигательных нарушений, атаксии.  Госпитализация п. 1:  - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", по месту жительства.  2. Состояния после ОНМК (транзиторных ишемических атак, ишемических инсультов, геморрагических инсультов, субарахноидальных кровоизлияний) для выполнения высокотехнологичных инвазивных методов исследования сосудов (ангиография и т.д.) - при наличии показаний.  3. "Бессимптомное" течение ИБМ для выполнения высокотехнологичных инвазивных методов исследования сосудов (ангиография и т.д.) при наличии патологии, подтвержденной УЗДГ.  4. Отсутствие эффекта от лечения по месту жительства; диагностически неясные пациенты (необходимость в дообследовании с применением высокотехнологичных методов исследований).</p>

			<p>Госпитализация пп. 2 - 4:  - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (по согласованию)</p>
4.4	Миастения	<p>1. Расстройства глотания и дыхания, выраженные симптомы патологической мышечной утомляемости.  Госпитализация п. 1:  - с территории г. Мурманска - неврологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>1. Ухудшение течения заболевания с нарастанием симптомов патологической мышечной утомляемости.  2. Плановые курсы противорецидивной интенсивной терапии (плазмаферез, пульс-терапия ГКС и т.д.).  3. Впервые выявленное заболевание для уточнения диагноза.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
4.5	Наследственные, дегенеративные заболевания ЦНС, миопатии, миелопатии	<p>1. Резкое нарастание неврологической симптоматики, сопровождающееся нарушением жизненно важных функций.  Госпитализация п. 1:  - с территории г. Мурманска - неврологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p>	<p>1. Впервые выявленное заболевание для уточнения диагноза.  2. Ухудшение течения заболевания и нарастание неврологических симптомов.  3. Нарушение двигательных функций (для проведения противорецидивного лечения 1 - 2 раза в год в зависимости от степени тяжести процесса).</p>

		- с других территорий - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)	Госпитализация пп. 1 - 3: - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)
4.6	Нейроциркуляторная дистония (вегето-сосудистая дистония), мигрень, в том числе мигрень с аурой. Диагностически неясные пациенты с синкопальными состояниями	1. Некупирующийся вегетативный сосудистый криз. Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия", (по территориальному признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию). 2. Впервые возникший приступ мигрени ассоциированной формы (мигрень с аурой) с проявлением неврологической симптоматики для проведения дифференциальной диагностики с применением высокотехнологичных методов	1. Отсутствие эффекта в течение 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара медицинской организации, учащение приступов, затянувшийся приступ мигрени. Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", по месту жительства. 2. Синкопальные состояния для уточнения диагноза и лечения с применением высокотехнологичных методов исследования (ангиография, мрт/кт, ЭЭГ с пробами, ЭФИ сердца и т.д.). 3. Диагностически неясные пациенты (необходимость в дообследовании с применением высокотехнологичных методов исследований).

		<p>исследования (ангиография, ЭЭГ, МРТ и т.д.).  Госпитализация п. 2:  - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>Госпитализация пп. 2, 3:  - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
4.7	Остеохондроз	<p>1. Выраженный некупирующийся болевой синдром с грубыми статикодинамическими нарушениями.  2. Появление симптомов "выпадения" (парезы, параличи, тазовые нарушения).  3. Острые симптомы дисциркуляторных нарушений центральной и периферической нервной системы, в том числе сосудистый криз на фоне остеохондроза шейного отдела позвоночника.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия", (по территориальному признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>1. Болевой синдром со статикодинамическими нарушениями, наличие нейрососудистого синдрома, заднего шейного симпатического синдрома при шейном остеохондрозе при отсутствии эффекта от проводимого в течение 10 дней лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.  Госпитализация п. 1:  - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", (по месту жительства), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию).  2. Выраженный болевой синдром, нейрососудистый синдром для дообследования с применением высокотехнологичных инвазивных и неинвазивных методов исследования и определения показаний к оперативному лечению; отсутствие эффекта от лечения на неврологических койках/в неврологическом отделении стационара медицинской организации по месту жительства;</p>

			отсутствие неврологических коек в структуре медицинской организации по месту жительства, диагностически неясные пациенты. Госпитализация п. 2: - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)
4.8	Острые инфекционные и воспалительные заболевания центральной и периферической нервной системы (менингиты, энцефалиты, миелополирадикулоневропатии)	<p>1. Подозрение на острые воспалительные заболевания центральной и периферической нервной системы (энцефалиты, острая воспалительная полинейропатия, миелополирадикулоневропатии, синдром Гийена-Барре). Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию).</p> <p>2. Подозрение на менингит (вирусный, бактериальный, менингококковый, ВИЧ-инфекция и другой инфекционной этиологии). Госпитализация п. 2: - с территории г. Мурманска - в МБУЗ</p>	



		<p>"Мурманская городская инфекционная больница";</p> <p>- с других территорий - в инфекционное отделение медицинской организации по (по территориальному признаку).</p> <p>3. Подозрение на туберкулезный менингит.</p> <p>Госпитализация п. 3:</p> <p>- в ГОБУЗ "Мурманский областной противотуберкулезный диспансер"</p>	
4.9	<p>Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): транзиторная ишемическая атака, ишемический инсульт, геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние.</p>		<p>1. После завершения курса стационарного лечения перевод или выписка на долечивание (для пп. 4.9.1, 4.9.2, 4.9.3):</p> <p>1.1. Оценка по шкале мобильности Ривермид не менее 4 баллов.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в санаторно-курортные учреждения;</p> <p>- в отделения патологии речи и нейрореабилитации;</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства при отсутствии реабилитационного отделения в стационаре при необходимости долечивания.</p> <p>1.2. При оценке по шкале мобильности Ривермид менее 4 баллов.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация", "Терапия" по месту жительства.</p>
4.9.1	<p>Транзиторная ишемическая атака</p>	<p>Госпитализация в неврологические отделения):</p> <p>- с территорий: ЗАТО г. Североморск, Кольского р-на - в ПСО N 3 (ГОБУЗ "ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с территории г. Мурманска - в ПСО N 2 (МБУЗ "МГКБСМП");</p> <p>- с территорий г. Мончегорска, г. Оленегорска, Ковдорского р-на, Ловозерского р-на - в ПСО N 1 (ГОБУЗ "Мончегорская ЦГБ");</p> <p>- с территорий городов Кировск, Апатиты - в ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ" (г. Кировск);</p>	

4.9.2	Острое нарушение мозгового кровообращение (все типы)	<p>- с территорий Кандалакшского и Терского р-нов - в ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ";</p> <p>- с территории Печенгского р-на - в ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ" терапевтическое отделение стационара (г. Заполярный)</p> <p>1. При транспортабельности и абсолютной безопасности транспортировки: госпитализация согласно п. 4.9.1.</p> <p>2. При нетранспортабельности или наличия высокого риска транспортировки. Госпитализация в неврологическое отделение ближайшего стационара, при его отсутствии - в терапевтическое отделение ближайшей медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия", с последующим переводом в неврологическое отделение согласно п. 1.</p> <p>3. Пациенты с тяжелыми коматозными состояниями и нарушенными витальными функциями, а также пациенты с тяжелой соматической патологией в стадии декомпенсации, психическими нарушениями и некурабельные формы</p>	<p>1.3. Оценка по шкале мобильности Ривермид 1 балл и менее.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Паллиативная медицинская помощь". При отсутствии таковых и при необходимости организации долечивания (при наличии осложнений) - в терапевтическое отделение стационара месту жительства</p>
-------	--	--	--

4.9.3	Геморрагические инсульты. При выявлении геморрагического инсульта методом нейровизуализации в медицинских организациях	<p>онкологического заболевания. Госпитализация: - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение ближайшей медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" по месту выявления инсульта</p> <p>Экстренная консультация с дежурной нейрохирургической бригадой РСЦ по телефону, перевод в РСЦ для оперативного лечения по согласованию с нейрохирургом. После лечения в нейрохирургическом отделении - перевод в ПСО, медицинские организации согласно п. 1 для реабилитации или ухода (по согласованию), или выписка на амбулаторное лечение</p>	
4.10	Последствия органического поражения центральной и периферической нервной системы, нейроинфекции, энцефалополинейропатии различного генеза	<p>1. Резкое нарастание общемозговой симптоматики, ликвородинамические кризы. Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному</p>	<p>1. Отсутствие эффекта в течение 10 дней. от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара. Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология". 2. Отсутствие эффекта от лечения на</p>

		признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)	неврологических койках /неврологическом отделении стационара медицинской организации по месту жительства; необходимость уточнения диагноза с применением высокотехнологичных инвазивных и неинвазивных методов исследования. Госпитализация п. 2: - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)
4.11	Рассеянный склероз, и др. демиелинизирующие заболевания, в том числе хроническая демиелинизирующая полинейропатия	1. Резкое нарастание неврологической симптоматики, появление бульбарных нарушений. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - неврологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом при отсутствии эффекта в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)	1. Впервые выявленное заболевание для уточнения диагноза. 2. Нарастание неврологической симптоматики. 3. Проведение противорецидивного лечения (не реже 2 раза в год) при необходимости применения инвазивных технологий и гормональной терапии. Госпитализация пп. 1 - 3: - в неврологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)
4.12	Эпилепсия	1. Эпилептический статус. 2. Состояние после судорожного припадка при наличии выраженных	1. Впервые выявленное заболевание для уточнения диагноза. 2. Ухудшение течения заболевания:

		<p>общемозговых симптомов.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в неврологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение, медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" или "Терапия" (по территориальному признаку)</p>	<p>учащение приступов, необходимость коррекции противосудорожной терапии.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в неврологическое отд. ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
--	--	--	---

Раздел 5. Показания к госпитализации по профилю "Нефрология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
5.1	Амилоидоз почек		<p>1. Амилоидоз почек впервые выявленный (в том числе для уточнения диагноза).  2. Амилоидоз почек, нефротический синдром.  3. Амилоидоз почек с ХПН, впервые выявленный.  Госпитализация:  - в нефрологическое отделение ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)</p>
5.2	Нефрит, поликистоз		<p>1. Нефрит поликистозный, обострение, с выраженной экстраренальной симптоматикой, не требующий оперативного или инструментального</p>

			<p>вмешательства.</p> <p>2. Нефрит поликистозный впервые выявленный с ХПН.</p> <p>3. Нефрит поликистозный с ХПН - ст., декомпенсация.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:  - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)</p>
5.3	Острый гломерулонефрит (ОГН)	<p>1. ОГН неосложненный.</p> <p>2. ОГН осложненный (энцефалопатия, острая сердечная недостаточность, ОПН, нефротический синдром и т.д.).</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - с территории г. Мурманская в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	
5.4	Острый интерстициальный нефрит (ОИН)		<p>1. ОИН с выраженной экстраренальной симптоматикой.</p> <p>2. ОИН с нарушением функции почек.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей</p>

			<p>специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" (по территориальному признаку).</p> <p>3. ОИН осложненный (при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения в медицинской организации по месту жительства).</p> <p>Госпитализация:  - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)</p>
5.5	Острый пиелонефрит	<p>1. Выраженная степень интоксикационно-токсического синдрома, включая инфекционно-токсический шок.</p> <p>Госпитализация:  - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия", по территориальному признаку, с последующим переводом в нефрологическое ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" в случае отсутствия положительного эффекта от лечения в течение 3 - 5 дней</p>	<p>1. Острый пиелонефрит среднетяжелое течение при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.</p> <p>Госпитализация:  - в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" или в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня).</p> <p>2. Острый пиелонефрит среднетяжелое, тяжелое течение при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения в стационаре муниципального уровня.</p> <p>Госпитализация:  - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)</p>

5.6	Почечная недостаточность, корректируемая методом гемодиализа (ГД)	1. ХПН (стадия: олигоанурия, анурия). Госпитализация: - на профильную (по этиологии ХПН) койку стационара, на базе которого пациент получает плановый ГД	1. Вводный ГД 2. Декомпенсация ХПН III ст. у пациентов, находящихся на программном ГД. Госпитализация пп. 1, 2: - на профильную (по профилю этиологии ХПН) койку стационара, на базе которого пациент получает плановый ГД 3. Декомпенсация по основному заболеванию у пациентов, находящихся на программном ГД. Госпитализация: - на профильную (по профилю ведущего на момент госпитализации заболевания, сопутствующего имеющейся терминальной ХПН) койку стационара, на базе которого пациент получает плановый ГД
5.7	ХПН, корректируемая методом перитонеального диализа (ПД)	1. Симптомы "острого живота" у пациентов, получающих лечение методом ПД. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение общей хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	1. Вводный ПД. 2. Декомпенсация по основному заболеванию у пациентов, находящихся на ПД. 3. Декомпенсация ХПН у пациентов, находящихся на ПД. Госпитализация: на профильную (по основному заболеванию) койку ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"
5.8	ХПН (терминальная стадия)		1. ХПН терминальная стадия III Б, не



			<p>подлежащая заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в отделение сестринского ухода по месту жительства</p>
5.9	Хронический гломерулонефрит (ХГН)	<p>1. Нефротический криз.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" по территориальному признаку), с последующим переводом в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>1. ХГН, обострение.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня).</p> <p>2. ХГН, впервые выявленный.</p> <p>3. ХГН с впервые выявленной ХПН.</p> <p>4. ХГН с ХПН - ст., декомпенсация.</p> <p>5. ХГН, впервые выявленный у беременных при сроке до 26 нед. для решения вопроса о возможности вынашивания беременности.</p> <p>6. ХГН, обострение у беременных при сроке до 26 нед.</p> <p>7. Быстро прогрессирующий ХГН.</p> <p>8. ХГН - обострение при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения в стационаре муниципального уровня.</p> <p>Госпитализация пп. 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8:</p> <p>- в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)</p>
5.10	Хронический		<p>1. ХИН с выраженной экстраренальной</p>

	интерстициальный нефрит (ХИН)		<p>симптоматикой.</p> <p>2. ХИН с ХПН, впервые выявленный.</p> <p>3. ХИН с ХПН - ст., декомп.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <p>- в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)</p>
5.11	Хронический пиелонефрит	<p>1. Хронический пиелонефрит с выраженным интоксикационно-токсическим синдромом.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в нефрологическое ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" в случае отсутствия положительного эффекта от лечения в течение 3 - 5 дней (по согласованию)</p>	<p>1. Обострение хронического пиелонефрита (в том числе впервые выявленного), среднетяжелое течение при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в терапевтическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня).</p> <p>2. Хронический пиелонефрит с впервые выявленной ХПН.</p> <p>3. Хронический пиелонефрит с ХПН - ст., декомпенсация.</p> <p>4. Хронический пиелонефрит, впервые выявленный у беременных при сроке беременности до 26 недель для решения вопроса о возможности вынашивания беременности.</p> <p>5. Хронический пиелонефрит, обострение, у беременных при сроке беременности до 26 недель.</p>

			Госпитализация пп. 2 - 6: - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению нефролога областного уровня)
--	--	--	---

Раздел 6. Показания к госпитализации  
по профилю "Пульмонология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
6.1	Бронхиальная астма (БА)	<p>1. Астматический статус. 2. Затяжной некупирующийся приступ удушья. 3. БА в фазе обострения при возникновении резистентности к 2-агонистам короткого действия. Госпитализация пп. 1 - 3: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку)</p>	<p>1. БА, впервые выявленная, в фазе обострения с обязательным подбором базисной терапии. 2. БА, тяжелое течение, в фазе обострения с обязательным подбором базисной терапии. 3. БА, среднетяжелое течение, при отсутствии эффекта в течение 10 дней от начала лечения в условиях дневного стационара с обязательным подбором базисной терапии. Госпитализация пп. 1 - 3: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку). 4. Бронхоспастический и бронхообструктивный синдром неясного генеза впервые возникший.</p>

			<p>5. БА (впервые выявленная, обострение средней и тяжелой ст. тяжести) при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения в стационаре медицинской организации.</p> <p>6. БА (впервые выявленная, обострение средней и тяжелой ст. тяжести) у беременных женщин.</p> <p>Госпитализация пп. 4 - 6:  - в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению пульмонолога областного уровня)</p>
6.2	Бронхоэктатическая болезнь (БЭБ)	<p>1. БЭБ, осложнившаяся развитием острой дыхательной недостаточности.</p> <p>2. БЭБ, осложненная кровохарканием.</p> <p>Госпитализация:  - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Впервые выявленная БЭБ.</p> <p>2. Обострение БЭБ.</p> <p>3. Повторная госпитализация (не реже 2 раз в год) при БЭБ распространенной формы, средней степени тяжести или тяжелого течения с целью проведения бронхолитических санаций.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:  - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку), при отсутствии эффекта от лечения - в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с пульмонологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>

6.3	Диссеминированные заболевания легких, в том числе саркоидоз легких		<p>1. Диссеминированные заболевания легких после исключения туберкулеза легких и онкопатологии.</p> <p>2. Повторная (через 3 - 6 мес.) госпитализация пациентов с впервые выявленной диффузной патологией легких (саркоидоз, б-знь Хаммана-Рича и др.) с целью контроля эффективности гормональной терапии и оценки динамики процесса.</p> <p>3. Саркоидоз легких или подозрение на него.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3: - в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению пульмонолога областного уровня)</p>
6.4	Острые респираторные вирусные инфекции, грипп	<p>1. При развитии осложнений со стороны жизненно-важных органов при условии регресса катаральных явлений (не ранее 7 - 10 дней от начала ОРВИ, гриппа).</p> <p>Госпитализация: - в профильное отделение (по синдрому, определяющему тяжесть состояния) медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	
6.5	Острый бронхит (ОБ)	<p>1. ОБ, бронхиолит, осложнившийся развитием острой дыхательной недостаточности (острое легочное сердце и т.д.).</p> <p>Госпитализация:</p>	<p>1. ОБ, тяжелое течение.</p> <p>2. ОБ средней ст. тяжести в сочетании с выраженной сопутствующей патологией.</p> <p>3. ОБ, затяжное течение, с выраженным бронхоспастическим компонентом при</p>

		- в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку)	отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара. Госпитализация: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку)
6.6	Плевриты	1. Массивный плеврит, осложнившийся развитием острой дыхательной недостаточности. Госпитализация: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку)	1. Экссудативный плеврит. Госпитализация: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку), при отсутствии эффекта от лечения - в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с пульмонологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")
6.7	Пневмония	1. Выраженная степень интоксикационно-токсического синдрома, включая инфекционно-токсический шок. 2. Острые дыхательные расстройства с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (коллапс, аритмии, острая сердечная	1. Все многофокусные, полисегментарные пневмонии. 2. Все пневмонии при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара. 3. Пневмонии средней тяжести. 4. Пневмонии сочетании с выраженной

		<p>недостаточность).  Госпитализация пп. 1, 2:  - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку).  3. Лобарные, многофокусные тяжелые пневмонии.  Госпитализация п. 3:  - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку), при отсутствии эффекта от лечения в течение 3 дней - перевод в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с пульмонологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").  4. Пневмония, осложненная легочным кров.  Госпитализация п. 4:  - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю</p>	<p>сопутствующей патологией.  Госпитализация пп. 1 - 4:  - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку).  5. Пневмония, осложнившаяся формированием абсцесса, не требующего оперативного лечения.  6. Пневмонии у беременных и у подростков рентгенологически подтвержденные.  Госпитализация пп. 5, 6:  - в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению пульмонолога областного уровня).  7. Пневмония, осложнившаяся формированием абсцесса, развитием эмпиемы плевры, гангрены легкого, требующими оперативного лечения.  Госпитализация:  - в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (торакальный хирург)</p>
--	--	--	---

		"Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в отд. торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	
6.8	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	<p>1. ХОБЛ, осложнившаяся развитием острой дыхательной недостаточности (острое легочное сердце и т.д.). Госпитализация: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку), при отсутствии эффекта от лечения в течение 3 - 5 дней - перевод в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с пульмонологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>2. ХОБЛ, осложненная легочным кровотечением. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в торакальное отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному</p>	<p>1. ХОБЛ, тяжелое прогрессирующее течение, обострение. 2. ХОБЛ средней степени тяжести в сочетании с выраженной сопутствующей патологией. 3. ХОБЛ средней степени тяжести у лиц, старше 60 лет. 4. ХОБЛ средней степени тяжести при отсутствии эффекта в течение 7 дней от начала лечения в условиях дневного стационара. Госпитализация: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку) для лечения и подбора базисной терапии, при отсутствии эффекта от лечения - перевод в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с пульмонологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>5. Обострение ХОБЛ у беременных женщин. 6. ХОБЛ среднетяжелое, тяжелое течение при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения в стационаре</p>



		признаку), с последующим переводом в отд. торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	муниципального уровня. Госпитализация пп. 5, 6: - в пульмонологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению пульмонолога областного уровня)
6.9	Хронический необструктивный бронхит (ХНБ)		<p>1. ХНБ в сочетании с выраженной сопутствующей патологией.</p> <p>2. ХНБ средней степени тяжести у лиц, старше 60 лет.</p> <p>3. ХНБ у беременных женщин.</p> <p>4. ХНБ средней степени тяжести при отсутствии эффекта в течение 7 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4: - в пульмонологическое или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" (по территориальному признаку) для лечения и подбора базисной терапии</p>

Раздел 7. Показания к госпитализации  
по профилю "Ревматология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях дневного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке

7.1	<p>Диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, дерматомиозит, полимиозит, системная склеродермия, системные васкулиты, с-м Шегрена, с-м Шарпа, недифференцированный коллагеноз, болезнь Стилла взрослых, первичный антифосфолипидный с-м и др.). Панникулит Вебера-Христиана, мультицентрический ретикулогистиоцитоз</p>	<p>1. Все формы, угрожаемые жизни (с поражением легких, почек, нервной системы, абдоминальные формы, острые миокардиты и перикардиты, полисерозиты), нуждающиеся в проведении синхронизированной интенсивной терапии (СИТ). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>1. Все формы заболеваний со средней и высокой степенью активности для проведения пульс-терапии большими дозами ГКС и/или цитостатической терапии. 2. Для проведения повторных курсов СИТ. Госпитализация пп. 1, 2: - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению ревматолога областного уровня). 3. Все формы заболеваний со средней и минимальной степенью активности для курса консервативной терапии (физиолечение, массаж, противовоспалительная терапия). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия", по месту жительства (при отсутствии эффекта от лечения в условиях дневного стационара в течение 5 - 7 дней)</p>
7.2	<p>Остеоартроз</p>	<p>1. Остеоартроз с выраженным болевым синдромом, НФС 3 ст. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Остеоартроз с выраженным болевым синдромом, НФС 2 - 3 ст., с реактивным синовитом. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" по месту жительства</p>
7.3	<p>Приобретенные пороки</p>	<p>1. Острая сердечная недостаточность</p>	<p>1. Ревматические пороки сердца</p>

	<p>сердца (ППС), инфекционный эндокардит на фоне ревматизма + неревматические пороки - см. также <a href="#">пп. 3.6</a> и <a href="#">3.7</a> раздела 3 "Кардиология"</p>	<p>(отек легких, сердечная астма, аритмогенный шок). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку). 2. Инфекционный эндокардит на фоне ревматического порока сердца, впервые выявленный. Госпитализация пп. 1, 2: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" 3. Нарушения функции протеза клапана сердца (имплантированного по поводу ревматического порока сердца) с декомпенсацией кровообращения. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю</p>	<p>(протезированные и непротезированные) с ХСН 2А - 2Б ст., при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара (для коррекции терапии). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" по месту жительства. 2. Ревматические неоперированные пороки сердца (для уточнения диагноза с применением высокотехнологичных инвазивных методов исследования) при согласии больного на операцию протезирования клапанов. 3. Наличие вегетаций на протезе клапана сердца (имплантированного по поводу ревматического порока сердца) (для дообследования с применением высокотехнологичных инвазивных методов исследования). 4. Острая ревматическая лихорадка. Госпитализация пп. 2 - 4: - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", (по заключению областного ревматолога, МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (по заключению специалиста). 5. ППС - хирургическое лечение. Госпитализация:</p>
--	--	---	---

		<p>"Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина":</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиохирургии и сосудистой хирургии при наличии показаний к неотложному оперативному лечению;</li> <li>- в ревматологическое отд. при отсутствии показаний к неотложному оперативному лечению</li> </ul>	<p>- в отд. кардиохирургии и сосудистой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению консультанта областного уровня (кардиохирург)</p>
7.4	Ревматоидный артрит (РА). Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА)	<p>1. ЮРА и РА с осложнениями, угрожающими жизни. Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</li> </ul>	<p>1. РА и ЮРА средней и высокой степени активности для проведения пульс-терапии большими дозами ГКС и/или цитостатической терапии. 2. Впервые выявленный РА для начала цитостатической терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (по заключению консультанта областного уровня (ревматолог). 3. РА и ЮРА средней и минимальной степени активности (для курса консервативной терапии - (физиолечение, массаж, противовоспалительная терапия). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" по месту жительства при отсутствии полного эффекта</p>

			от лечения в условиях дневного стационара
7.5	Серонегативные спондилоартропатии (болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера, псориатическая артропатия). Реактивные артриты	<p>1. При наличии осложнений, угрожающих жизни. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина".</p> <p>2. ФНС 3 ст. с выраженным болевым синдромом. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (при условии отсутствия эффекта от лечения в течение 3 - 5 дней)</p>	<p>1. При наличии средней и высокой степени активности (для проведения пульс-терапии высокими дозами ГКС и/или цитостатической терапии). Госпитализация: - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению консультанта областного уровня (ревматолог)), МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова".</p> <p>2. При наличии средней и минимальной степени активности (для курса консервативной терапии - физиолечение, массаж, противовоспалительная терапия). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" по месту жительства при отсутствии полного эффекта от лечения в условиях дневного стационара</p>
7.6	Узловатая эритема		<p>1. Активность высокой степени (при исключении гиперплазии внутригрудных лимфоузлов, неэффективности предшествующей глюкокортикостероидной терапии). Госпитализация: - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ</p>

			<p>имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова", (по заключению консультанта областного уровня (ревматолог).</p> <p>2. Активность средней и высокой степени для курса консервативной терапии (при исключении гиперплазии внутригрудных лимфоузлов).</p> <p>Госпитализация:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" по месту жительства</p>
7.7	Подагрический артрит	<p>1. Острый подагрический артрит при наличии лихорадки, выраженных стато-функциональных нарушениях при необходимости пульс-терапии высокими дозами ГКС.</p> <p>2. Хронический подагрический артрит при наличии осложнений, угрожающих жизни (ОПН).</p> <p>Госпитализация:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Ревматология" или "Терапия" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (при условии отсутствия эффекта от лечения в течение 3 - 5 дней)</p>	<p>1. Подагрический артрит/полиартрит средней и высокой степени активности при необходимости проведения пульс-терапии высокими дозами.</p> <p>Госпитализация:  - в ревматологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (по заключению консультанта областного уровня (ревматолог).</p> <p>2. Подагрический артрит/полиартрит средней и минимальной степени активности (для курса консервативной терапии - физиолечение, массаж, противовоспалительная терапия).</p> <p>Госпитализация:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю</p>

			"Ревматология" или "Терапия" по месту жительства при отсутствии полного эффекта от лечения в условиях дневного стационара
--	--	--	---

Раздел 8. Показания к госпитализации  
по профилю "Эндокринология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
8.1	Несахарный диабет	<p>1. Тяжелая степень декомпенсации.</p> <p>2. Декомпенсация во время беременности.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>1. Впервые выявленный несахарный диабет.</p> <p>2. Декомпенсация средней степени тяжести.</p> <p>Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" или "Терапия", по месту жительства с переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>
8.2	Аутоиммунный тиреоидит (АИТ)	<p>1. Декомпенсация АИТ с развитием гипотиреоидной комы.</p> <p>2. АИТ, фаза гипертиреоза с впервые возникшим пароксизмом</p>	<p>1. Декомпенсация АИТ 2 - 3 ст. в сочетании с тяжелой сопутствующей патологией.</p> <p>2. АИТ, диффузно-узловая форма с увеличением &gt; 2 ст. (гигантский зоб) с</p>

		<p>тахикардии.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>явлениями компрессии для подготовки к оперативному лечению.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" по месту жительства.</p> <p>3. Декомпенсация АИТ во время беременности.</p> <p>4. Декомпенсация АИТ 2 - 3 ст. тяжести с офтальмопатией 2 - 3 ст. для проведения пульс-терапии.</p> <p>5. Декомпенсация АИТ 2 - 3 ст. в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы.</p> <p>Госпитализация пп. 3 - 5:</p> <p>- в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина") или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>
8.3	Гипотиреоз	<p>1. Декомпенсация гипотиреоза с развитием гипотиреоидной комы.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в</p>	<p>1. Декомпенсация гипотиреоза тяжелой и средней степени тяжести в сочетании с тяжелой сопутствующей патологией.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология", по месту жительства с последующим переводом в</p>



		эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при неэффективности лечения (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"). 2. Декомпенсация гипотиреоза тяжелой и средней степени тяжести в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы. 3. Декомпенсация гипотиреоза тяжелой и средней степени тяжести во время беременности. Госпитализация пп. 2, 3: - в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")
8.4	Диффузный токсический зоб (ДТЗ)	1. Декомпенсация ДТЗ с развитием тиреотоксического криза. 2. ДТЗ, фаза гипертиреоза, с впервые возникшим пароксизмом тахикардии. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ	1. Впервые выявленный ДТЗ с тиреотоксикозом тяжелой и средней степени тяжести. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при неэффективности лечения (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"). 2. Декомпенсация ДТЗ во время беременности.

		"МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	3. Декомпенсация ДТЗ в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы. 4. Тиреотоксикоз с офтальмопатией 2 - 3 ст. для проведения пульс-терапии. Госпитализация пп. 2 - 4: - в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")
8.5	Острый и подострый тиреодит	1. Острый тиреодит. Госпитализация: дежурное хирургическое отд. 2. Подострый тиреодит. Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	
8.6	Редкие эндокринные заболевания (синдромы)	1. Тиреотоксический криз. 2.2. Острая надпочечниковая недостаточность. 3. Гипотиреодная кома.	1. Подозрение на редкое эндокринное заболевание. 2. Декомпенсация редкого эндокринного заболевания.

		<p>4. Гипертиреоидная кома.  5. Гиперкальциемический криз.  Госпитализация пп. 1 - 5:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	<p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>
8.7	Сахарный диабет (СД)	<p>1. Коматозные, прекоматозные состояния (гиперосмолярная, лактатацедемическая, гипер- и гипогликемическая комы).  2. Гипогликемическое состояние тяжелой и средней степени тяжести.  3. Острые медикаментозные отравления сахароснижающими лекарственными средствами.  4. Декомпенсация СД с явлениями кетоацидоза.  Госпитализация пп. 1 - 4:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с</p>	<p>1. Декомпенсация СД без кетоацидоза (гликированный гемоглобин выше целевого на 1 %, натощаковая и пострепрандиальная гликемия выше целевых на 3 - 5 ммоль/л), при отсутствии эффекта в течение 5 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.  2. Плановая подготовка к оперативным вмешательствам (не на органах эндокринной системы) при необходимости изменения схемы сахароснижающей терапии.  3. Диабетическая полинейропатия с выраженным болевым синдромом.  4. СД-1, впервые выявленный.  Госпитализация пп. 1 - 4:  в медицинскую организацию, оказывающую</p>

		<p>последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при отсутствии эффекта от лечения или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>5. Декомпенсация СД при беременности.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4:</p> <p>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>6. Осложнения диабета (гангрена конечностей, ОИМ, ОНМК, остро возникший гемофтальм, острый пиелонефрит, пневмония, ОПН, декомпенсация ХПН для проведения экстренного диализа пневмония и т.д.).</p> <p>Госпитализация п. 6:</p>	<p>специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" или "Терапия" по месту жительства с переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при неэффективности лечения, или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина").</p> <p>5. Декомпенсация СД (без кетоацидоза) при отсутствии эффекта от лечения в медицинской организации по месту жительства.</p> <p>6. Синдром хронической передозировки инсулина (инсулинорезистентность).</p> <p>7. Синдром диабетической стопы, полинейропатическая форма, а также смешанная и ишемическая формы с выраженным болевым синдромом, с трофическими нарушениями (без гангрены).</p> <p>8.8. Декомпенсация СД в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы, тяжелой сопутствующей патологией.</p> <p>9.9. Диабетическая нефропатия с развитием ХПН для проведения вводного диализа (перитонеального, гемодиализа).</p> <p>Госпитализация пп. 5 - 9:</p> <p>- в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>
--	--	---	---

		- в профильное отделение медицинских организаций по ведущему синдрому, определяющему тяжесть состояния (кардиология, неврология, хирургия и т.д.)	
8.8	Хроническая надпочечниковая недостаточность (ХНН): первичная, вторичная, третичная	1. Тяжелая декомпенсация ХНН (острая надпочечниковая недостаточность). Госпитализация пп. 1 - 4: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Эндокринология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при отсутствии эффекта от лечения или непосредственно в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	1. Впервые выявленная ХНН. 2. Декомпенсация ХНН средней степени тяжести. 3. Декомпенсация ХНН во время беременности. 4. Декомпенсация ХНН в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы, тяжелой сопутствующей патологией. Госпитализация пп. 1 - 4: - в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")

Раздел 9. Показания к госпитализации по профилю "Инфекционные болезни"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке

10.1	Болезнь Лайма	<p>1. Все формы болезни. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	
10.2	Брюшной тиф, паратифы	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести. 2. Провизорная госпитализация из очага. Госпитализация пп. 1, 2: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку). 3. Брюшной тиф, паратифы, осложнившиеся развитием острой хирургической патологии (перитонит, кровотечение и т.д.). Госпитализация п. 3: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному признаку), с соблюдением противоэпидемического режима</p>	
10.3	Ветряная оспа, корь	<p>1. Все тяжелые и среднетяжелые формы инфекции. 2. Эпидемиологические показания. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	

10.4	Гельминтозы	<p>1. Клинические проявления аскаридоза, токсокароза, анизакидоза, стронгилоидоза, описторхоза, дифиллоботриоза, трихоцефалеза.</p> <p>Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	<p>1. При обнаружении яиц, члеников гельминтов (дифиллоботриоз, тениоз, тениаринхоз, стронгилоидоз и др.) и невозможности дегельминтизации в амбулаторных условиях.</p> <p>Госпитализация: - инфекционные отделения медицинской организации по месту жительства</p>
10.5	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС)	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести.</p> <p>Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку).</p> <p>2. При развитии ОПН или угрозе ее развития - для возможной коррекции методом гемодиализа.</p> <p>Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Нефрология", проводящие гемодиализ (по территориальному признаку) (с территории г. Мурманска - ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</p>	
10.6	Грипп, острые респираторные вирусные инфекции	<p>1. Все тяжелые формы инфекции.</p> <p>2. Среднетяжелые формы инфекции у ослабленных больных с сопутствующей соматической патологией.</p> <p>3. Эпидемиологические показания.</p>	

		<p>Госпитализация пп. 1 - 3:  - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку).  4. При развитии осложнений со стороны жизненно-важных органов при условии регресса катаральных явлений (не ранее 7 - 10 дней от начала гриппа, ОРВИ).  Госпитализация:  - в медицинскую организацию (по территориальному признаку) по профилю соматической патологии (по синдрому, определяющему тяжесть состояния)</p>	
10.7	Дифтерия	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести.  2. Провизорная госпитализация из очага.  3. Эпидемиологические показания.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку).  4. Дифтерия (после санации), проявляющаяся полинейропатией.  Госпитализация:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология" (по территориальному признаку).  5. Дифтерия (после санации),</p>	



		<p>проявляющаяся миокардитом.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Кардиология" (по территориальному признаку)</li> </ul>	
10.8	Иерсиниозы, в т.ч. псевдотуберкулез	<p>1. Все тяжелые и среднетяжелые формы инфекции.</p> <p>2. Эпидемиологические показания.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</li> </ul>	
10.9	Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса и herpes zoster	<p>1. Распространенные, диссеминированные и генерализованные формы.</p> <p>2. С поражением ЦНС (менингиты, менингоэнцефалиты).</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</li> </ul>	
10.10	Клещевой энцефалит	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</li> </ul>	
10.11	Краснуха	<p>1. Тяжелые формы инфекции.</p>	

		<p>2. Эпидемиологические показания. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	
10.12	Лептоспироз	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку). 2.2. При развитии ОПН или угрозе ее развития - для возможной коррекции методом гемодиализа. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Нефрология", проводящие гемодиализ (по территориальному признаку)</p>	
10.13	Лихорадка неясного происхождения	<p>1. Подозрение на контагиозное инфекционное заболевание: (клинические показания, эпидемиологические показания). Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по</p>	

		территориальному признаку)	
10.14	Малярия	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку).</p> <p>2. При развитии ОПН или угрозе ее развития - для возможной коррекции методом гемодиализа. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в нефрологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Нефрология", проводящие гемодиализ (по территориальному признаку)</p>	
10.15	Менингококковая инфекция	<p>1. Любая степень тяжести генерализованной инфекции. 2. Все тяжелые и среднетяжелые формы локализованной инфекции. 3. Провизорная госпитализация из очага. 4. Эпидемиологические показания. Госпитализация пп. 1 - 4: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	

10.16	Носительство возбудителей инфекционных заболеваний	1. Эпидемиологические показания. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)	
10.17	Острые кишечные инфекции (ОКИ) уточненные и неуточненные	1. Все тяжелые и среднетяжелые формы ОКИ. 2. Любая форма тяжести ОКИ у резко ослабленных пациентов с сопутствующей соматической патологией. 3. Эпидемиологические показания (невозможность соблюдения противоэпидемического режима по месту жительства, работники пищевых предприятий и лица к ним приравненные). Госпитализация пп. 1 - 3: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку). 4. ОКИ, осложнившаяся развитием острой хирургической патологии (перитонит, кровотечение и т.д.). Госпитализация: - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному признаку) с соблюдением противоэпидемического режима	1. Обострение затяжных и хронических форм шигеллеза. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации по месту жительства
10.18	Острый вирусный гепатит (А,	1. Все формы заболевания вне	

	В, С, D и др.)	зависимости от степени тяжести. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)	
10.19	Острый тонзиллит	1. Все тяжелые и среднетяжелые формы инфекции. 2. Эпидемиологические показания. 3. Подозрение на острое контагиозное заболевание (дифтерия, инфекционный мононуклеоз, иерсиниоз и пр.). Госпитализация пп. 1 - 3: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку). 4. 4. Острый тонзиллит, осложнившийся абсцедированием. Госпитализация п. 4: в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" (по территориальному признаку)	
10.20	Рожа	1. Все тяжелые и среднетяжелые неосложненные формы инфекции. Госпитализация: - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку). 2. Рожа, осложнившаяся абсцедированием.	

		<p>Госпитализация:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному признаку)</p>	
10.21	Сыпной тиф, болезнь Брилла	<p>1. Все формы заболевания вне зависимости от степени тяжести.  2. Провизорная госпитализация.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)</p>	
10.22	Трихинеллез	<p>1. Все формы инвазии.  Госпитализация:  - в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку).  2. Трихинеллез, осложнившийся тяжелым миокардитом.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку)</p>	
10.23	Эпидемический паротит	<p>1. Все тяжелые и среднетяжелые формы инфекции.  2. Осложнения.  3. Эпидемиологические показания.  Госпитализация:</p>	

		- в инфекционные отделения медицинской организации (по территориальному признаку)	
10.24	ВИЧ-инфекция (стадии 2Б, 2В, 4А, 4Б, 4В)	<p>1. Фаза ухудшения или неустойчивой ремиссии.</p> <p>Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦ СВМП, врачей-инфекционистов или доверенных врачей по вопросам ВИЧ/СПИДа):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в МБУЗ "МИБ";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни";</li> <li>- при наличии осложнений - в профильные отделения медицинских организаций согласно нозологическим формам (по территориальному признаку)</li> </ul>	<p>1. Фаза ухудшения или неустойчивой ремиссии.</p> <p>Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦ СВМП, врачей-инфекционистов или доверенных врачей по вопросам ВИЧ/СПИДа):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в МБУЗ "МИБ" (по согласованию);</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни";</li> <li>- при наличии осложнений - в профильные отделения медицинских организаций согласно нозологическим формам</li> </ul>
10.25	ВИЧ-инфекция (стадии 2А, 2Б, 2В, 3, 4А, 4Б, 4В)	<p>1. Фаза ухудшения, неустойчивой ремиссии, ремиссии) при наличии соматической патологии.</p> <p>Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦ СВМП или доверенных врачей по вопросам ВИЧ/СПИДа):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в МБУЗ "МГКБСМП", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" в</li> </ul>	<p>1. Фаза ухудшения, неустойчивой ремиссии, ремиссии) при наличии соматической патологии. Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦ СВМП или доверенных врачей по вопросам ВИЧ/СПИДа):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в профильные отделения медицинских организаций согласно нозологическим формам</li> </ul>

		соответствии с дежурными днями; - с других территорий - в профильные отделения медицинских организаций согласно нозологическим формам (по территориальному признаку)	
10.26	ВИЧ-инфекция в стадии СПИДа (паллиативная помощь) (стадии 2В, 4Б, 4В, 5)		Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦ СВМП или доверенных врачей по вопросам ВИЧ/СПИДа): - на койки паллиативной помощи (при наличии в медицинской организации); - хоспис (при наличии онкологической патологии)
10.27	Хронические вирусные гепатиты	1. В стадии обострения или при наличии высокой биохимической активности (АЛТ более 7N), в том числе, впервые выявленные хронические вирусные гепатиты, в том числе, сочетанные с ВИЧ-инфекцией. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в МБУЗ "МИБ"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни"	1. Для подготовки и начала противовирусного лечения, в том числе, сочетанные с ВИЧ-инфекцией. Госпитализация: - в МБУЗ "МИБ" (по решению областной ВК по лечению больных хроническими вирусными гепатитами). 2. При наличии биохимической активности от минимальной до умеренной, в том числе, впервые выявленные хронические вирусные гепатиты и сочетанные с ВИЧ-инфекцией. Госпитализация: - с территории г. Мурманска в МБУЗ "МИБ"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни". 3. Необходимости проведения плановых инвазивных обследований, которые не



			<p>могут быть осуществлены в амбулаторных условиях.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в гастроэнтерологическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию).</p> <p>4. Для проведения экспертизы состояния здоровья призывников при невозможности обследования в амбулаторных условиях.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в МБУЗ "МИБ"</p>
--	--	--	--

Приложение N 2  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации по профилю  
"Сердечно-сосудистая хирургия" (кардиохирургия)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях стационара круглосуточного пребывания	
		в экстренном порядке	в плановом порядке

1.1	Нарушение сердечного ритма и проводимости	<p>1. Выраженная кардиогенная брадикардия (в том числе вследствие отказа ЭКС) с нарушениями гемодинамики, приступами МЭС, R-R паузами &gt; 2500 мсек. При наличии экстренных показаний к имплантации ПЭКС (постоянного электрокардиостимулятора).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</li> <li>- с других территорий - в ближайший стационар медицинской организации, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилям "Терапия" или "Кардиология", с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (аритмолог/кардиохирург/кардиореаниматолог)</li> </ul>	<p>Н1. Нарушения сердечного ритма и проводимости, нуждающиеся в хирургическом лечении (РЧА, имплантация ЭКС и т.д.).</p> <p>2.2. Нарушение сердечного ритма для дообследования с применением инвазивных методов исследования (ЭФИ, МСКТ, ангиография, ЧПЭХО и др.).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию со специалистами ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")</li> </ul>
1.2	Инфекционный эндокардит (ИЭ)	<p>Неотложное оперативное лечение с ИК.</p> <p>Перевод из медицинских организаций в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" для экстренного оперативного вмешательства по согласованию с кардиохирургом или дежурным кардиореаниматологом</p>	<p>1. При наличии показаний к плановому оперативному лечению.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург)</li> </ul>

1.3	Перикардиты	<p>1. Экссудативный перикардит, осложненный тампонадой сердца.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в кардиологическое отделение или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку), с последующим переводом ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (с подтвержденным диагнозом по ЭХОКС)</p>	<p>Перикардиты, требующие хирургического лечения.</p> <p>Госпитализация в ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного уровня (кардиохирург)</p>
1.4	ИБС	<p>1. Прогрессирующая стенокардия при отсутствии острых изменений на ЭКГ.</p> <p>2. Впервые возникшая стенокардия 2 - 4 ФК при отсутствии острых изменений на ЭКГ.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в стационар медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку), при наличии показаний к инвазивным методам исследования - госпитализация или перевод в ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистами</p>	<p>1. Инвазивные методы обследования, оперативное или эндоваскулярное лечение.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиолог, кардиохирург при наличии заключений неинвазивных методов обследования и заключения кардиолога)</p>
1.5	Приобретенные пороки сердца (ППС)	<p>Декомпенсация кровообращения при нарушении функции протеза клапана</p>	<p>1. ППС для хирургического лечения.</p> <p>Госпитализация:</p>

		<p>сердца. Госпитализация: - в стационар медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина": - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний к экстренному оперативному лечению; при необходимости дообследования и определения показаний к оперативному лечению по согласованию со специалистами ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>- в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург). 2. ППС для уточнения диагноза с применением инвазивных методов исследования. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург, кардиолог))</p>
1.6	Врожденные пороки сердца (ВПС)		<p>1. ВПС для хирургического и эндоваскулярного лечения. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург). 2. ВПС для инвазивных методов исследования: госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург, кардиолог)</p>
1.7	Опухоли, тромбы в правых отделах сердца	<p>Госпитализация: - в стационар медицинской</p>	<p>При наличии показаний к оперативному лечению в плановом порядке.</p>

		<p>организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилям "Терапия" или "Кардиология" (по территориальному признаку), с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний к неотложному оперативному лечению по согласованию с кардиохирургом/кардиореаниматологом</p>	<p>Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург)</p>
1.8	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	<p>1. Оперативное лечение ТЭЛА, в том числе с применением эндоваскулярных методик. Перевод из медицинских организаций в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при ТЭ ствола и крупных ветвей ЛА для экстренного оперативного вмешательства по согласованию с кардиохирургом или дежурным кардиореаниматологом</p>	
1.9	Аневризма восходящего отдела аорты, дуги аорты	<p>1. Расслоение аневризмы восходящего отдела аорты, дуги аорты с отсутствием или наличием недостаточности аортального клапана. 2. Разрыв аневризмы восходящего отдела аорты, дуги аорты. Перевод из медицинских организаций в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" для экстренного</p>	<p>1. При наличии показаний к плановому оперативному лечению. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург). 2. Для обследования и уточнения показаний к оперативному лечению с применением инвазивных методов исследования. Госпитализация:</p>

		оперативного вмешательства по согласованию с кардиохирургом или дежурным кардиореаниматологом	- в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург)
1.10	Состояние после оперативных вмешательств на открытом сердце	<p>1. Отдаленные послеоперационные инфекционные осложнения ран: гнойный остеомиелит грудины.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию с кардиохирургом/дежурным сердечно-сосудистым хирургом;</li> <li>- с других территорий - в медицинскую организацию (по территориальному признаку), с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург).</li> </ul> <p>2. Нарушение каркасной функции грудины (нестабильность на всем протяжении).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию с кардиохирургом/дежурным сердечно-сосудистым хирургом;</li> <li>- с других территорий - в стационар</li> </ul>	<p>1. Отдаленные послеоперационные осложнения ран (лигатурные свищи) при отсутствии эффекта лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в стационар медицинских организаций с последующим переводом при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 10 дней в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург).</li> </ul> <p>2. Нестабильность грудины (локальная) при наличии показаний к оперативному лечению.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург)</li> </ul>

		медицинских организаций (по территориальному признаку), с последующим переводом в отделение кардиохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (кардиохирург)	
1.11	Острый инфаркт миокарда	При наличии показаний к хирургическому лечению и по решению консилиума специалистов ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (решение принимается непосредственно в условиях ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" после выполнения коронарографии)	

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю  
"Сердечно-сосудистая хирургия" (сосудистая хирургия)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях стационара круглосуточного пребывания	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
2.1	Облитерирующие заболевания верхних и нижних конечностей	1. Острый тромбоз артерий. 2. "Критическая" ишемия конечностей для ангиографии и/или реконструктивной операции. 3. Осложненная форма облитерирующих заболеваний конечностей (гангрена, выраженные трофические нарушения). 4. Декомпенсация кровообращения в	1. Облитерирующие заболевания верхних и нижних конечностей нуждающихся в ангиографическом обследовании и/или оперативном лечении. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"

		<p>конечностях с развитием гангрены, требующая ампутации.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия".</li> </ul> <p>Госпитализация пп. 3, 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в муниципальные медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"</li> </ul>	
2.2	Аневризма аорты	<p>1. Разрыв, угроза разрыва, расслоение аневризмы.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г.</li> </ul>	<p>1. Аневризмы инфраренального отдела аорты с размерами мешка &gt; 5 см (по УЗИ, КТ) для оперативного лечения.</p> <p>2. Аневризмы других локализаций (по УЗИ, КТ) для ангиографии и/или оперативного лечения.</p>



		Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"	Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"
2.3	ИБМ		1. Оперативное лечение, обследование (ангиография, МСКТ). Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"
2.4	Синдром хронической абдоминальной ишемии (СХАИ) и другие виды абдоминальной ишемии	1. Осложненная форма СХАИ (синдром хронической абдоминальной ишемии) и другие мезентериальные нарушения с гангреной, перитонитом. 2. Осложненная форма СХАИ и другие мезентериальные нарушения без гангрены, перитонита. Госпитализация: п. 1 - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"; п. 2 - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в отделение сосудистой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";	1. Оперативное лечение. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"

		- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"	
2.5	Ангиотрофоневроз		Оперативное лечение. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"
2.7	Острые тромбозы, флеботромбозы	1. Для оперативного лечения, в том числе с применением эндоваскулярных методик. 2. С осложнением в виде ТЭЛА. 3. Для консервативного лечения. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия". Госпитализация п. 3: - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"	
2.7.1	Острый тромбоз подвздошно-бедренного сегмента и острый восходящий тромбофлебит в зоне сафено-бедренного соустья		
2.7.2	Острые флеботромбозы глубоких вен, острые тромбофлебиты конечностей (кроме 2.7.1)		

2.8	Хроническая венозная и лимфатическая недостаточность		<p>1. Варикозная болезнь для оперативного лечения.</p> <p>2. ПТФС в случае обострения заболевания.</p> <p>3. Хроническая венозная недостаточность с развитием гнойных осложнений (трофическая язва, целлюлит и др.).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>п. 1 - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилям "Сердечно-сосудистая хирургия" (по согласованию с специалистом областного уровня) или "Хирургия";</p> <p>пп. 2, 3 - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"</p>
2.9	Ранение сосудов	<p>1. Ранение сосудов, требующих оперативного лечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в отделение сосудистой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"</p>	

2.10	ХПН	Тромбоз а-в фистулы (а-в шунта)	Создание сосудистого доступа для гемодиализа (наложение а-в фистулы). Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"
------	-----	---------------------------------	--

Раздел 3. Показания к госпитализации  
по профилю "Нейрохирургия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
3.1	Черепно-мозговая травма	<p>1. Сотрясение головного мозга. 2. Ушиб головного мозга, осложненный, неосложненный (травматическое субарахноидальное кровоизлияние, внутричерепная гематома). Госпитализация: п. 1 - медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия" в экстренном порядке, с последующим переводом по п. 2 в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний; п. 2 - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; с других территорий - в медицинские организации, оказывающие</p>	<p>1. Последствия черепно-мозговой травмы (костные дефекты, гидроцефалия, эписиндром, послеоперационные кисты, рубцы головного мозга). Госпитализация: для оперативного лечения в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга)</p>

		специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия" в экстренном порядке, с последующим переводом по п. 2 в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний (по заключению врача-нейрохирурга)	
3.2	Травма позвоночника и спинного мозга	<p>1. В остром периоде, со сдавлением спинного мозга, наличие неврологической симптоматики.</p> <p>2. Переломы позвонков нестабильные (перелом 2-х из 3-х колонн позвоночника).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия" в экстренном порядке, с последующим переводом по п. 2 в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний (по заключению врача-нейрохирурга)</p>	<p>1. Последствия травмы позвоночника и спинного мозга; нестабильность спинальных сегментов. Переломы, вывихи позвонков.</p> <p>2. Компрессионные переломы позвоночника при системном остеопеническом синдроме.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>для оперативного лечения в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга)</p>
3.3	Заболевания позвоночника и спинного мозга	1. Выраженный некупирующийся болевой синдром с грубыми статикодинамическими нарушениями.	<p>1. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника, болевой, корешковый синдром, обусловленный грыжей диска.</p> <p>2. Спондилолистезы.</p>

		<p>2. Появление симптомов "выпадения" (парезы, параличи, тазовые нарушения).</p> <p>3. Эпидуриты, абсцессы спинного мозга, осложненный остеомиелит позвоночника (при наличии показаний к оперативному лечению).</p> <p>4. Опухоли в стадии клинической декомпенсации (при наличии показаний к оперативному лечению).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</li> <li>- с других территорий -</li> </ul> <p>п. 1 - 4 - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия", "Неврология" в экстренном порядке, с последующим переводом в нейрохирургическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний к оперативному лечению (по заключению врача-нейрохирурга);</p> <p>п. 4 - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Терапия", "Неврология" в экстренном порядке, с последующим переводом в нейрохирургическое отделение</p>	<p>3. Опухоли спинного мозга в стадии клинической компенсации.</p> <p>4. Последствия воспалительных заболеваний позвоночника и спинного мозга.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для оперативного лечения в отделение нейрохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга);</li> <li>п. 3 - для проведения ПХТ и лучевой терапии</li> <li>- в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</li> </ul>
--	--	---	--

		ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний (по заключению врача-нейрохирурга); п. 1 - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке, с последующим переводом в нейрохирургическое отделение ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний (по заключению врача-нейрохирурга)	
3.4	Опухоли головного мозга	Различной локализации в стадии клинической декомпенсации: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Неврология" в экстренном порядке, с последующим переводом в ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний (по заключению врача-нейрохирурга)	Различной локализации в стадии клинической компенсации. Госпитализация: для оперативного лечения в ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга); для проведения ПХТ и лучевой терапии в ГБОУЗ "МООД" (по согласованию)
3.5	Сосудистая патология головного мозга	Госпитализация в экстренном порядке - см. приложение N 1 п. 4.9	1. Аневризмы и артериовенозные мальформации сосудов головного мозга в холодном периоде (оперативное и эндоваскулярное лечение). 2. Ишемическая болезнь головного мозга

			при стенозирующих и окклюзирующих процессах магистральных артерий (оперативное и эндоваскулярное лечение). Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга)
3.6	Заболевания головного и спинного мозга у взрослых	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гидроцефалия (декомпенсация).</li> <li>2. Кисты (декомпенсация) различной локализации.</li> <li>3. Осложненные мозговые и спинномозговые грыжи.</li> <li>4. Аномалии ЦНС в стадии декомпенсации.</li> <li>5. Абсцессы головного мозга.</li> </ol> Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Неврология" в экстренном порядке, с последующим переводом в нейрохирургическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний (по заключению врача-нейрохирурга)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опухолевые и сосудистые заболевания.</li> <li>2. Аномалии развития черепа и позвоночника, требующие хирургической коррекции.</li> <li>3. Мозговая и спинномозговая грыжа.</li> <li>4. Гидроцефалия (субкомпенсация).</li> <li>5. Хронические болевые синдромы.</li> </ol> Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга)
3.7	Заболевания головного и спинного мозга у детей	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гидроцефалия (декомпенсация).</li> <li>2. Кисты (декомпенсация) различной локализации.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опухолевые и сосудистые заболевания.</li> <li>2. Аномалии развития черепа и позвоночника, требующие хирургической</li> </ol>



		<p>3. Осложненные мозговые и спинномозговые грыжи.</p> <p>4. Аномалии ЦНС в стадии декомпенсации.</p> <p>5. Абсцессы головного мозга.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Неврология" или "Педиатрия", с последующим переводом в нейрохирургическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга)</p>	<p>коррекции.</p> <p>3. Мозговая и спинномозговая грыжа.</p> <p>4. Гидроцефалия (субкомпенсация).</p> <p>5. Краниостеноз.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по заключению врача-нейрохирурга)</p>
--	--	---	---

Раздел 4. Показания к госпитализации  
по профилю "Онкология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
4.1	Злокачественные новообразования легкого	<p>1. Синдром верхней полой вены с явлениями легочной недостаточности.</p> <p>2. Легочное кровотечение вследствие распада опухоли.</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.</p> <p>2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного).</p> <p>3. Симптоматическая терапия.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p>

		<p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</p>	<p>- в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)</p>
4.2	Злокачественные новообразования молочной железы	<p>1. Кровотечение из распадающейся опухоли с признаками угрозы жизни.  Госпитализация:  - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.  2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного).  3. Симптоматическая терапия.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)</p>
4.3	Злокачественные новообразования желудка	<p>1. Явления желудочного кровотечения вследствие распада опухоли.  Госпитализация:  - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.  2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного).  3. Симптоматическая терапия.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)</p>
4.4	Злокачественные новообразования ободочной	<p>1. Явления толстокишечной непроходимости или кишечное</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.  2. Проведение этапов специального лечения</p>

	и прямой кишки	<p>кровотечение вследствие распада опухоли с угрозой жизни для больного.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</li> </ul>	<p>(хирургического, лучевого, лекарственного).</p> <p>3. Симптоматическая терапия.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)</li> </ul>
4.5	Злокачественные новообразования пищевода	<p>1. Пищеводное кровотечение, стеноз пищевода вследствие роста и распада опухоли с угрозой жизни для больного.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</li> </ul>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.</p> <p>2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного).</p> <p>3. Симптоматическая терапия.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)</li> </ul>
4.6	Злокачественные новообразования головы, шеи и щитовидной железы	<p>1. Явления кровотечения с признаками угрозы жизни для больного.</p> <p>2. Обтурация верхних дыхательных путей с показаниями для трахеостомии.</p> <p>3. Острая потеря сознания, кома.</p> <p>4. Явления компрессии с развитием синдрома сдавления верхней полой</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.</p> <p>2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного).</p> <p>3. Симптоматическая терапия.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" или ГОБУЗ "МОКБ" по заключению консультанта областного уровня (онколог, нейрохирург, оториноларинголог)</li> </ul>

		<p>вены.  Госпитализация пп. 1 - 4:  - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" или ГОБУЗ "МОКБ" по согласованию с соответствующим специалистом областного уровня (онколог, нейрохирург, оториноларинголог);  - с территории г. Мурманска в дежурный стационар муниципального уровня</p>	
4.7	Меланома и другие Злокачественные новообразования кожи	<p>1. Явления кровотечения из распадающейся опухоли с признаками угрозы жизни для больного.  Госпитализация:  - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики.  2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного).  3. Симптоматическая терапия.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)</p>
4.8	Лимфогрануломатоз (ЛГМ)	<p>1. Синдром сдавления верхней полой вены, дыхательная недостаточность.  2. Гипертоксические формы гнойно-септических осложнений.  3. Анемический криз, (НВ ниже 40 - 50</p>	<p>1. Диагностика ЛГМ, степени генерализации заболевания.  2. Плановая химио-ТГТ терапия.  3. Плановая диагностика рецидивов.  4. Химиотерапия рецидивов.</p>

		г./л). Госпитализация: пп. 1 - 2: в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию). п. 3: в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)	5. Осложнения заболевания и химиотерапевтического лечения (цитопения, анемия, геморрагический синдром, гнойно-септические осложнения). 6. Обострение ЛГМ. Госпитализация пп. 1 - 6: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)
4.9	Лимфосаркома	1. Синдром сдавления верхней полой вены, дыхательная недостаточность. 2. Гипертоксические формы гнойно-септических осложнений. Госпитализация пп. 1 - 2: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)	1. Диагностика степени генерализации заболевания. 2. Плановая химио-ТГТ терапия. 3. Плановая диагностика рецидивов. 4. Химиотерапия рецидивов. 5. Осложнения заболевания и химиотерапевтического лечения (цитопения, анемия, геморрагический синдром, гнойно-септические осложнения). Госпитализация пп. 1 - 5: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)
4.10	Злокачественные новообразования ЦНС, спинного мозга и	Злокачественные новообразования в стадии клинической декомпенсации. Госпитализация:	Госпитализация в отделение нейрохирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта областного

	позвоночника	<p>- с территории г. Мурманска и с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в нейрохирургическое отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (нейрохирург)</p>	уровня (нейрохирург)
4.11	Злокачественные новообразования органов мочевыделительной системы	<p>1. Почечная колика. 2. Острая задержка мочи. 3. Гематурия. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в соответствии с дежурными днями в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию со специалистом областного уровня (уролог-онколог); - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную</p>	<p>1. Проведение инвазивных методов обследования. Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология". 2. Оперативное лечение - госпитализация в урологическое отделение МОКБ. 3. Проведение химиотерапии и лучевой терапии. Госпитализация пп. 2, 3: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультантов областного уровня (уролог ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", онколог ГОБУЗ "МООД")</p>

		<p>медицинскую помощь по профилю "Хирургия" или "Урология", с последующим переводом в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по согласованию со специалистом областного уровня (уролог-онколог)</p>	
4.12	<p>Злокачественные новообразования костей и мягких тканей</p>	<p>1. Переломы костей. 2. Распад и кровотечение из мягких тканей. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в соответствии с дежурными днями ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"</p>	<p>1. Проведение химиотерапии и лучевой терапии. Госпитализация: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультантов областного уровня (онколог)</p>
4.13	<p>Злокачественные новообразования женских половых органов</p>	<p>1. Кровотечение из женских половых органов. 2. Осложнения в виде перекрута кисты, разрыва яичника. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска - в соответствии с дежурными днями в МБУЗ "ГКБСМП", ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию);</p>	<p>1. Проведение уточняющей диагностики. 2. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного). 3. Симптоматическая терапия. Госпитализация пп. 1 - 3: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультантов областного уровня (онколог)</p>

		- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Гинекология" или "Хирургия", с последующим переводом в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)	
--	--	---	--

Раздел 5. Показания к госпитализации  
по профилю "Торакальная хирургия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
5.1	Хирургическая патология легких и плевры		
5.1.1	Легочное кровотечение, кровохарканье, кроме больных туберкулезом	Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу)	
5.1.2	Проникающее ранение грудной клетки, в том числе	1. Открытая травма грудной клетки: гемопневмоторакс, ранение легкого,	1. Состояние после проникающего ранение грудной клетки (срок более 10 дней),



	торакоабдоминальные	<p>диафрагмы.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу).  Перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии послеоперационных осложнений (по согласованию).  наличии послеоперационных осложнений (по согласованию).  2. Ранение трахеи, крупных бронхов.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу), с дальнейшим переводом в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>требующие дополнительного хирургического вмешательства.  2. Свернувшийся гемоторакс.  3. Посттравматический рецидивирующий плеврит (при неэффективности пункционного метода лечения).  4. Гематоцеле легкого.  5. Легочно-плевральный свищ, бронхоплевральный свищ, трахеальный свищ.  6. Ателектаз легкого.  7. Фиброторакс с компрессией легкого.  Госпитализация пп. 1 - 7:  в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
--	---------------------	--	---

		<p>(по согласованию).</p> <p>3. Ранение сердца, структур средостения.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу).</li> </ul> <p>Перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии послеоперационных кардиохирургических и легочных осложнений</p>	
5.1.3	Тупая травма органов грудной клетки	<p>1. Осложненные переломы ребер (гемопневмоторакс).</p> <p>2. Травма легочных кровеносных сосудов, травма межреберных кровеносных сосудов.</p> <p>3. Ушиб легкого.</p> <p>4. Разрыв легкого с развитием гемопневмоторакса.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4:</p> <p>госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) в ГОБУЗ "МОКБ имени</li> </ul>	<p>1. Состояние после тупой травмы грудной клетки (срок более 10 дней), требующие дополнительного хирургического вмешательства:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Свернувшийся гемоторакс.</li> <li>- Посттравматический рецидивирующий плеврит (при неэффективности пункционного метода лечения).</li> <li>- Гематоцеле легкого.</li> <li>- Легочно-плевральный свищ, бронхоплевральный свищ, трахеальный свищ.</li> <li>- Ателектаз легкого.</li> <li>- Фиброторакс с компрессией легкого.</li> </ul>

		<p>П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу).  5. Другие травмы легкого, травмы бронхов, травма грудного отдела трахеи, травмы плевры, множественные травмы органов грудной полости.  Госпитализация п. 5:  - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу).  Перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии послеоперационных осложнений (по согласованию)</p>	<p>Госпитализация:  - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
5.1.4	<p>Буллезная эмфизема легких, осложненная спонтанным пневмотораксом или спонтанный пневмоторакс неясной этиологии</p>	<p>1. Клапанный (напряженный) пневмоторакс.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в отделение</p>	<p>1. Буллезная эмфизема легких осложненная спонтанным пневмотораксом в анамнезе (после дренирования) или рецидивирующий спонтанный пневмоторакс.  2. Буллезная эмфизема легких (гигантские буллы, кисты легкого) или иные буллезно-</p>

		<p>торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу), при наличии стойкого (более 5 суток) пневмоторакса, легочно-плеврального свища, ателектаза легкого - перевод в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>дистрофические изменения легких при ХОБЛ, требующие оперативного лечения.</p> <p>Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
5.1.5	Инородные тела трахеи, бронхов	<p>1. Неосложненные инородные тела ТБД (без перфорации). Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в соответствии с дежурными днями по ЛОР-патологии: ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП";</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу);</p> <p>2. Инородные тела ТБД осложненные перфорацией, пневмотораксом. Госпитализация: - с территории г. Мурманска и</p>	

		<p>близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу), при наличии стойкого (более 5 суток) пневмоторакса, легочно-плеврального свища, ателектаза легкого перевод в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	
5.1.6	Гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры	<p>1. Гангрена легкого с интоксикационным синдромом, выраженной дыхательной недостаточностью.</p> <p>2. Абсцессы легких больших размеров (более 5 см) с угрозой кровотечения или перфорации.</p> <p>3. Деструктивные пневмонии с наличием полостей распада.</p> <p>Госпитализация только при наличии хирургических осложнений требующих хирургических вмешательств: эмпиема плевры, легочно-плевральный свищ, кровотечение:</p> <p>- с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску</p>	<p>1. Хроническая абсцедирующая пневмония.</p> <p>2. Инфаркт, цирроз легкого.</p> <p>3. Хроническая эмпиема плевры в стадии ремиссии.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3 (после проведенного лечения и санации (более 15 дней) требующие хирургического лечения): в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>

		<p>территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия", при наличии стойкого (более 15 дней) легочно-плеврального свища, ателектаза легкого, прогрессирования деструкции или увеличения размеров абсцесса, перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	
5.1.7	Осложненные формы тромбоэмболии легочной артерии	<p>Абсцедирование, инфаркт-пневмонии:</p> <p>- в стационар медицинской организации (по территориальному принципу), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" для проведения симптоматической терапии и дообследования, с последующим переводом при наличии показаний к оперативному хирургическому лечению в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>1. Пневмофиброз легкого.</p> <p>2. Хроническая инфаркт-пневмония.</p> <p>Госпитализация при наличии показаний к оперативному лечению:</p> <p>- в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
5.1.8	Новообразования неясной этиологии трахеи, бронхов, легкого, плевральной полости и плевры, ребер,	<p>1. Плевриты неясной этиологии.</p> <p>2. Гидроторакс.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в стационар медицинской</p>	<p>1. Новообразования неясной этиологии: трахеи, бронхов, легкого, плевральной полости и плевры, вилочковой железы, сердца, ребер, грудины и ключицы,</p>

	грудины и ключицы	организации (по территориальному принципу), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Пульмонология" для проведения симптоматической терапии, плевральных пункций и дообследования. При неэффективности терапии, рецидиве плеврита (в течение 15 дней) с предварительным исключением онкопатологии, туберкулеза (заключения специалистов), сердечной недостаточности - перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	средостения. 2. Подозрение на диссеминированный процесс легких, плевры (саркоидоз: легочная форма), для гистологической верификации заболевания. 3. Рецидивирующий плеврит неясной этиологии для выполнения плевроскопии, биопсии плевры, легкого. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)
5.1.9	Диссеминированный процесс легких, плевры. Бронхоэктатическая болезнь		1. Бронхоэктатическая болезнь, пневмофиброз, требующие хирургического лечения. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии показаний к оперативному лечению (по согласованию)
5.2	Патология трахеи		
5.2.1	Рубцовые стенозы трахеи	1. Рубцовые стенозы трахеи (постинтубационные, посттрахеостомические, идеопатические, посттравматические), декомпенсированные, с дыхательной недостаточностью 2 - 3 степени.	1. Рубцовые стенозы трахеи (постинтубационные, посттрахеостомические, идеопатические, посттравматические), субкомпенсированные, с дыхательной недостаточностью 1 - 2 степени (бужирование трахеи, трахеопластика,

		<p>Госпитализация:  - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу).  Перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при транспортабельности пациента (МТК МК) (по согласованию)</p>	<p>резекция трахеи).  2. Состояние после операций на трахеи по поводу рубцовых стенозов трахеи, для выполнения этапов хирургической коррекции.  Госпитализация:  в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
5.2.2	Трахео-пищеводный свищ	<p>1. При выявлении трахео-пищеводного свища.  Госпитализация:  - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу) (до 1 месяца от начала выявления свища) для проведения симптоматической терапии, гастростомии для обеспечения питания с обязательной консультацией торакального хирурга ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" для определения тактики лечения.  Перевод в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при обширных дефектах (более 3 см) (по согласованию)</p>	<p>1. Трахеопищеводный свищ более 1 месяца от начала выявления, после гастростомии, при формировании стенок свища для хирургического лечения (разобщения свища, резекции или пластики трахеи, пищевода).  Госпитализация:  в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>



5.3	<p>Хирургические болезни пищевода</p> <p>Болезни пищевода</p>	<p>1. Перфорации и ранения пищевода. Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу), перевод в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по стабилизации состояния (1-е сутки) (по согласованию).</p> <p>2. Инородные тела пищевода, осложненные и при технической невозможности удаления инородного тела на месте. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в соответствии с дежурными днями по ЛОР-патологии: ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия".</p> <p>3. Декомпенсированные стенозы пищевода (дисфагия).</p>	<p>1. Доброкачественные опухоли пищевода. 2. Осложненные эзофагиты: (химические, пептические эзофагиты) с нарушением функции пищевода. 3. Ахалазия пищевода. 4. Дивертикул пищевода. 5. Стенозы пищевода (стадия компенсации и субкомпенсации, в стадии декомпенсации после стационарного лечения по месту жительства, установки гастростомы). Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" для проведения хирургических вмешательств, бужирования пищевода, кардиодилатации (по согласованию)</p>
-----	---	--	--

	<p>Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу).</p> <p>4. Отравления прижигающими ядами (кислоты, щелочи) только с перфорацией пищевода. Остальные отравления. Госпитализация: в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия" или "Гастроэнтерология", или гастроэнтерологическое отделение (по территориальному признаку).</p> <p>5. Варикозное расширение вен пищевода с кровотечением. Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</p>	
--	--	--

		- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу)	
5.4	Болезни диафрагмы	<p>1. Разрыв и ранение диафрагмы. Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу). Перевод в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" при наличии послеоперационных осложнений или невозможностью выполнения хирургического вмешательства (по согласованию)</p>	<p>1. Болезни диафрагмы: диафрагмит, паралич диафрагмы, релаксация диафрагмы, требующие хирургического лечения. 2. Диафрагмальная грыжа: грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, грудной желудок, требующие хирургического лечения. 3. Образования диафрагмы неясной этиологии, требующие хирургического лечения или верификации диагноза. 4. Посттравматические дефекты диафрагмы, требующие хирургического лечения. Госпитализация пп. 1 - 4: в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
5.5	Болезни средостения	<p>1. Медиастиниты. Госпитализация: - с территории г. Мурманска и близлежащих к г. Мурманску территорий (Кольский район, ЗАТО г. Североморск) - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в</p>	<p>1. Новообразования средостения неясной этиологии. 2. Новообразования вилочковой железы при наличии показаний к хирургическому лечению или необходимости верификации процесса. 3. Миастения. 4. Гиперплазия внутригрудных лимфоузлов</p>

		<p>медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Хирургия" (по территориальному принципу). Перевод пациента в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>	<p>(саркоидоз внутригрудных лимфоузлов), для верификации процесса. Госпитализация пп. 1 - 4: - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>
--	--	---	---

Раздел 6. Показания к госпитализации по профилю "Урология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
6.1	Мочекаменная болезнь (МКБ)		
6.1.1	Камни почек	<p>1. Обострение калькулезного пиелонефрита с интоксикационным синдромом, опасностью развития гнойного апостематозного пиелонефрита. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба"); - с других территорий - в</p>	<p>1. Обострение хронического калькулезного пиелонефрита. Для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами. 2. Камни почек более 0,6 см (литотрипсия). Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>

		хирургические отделения медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"	
6.1.2	Камни мочеточников	<p>1. Почечная колика, некупирующаяся.</p> <p>2. Субренальная, обструктивная анурия.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</li> <li>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</li> </ul>	<p>Камни мочеточников свыше 0,4 мм с нарушением уродинамики для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>
6.1.3	Камни мочевого пузыря	<p>1. Камни мочевого пузыря, осложненные макрогематурией или выраженной дизурией.</p> <p>2. Обтурация уретры камнем шейки мочевого пузыря.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в</li> </ul>	<p>1. Камни мочевого пузыря для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>

		<p>медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</p>	
6.1.4	Камни почек и мочеточников	<p>1. Почечная колика, некупирующаяся.</p> <p>2. Обострение калькулезного пиелонефрита с интоксикационным синдромом, опасностью развития гнойного пиелонефрита.</p> <p>3. Субренальная обструктивная анурия.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по</p>	<p>1. Обострение хронического калькулезного пиелонефрита для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>2. Камни почек более 1,0 см (литотрипсия).</p> <p>3. Камни мочеточников при нарушении уродинамики для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>

		территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"	
6.1.5	Камни мочеиспускательного канала	Острая задержка мочи. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба"); - с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"	Камни мочеиспускательного канала для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"
6.2	Другие заболевания почек, мочеточников, паранефрия.	1. Острый гнойный пиелонефрит (абсцесс, карбункул, апостематоз, пионефроз). 2. Деструктивный папиллит с почечным кровотечением. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с	1. Обострение хронического вторичного пиелонефрита для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами. 2. Гидронефроз для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами. 3. Кисты почек для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами. 4. Нефроптоз. Оперативное лечение.
6.2.1	Заболевания почек		

		<p>дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</p>	<p>5. Аномалия развития с нарушением уродинамики. Оперативное лечение.</p> <p>6. Кисты почек, вторичный хронический пиелонефрит, аномалия развития, новообразования почек, почечных лоханок - для проведения инвазивных методов обследования.</p> <p>Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>
6.2.2	Заболевания и травмы мочеточников	<p>Травматическое повреждение мочеточников.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</p>	<p>1. Стриктура лохано-мочеточникового сегмента и мочеточников для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>2. Уретероцеле. Оперативное лечение.</p> <p>3. Аномалии развития с нарушением уродинамики. Оперативное лечение.</p> <p>4. Нейромышечная дисплазия мочеточников, требующая оперативного лечения.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>
6.2.3	Заболевания паранефрия	<p>Острый гнойный паранефрит.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в</p>	<p>1. Склерозирующий паранефрит с нарушением уродинамики.</p> <p>2. Болезнь Ормонда. Оперативное лечение.</p>



		<p>медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</p>	<p>Госпитализация пп. 1, 2: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>
6.3	Другие болезни мочевыделительной системы	<p>1. Внутрипузырное кровотечение. 2. Острый геморрагический цистит. 3. Травматическое повреждение мочевого пузыря.</p> <p>Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю</p>	<p>1. Обострение хронического цистита с выраженной дизурией. 2. Постлучевой цистит с выраженной дизурией. 3. Доброкачественные новообразования мочевого пузыря. 4. Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>
6.3.1	Болезни и травмы мочевого пузыря		

		"Урология" или "Хирургия"	
6.3.2	Болезни и травмы уретры, полового члена	<p>1. Уретроррагия.</p> <p>2. Стриктура уретры.</p> <p>3. Острая задержка мочи.</p> <p>4. Приапизм.</p> <p>5. Острый кавернит.</p> <p>6. Парафимоз (осложненный).</p> <p>7. Фимоз осложненный.</p> <p>8. Разрыв уретры.</p> <p>9. Травматические повреждения полового члена.</p> <p>10. Инородное тело уретры (оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному принципу), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</p>	<p>1. Стриктура уретры для хирургического вмешательства или лечения малоинвазивными методами.</p> <p>2. Свищи уретры. Оперативное лечение.</p> <p>3. Ложный уретральный ход. Оперативное лечение.</p> <p>4. Парауретральная киста. Оперативное лечение.</p> <p>5. Гипоспадия. Оперативное лечение.</p> <p>6. Полип уретры. Оперативное лечение.</p> <p>7. Камень уретры. Оперативное лечение.</p> <p>8. Болезнь Пейрони. Оперативное лечение.</p> <p>9. Олеогранулема полового члена. Оперативное лечение.</p> <p>10. Доброкачественные новообразования полового члена.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"</p>
6.4	Болезни мужских половых органов		

6.4.1	Заболевания простаты и семенных пузырьков	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ДГПЖ с острой задержкой мочи.</li> <li>2. Острый паренхиматозный простатит.</li> <li>3. Абсцесс простаты.</li> <li>4. Абсцесс семенных пузырьков.</li> </ol> Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина, МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба"); - с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ДГПЖ. Оперативное лечение.</li> </ol> Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология"
6.4.2	Болезни и травмы органов мошонки	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острый орхит.</li> <li>2. Острый эпидидимит</li> <li>3. Острый орхоэпидидимит.</li> <li>4. Перекрут яичка.</li> </ol> Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хронический эпидидимит. Оперативное лечение.</li> <li>2. Гидроцеле. Оперативное лечение.</li> <li>3. Крипторхизм. Оперативное лечение.</li> <li>4. Кисты придатка яичка. Оперативное лечение.</li> <li>5. Кисты семенного канатика. Оперативное лечение.</li> <li>6. Варикоцеле.</li> <li>7. Мужское бесплодие. Оперативное лечение.</li> </ol>

		<p>имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"</p>	<p>8. Доброкачественные новообразования мошонки и ее органов. Мужское бесплодие. Оперативное лечение.</p> <p>9. Варикоцеле 2 - 3 ст. (эндоваскулярное вмешательство).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>пп. 1 - 8: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология";</p> <p>п. 9: ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию со специалистом областного уровня), МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗРФ</p>
6.5	Злокачественные новообразования органов мочевыводящей системы	<p>Осложненное течение:</p> <p>1.1. Почечная колика.</p> <p>2.2. Острая задержка мочи.</p> <p>3.3. Гематурия. (кровотечение, распад, перфорация).</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4: - с территории г. Мурманска - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология", в соответствии с дежурными днями (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба");</p> <p>- с других территорий - в хирургическое отделение медицинских организаций (по территориальному признаку),</p>	<p>1. Плановое оперативное лечение.</p> <p>2. Проведение полихимиотерапии, лучевой терапии.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>п. 1: - в отделение урологии ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию со специалистом областного уровня) МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗРФ;</p> <p>п. 2: - в ГБУЗ "МООД"</p>

		оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Урология" или "Хирургия"	
--	--	--	--

Раздел 7. Показания к госпитализации по профилю  
Офтальмология" (для взрослого населения)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
7.1	Катаракта	<p>1. Набухающая катаракта. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП". в соответствии с дежурными днями.</p> <p>2. Осложненные формы дислокации ИОЛ. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>1. Зрелая катаракта &lt;*&gt;. 2. Незрелая катаракта &lt;*&gt;. 3. Вторичная катаракта &lt;*&gt;. 4. Подвывих, вывих хрусталика &lt;*&gt;. 5. Дислокация ИОЛ &lt;*&gt;. Госпитализация пп. 1 - 5: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"</p>
7.2	Глаукома	<p>1. Острый приступ. 2. Некомпенсированная. 3. Болящая (первичная, вторичная). Госпитализация пп. 1 - 3: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>1. Субкомпенсированная первичная и вторичная глаукома. Госпитализация: в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"</p>

7.3	Травма глаза	<p>1. Проникающее ранение.  2. Непроникающее ранение.  3. Тяжелая контузия глаза.  4. Открытая травма придатков глаза.  5. Гемофтальм.  6. Ожоги: термические, химические 3 - 4 ст.  Госпитализация пп. 1 - 6:  - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>1. Контузии глаза при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях.  2. Гемофтальм: при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях.  3. Последствия травм &lt;*&gt;  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"</p>
7.4	Эндофтальмиты	<p>1. С момента установления диагноза.  Госпитализация:  - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	
7.5	Кератиты	<p>1. Язва роговицы.  2. Выраженные воспалительные явления с болевым синдромом.  Госпитализация пп. 1, 2:  - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>1. При отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях &lt;*&gt;.  Госпитализация:  - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"</p>
7.6	Увеиты	<p>1. Наличие гипопиона.  2. Явления эндофтальмита.  3. Выраженный болевой синдром.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в офтальмологические отделения</p>	<p>1. Увеиты при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях &lt;*&gt;.  Госпитализация:  - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ</p>

		ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	"МГКБСМП"
7.7	Заболевания зрительного нерва	1. Острая потеря зрения. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	1. Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"
7.8	Хориоретиниты	1. Острая потеря зрения. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	1. Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"
7.9	Острая сосудистая патология	1. При давности заболевания не более 7 дней. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	1. Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"
7.10	Отслойка сосудистой оболочки	1. С момента постановки диагноза для проведения оперативного лечения. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	

7.11	Острые гнойно-воспалительные заболевания придаточного аппарата глаза	Для оперативного лечения <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	
7.12	Хронический дакриоцистит		1. Оперативное лечение <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"
7.13	Доброкачественные новообразования глаза и придаточного аппарата		1. Для проведения оперативного лечения <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"
7.14	Злокачественные новообразования глаза и придаточного аппарата		1. Для проведения оперативного лечения. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП". 2. Для проведения ПХТ и лучевой терапии. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МООД"
7.15	Птоз и другие болезни, нарушающие функцию век		1. Для проведения оперативного лечения <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ



			"МГКБСМП"
7.16	Заболевания сетчатки, в том числе диабетическая ретинопатия, посттромботическая ретинопатия, периферическая хориоретинальная дистрофия, отслойка сетчатки, ангиоматозы сетчатки, ретиношизис, возрастная макулярная дегенерация, патологическая миопия		1. Для проведения оперативного лечения. 2. Для проведения курса трофической и ангиогенной терапии <*>. Госпитализация: - в офтальмологические отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП"

-----  
Примечание:

<\*> - в осложненных случаях (сложность вмешательства), при тяжелой сопутствующей соматической патологии, при двухстороннем поражении, операциях на двух глазах, иногородние пациенты.

Раздел 8. Показания к госпитализации  
по профилю "Хирургия" и "Колопроктология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		круглосуточно в экстренном порядке	в плановом порядке
8.1	Заболевания щитовидной железы	1. Признаки острого тиреоидита, в том числе с абсцедированием (оперативное лечение, консервативная терапия). 2. Инфицированные кисты	1. Узловая трансформация щитовидной железы (оперативное лечение). 2. Тиреотоксический зоб при неэффективности консервативной терапии (оперативное лечение).

		<p>щитовидной железы (оперативное лечение, консервативная терапия).</p> <p>3. Гиперплазия или узловая трансформация с компрессией органов шеи и нарушением функции дыхания (обследование, оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3: ГБОУЗ МОКБ им. П.А. Баяндина</p>	<p>3. Хронические тиреоидиты с симптомами компрессии трахео-бронхиального дерева (оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3: в ГБОУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МКК "ФГБУ НМХЦ им. Н.Н. Пирогова"</p>
8.2	Язвенная болезнь желудка и ДПК <*>	<p>1. Осложненное течение язвенной болезни (в том числе угроза развития осложнений): перфорация (оперативное лечение); кровотечение (консервативная терапия или оперативное лечение); декомпенсированный стеноз (оперативное лечение).</p> <p>2. Подозрение на пенетрацию, выраженный болевой синдром (диагностика + консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>3. Прикрытая перфорация, перитонит (оперативное лечение).</p> <p>4. Осложнения после проведенного оперативного вмешательства на желудке и ДПК (несостоятельность швов анастомозов, кровотечения, прогрессирование перитонита, абсцессы брюшной полости, релапаротомии и др.)</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 4: в медицинские организации, оказывающие специализированную</p>	<p>1. Хроническая язва желудка и ДПК при отсутствии положительного эффекта от консервативного лечения (оперативное лечение).</p> <p>2. Случаи осложненного течения язвенной болезни (пенетрация, субкомпенсированный стеноз с нарастанием симптомов стеноза (оперативное лечение).</p> <p>3. Пептические язвы гастроэнтероанастомоза без эффекта от консервативного лечения (оперативное лечение).</p> <p>4. Болезни оперированного желудка без эффекта от консервативного лечения (оперативное лечение).</p> <p>5. Язвенная болезнь желудка и ДПК у соматически ослабленных пациентов, требующих комплексного обследования и лечения, с участием специалистов областного уровня.</p> <p>6. Хроническая язва с подозрением на малигнизацию (эндоскопическая диагностика, консервативная терапия,</p>

		<p>медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке. Перевод больных из всех медицинских организаций области при необходимости лечения в хирургическом отделении ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина" осуществляется только после согласования со специалистом областного уровня</p>	<p>оперативное лечение). Госпитализация: Со всех территорий: пп. 1, 2 - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"; пп. 3 - 6: - в хирургическое отделение (общая хирургия) в ГОБУЗ "МОКБ им П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.Н. Пирогова" МЗ РФ</p>
8.3	Желчно-каменная болезнь <*>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Печеночная колика (диагностика, консервативное лечение).</li> <li>2. Механическая желтуха (консервативная терапия или оперативное лечение).</li> <li>3. Явления острого воспаления в желчном пузыре, протоковой системе, окружающих органов, явления перитонита (консервативная терапия или оперативное лечение).</li> <li>4. Желчно-каменная болезнь в острой фазе у соматически ослабленных пациентов, требующих комплексного обследования и лечения с участием специалистов областного уровня (консервативное или оперативное лечение).</li> <li>5. Осложнения после оперативных вмешательств на желчных путях, требующих дополнительного специального обследования и участия</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хронический или острый стихающий процесс в желчном пузыре (оперативное лечение).</li> <li>2. Наличие конкрементов в протоковой системе (оперативное лечение).</li> <li>3. Полипоз, холестероз желчного пузыря (оперативное лечение).</li> <li>4. Наружные и межорганные свищи без клиники острого воспаления и болевого синдрома (оперативное лечение).</li> <li>5. Рецидивирующие холангиты после оперативного вмешательства на желчевыводящих путях (консервативная терапия или оперативное лечение).</li> <li>6. Холангиты с наличием наружных дренажных систем после оперативных вмешательств (консервативная терапия или оперативное лечение).</li> <li>7. Желчно-каменная болезнь в хронической или подострой стадии у соматически ослабленных пациентов, требующих</li> </ol>

		<p>специалистов областного уровня (консервативное или оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация:  пп. 1 - 3: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке;  пп. 4, 5:  ГБОУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"</p>	<p>комплексного обследования и лечения, с участием специалистов областного уровня.</p> <p>8. Холедохолитиаз (РХПГ и эндоскопическое удаление конкрементов).</p> <p>Госпитализация:  с территории г. Мурманска:  пп. 1 - 5:  в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", (МБУЗ "МГКБСМП", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ);  пп. 5, 6: в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ;  пп. 5 - 8: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина".</p> <p>С остальных территорий:  пп. 1 - 3:  в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия";  пп. 4 - 6:  в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ;  пп. 4 - 8:  в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"</p>
8.4	Панкреатиты <*>	<p>1. Острое воспаление поджелудочной железы с болевым синдромом, признаками интоксикации, перитонита (консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>2. Ложные, истинные кисты с нагноением (оперативное лечение).</p>	<p>1. Калькулез протоковой системы, гипертензионный синдром (консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>2. Ложные и истинные кисты сроком формирования более 3 месяцев (оперативное лечение).</p> <p>3. Свищи без тенденции к закрытию</p>

		<p>3. Компрессия окружающих органов, нарушающая их функцию (консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>4. Симптомы кровотечения (консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>5. Воспалительный перипроцесс окружающих тканей (инфильтрат, выпот, флегмона) консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>6. Абсцессы поджелудочной железы (стадия секвестрации панкреонекроза) (консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 6: в медицинские организации, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке</p>	<p>(консервативное и оперативное лечение).</p> <p>4. Компрессия окружающих органов в стадии субкомпенсации (консервативное и оперативное лечение).</p> <p>5. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы (оперативное лечение).</p> <p>6. Калькулез протоковой системы, гипертензионный синдром (дообследование с выполнением РПХГ, консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>7. Ложные или истинные кисты (пункционное чрезкожное дренирование под контролем УЗИ).</p> <p>8. Хронический рецидивирующий панкреатит, болевая форма без признаков острого воспаления и интоксикации при отсутствии эффекта от консервативной терапии (оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация: с территории г. Мурманска: пп. 1 - 4: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", (МБУЗ "МГКБСМП", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", ГОБУЗ "МОКБ им П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ); пп. 5, 8: МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ; пп. 5 - 8: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина";</p>
--	--	--	--

			с остальных территорий: пп. 1 - 5, 8: в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ; пп. 1 - 8: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
8.5	Грыжи брюшной стенки <*>	1. Осложненное течение заболевания у грыженосителя: ущемление, кишечная непроходимость, болевой синдром, воспалительный процесс в области грыжевого мешка, перитонит, невосприимчивые грыжи с болевым синдромом (оперативное лечение). Госпитализация: в хирургические отделения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	1. Наличие грыжевого дефекта любой локализации, все виды рецидивных грыж (кроме гигантских послеоперационных вентральных) (оперативное лечение). 2. Гигантская послеоперационная вентральная грыжа (оперативное лечение, протезирующие оперативные методики). Госпитализация: п. 1: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"; п. 2: - с территории г. Мурманска: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", (МБУЗ "МГКБСМП", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", ГОБУЗ "МОКБ им П.А. Баяндина, МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ"); - с остальных территорий: ГОАУЗ "Мончегорская центральная районная больница"; ГОБУЗ "МОКБ им П.А. Баяндина; МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ"
8.6	Грыжа пищеводного	Осложненное течение заболевания:	Дообследование, оперативное лечение.

	отверстия диафрагмы, ГЭРБ <*>	ущемление, кровотечение. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	Госпитализация - с территории г. Мурманска: МБУЗ "МГКБСМП", МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ, ГБОУЗ "МОКБ им П.А. Баяндина" - с остальных территорий: в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ, ГБОУЗ "МОКБ им П.А. Баяндина"
8.7	Доброкачественные образования желудочно- кишечного тракта (полипы желудка, толстого кишечника, прямой кишки)	Осложненное течение заболевания: кровотечение, кишечная непроходимость (консервативное или оперативное лечение). Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	1. Полипы желудка, толстого кишечника, прямой кишки (оперативная эндоскопическая, лапароскопическая или открытая методика удаления новообразований). 2. Диффузный семейный полипоз (эндоскопическая или открытая методики оперативного лечения дообследование, для решения вопроса о лечении на центральных базах). Госпитализация: в ГБОУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
8.8	Новообразования надпочечников		Новообразования требующие оперативного лечения (в том числе эндовидеохирургическое вмешательство). Госпитализация: в ГБОУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ
8.9	Доброкачественные образования кожи, подкожной клетчатки, мягких тканей (липомы, фибромы, фибропапилломы,		1. Оперативное лечение при локализации образования в зоне сосудисто-нервных пучков или важной для функции органа зоне. 2. Рецидив новообразования (оперативное

	пигментные невусы, папиломы, фибромиомы) <*>		<p>лечение).</p> <p>3. Множественные локализации, требующие после операции назначения постельного режима (оперативное лечение).</p> <p>4. Возможная малигнизация образования (подозрение), требующая экстренного гистологического исследования препарата (оперативное лечение).</p> <p>5. Образования больших размеров, требующие дренирующих методик с анестезиологическим пособием.</p> <p>Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия"</p>
8.10	Болезни кожи, подкожной клетчатки, мягких тканей (атеромы, трофические язвы, вросшие ногти, онихомикоз, фурункулез, карбункулы, келлоидные и гипертрофированные рубцы и т.д.) <*>	<p>1. Осложненное течение в виде острого воспаления мягких тканей с тенденцией к генерализации процесса (консервативная терапия или оперативное лечение).</p> <p>2. Множественные гнойные очаги (оперативное лечение).</p> <p>3. Глубокие межмышечные флегмоны (оперативное лечение).</p> <p>4. Множественные лигатурные свищи, требующие оперативного лечения.</p> <p>5. Вросший ноготь с флегмоной пальца, стопы (оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация: - с территории г. Мурманска: МБУЗ "МГКБСМП"; - с остальных территорий:</p>	<p>1. Рецидивные и больших размеров атеромы (&gt; 3 см) (оперативное лечение).</p> <p>2. Трофические язвы и раны более 3 см. для аутодермопластики.</p> <p>3. Инородные тела в мышечно-апоневротических тканях (оперативное лечение).</p> <p>4. Хронические свищи глубокой локализации (консервативное и оперативное лечение).</p> <p>5. Келлоидные рубцы мягких тканей (оперативное лечение).</p> <p>6. Избыточные кожно-жировые отложения на брюшной стенке (фартуки) с явлениями мацерации и дерматита (оперативное лечение).</p> <p>Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие</p>



		медицинские организации, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия". Пп. 1, 4, 6: МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ
8.11	ХПН, коррегируемая перитонеальным диализом	1. Дислокация катетера (с целью фиксации) при компенсации основной патологии. 2. При "тоннельной" инфекции или диализном перитоните (при необходимости переустановки катетера для перитонеального диализа и компенсации основной патологии). Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"	
8.12	Проктологические заболевания: Геморрой <*>	1. Острые ректальные кровотечения, не останавливающиеся консервативным методом на амбулаторном этапе. 2. Острый тромбоз узлов с выраженным болевым синдромом (консервативная терапия или оперативное лечение). Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	1. Геморрой 2 - 4 степени, рецидивирующие ректальные кровотечения, временно купирующиеся консервативными мероприятиями (оперативное лечение). 2. Тромбоз узлов в стадии стихания острого процесса (оперативное лечение). Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Колопроктология"
8.12.1	Парапроктит <*>	1. Первичный или рецидивирующий, острый гнойный процесс (оперативное лечение).	1. Свищевая форма парапроктита с функционирующим свищевым ходом (оперативное лечение).

		Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	2. Парапроктит с неполным свищевым ходом (диагностика, оперативное лечение). Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Колопроктология"
8.12.2	Эпителиальный копчиковый ход <*>	Гнойный процесс крестцово- копчиковой области требующий дренирующей операции под общей анестезией, проведение антибактериальной терапии. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	Эпителиальный копчиковый ход, свищевая форма. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия", "Колопроктология"
8.12.3	Хроническая анальная трещина <*>	1. Хроническая трещина с выраженным болевым синдромом, некупирующимся консервативными мероприятиями, сочетание с гнойным перифокальным процессом или кровотечением. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	1. Хроническая трещина без эффекта от консервативной терапии (оперативное лечение). 2. Сочетание с другими проктологическими заболеваниями. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Колопроктология"
8.12.4	Выпадение прямой кишки	1. Ущемление дистальной части прямой кишки или анального канала, кровотечение, выраженный болевой синдром.	Выпадение прямой кишки или анального канала для хирургической коррекции. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"

		Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	
8.12.5	Наружные толстокишечные свищи, колостомы, стенозы, деформации межкишечных анастомозов <*>	1. Параколостомические грыжи с болевым синдромом. 2. Стеноз стомы с кишечной непроходимостью. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	1. Свищи или колостомы, требующие реконструктивно-восстановительных операций. 2. Реконструкции колостом с нарушенной функцией. 3. Реконструкции межкишечных анастомозов с нарушенной функцией. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Колопроктология"
8.12.6	Недостаточность анального сфинктера	Острые травмы с разрывом прямой кишки и анального жома. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	Посттравматическая, послеоперационная недостаточность анального жома, деформация промежности, требующие хирургической коррекции. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
8.12.7	Ректо-вагинальный свищ		Свищ ректо-вагинальной перегородки требующий хирургической коррекции. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
8.12.8	Ректоцеле		Ректоцеле 2 - 3 степени требующее хирургической коррекции ректо-вагинальной перегородки со

			сфинктеролеваторопластикой. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
8.13	Пресакральная киста	Гнойный процесс в параректальной клетчатке требующий дренирующей операции. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	Доброкачественные опухоли, кисты пресакрального пространства требующие радикального оперативного лечения в плановом порядке. Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
8.14	Мегадолихоколон с рецидивирующими заворотами сигмовидной кишки	Острый заворот кишечника, острая кишечная непроходимость. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Хирургия" в экстренном порядке	Патология, требующая реконструктивных и резекционных оперативных вмешательств на толстом кишечнике в плановом порядке. Госпитализация: в ГОБУЗ МОКБ им. П.А. Баяндина
8.15	Хронический толстокишечный стаз в стадии декомпенсации		Патология требующая реконструктивных оперативных вмешательств на толстом кишечнике в плановом порядке. Госпитализация: в ГОБУЗ МОКБ им. П.А. Баяндина

-----  
<\*> - лечение осуществляется на базе ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина" при невозможности выполнить лечение по месту жительства по различным причинам (отсутствие специалиста, техники, анестезиолога и т.д). Перевод больных из всех стационаров области при необходимости лечения в хирургическом отделении ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина" осуществляется только после согласования со специалистом областного уровня.

Раздел 9. Показания к госпитализации  
по профилю "Травматология и ортопедия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
9.1	Ушибы мягких тканей конечностей, туловища, суставов	<p>1. Ушибы, сопровождающиеся отслойкой мягких тканей, обширной гематомой, гемартрозом, резко выраженным болевым синдромом.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"</li> </ul>	<p>1. Оссифицирующие гематомы, серомы, бурситы, требующие оперативного лечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>
9.2	Повреждение связочного аппарата, сухожилий, менисков	<p>Повреждения, сопровождающиеся гемартрозом, нарушением конгруентности суставных поверхностей, требующие репозиции, оперативного лечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с дежурными днями.</li> <li>с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"</li> </ul>	<p>Застарелое повреждение связок, сухожилий, менисков, мышц.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>

9.3	Вывихи	<p>1. Вывихи осложненные.  2. Невправляемые, вывихи в тазобедренном суставе.  Госпитализация:  с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с дежурными днями.  с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"</p>	<p>Привычный вывих, застарелый вывих требующие оперативного вмешательства.  Госпитализация:  в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>
9.4	Раны	<p>1. Раны, осложненные повреждением связок, нервов, сухожилий, мышц;  2. Проникающие ранения суставов.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с дежурными днями.  - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"</p>	<p>Дефекты мягких тканей, требующие пластической коррекции (закрытие дефектов мягких тканей перемещением лоскутов, аутодермопластика).  Госпитализация:  в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>
9.5	Травматические ампутации	<p>Ампутации сегментов конечности, в том числе ногтевых фаланг.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с дежурными днями;</p>	<p>Реампутация.  Госпитализация:  в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>

		- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"	
9.6	Термические поражения и электротравмы	<p>1. Ожоги поверхностные более 10 %: локальные, глубокие, требующие хирургического лечения более 1 %.</p> <p>2. Общее ознобление, глубокие отморожения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба";</p> <p>- с других территорий - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба";</p> <p>в случае нетранспортабельности - ближайшие медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия", с последующим переводом в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба"</p>	<p>1. Гранулирующие ожоговые раны, требующие хирургического лечения.</p> <p>2. Гранулирующие раны, требующие хирургического лечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия". &lt;*&gt;</p>
9.7	Инородное тело, фиксирующие устройства - обследование и рентген-контроль	<p>1. Свежая травма с попаданием инородного тела.</p> <p>2. Диагностически неясные болевые, отказ в госпитализации которым может ухудшить состояние больного, вплоть до летального исхода.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с</p>	<p>1. Хирургическое лечение.</p> <p>2. Проведение Rg-обследования для выработки дальнейшей тактики в лечении больного, которое невозможно провести в амбулаторных условиях (из отдаленных районов, не имеющих травматологической службы).</p> <p>Госпитализация:</p> <p>в медицинские организации, оказывающие</p>

		дежурными днями; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"	специализированную помощь по профилю "Травматология" <*>
9.8	Остеомиелиты травматологической этиологии	1. Обострение остеомиелитического процесса. 2. Острый травматический остеомиелит. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с дежурными днями; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"	Хронический остеомиелит, требующий хирургического лечения при невозможности консервативного лечения в дневном стационаре. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия" <*>
9.9	Контрактура суставов		Контрактуры сустава, требующие оперативного лечения, проведения лечебных блокад, редрессации, иммобилизации. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" <*>
9.10	Отдаленные последствия переломов, ушибов, ожогов,		Отдаленные последствия, требующие хирургического лечения или других видов



	повреждения связок		консервативного лечения и манипуляций, которые нельзя провести по каким либо причинам в амбулаторных условиях. Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" <*>
9.11	Синдромы длительного раздавливания, позиционного сдавления	Необходимость проведения инфузионной терапии, хирургического вмешательства. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" в соответствии с дежурными днями; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" или "Хирургия"	
9.12	Травмы, сопровождающиеся травматическим шоком II, III и IV ст	1. Тяжелый шок (III - IV степень). Госпитализация: в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", в случае невозможности по состоянию или другим причинам - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "Хирургия", "Травматология", имеющую круглосуточные анестезиологическую и реаниматологическую службы. 2. Обширное разрушение грудной	

	<p>или брюшной стенки, кровотечение из синусов головного мозга, профузное наружное кровотечение.</p> <p>Госпитализация: в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "Хирургия", "Травматология", имеющую круглосуточные анестезиологическую и реаниматологическую службы.</p> <p>3. Полостная травма, не требующая специализированной помощи по профилям торакальная, сердечно-сосудистая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, нейрохирургия.</p> <p>Госпитализация: С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба". Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ". Кандалакшского районов - ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>5. Ушибы тканей конечностей, туловища, суставов, в том числе сопровождающиеся отслойкой мягких тканей, обширной гематомой, видимым или продолжающимся скрытым кровотечением.</p> <p>Госпитализация:</p>	
--	--	--

	<p>С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба".</p> <p>Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ".</p> <p>городов Кировск, Апатиты - ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ".</p> <p>Терского, Кандалакшского районов - ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>6. Раны, в том числе осложненные повреждением связок, нервов, сухожилий, мышц, сосудов, требующие остановки кровотечения, ПХО ран, восстановления поврежденных структур.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба".</p> <p>Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ".</p> <p>Городов Кировск, Апатиты - ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ".</p> <p>Терского, Кандалакшского районов - ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>7. Ампутации сегментов конечностей, в том числе сегментов кисти и ногтевых фаланг, не требующие реконструктивного восстановления в</p>	
--	--	--

	<p>экстренном порядке, но требующие экстренной остановки кровотечения и ПХО ран.</p> <p>Госпитализация: С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба". Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ". городов Кировск, Апатиты - ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ". Терского, Кандалакшского районов - ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>8. Изолированные переломы костей конечностей (не более одного крупного или двух мелких сегментов) без видимого или скрытого продолжающегося кровотечения, требующие наружной иммобилизации.</p> <p>Госпитализация: С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба". Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ". Городов Кировск, Апатиты - ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ". Терского, Кандалакшского районов -</p>	
--	--	--

		<p>ГБОУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>9. Переломы костей конечностей (не более 2-х сегментов), требующие оперативной иммобилизации аппаратами внешней фиксации с дальнейшим остеосинтезом.</p> <p>Госпитализация: С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба". Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ". Городов Кировск, Апатиты - ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ". Терского, Кандалакшского районов - ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>10. Черепно-мозговая травма (сотрясение головного мозга, ушибы головного мозга легкой и средней степени тяжести), не требующая по результатам нейровизуализации экстренного хирургического вмешательства.</p> <p>Госпитализация: С территории г. Мурманска, Кольского, Печенгского районов, ЗАТО г. Североморск - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба". Ковдорского, Ловозерского районов, городов Мончегорск, Оленегорск - ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ".</p>	
--	--	--	--

		<p>Городов Кировск, Апатиты - ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ". Терского, Кандалакшского районов - ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ".</p> <p>11. Термические поражения. Госпитализация: При транспортабельности пациента - МБУЗ "ОМСЧ Севрыба". При нетранспортабельности - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "Хирургия", "Травматология", имеющую круглосуточные анестезиологическую и реаниматологическую службы.</p> <p>14. Сочетанная и изолированная травма с повреждением органов органов брюшной, грудной полости, требующая специализированной помощи по профилям торакальная, сердечно-сосудистая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, нейрохирургия. Госпитализация: ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина".</p> <p>15. Повреждения опорно-двигательного аппарата, требующие специализированной, в том числе высокотехнологичной, травматолого-ортопедической помощи (включая изолированные повреждения крупных суставов, переломы таза с</p>	
--	--	---	--

		<p>нарушением целостности тазового кольца, переломы позвонков, требующие оперативной коррекции, переломы костей конечностей более 2-х сегментов).</p> <p>Госпитализация: ГБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина". 16. Спинальная травма.</p> <p>Госпитализация: ГБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина". 17. Все виды комбинированных и множественных травм.</p> <p>Госпитализация: ГБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"</p>	
9.13	Скелетная травма, не сопровождающаяся развитием шока, или с шоком I ст.	Госпитализация в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Травматология" по территориальному принципу	
9.14	Переломы крупных трубчатых костей для сложных реконструктивных вмешательств в ближайшие сроки после травмы (7 - 14 дней)		<p>1. Диафизарные переломы плечевой кости.</p> <p>2. Переломы проксимального отдела бедренной кости (исключая перелом шейки бедра) и дистального отдела бедренной кости, проксимального отдела большеберцовой кости.</p> <p>3. Переломы диафизов бедренной и большеберцовой костей.</p> <p>Госпитализация: в ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с заведующим отделением травматологии и ортопедии)</p>

9.15	Доброкачественные новообразования костей, суставов хрящей, мягких тканей		<p>1. Требующие хирургического вмешательства образования мягких тканей крупных размеров (более 4 - 5 см).</p> <p>2. Образования, располагающиеся вблизи сосудисто-нервных пучков в проекции суставов.</p> <p>Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>
9.16	Деформирующие артрозы, полиартрозы, синовиты		<p>Артрозы всех локализаций, требующие оперативного вмешательства.</p> <p>Госпитализация: ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с заведующим отделением травматологии и ортопедии)</p>
9.17	Остаточные явления полиомиелита		<p>Хирургическое лечение, этапные редрессации, протезирование.</p> <p>Госпитализация в медицинские организации г. Мурманска или Мурманской области, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>
9.18	ДЦП		<p>Хирургическое лечение, редрессации, гипсовая иммобилизация, протезирование, лечебные блокады.</p> <p>Госпитализация: в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Травматология" &lt;*&gt;</p>

-----



<\*> - госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" согласовывается с врачом - травматологом-ортопедом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина".

Раздел 10. Показания к госпитализации  
по профилю "Оториноларингология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
10.1	Доброкачественные новообразования лор-органов	<p>1. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия"; при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>1. Верификация опухоли, инвазивные методы исследования, оперативное лечение &lt;*&gt;. Госпитализация: - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология". Для жителей г. Мурманска и области с доброкачественными новообразованиями гортани - госпитализация в специализированное отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" для проведения оперативного лечения с использованием микрохирургической и лучевой техники (по согласованию)</p>

10.2	Злокачественные новообразования лор-органов	<p>1. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</li> </ul> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>Верификация опухоли, инвазивные методы исследования, проведение ПХТ и лучевой терапии, оперативное лечение.</p> <p>Госпитализация: в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)</p>
10.3	Инфекционные и другие заболевания кожи, подкожной клетчатки, в том числе клетчаточных пространств, окружающих лор-органы (дерматиты, гнойники) в проекции лор-органов	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).</p> <p>2. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений, возникновения косметического дефекта.</p>	<p>1. Отсутствие положительной динамики при амбулаторном лечении в течение 7 - 10 дней &lt;*&gt;.</p> <p>2. Необходимость проведения оперативного лечения или хирургических манипуляций &lt;*&gt;.</p> <p>Госпитализация: - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих</p>

		<p>Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;  - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия"; при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>
10.4	Инфекционные и другие заболевания хрящевых отделов лор-органов	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).  2. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений, возникновения косметического дефекта.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ</p>	<p>1. Отсутствие положительной динамики при амбулаторном лечении в течение 5 - 7 дней &lt;*&gt;.  2. Необходимость проведения оперативного лечения или хирургических манипуляций &lt;*&gt;.  Госпитализация:  - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>

		<p>"МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</p> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	
10.5	Инфекционные и другие заболевания костных отделов лор-органов	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).</p> <p>2. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений, возникновения косметического дефекта.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с</p>	<p>1. Отсутствие положительной динамики при амбулаторном лечении в течение 5 - 7 дней &lt;*&gt;.</p> <p>2. Необходимость проведения оперативного лечения или хирургических манипуляций &lt;*&gt;.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>

		<p>дежурными днями;  - с других территорий - в медицинские организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";  при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	
10.6	Острые и обострение хронических инфекционных заболеваний полости носа	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).  2. Наличие кровотечения, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений, возникновения косметического дефекта.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;  - с других территорий - в</p>	<p>1. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций &lt;*&gt;.  Госпитализация:  - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>

		<p>медицинские организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</p> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	
10.7	Острые и хронические заболевания околоносовых пазух	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).</p> <p>2. Наличие кровотечения, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений, возникновения косметического дефекта.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку),</li> </ul>	<p>1. Воспалительные формы - при отсутствии положительной динамики от амбулаторного лечения в течение 7 дней &lt;***&gt;.</p> <p>2. Невоспалительные формы - при необходимости оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций &lt;***&gt;.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</li> </ul>

		оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия"; при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	
10.8	Острые и хронические заболевания глотки (за исключением о. тонзиллитов)	1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка). 2. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия"; при отсутствии возможности	1. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций <***>. Госпитализация: - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"

		оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	
10.9	Острые и хронические заболевания гортани	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).</p> <p>2. Наличие кровотечения, асфиксии острого расстройства функции органа, угроза возникновения косметического дефекта.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</p> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или</p>	<p>1. Отсутствие положительной динамики при амбулаторном лечении в течение 10 - 14 дней.</p> <p>2. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций.</p> <p>3. Лица голосоречевых профессий с заболеваниями голосового аппарата, проживающие в Мурманской области, в т.ч. при необходимости проведения фонопедической коррекции.</p> <p>4. Жители Мурманской области с расстройствами голосового аппарата, после хирургических вмешательств на гортани, в том числе после частичных и тотальных резекций гортани, в т.ч. при необходимости проведения фонопедической коррекции.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>пп. 1, 2: в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология";</p> <p>пп. 3, 4:</p>



		"Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	- в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию); пп. 1, 3, 4: - в МКК ФГБУ "НМЦХ им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ
10.10	Острые и хронические заболевания среднего уха	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).</p> <p>2. Наличие вестибулярных расстройств.</p> <p>3. Наличие кровотечения, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</p> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному</p>	<p>1. Отсутствие положительной динамики при амбулаторном лечении в течение 7 - 10 дней &lt;***&gt;.</p> <p>2. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций &lt;***&gt;.</p> <p>3. Необходимость проведения saniрующих и/или реконструктивных операций с использованием микрохирургической техники &lt;***&gt;.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология".</p> <p>Госпитализация п. 3:</p> <p>- в специализированное отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)</p>

		признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	
10.11	Острые и хронические заболевания внутреннего уха	<p>1. Наличие выраженных симптомов воспалительного процесса (интоксикация, болевой синдром, лихорадка).</p> <p>2. Наличие острого расстройства функции органа.</p> <p>3. Угроза внутрочерепных осложнений.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</p> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в</p>	<p>1. Отсутствие положительной динамики при амбулаторном лечении в течение 10 - 14 дней &lt;*&gt;.</p> <p>2. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>п. 1 - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология", "Неврология";</p> <p>п. 2 в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>

		соответствии с дежурными днями	
10.12	Нейросенсорная тугоухость	<p>1. Острая СНТ. 2. Резкое ухудшение слуха при хронической СНТ. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия"; при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>1. Необходимость проведения инвазивных методов исследования. 2. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций. Госпитализация: - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>
10.13	Врожденные и приобретенные деформации лор-органов, отдаленные последствия травм	<p>Наличие кровотечения, острого расстройства функции органа, наличие выраженных симптомов воспалительного процесса. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ</p>	<p>1. Необходимость оперативного лечения или проведения хирургических манипуляций &lt;*&gt;. Госпитализация: - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих</p>

		<p>"МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;</p> <p>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";</p> <p>при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	<p>специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>
10.14	Инородные тела лор-органов и их последствия	<p>1. Наличие кровотечения, острого расстройства функции органа, наличие выраженных симптомов воспалительного процесса.</p> <p>2. Необходимость проведения инструментальных методов обследования, хирургических манипуляций.</p> <p>3. Оперативное лечение.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с</p>	<p>1. Оперативное лечение.</p> <p>2. Инструментальные методы обследования, проведение хирургических манипуляций.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>

		<p>дежурными днями;  - с других территорий - в медицинские организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия";  при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями</p>	
10.15	Ушибы, раны, переломы, другие травмы лор-органов	<p>1. Наличие кровотечения, асфиксии, острого расстройства функции органа, угроза внутричерепных осложнений, возникновения косметического дефекта, воспалительного процесса.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями;  - с других территорий - в медицинские организаций (по территориальному признаку), оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю</p>	<p>1. Оперативное лечение.  2. Проведение хирургических манипуляций, инструментальных методов обследования.  Госпитализация:  - в отделения стационаров медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология"</p>

		"Оториноларингология" или "Хирургия"; при отсутствии возможности оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология" или "Хирургия" в медицинских организациях (по территориальному признаку) - в специализированные отделения ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МБУЗ "МГКБСМП" в соответствии с дежурными днями	
--	--	---	--

-----  
<\*> - в осложненных случаях, при тяжелой сопутствующей соматической патологии, иногородние пациенты.

<\*> - при тяжелой сопутствующей соматической патологии, иногородние пациенты.

<\*\*\*> - в осложненных случаях (сложность вмешательства), при тяжелой сопутствующей соматической патологии, при двухстороннем поражении, иногородние пациенты.

Раздел 11. Показания к госпитализации  
по профилю "Челюстно-лицевая хирургия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
11.1	Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	1. Наличие или угроза кровотечения, асфиксии. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";	1. Проведение этапов специального лечения (хирургического, лучевого, лекарственного). Госпитализация: - в профильное отделение ГОБУЗ "МООД" по заключению консультанта областного уровня (онколог)

		- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	
11.2	Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	1. Наличие или угроза кровотечения, асфиксии. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	1. Для оперативного лечения. Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Онкология", "Челюстно-лицевая хирургия" по заключению консультанта областного уровня ГОБУЗ "МООД", ГОАУЗ "МОСП"
11.3	Воспалительные заболевания.		
11.3.1	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	1. Наличие симптомов воспалительного процесса: отек, интоксикация, болевой синдром, лихорадка. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу),	

		оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	
11.3.2	Воспалительные заболевания передней, боковых областей шеи одонтогенного генеза (за исключением изолированных воспалительных заболеваний нижних отделов шеи)	1. Наличие симптомов воспалительного процесса: отек, интоксикация, болевой синдром, лихорадка. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	
11.3.3	Остеомиелит костей лицевого черепа	1. Наличие симптомов воспалительного процесса: отек, интоксикация, болевой синдром, лихорадка. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	1. Для оперативного лечения - госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" по согласованию с челюстно-лицевым хирургом организации
11.3.4	Одонтогенный гайморит	1. Наличие симптомов	1. Для оперативного лечения



		<p>воспалительного процесса: отек, интоксикация, болевой синдром, лихорадка.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска- в ЛОР отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; МБУЗ "МГКБСМП";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Оториноларингология"</li> </ul>	<p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" по согласованию с челюстно-лицевым хирургом организации</li> </ul>
11.3.5	Сиаладениты	<p>1. Наличие симптомов воспалительного процесса: отек, интоксикация, болевой синдром, лихорадка.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"</li> </ul>	<p>1. Для оперативного лечения</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" по согласованию с челюстно-лицевым хирургом организации</li> </ul>
11.4	Множественный кариес зубов		
11.4.1	Множественный кариес зубов, пациенты старше 18 лет		<p>1. Для хирургической санации полости рта при наличии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара</p>

			<p>(инвалиды с расстройствами ЦНС, непереносимость местных анестетиков, заболевания крови и другие).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по заключению консультанта ГОАУЗ "МОСП".</li> </ul> <p>2. Для терапевтической санации полости рта при наличии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара (инвалиды с расстройствами ЦНС, непереносимость местных анестетиков, заболевания крови и другие).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска - в ЛОР отделение МБУЗ "МГКБСМП";</li> <li>- с других территорий - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"</li> </ul>
11.4.3	Множественный кариес зубов, пациенты младше 18 лет		<p>1. Для санации полости рта при наличии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара (инвалиды с расстройствами ЦНС, непереносимость местных анестетиков, заболевания крови и другие).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в хирургическое отделение МБУЗ "МДГБ"</li> </ul>
11.5	Врожденные аномалии челюстно-лицевой области	<p>1. Наличие или угроза кровотечения, асфиксии.</p> <p>С территории г. Мурманска-госпитализация в хирургическое</p>	<p>1. Для оперативного лечения.</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю</li> </ul>

		отделение МБУЗ МДГБ. С других территорий - госпитализация в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	"Челюстно-лицевая хирургия" по заключению консультанта ГОАУЗ "МОСП"
11.6	Травматические поражения челюстно-лицевой области (переломы, раны, ушибы)	1. Наличие или угроза кровотечения, необходимость первичной обработки, невозможность репозиции отломков в амбулаторно- поликлинических условиях, необходимость проведения терапии при множественных переломах. Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в отделение челюстно-лицевой хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"; - с других территорий - в медицинские организации (по территориальному принципу), оказывающие специализированную помощь по профилю "Хирургия"	1. Для оперативного лечения. Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" по согласованию с челюстно-лицевым хирургом организации
11.7	Отдаленные последствия ран, ушибов, гематом, ожогов челюстно-лицевой области, переломов костей лицевого черепа		1. Для оперативного лечения. Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" по заключению консультанта медицинской организации (по согласованию с челюстно- лицевым хирургом медицинской организации)

11.8	Приобретенные изъяны мягких тканей челюстно-лицевой области, костей лицевого черепа		1. Для оперативного лечения при наличии показаний. Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие специализированную помощь по профилю "Челюстно-лицевая хирургия" по заключению консультанта медицинской организации
------	---	--	---

Приложение N 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ И ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации  
по профилю "Детская эндокринология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
1.1	Простой и неуточненный зоб	1. Впервые выявленный. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в	1. Обследование и подбор терапии. Госпитализация п. 1:	

		<p>специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ";</p> <p>- с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>- в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"</p>	
1.2	Узловой зоб	<p>1. Множественные узлы, синдром сдавливания.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- с территории г. Мурманска - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ";</p> <p>- с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>1. Обследование и определение тактики лечения.</p> <p>2. Контрольное обследование.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"</p>	
1.3	Диффузно-токсический зоб, тиреотоксикоз	<p>1. Тиреотоксикоз.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ";</p> <p>- с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации,</p>	<p>1. Контроль адекватности терапии (компенсации тиреотоксикоза).</p> <p>2. Санация очагов хронических инфекций.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в педиатрическое отделение медицинской организации,</p>	<p>Обследование в период диспансерного наблюдения, санация очагов хронических инфекций</p>

		оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология"	
1.4	Врожденный гипотиреоз	1. Впервые выявленный, гипотиреоидная кома. 2. Декомпенсация. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Контроль адекватности терапии (компенсации). Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	Контрольное обследование в специализированном отделении
1.5	Приобретенный гипотиреоз	1. Впервые выявленный, гипотиреоидная кома. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская	1. Подбор терапии. 2. Контроль компенсации. Госпитализация пп. 1, 2: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	

		эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"		
1.6	Тиреоидиты, в том числе аутоиммунный тиреоидит	1. Острый тиреоидит. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Обследование, подбор терапии. 2. Контроль компенсации. Госпитализация пп. 1, 2: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.7	Сахарный диабет 1 тип	1. Кома, прекома; кетоацидоз и кетоз. 2. Впервые выявленный СД, подозрения на сахарный диабет. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Подбор и коррекция инсулинотерапии. 2. Лечение декомпенсации лабильного течения диабета. Госпитализация п.п. 1, 2: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; 3. Санация очагов хронической инфекции, лечение осложнений, плановая подготовка к оперативным вмешательствам. Госпитализация п. 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская	Контрольное обследование в специализированном отделении

			эндокринология"	
1.8	Нарушение толерантности к глюкозе		1. Первичное обследование. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ". 2. Контроль углеводного обмена. Госпитализация п. 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология"	Контроль углеводного обмена
1.9	Гипопаратиреоз	1. Судорожный синдром. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по согласованию перевод в МБУЗ "МДГКБ"	1. Контрольное обследование, лечение, подозрение на гипопаратиреоз. Госпитализация: - п. 1 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.10	Гипофизарный нанизм (карликовость)	1. Надпочечниковая недостаточность на фоне терапии гормоном роста. 2. Нарушение толерантности к	1. Любая форма нанизма. 2. Первичная недостаточность СТГ. 3. Контроль за началом терапии	



		<p>глюкозе.  Госпитализация п.п. 1, 2:  - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ";  - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>гормоном роста.  4. Подозрение на гипофизарный нанизм.  5. Контрольное обследование.  Госпитализация:  - п. 1 - 5 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"</p>	
1.11	Гипоталамический синдром	<p>1. Гипертонический криз.  Госпитализация:  - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ";  - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом (по согласованию) в МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>1. Контроль углеводного, липидного обмена, функции надпочечников.  Госпитализация:  - п. 1 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"</p>	Контрольное обследование
1.12	Несахарный диабет (НСД)	<p>1. Выраженная полиурия с низким уровнем удельного веса мочи.  Госпитализация п. 1:  - с территории г. Мурманска в специализированное отделение</p>	<p>1. Подозрение на НСД.  2. Контроль адекватности терапии.  Госпитализация:  - п. 1 - 2 в педиатрическое</p>	

		МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.13	Болезнь Иценко-Кушинга	1. Впервые выявленная. 2. Криз или декомпенсация. Госпитализация п. 1 - 2: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Подозрение на болезнь Иценко-Кушинга. 2. Контроль адекватности терапии. Госпитализация: - п. 1 - 2 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.14	Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН)	1. Адреногенитальный синдром (АГС), надпочечниковый криз. 2. Впервые выявленный АГС. Госпитализация п. 1 - 2: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение	1. Контроль адекватности терапии у всех форм АГС и других врожденных дисфункций коры надпочечников. 2. Подозрение на ВДКН. Госпитализация: - п. 1 - 2 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	

		<p>медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"</p>		
1.15	<p>Хроническая надпочечниковая недостаточность (ХНН)</p>	<p>1. Впервые выявленная. 2. Тяжелая декомпенсация ХНН. Госпитализация п. 1 - 2: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>1. Впервые выявленная ХНН и декомпенсация легкой степени. 2. Контроль компенсации и коррекция терапии. Госпитализация п. 1 - 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"</p>	
1.16	<p>Задержка полового развития</p>		<p>1. Впервые выявленная задержка полового развития. 2. Контроль адекватности терапии Госпитализация: - п. 1 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - п. 2 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по</p>	<p>Контрольное обследование в специализированном отделении</p>

			согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.17	Преждевременное половое развитие девочек и мальчиков	1. Подозрение на онкопроцесс. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Все формы ППР у девочек и мальчиков, впервые выявленные. 2. Контроль адекватности терапии. Госпитализация: - п. 1 - 2 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.18	Ожирение		1. Все формы ожирения II - III ст. Госпитализация: - п. 1 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.19	Нарушение менструального цикла (за исключением состояний, связанных с	1. Ювенильное кровотечение. С территории г. Мурманска госпитализация: - в гинекологическое отделение	1. Все формы нарушений менструального цикла (консервативное лечение). Госпитализация:	При наличии сертифицированного специалиста

	беременностью)	<p>ММК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России в будние дни с 9.00 до 16.00 при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ".</p> <p>- в гинекологическое отделение медицинской организации согласно порядку экстренной госпитализации (приложение N 9), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Акушерство и гинекология" с 16.00 и в выходные дни, при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России</p>	<p>- п. 1 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ".</p> <p>2. Все формы нарушений менструального цикла, включая дисменорею неясной этиологии (необходимость применения эндоскопических методик - вагиноскопия, гистероскопия, лапароскопия)</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- п. 2 в гинекологическое отделение МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России с 9.00 до 16.00</p>	
1.20	Крипторхизм		<p>1. Все формы крипторхизма.</p> <p>2. Плановое консервативное лечение.</p> <p>Госпитализация:</p> <p>- п. 1 - 2 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилям "Педиатрия" и/или "Детская эндокринология", по</p>	

			согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.21	Синдром Шерешевского-Тернера		1. Девочки с подозрением на синдром Шерешевского-Тернера. Госпитализация: - п. 1 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
1.22	Синдром Кляйнфельтера		1. Мальчики с подозрением на синдром Кляйнфельтера. Госпитализация: - п. 1 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю "Нефрология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
2.1	Острый гломерулонефрит	1. Все формы острого гломерулонефрита, подозрение на острый гломерулонефрит. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации,	1. Контрольное обследование. Госпитализация п. 1: - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; 2. Противорецидивное лечение. Госпитализация п. 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по	Восстановительное лечение после этапа стационарного лечения и снятия остроты процесса

		оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
2.2	Хронический гломерулонефрит (все формы)	1. Обострение. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Противорецидивное лечение. 2. Контрольное обследование. Госпитализация пп. 1 - 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Обследование в период диспансерного наблюдения. Противорецидивный курс лечения
2.3	Инфекция мочевой системы	1. Выраженные клинико-лабораторные проявления: лихорадка, дизурия, мочевого синдром. 2. Дети до 7 лет. Госпитализация п. 1 - 2: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю	1. Первичное обследование при ИМП без выраженных клинико-лабораторных проявлений у детей старше 7 лет. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия"	Легкая форма течения. Обследование в период диспансерного наблюдения

		"Нефрология" и/или "Педиатрия"		
2.4	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс	1. Осложненные формы с обострением по осложнению, отрицательная динамика по УЗИ, динамической сцинтиграфии. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия"	1. Курсы консервативной антирефлюксной терапии. 2. Контрольное обследование. Госпитализация п.п. 1 - 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Неосложненные формы ПМР - противорецидивные курсы антирефлюксной терапии. Обследование в период диспансерного наблюдения
2.5	Нейрогенный мочевой пузырь	1. Гиперрефлекторная форма, тяжелое течение, обострение по осложнению всех форм. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"	1. Противорецидивное лечение. 2. Плановое обследование. 3. Плановая терапия. 4. Несложные формы заболевания. Госпитализация пп. 1 - 4: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивные курсы лечения. Несложные формы
2.6	Острый тубулоинтерстициальный	1. Все степени активности. Госпитализация п. 1:	1. Контрольное обследование. 2. Противорецидивное лечение.	Обследование в период диспансерного



	нефрит	- с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация пп. 1 - 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	наблюдения
2.7	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит	1. Обострение II - III степени активности, осложненные формы. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Противорецидивное лечение. 2. Обострение 1 ст. активности, латентное течение. 3. Контрольное обследование. Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивный курс лечения, не требующий контрольного обследования
2.8	Острый пиелонефрит	1. Активность II - III степени. 2. Дети до 7 лет. Госпитализация п. 1 - 2: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в	1. Активность I степени, дети старше 7 лет. 2. Контрольное обследование. 3. Противорецидивное лечение. Госпитализация п.п. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту	Противорецидивное лечение. Долечивание по требованию родителей после снятия симптомов обострения в стационаре круглосуточного пребывания

		педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"	жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
2.9	Хронический пиелонефрит	1. Обострение активности II - III степени. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Обострение, активность I ст. 2. Латентное течение. 3. Противорецидивное лечение. 4. Контрольное обследование. Госпитализация пп. 1 - 4: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивное лечение. Долечивание по требованию родителей после снятия симптомов обострения в стационаре круглосуточного пребывания
2.10	Острый цистит	1. Тяжелое, среднетяжелое течение. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия",	1. Легкое течение, контрольное обследование. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивное лечение после курса стационарного лечения

		по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"		
2.11	Хронический цистит	1. Обострение с выраженными клиническими проявлениями. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"	1. Обострение без выраженных проявлений. 2. Обследование, первичное и контрольное. 3. Противорецидивное лечение. Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивный курс, не требующий контрольного рентгеноурологического обследования
2.12	Врожденные аномалии развития мочевыделительной системы	1. Тяжелое, среднетяжелое течение, обострение по осложнению. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"	1. Плановая терапия. 2. Первичное и контрольное обследование. Госпитализация пп. 1 - 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	Обследование в период диспансерного наблюдения
2.13	Дисметаболическая нефропатия		1. Упорный мочево- абдоминальный, дизурический синдром.	Долечивание по требованию родителей. Противорецидивное

			<p>2. Противорецидивное лечение.  3. Контрольное обследование.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	лечение
2.14	Цисталгия	<p>1. Выраженный болевой синдром.  Госпитализация п. 1:  - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ";  - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>1. Легкое течение, обследование.  Госпитализация п. 1:  - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	<p>Долечивание по требованию родителей после снятия болевого синдрома.  Противорецидивное лечение</p>
2.15	Острая почечная недостаточность (ОПН)	<p>1. Все формы.  Госпитализация п. 1:  - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ";  - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю</p>	<p>1. Контрольное обследование после перенес. ОПН.  Противорецидивное лечение.  Госпитализация п. 1:  - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по</p>	

		"Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	согласованию)	
2.16	Хроническая почечная недостаточность (ХПН)	1. Декомпенсация. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", по согласованию в МБУЗ "МДГКБ"	1. Контрольное обследование. 2. Коррекция лечения. Госпитализация пп. 1 - 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивное лечение при ХПН I ст
2.17	ХПН терминальная Гемодиализ, перитониальный диализ	Госпитализация: - с территории г. Мурманска - в 3 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; - с других территорий - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Нефрология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	Оказание медицинской помощи в диализном центре "Фрезениус"	

Раздел 3. Показания к госпитализации по профилю "Неврология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
3.1	Эпилепсия	1. Впервые возникший припадок, учащение припадков, резистентная форма эпилепсии, эписитус. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Отсутствие эффекта от проводимого амбулаторного лечения. Контрольное обследование. Противорецидивное лечение у детей до 3-х лет. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Контрольное обследование при ремиссии в специализированном отделении МБУЗ "МДГКБ"
3.2	Детский церебральный паралич	1. Возникновение судорожных припадков, гипертензионные кризы. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Курс восстановительного лечения Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение (дети старше 3-х лет). Введение препаратов ботулинического токсина (наличие медицинских показаний по заключению врачебной комиссии медицинской организации при условии подтверждения целесообразности введения главным внештатным специалистом детским неврологом

				Министерства)
3.3	Сосудистые заболевания головного мозга (ВСД, хроническая церебральная сосудистая недостаточность)	1. Сосудистые кризы, нарушения мозгового кровообращения, некупируемые головные боли. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Дообследование с целью уточнения диагноза, впервые установленный диагноз. 2. Отсутствие эффекта от проводимого амбулаторного лечения. Госпитализация пп. 1,2: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение
3.4	Врожденная гидроцефалия	1. Гипертензионные кризы, декомпенсация гидроцефалии. Госпитализация: - п. 1 для жителей г.Мурманска в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ", для жителей Мурманской области в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ" или ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)	1. Восстановительное лечение - дети до 3-х лет. Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ"; 2. Дети старше 3 лет. Госпитализация п. 2: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию). 3. Плановое оперативное лечение Госпитализация п. 3: - в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А.	Восстановительное лечение (дети старше 3-х лет)

			Баяндина"	
3.5	Неврозы	1. Выраженные проявления, подозрения на синдром Туретта. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации по месту жительства, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ", отделение неврозов ГОБУЗ "МОПНД" (по согласованию)	Восстановительное лечение
3.6	Неврозоподобные заболевания	1. Выраженные проявления. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Впервые выявленные, отсутствие эффекта от проводимого амбулаторного лечения. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации по месту жительства, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение
3.7	Демиелинизирующие заболевания	1. Впервые выявленные, ухудшение состояния, выраженные проявления. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую	1. Противорецидивное лечение. Госпитализация п. 1: - в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ"	Восстановительное лечение при отсутствии двигательных нарушений



		помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
3.8	Последствия черепно-мозговых травм, ВУИ, нейроинфекций	1. Ухудшение состояния. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" или НХО ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию)	1. Обследование, противорецидивное лечение, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения, контрольное обследование. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение при отсутствии двигательных нарушений. Противорецидивное лечение, контрольное обследование
3.9	Органические поражения центральной нервной системы	1. Возникновение судорожных приступов, гипертензионные кризы, ухудшение состояния. Госпитализация: - п. 1 в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения. 2. Дети до 3-х лет. Госпитализация п.п. 1, 2: - в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ". 3. Дети старше 3 лет. Госпитализация п. 3: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение для детей старше 5 лет с нерезко выраженными клиническими синдромами

3.10	Полирадикулонейропати и, острые вялые параличи	1. Все случаи, возникновение вялых параличей. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Противорецидивное и восстановительное лечение. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение при остаточных явлениях (дети старше 5 лет)
3.11	Невриты, невралгии	1. Остро возникшие случаи. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Дети до 3-х лет при остаточных явлениях. Госпитализация п. 1: - п. 1 в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ". 2. Старше 3 лет. Госпитализация п. 2: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Дети старше 3-х лет с остаточными явлениями
3.12	Перинатальный поражение ЦНС и его последствия	1. Ухудшение состояния, судороги, избыточный прирост окружности головы, рвота, вялость или беспокойство. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска в неврологическое или 1 педиатрическое отделение МБУЗ "МДГКБ", для жителей Мурманской области в	1. Впервые выявленные при удовлетворительном состоянии, повторные курсы. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Повторные курсы при негрубо выраженной симптоматике

		<p>медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", с последующим переводом по согласованию в МБУЗ "МДГКБ", ГОБУЗ МОПЦ, НХО ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>		
3.13	Врожденные аномалии нервной системы	<p>1. Впервые выявленные при тяжелом и средней тяжести состоянии, ухудшение в состоянии, судороги, беспокойства или вялость, быстрый прирост окружности головы. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	<p>1. Впервые выявленные при удовлетворительном состоянии, повторные курсы, контрольное обследование. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	Восстановительное лечение (дети старше 5 лет)
3.14	Новообразования нервной системы	<p>1. Подозрение на объем процесс. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	<p>1. Восстановительное лечение после операции. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	Восстановительное лечение при отсутствии грубого неврологического дефекта

3.15	Наследственные дегенеративные заболевания	1. Впервые выявлено, нарастание неврологические симптоматики. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Контрольное обследование, восстановительное лечение при умеренно выраженных симптомах. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение при слабо выраженной симптоматике
3.16	Остеохондроз	1. Выраженный болевой синдром, статико-динамические нарушения, появление симптомов владения (тазовые нарушения), дисциркуляторные нарушения. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Слабовыраженный корешковый синдром при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в неврологическое отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Восстановительное лечение при слабо выраженной симптоматике

Раздел 4. Показания к госпитализации  
по профилю "Гастроэнтерология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
4.1	Язвенная болезнь	1. Выраженные клинические	1. Впервые выявленное	Курс

	желудка	<p>проявления.</p> <p>2. Подозрение на кровотечение, прободение.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия".</p> <p>Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней</p>	<p>заболевание, без выраженных проявлений, обострение.</p> <p>2. Противорецидивное лечение.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"</p>	<p>противорецидивного лечения. Отсутствие симптомов обострения (дети старше 7 лет)</p>
4.2	Язвенная болезнь ДПК	<p>1. Выраженные клинические проявления.</p> <p>2. Подозрение на кровотечение, прободение.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия".</p> <p>Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней</p>	<p>1. Впервые выявленное заболевание, без выраженных клинических проявлений, обострение.</p> <p>2. Противорецидивное лечение.</p> <p>3. Обследование.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"</p>	<p>Противорецидивного лечения при отсутствии обострения, рецидивирующего течения болезни (дети старше 5 лет)</p>
4.3	Хронический гастрит, колит, эзофагит, заболевания тонкого	<p>1. Выраженный болевой синдром, выраженные диспепсические явления.</p>	<p>1. Впервые выявленное заболевание, обострение.</p> <p>2. Противорецидивное лечение.</p>	<p>Курс противорецидивного лечения при легких</p>

	кишечника	Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	3. Обследование Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	формах заболевания (дети старше 5 лет)
4.4	Дисбиоз	1. Выраженный болевой синдром. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	1. Нарушение функции кишечника, диагностика, курс лечения. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	Диагностика, первичный курс лечения у детей старше 3-х лет
4.5	Дискинезия желчевыводящих путей	1. Выраженный болевой синдром. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	1. Обострение. 2. Противорецидивное лечение. Госпитализация п.п. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	Противорецидивный лечение при легкой форме

4.6	Панкреатит, панкреатопатии	1. Болевой синдром, интоксикация, диспепсические явления. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 дней	1. Обострение. 2. Противорецидивное лечение. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 10 дней	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения (дети старше 5 лет)
4.7	Холецистит	1. Лихорадка, интоксикация, болевой синдром, диспепсические явления. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 дней	1. Хронические формы без выраженного диспепсического и болевого синдрома. 2. Обследование. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения (дети старше 7 лет)
4.8	Врожденные аномалии толстого кишечника	1. Болевой синдром, интоксикация, дистрофия. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение	1. Впервые выявленные, без выраженной клиники. 2. Отсутствие эффекта от лечения в амбулаторно-поликлинических	Противорецидивное лечение при отсутствии выраженных клинических проявлений (дети старше

		<p>медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия".</p> <p>Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии</p>	<p>условиях.</p> <p>3. Противорецидивное лечение. Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <p>- в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"</p>	5 лет)
4.9	Синдром мальабсорбции	<p>1. Интоксикация, потеря веса, анемия, отставание в физическом развитии.</p> <p>2. Дети до 3-х лет. Госпитализация пп. 1, 2:</p> <p>- в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия".</p> <p>Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии</p>	<p>1. Обострение без тяжелых проявлений.</p> <p>2. Отсутствие эффекта от лечения в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>3. Противорецидивное лечение.</p> <p>4. Контрольное обследование. Госпитализация пп. 1 - 4:</p> <p>- в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"</p>	
4.10	Недостаточное питание	<p>1. Необходимость в проведении интенсивной терапии. Госпитализация п. 1:</p> <p>- в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия".</p>	<p>1. Дифференциальная диагностика, лечение. Госпитализация п. 1:</p> <p>- в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"</p>	После установленного диагноза, противорецидивный курс лечения



		Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии		
4.11	Неспецифический язвенный колит	1. Кишечное кровотечение. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	1. Обострения заболевания. 2. Впервые выявленный неспецифический язвенный колит для подбора терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения
4.12	Отравление медикаментозное, немедикаментозное	1. Медикаментозные и немедикаментозные всех степеней тяжести. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"		
4.13	Функциональные расстройства органов пищеварения	1. Выраженный болевой, диспепсический синдромы. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую	1. Умеренный, длительный болевой синдром. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей	Восстановительное лечение

		помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	
4.14	Хронический гепатит (неинфекционный)	1. Тяжелое течение с развитием печеночной недостаточности. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	1. Обострение неинфекционного хронического гепатита с высокой степенью активности для обследования, лечения. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивное лечение, обострение с малой степенью активности
4.15	Хронический колит	1. Кишечное кровотечение. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 - 10 дней	1. Обострение с тяжелым течением, диспепсический синдромом. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Неврология", перевод в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения (дети старше 7 лет)
4.16	Хронический панкреатит	1. Обострение с выраженным болевым синдромом и интоксикацией. Госпитализация п. 1:	1. Обострение заболевания со среднетяжелым течением. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения (дети старше 7 лет)

		- в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 - 10 дней	медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 10 дней	
4.17	Ожоги органов пищеварения, дисфагия	1. Легкие формы. 2. Тяжелые и среднетяжелые формы. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"; - п. 2 в МБУЗ "МДГКБ"	1. Противорецидивное лечение. 2. Обследование. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия", по согласованию перевод в МБУЗ "МДГКБ"	
4.16	Хронический холецистит	1. Некупированный болевой синдром. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения через 5 - 7 дней от начала лечения	1. Обострение заболевания с выраженным болевым синдромом. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации (по месту жительства), оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в	При подтвержденном диагнозе в условиях стационаре круглосуточного пребывания и снятии симптомов обострения (дети старше 7 лет)

			течение 10 дней	
4.17	Цирроз печени	1. Декомпенсация заболевания с прогрессирующей печеночной недостаточностью, портальной гипертензией. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 - 10 дней	1. Цирроз печени в стадии субкомпенсации. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 10 дней	
4.18	Ацетонемическая рвота	1. Состояния с выраженной интоксикацией, обезвоживанием. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 дней	1. Впервые выявленное заболевание с умеренно выраженными проявлениями. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия"	Восстановительное лечение после стационарного обследования и лечения
4.19	Постхолецист-эктомический синдром	1. Обострение с выраженным интоксикационным синдромом, лихорадкой, болевым синдромом.	1. Обострение заболевания с умеренно выраженной интоксикацией, болевым синдромом.	Курс реабилитационной терапии (дети старше 7 лет)

		Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 дней	Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия", (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
4.20	Эзофагит	1. Эрозивно-язвенный с высоким риском кровотечения. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 10 дней	1. Эрозивно-язвенный эзофагит с болевым синдромом. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от лечения в течение 10 дней	Курс противорецидивного лечения (дети старше 7 лет)

Раздел 5. Показания к госпитализации по профилям  
"Детская кардиология", "Ревматология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
5.1	Острый и подострый эндокардит, перикардит	1. Все формы впервые выявленные.	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ" для	Противорецидивное лечение при отсутствии

		<p>2. Непрерывно рецидивирующие. 3. НК I - III</p> <p>Госпитализация п.п. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 5 дней</p>	<p>контрольного обследования и коррекции терапии</p>	<p>симптомов хронической сердечной недостаточности и нарушений сердечного ритма</p>
5.2	<p>Нарушение сердечного ритма и проводимости</p>	<p>1. Выраженная кардиалгия, вялость, слабость, цефалгия, тахикардия или выраженная брадикардия, синкопальные состояния, судороги. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 5 дней</p>	<p>Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ" для контрольного обследования и коррекции терапии</p>	<p>Контрольное обследование и коррекция терапии</p>
5.3	<p>Неревматический кардит</p>	<p>1. Острые кардиты, подозрение на острый кардит, НК I - III ст. с нарушениями сердечного ритма и проводимости. Госпитализация п. 1:</p>	<p>1. Подозрение на острый кардит и все формы с НК 0 - 1, без сложных нарушений сердечного ритма и проводимости. Госпитализация п. 1:</p>	<p>Контрольное обследование. Противорецидивный курс лечения при отсутствии клинически значимых</p>

		- в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	- в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	нарушений кровообращения и нарушений сердечного ритма и проводимости
5.4	Кардиомиопатии	1. Появление выраженного болевого синдрома, сердечной недостаточности, нарушений сердечного ритма и проводимости. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 дней	1. Кардиомиопатия впервые выявленная без НК. 2. Контрольное обследование и коррекция терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Обследование, коррекция терапии. Восстановительное лечение
5.5	Артериальная гипертензия	1. Гипертензивный криз, малый эффект лекарственных средств, нарушение самочувствия и состояния ребенка. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую	1. При артериальной гипертензии для уточнения диагноза и коррекции терапии. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по	Контрольное обследование. Противорецидивный курс лечения

		помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 5 дней	профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
5.6	Вегето-сосудистая дистония	1. Резкие колебания АД с нарушением самочувствия и состояния ребенка. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", по согласованию перевод в МБУЗ "МДГКБ"	1. Для уточнения диагноза, коррекции терапии. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Обследование для уточнения диагноза. Восстановительное лечение
5.7	Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь	1. Острая ревматическая лихорадка. 2. Недостаточность кровообращения. 3. Нарушения ритма сердца. 4. Выраженный болевой синдром. Госпитализация п.п. 1 - 4: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология", "Ревматология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Острая ревматическая лихорадка - стадия стихания процесса, ремиссии. 2. Хроническая ревматическая болезнь с недостаточностью кровообращения 0 - 1. 3. Нарушения ритма сердца. Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология", "Ревматология" и/или "Педиатрия".	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения



			Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	
5.8	Врожденные пороки сердца и другие врожденные аномалии системы кровообращения	<p>1. Впервые выявленные с наличием НК. Госпитализация п. 1: - п. 1 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", по согласованию перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ";</p> <p>2. ВПС и магистральных сосудов с проявлениями декомпенсации. Госпитализация п. 2: - перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 5 дней</p>	<p>1. Обследование и коррекция терапии. Госпитализация: - п. 1 в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", по согласованию перевод в МБУЗ "МДГКБ"</p>	Плановое обследование, коррекция терапии. Восстановительное лечение
5.9	Длительный субфебрилитет	<p>1. Нарушение состояния больного. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология", "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от</p>	<p>1. Обследование для уточнения диагноза, лечения. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология", "Ревматология" и/или "Педиатрия", по согласованию</p>	Контрольное обследование

		проводимой терапии в течение 7 - 10 дней	перевод в МБУЗ "МДГКБ"	
5.10	Осложнения и неточно обозначенные болезни сердца	1. Нарушение самочувствия и состояния ребенка, НК, нарушение ритма сердца и проводимости. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 5 дней	1. Для уточнения диагноза и подбора терапии. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", по согласованию перевод в МБУЗ "МДГКБ"	Контрольное обследование. Восстановительное лечение
5.11	Состояние после оперативного вмешательства на сердце	1. Коронарный синдром. 2. Некупированный эпизод нарушения сердечного ритма. 3. Острая сердечная недостаточность, нарастание хронической сердечной недостаточности. Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 10	1. Необходимость коррекции терапии, в том числе подбора непрямых антикоагулянтов; субфебрилитет, утомляемость. 2. Нарушение сердечного ритма. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская кардиология" и/или "Педиатрия", перевод в МБУЗ "МДГКБ"	Контрольное обследование, коррекция терапии

		дней		
5.12	Диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, дерматополимиозит, склеродермия, недифференцированные ревматические заболевания)	1. Все формы, угрожающие жизни: с поражением легких, почек и мозга, острые миокардиты и перикардиты, полисерозиты, поражения органов брюшной полости, нуждающиеся в проведении интенсивной терапии. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия" и перевод в МБУЗ "МДГКБ"	1. Обследование и лечение, коррекция базисной терапии. 2. Для проведения повторных курсов системной интенсивной терапии. Госпитализация пп: 1, 2; - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия" и перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии подготовленных по ревматологии специалистов	Противорецидивное лечение при отсутствии симптомов обострения и активности процесса. Обследование
5.13	Ювенильный ревматоидный артрит, ревматоидный артрит	1. Высокая степень активности процесса. 2. Впервые выявленный ювенильный ревматоидный артрит. Госпитализация пп. 1, 2: - в МБУЗ "МДГКБ"	1. Обследование и лечение, коррекция базисной терапии. 2. Для проведения повторных курсов системной интенсивной терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии подготовленных по ревматологии специалистов	Обследование, коррекция терапии. Восстановительное лечение

5.14	Серонегативные спондилоартропатии. Реактивные артропатии	1. Впервые выявленные заболевания с выраженной степенью активности. 2. Обострение заболевания с активностью 2 - 3 ст. Госпитализация пп. 1, 2: - МБУЗ "МДГКБ"	1. Обследование и лечение, коррекция базисной терапии. 2. Для проведения повторных курсов системной интенсивной терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии подготовленных по ревматологии специалистов	Обследование, коррекция терапии. Восстановительное лечение
5.15	Ювенильный хронический артрит	1. Впервые выявленное заболевание с выраженной интоксикацией, лихорадкой, нарушением функций суставов. Госпитализация п. 1: - МБУЗ "МДГКБ"	1. Для уточнения диагноза и лечения. 2. Обследование и лечение, коррекция базисной терапии. 3. Для проведения повторных курсов системной интенсивной терапии. Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии подготовленных по ревматологии специалистов	Обследование, коррекция терапии. Восстановительное лечение

5.16	Другие артриты	1. Впервые возникшее заболевание с нарушением функций суставов. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 дней	1. Обследование и лечение, коррекция терапии. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии положительной динамики	Восстановительное лечение
5.17	Узловатая эритема	1. Выраженный болевой синдром у детей младшего возраста. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия", по согласованию перевод в МБУЗ "МДГКБ"	1. Обследование для уточнения диагноза, проведение лечения. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации по месту жительства, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии подготовленных по ревматологии специалистов	
5.18	Узелковый полиартериит и родственные состояния Другие некротизирующие васкулопатии	1. Высокая степень активности процесса. 2. Все формы с поражением легких, почек и мозга, кардиты, коранориты, полисерозиты, проведение интенсивной	1. Обследование и лечение при стихании процесса, в период ремиссии. 2. Для проведения повторных курсов системной интенсивной терапии.	Обследование, коррекция терапии. Восстановительное лечение

		терапии. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Ревматология" и/или "Педиатрия" и перевод в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация п.п. 1, 2: - в МБУЗ "МДГКБ"	
--	--	---	---	--

Раздел 6. Показания к госпитализации  
по профилю "Гематология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
6.1	Анемия	1. Тяжелая форма. 2. Среднетяжелые формы у детей до 3-х лет. 3. Острая постгеморрагическая анемия. 4. Гемолитические анемии. 5. Гипопластические анемии. Госпитализация пп. 1 - 5: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" или в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в	1. Впервые выявленное заболевание в легкой форме. 2. Противорецидивный курс лечения для детей до 7 лет. Госпитализация пп. 1,2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия". 3. Контрольное обследование среднетяжелых и тяжелых форм. 4. Диагностически неясные случаи. Госпитализация пп. 3, 4:	Легкие формы анемии уточненной этиологии. Контрольное обследование. Дефицитные анемии легкие формы

		МБУЗ "МДГКБ"	- п. 3, 4 в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
6.2	Геморрагический васкулит	1. Все формы. 2. Обострение. Госпитализация пп. 1, 2: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" или в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Отсутствие эффекта при лечении легких форм в амбулаторно-поликлинических условиях. 2. Контрольное обследование. Госпитализация п.п. 1,2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	Обследование в период диспансерного наблюдения. Противорецидивное лечение
6.3	Патология гемостаза (тромбопатии, тромбофилии, коагулопатии, гемофилия)	1. Острые впервые выявленные, обострение хронического геморрагического синдрома. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" или в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Контрольное обследование, противорецидивное лечение. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ". 2. Лечение осложнений. Госпитализация п. 2: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" или в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ" (по	

			согласованию)	
6.4	Нарушение в системе белой крови	1. Впервые выявленные, обострение. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	1. Контроль, противорецидивное лечение. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	
6.5	Патология лимфоузлов (лимфаденопатия, лимфаденит)	1. Впервые выявленная, острое начало, нарушения состояния. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" или в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Без нарушения состояния, контрольное обследование, противорецидивное лечение. Госпитализация: - п. 1 в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
6.6	Болезни селезенки	1. Впервые выявленные, острое начало, нарушения состояния. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" или в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в МБУЗ "МДГКБ"	1. Без нарушения состояния, контрольное обследование, противорецидивное лечение. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	



6.7	Полицитемии	1. Впервые выявленные, подозрение. Госпитализация п. 1: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	1. Контроль, противорецидивное лечение. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Гематология" и/или "Педиатрия", перевод в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
-----	-------------	---	---	--

Раздел 7. Показания к госпитализации по профилю  
"Детская онкология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
7.1	Любая нозология в онкологии	1. Любое подозрение на онкологию или рецидив. 2. Ухудшение состояния на фоне лечения или в ремиссии. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Детская онкология" и/или "Педиатрия", с последующим переводом в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	1. Плановое обследование в ремиссии. 2. Плановое поступление на лечение по протоколу. Госпитализация пп. 1, 2: - в специализированное отделение МБУЗ "МДГКБ"	

Раздел 8. Показания к госпитализации по профилю  
"Пульмонология"

N п/п	патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
8.1	Бронхиальная астма (БА)	<p>1. Астматический статус. 2. Затяжной некупирующийся приступ удушья. 3. БА в фазе обострения при возникновении резистентности к 2-агонистам короткого действия. Госпитализация п.п. 1-3: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 5 дней (по согласованию)</p>	<p>1. Впервые выявленная БА, обострение среднетяжелое и тяжелой степени. 2. Впервые выявленная БА в фазе обострения, для подбора базисной терапии. 3. БА тяжелого течения, в фазе обострения, для подбора базисной терапией. 4. БА среднетяжелого течения, с подбором терапии. 5. Бронхо-спастический и бронхообструктивный синдром впервые возникший. Госпитализация пп. 1 - 5: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 10 дней (по согласованию)</p>	<p>Легкие формы БА. Обострение для подбора базисной терапии. Восстановительное лечение</p>
8.2	Бронхоэктатическая	1. БЭБ осложненная развитию	1. Впервые выявление БЭБ.	Противорецидивный курс

	болезнь (БЭБ)	<p>острой дыхательной недостаточности.</p> <p>2. БЭБ осложненная кровохарканием.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия".</p> <p>Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 10 дней (по согласованию)</p>	<p>Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия", перевод в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию).</p> <p>2. Обострение БЭБ.</p> <p>3. Повторная госпитализация: (не реже 2-х раз в год) больных БЭБ (распространенная форма, среднетяжелая, тяжелая, для проведения бронхоскопических санкций).</p> <p>Госпитализация пп. 2, 3: - в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	лечения легких форм
8.3	Диссеминированные заболевания легких		<p>1. Диссеминированные заболевания легких.</p> <p>2. Повторная госпитализация больных с диффузной патологией (болезнь Хамана-Рича, и др.) - с целью контроля эффективности гормональной терапии.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия".</p> <p>Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при</p>	

			отсутствии эффекта от проводимой терапии через 10 дней (по согласованию)	
8.4	Острые респираторные вирусные инфекции	1. При развитии осложнений со стороны жизненно-важных органов, токсикоза. Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия"		
8.5	Острый бронхит	1. Острый бронхит, бронхолит с синдромом острой дыхательной недостаточности (развитием "острого легочного сердца"). Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней (по согласованию)	1. Острый бронхит, тяжелое течение. 2. Остры бронхит, среднетяжелый с выраженной сопутствующей патологией. 3. Затяжное течение бронхита с выраженным бронхоспастическим компонентом. Госпитализация пп. 1 - 3: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия"	
8.6	Плевриты	1. Массивный плеврит с синдромом дыхательной	1. Экссудативный плеврит. Госпитализация п. 1:	Восстановительное лечение в периоде

		<p>недостаточности.  Госпитализация п. 1:  - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия".  Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней (по согласованию)</p>	<p>- в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия".  Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней (по согласованию)</p>	<p>реабилитации после стационарного лечения</p>
8.7	Пневмония	<p>1. Выраженное течение интоксикационного-токсического синдрома, включая токсический шок.  2. Острые дыхательные расстройства с нарушением функций сердечно-сосудистой система (коллапс, аритмии, острая сердечная недостаточность).  3. Лобарные тяжелые многофокусные пневмонии.  4. Пневмония, осложненная легочным кровотечением.  Госпитализация пп. 1 - 4:  - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия", по согласованию - перевод в МБУЗ "МДГКБ",</p>	<p>1. Все многофокусные полисегментарные пневмонии.  2. Пневмония средней тяжести.  3. Пневмония в сочетании с выраженной сопутствующей патологией.  Госпитализация пп. 1 - 3:  - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия";  4. Пневмония, осложнения (ателектаз, абсцесс).  Госпитализация:  - п. 4 в МБУЗ "МДГКБ" через 10 дней от начала лечения (по согласованию).  5. Пневмония у подростков.  6. Пневмония с сопутствующей</p>	<p>Легкое течение пневмонии при условии наличия отдельной палаты и медперсонала. Восстановительное лечение в периоде реабилитации</p>

		инфекционное отделение	патологией. Госпитализация пп. 5, 6: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия"	
8.8	Хронический бронхит необструктивный		1. Хронический бронхит среднетяжелое течение. 2. Хронический бронхит в сочетании с выраженной сопутствующей патологией. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия", перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 дней (по согласованию)	Хронический бронхит легкое течение в периоде обострения - восстановительное лечение
8.9	Респираторный аллергоз		1. Учащение ОРЗ, бронхитов, появление элементов обструкции. 2. Для уточнения диагноза, проведения дифференциальной диагностика. Госпитализация пп. 1, 2: - в педиатрическое отделение медицинской организации,	Восстановительное лечение после стационарного обследования и лечения

			оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия", перевод в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
8.10	Хроническая пневмония (хронический деформирующий бронхит)		1. Хронический деформирующий бронхит средне тяжелое и тяжелое течение. Госпитализация п. 1: - в МБУЗ "МДГКБ" для проведения санационной терапии	Хронический деформирующий бронхит - восстановительное лечение
8.11	Кистозный фиброз (муковисцидоз) с легочными проявлениями	1. При развитии осложнений со стороны жизненно-важных органов, острый бронхит, бронхолит с синдромом острой дыхательной недостаточности (развитием "острого легочного сердца"). Госпитализация п. 1: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней (по согласованию)	Госпитализация: - в педиатрическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Пульмонология" и/или "Педиатрия". Перевод в МБУЗ "МДГКБ" при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течение 7 - 10 дней (по согласованию)	Противорецидивный курс лечения легких форм

Раздел 9. Показания к госпитализации по профилю

"Оториноларингология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
9.1	Заблевание лор-органов	<p>1. Непосредственная угроза жизни и здоровью ребенка.</p> <p>2. Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения. Госпитализация пп. 1, 2: - в лор-отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология";</p> <p>3. Осложненное течение заболеваний лор-органов Госпитализация п. 3: - в лор-отделение МБУЗ "МДГКБ"</p>	<p>1. Невозможность обследования и лечения в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Плановое оперативное лечение лор-патологии. Госпитализация пп. 1, 2: - в лор-отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" (при наличии подготовленного специалиста) детей старше 7 лет (дети из г. Мурманска), а также все дети младше 7 лет госпитализируются в лор-отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p> <p>3. Плановое консервативное лечение лор-патологии. Госпитализация п. 3: - в лор-отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "Оториноларингология" (при наличии подготовленного специалиста) или в лор-отделение МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)</p>	<p>Восстановительное лечение (при наличии в штате лор-врача, подготовленной медсестры, оснащенности аппаратурой)</p>



Раздел 11. Показания к госпитализации по профилю  
"Детская хирургия"

Составлены на основании [приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 N 562Н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия" (далее - приказ N 562Н) и [приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 N 561Н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология" (далее - приказ N 561Н).

Общие положения:

1. В соответствии с пунктами 19 приказов [N 562Н](#) и [N 561Н](#) все хирургические и операции и манипуляции детям должны проводиться под обезболиванием. Детям младшего и младшего школьного возраста при проведении операций и манипуляций показан наркоз, проведение местной анестезии недопустимо. Общая анестезия проводится только в стационаре.

2. В соответствии с [п. 11](#) приказа N 562Н при наличии медицинских показаний для оказания экстренной медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, ребенок переводится МБУЗ "МДГКБ" для оказания специализированной хирургической помощи.

3. В соответствии с [п. 12](#) приказа N 562Н специализированная помощь детям при хирургических заболеваниях на госпитальном этапе и условиях дневного стационара оказывается врачом-детским хирургом, детского хирургического отделения.

4. В соответствии с [п. 11](#) приказа N 561Н при наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в МБУЗ "МДГКБ" для оказания специализированной уроандрологической помощи.

5. В соответствии с [п. 12](#) приказа N 561Н специализированная помощь детям при уроандрологических заболеваниях на госпитальном этапе и условиях дневного стационара оказывается врачом-детским урологом-андрологом.

6. При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ".

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
11.1	Гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожной клетчатки, мягких тканей	Локализация процесса на лице, шее Осложненное течение Распространенный и множественный процесс Экстренная помощь оказывается на уровне медицинской организации по месту	

		пребывания пациента, по согласованию ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	
11.2	Гнойно-воспалительные заболевания костей и суставов	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	
11.3	Новообразования кожи, подкожной клетчатки, мягких тканей		Локализация процесса на лице, шее. Глубокое расположение. Большие размеры
11.4	Новообразования костей	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.5	Острые воспалительные заболевания органов брюшной полости.  Острые воспалительные заболевания органов малого таза у девочек до 17 лет.	При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ". С территории г. Мурманска госпитализация: - в гинекологическое отделение МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России в будние дни с 9.00 до 16.00 при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ".	

	<p>Длительно текущие, не поддающиеся лечению вульвовагиниты у девочек до 17 лет. Вульвовагиниты с изъязвлениями</p>	<p>- в гинекологическое отделение медицинской организации согласно порядку экстренной госпитализации (приложение N 9), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Акушерство и гинекология" с 16.00 и в выходные дни, при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России. С других территорий - в гинекологическое отделение по территориальному принципу, при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России;</p> <p>- в гинекологическое отделение МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России" в будние дни с 9.00 до 16.00</p>	<p>Госпитализация: - в гинекологическое отделение МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России в будние дни с 9.00 до 16.00</p>
11.6	<p>Клиника "острого живота". Клиника "острого живота" у девочек до 17 лет (подозрение на пельвиоперитонит, перекрут придатков, разрыв кисты, гематосальпинкс,</p>	<p>При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-Консультативный Центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра Медицины Катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента,</p>	

	<p>апоплексия яичника и т.д.)</p>	<p>после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ".  С территории г. Мурманска госпитализация:  - в гинекологическое отделение МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России в будние дни с 9.00 до 16.00 при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ";  - в гинекологическое отделение медицинской организации согласно порядку экстренной госпитализации (приложение N 9), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Акушерство и гинекология" с 16.00 и в выходные дни, при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России.  С других территорий - в гинекологическое отделение по территориальному принципу, при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России</p>	
11.7	<p>Все виды кишечной непроходимости</p>	<p>При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской</p>	

		организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	
11.8	Все виды желудочно-кишечных кровотечений	При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	
11.9	Грыжи передней брюшной стенки		Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.10	Грыжи передней брюшной стенки, осложненные	При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	
11.11	Объемные	Госпитализация:	Госпитализация:

	образования в брюшной полости и забрюшинном пространстве Доброкачественные новообразования женских половых органов	- в МБУЗ "МДГКБ"	- в МБУЗ "МДГКБ", - в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России в будние дни с 9.00 до 16.00 с территории г. Мурманска и Мурманской области
11.12	Хирургические заболевания эндокринных органов (яичек, надпочечников, поджелудочной железы, щитовидной железы)	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.13	Хирургические заболевания молочных желез	Осложненное течение. Распространенный процесс. Экстренная помощь оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, по согласованию ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.14	Инородные тела пищевода	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	
11.15	Инородные тела желудка, кишечника.  Инородное тело во влагалище	Осложненное течение. Длительность стояния более 3 суток. Экстренная помощь оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, по согласованию ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ". Госпитализация в гинекологическое отделение	

		<p>медицинской организации согласно порядку экстренной госпитализации (<a href="#">приложение N 9</a>), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Акушерство и гинекология", с 16.00 и в выходные дни при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России</p>	
11.16	Хирургические заболевания, пороки развития органов мочеполовой системы		Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.17	Травматические повреждения, острые заболевания органов мочеполовой системы	<p>При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МДГКБ (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения.</p> <p>Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"</p>	
11.18	Острое заболевание яичек	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	
11.19	Деструктивные пневмонии	При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ	

		"МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	
11.20	Пороки развития, заболевания легких, диафрагмы	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.21	Инородные тела верхних дыхательных путей	При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения. Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ"	
11.22	Травматические повреждения легких, диафрагмы	При тяжелом состоянии о ребенке докладывается в рабочее время в Реанимационно-консультативный центр МБУЗ "МДГКБ" (РКЦ), в вечернее время и в выходные дни - дежурному детскому хирургу Центра медицины катастроф (санавиация), согласовывается тактика ведения.	



		Экстренная помощь по согласованию оказывается на уровне медицинской организации по месту пребывания пациента, после стабилизации состояния ребенок переводится в МБУЗ "МДГКБ" или в отделении торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"	
11.23	Любые хирургические заболевания у новорожденных и детей раннего возраста	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"	Госпитализация: - в МБУЗ "МДГКБ"
11.24	Контрольное обследование в урологии		Проведение рентгенологического и эндоскопического обследования
11.25	Контрольное обследование в хирургии		Проведение рентгенологического и эндоскопического обследования

Раздел 12. Показания к госпитализации по профилю  
"Травматология и ортопедия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
12.1	Переломы крупных костей верхних и нижних конечностей со смещением	Госпитализация: - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную экстренную помощь по профилям "Хирургия" или		Восстановительное лечение

		"Травматология - ортопедия", выведение из шока с последующим переводом в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"		
12.2	Переломы крупных костей верхних и нижних конечностей, требующие оперативного лечения	Госпитализация: - в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"	Госпитализация: - в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"	Восстановительное лечение
12.3	Термические, химические, электроожоги площадью более 5 % 2-3А степени; более 3 % 3Б-4 степени, термические, химические, электроожоги площадью более 10 % 2-3А степени	Госпитализация: - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную экстренную помощь по профилям "Хирургия" или "Травматология - ортопедия", выведение из шока с последующим переводом в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"		Восстановительное лечение
12.4	Термические, химические, электроожоги площадью более 15 %	Госпитализация: - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную экстренную помощь по профилям "Хирургия" или "Травматология - ортопедия", выведение из шока с последующим переводом в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП" транспортом санавиации в		Восстановительное лечение

		сопровождении реаниматолога		
12.5	Оперативное и консервативное лечение врожденной патологии опорно-двигательного аппарата, приобретенных деформаций скелета, последствий травм и ожогов		Госпитализация: - в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"	Восстановительное лечение
12.6	Консервативное и оперативное лечение остеохондропатий крупных костей, дегенеративных изменений суставов (синовиты, хондромалиции)		Госпитализация: - в отделения детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"	Восстановительное лечение
12.7	Консервативное лечение последствий переломов крупных костей и внутрисуставных переломов, травм позвоночника		Госпитализация: - в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"	Восстановительное лечение
12.8	Доброкачественные новообразования костей и суставов, мышц и сухожилий		Госпитализация: - в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"	Восстановительное лечение

12.9	Укушенные раны пальцев, области лица, обширные укушенные раны	Госпитализация: - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную экстренную помощь по профилям "Хирургия" или "Травматология - ортопедия", проведение экстренной антирабической профилактики (вакцинации), при необходимости перевод в отделение детской ортопедии - травматологии МБУЗ "МГКБСМП"		Восстановительное лечение
12.10	Травмы половых органов и их последствия у девочек до 17 лет	Госпитализация в гинекологическое отделение медицинской организации согласно порядку экстренной госпитализации (приложение N 9), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Акушерство и гинекология" с 16.00 и в выходные дни при необходимости (по согласованию) перевод в МБУЗ "МДГКБ" и в МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России	Госпитализация: - в гинекологическое отделение МКК ФГБУ "Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова" Минздрава России в будние дни с 9.00 до 16.00	

Раздел 13. Показания к госпитализации по профилю "Неонатология" (дети в возрасте до 28 дней)

Госпитализация: детей с хирургической патологией, в возрасте от 0 до 28 дней производится в МБУЗ "МДГКБ".

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	

14.1	Транзиторный тиреотоксикоз новорожденных	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ"		
14.2	Врожденный гипотиреоз	1. При ТТГ более 20 МЕ/л по скрининговому обследованию - срочная консультация эндокринолога или генетика ГОАУЗ "МКДЦ", или госпитализация п. 1: - в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ"	1. При ТТГ более 10 МЕ/л по скрининговому обследованию - консультация эндокринолога или генетика ГОАУЗ "МКДЦ", или госпитализация п. 1: - в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ"	
14.3	Сахарный диабет	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.4	Врожденная дисфункция коры надпочечников	1. Адено-генитальный синдром, врожденная гипоплазия коры надпочечников. Госпитализация п. 1: в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ"		
14.5	Гермафродитизм		Госпитализация:	

			- в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ"	
14.6	Врожденная дисплазия почек	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.7	Врожденный нефротический синдром. Врожденный тромбоз почечных сосудов	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.8	Инфекция мочевыводящих путей. Пиелонефрит	1. При выраженных клинико-лабораторных проявлениях. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Первичное обследование. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ", (по согласованию)	
14.9	Врожденные аномалии развития мочевыделительной системы	1. Тяжелое, среднетяжелое течение. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или	1. Первичное обследование. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или	

		"Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	"Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
14.10	Врожденная гидроцефалия	1. Впервые выявленный гипертензионный синдром. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Дообследование с целью уточнения диагноза. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	
14.11	Гипоксическо-ишемическое поражение ЦНС	1. Церебральная ишемия II - III степени. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.12	Внутрижелудочковые кровоизлияния гипоксического генеза	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.13	Внутричерепная	Госпитализация:		

	родовая травма. Родовая травма спинного мозга и периферической нервной системы	- в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.14	Другие родовые травмы (в том числе скелетные)	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.15	Преходящие нарушения обмена веществ (нарушения углеводного и водно- электролитного обмена)	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.16	Токсико- метаболические нарушения функции ЦНС (обусловленные приемом во время беременности алкоголя, наркотиков, медкаментов, вызывающих зависимость, табакокурение и др.)	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		



14.17	Внутриутробные инфекции, сепсис, неонатальные пневмонии. Неспецифический язвенный колит	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.18	Врожденные аномалии и новообразования нервной системы. Наследственные дегенеративные заболевания	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Впервые выявленные при удовлетворительном состоянии. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" (по согласованию)	
14.19	Синдром дыхательных расстройств. Бронхо-легочные дисплазии	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" (по согласованию с ПРКЦ и реанимацией II этапа выхаживания ГОБУЗ "МОПЦ")		
14.20	Синдром рвот и срыгиваний (для исключения пилороспазма, пилоростеноза, эзофагита, др. врожденных аномалий)	Госпитализация: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		

14.21	Синдром мальабсорбции. Неинфекционная диарея новорожденных	1. Синдром мальабсорбции, неинфекционная диарея новорожденных. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" 2. Подозрение на муковисцидоз. Госпитализация п. 2: - в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Обследование и подбор терапии. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия"	
14.22	Недостаточность питания	1. ЗВУР и дистрофии по типу гипотрофии II - III степени. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. ЗВУР и дистрофии по типу гипотрофии I степени при наличии сопутствующей патологии. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия"	
14.23	Врожденные пороки сердца, нарушения сердечного ритма, кардиомиопатии	1. Нарушения сердечного ритма. ВПС с НК II степени. 2. Наличие признаков нарушения кровообращения. Госпитализация пп. 1,2: - в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" (в возрасте от 0 до 28 дней) или в МБУЗ "МДГКБ"	1. ВПС без НК и нарушений состояния. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" (по согласованию)	
14.24	Гематологические	1. Анемии тяжелые и средней тяжести,		

	нарушения	полицитемии, нарушения гемостаза. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ"		
14.25	Гемолитическая болезнь новорожденных, другие гипербилирубинемии	1. Тяжелое, среднетяжелое течение заболевания. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Пролонгированные гипербилирубинемии при удовлетворительном состоянии для уточнения диагноза. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия"	
14.26	Врожденные, наследственные и инфекционные заболевания кожи, пупочной ранки	1. При нарушениях состояния, быстром прогрессировании и обширном поражении кожных покровов. Наличие омфалита. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" (по согласованию)		
14.27	Врожденные аномалии развития. Хромосомные аномалии	1. При наличии нарушений функции жизненно важных органов или необходимости дообследования. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации,		

		оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)		
14.28	Недоношенные дети	1. С низкой, экстремально низкой массой тела. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия", перевод в отделение патологии новорожденных ГОБУЗ "МОПЦ" или в МБУЗ "МДГКБ" (по согласованию)	1. Недоношенные дети при наличии сопутствующей патологией или недостаточной прибавкой массы. Госпитализация п. 1: - в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "Неонатология" и/или "Педиатрия"	

Приложение N 4  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ И ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОК АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации по профилю  
"Акушерство-гинекология" (акушерство), "Акушерское дело"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях		Группа стационара акушерско-гинекологического профиля	Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке		
1.1	Существовавшая ранее гипертензия, осложнившая беременность, роды и послеродовый период	Неэффективность проводимой терапии и ухудшение состояния при наблюдении в дневном стационаре	В 39 недель для подготовки к родам	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	Проф. лечение, реабилитация после стационарного лечения
1.2	Существовавшая ранее гипертензия с присоединившейся протеинурией	Неэффективность проводимой терапии и ухудшение состояния при наблюдении в дневном стационаре	В 39 недель для подготовки к родам	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	Проф. лечение, реабилитация после стационарного лечения
1.3	Вызванные беременностью отеки и/или протеинурия без гипертензии	Неэффективность проводимой терапии и ухудшение состояния при наблюдении в дневном стационаре	В 39 недель для подготовки к родам	Стационары 2-ой группы <*>	Проф. лечение, реабилитация после стационарного лечения
1.4	Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии	При установлении диагноза	В 39 недель для подготовки к родам	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.5	Вызванная беременностью гипертензия со значительной протеинурией	При установлении диагноза		ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.6	Преэклампсия средней и тяжелой степени	При установлении диагноза		Оказание экстренной помощи в стационарах любой группы<*>. При транспортабельности пациентки - госпитализация в	

				ГБУЗ "МОПЦ"	
1.7	Эклампсия	При подозрении		Оказание экстренной помощи в стационарах любой группы <sup>&lt;*&gt;</sup> . При транспортабельности пациентки - госпитализация в ГБУЗ "МОПЦ"	
1.8	Тромбозы, тромбоэмболии в анамнезе	С началом родовой деятельности.  При наличии клиники о. тромбоза госпитализация в профильное отделение	В 38 - 39 недель беременности	ГБУЗ "МОПЦ"  Профильное отделение ГБУЗ "МОКБ"	
1.9	1. Хронический пиелонефрит без нарушения функции и инфекции мочевыводящих путей вне обострения.  2. Хронический пиелонефрит в стадии обострения, гестационный пиелонефрит	С началом родовой деятельности.  С началом родовой деятельности.  При отсутствии родовой деятельности госпитализация в профильный стационар		Стационары 2-й группы <sup>&lt;*&gt;</sup>  Стационары 2-й группы <sup>&lt;*&gt;</sup> , ГБУЗ "МОПЦ"	
1.10	Заболевания печени (о. токсический гепатит, острые или обострения хронического гепатита, цирроз печени)	С началом родовой деятельности (очная консультация профильного специалиста)		ГБУЗ "МОПЦ"	
1.11	Холестаз, гепатоз	При подозрении	Для подготовки к родам	МБУЗ "Родильный дом N 3",	

	беременных, хронический гепатит вне обострения		в 39 недель беременности	родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.12	Многоплодная беременность	С началом родовой деятельности	В 36 - 37 недель беременности	Стационары 2-й группы <*>, ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.13	Медпомощь матери при установленном или предполагаемом неправильном предлежании плода	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-й группы <*>, ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.14	Медпомощь матери при установленной или предполагаемой аномалии органов таза	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-й группы, ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.15	Медпомощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров плода и таза	С появлением предвестников родов	В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-й группы <*>, ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.16	Наличие у плода врожденных аномалий развития	С началом родовой деятельности	В 38 недель беременности (решение вопроса на амбулаторном уровне о направлении в федеральные клиники на любом сроке беременности)	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.17	Метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу)	С началом родовой деятельности	В 37 - 38 недель беременности	ГОБУЗ "МОПЦ"	

	после рождения)				
1.18	Резус-иммунизация и др. формы изоиммунизации, требующие предоставления медпомощи матери.	С началом родовой деятельности. При нарастании титра антител	В 38 недель. Решение вопроса на стационарном уровне о направлении в федеральные клиники	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.18.1	Медпомощь матери с резус отрицательной принадлежностью крови (при отсутствии резус-антител в крови и наличии резус положительной принадлежности крови отца ребенка)			Оказание медицинской помощи в стационарах любой группы	В сроке 28 - 30 недель
1.19	Водянка плода, требующая медпомощи матери	При установлении диагноза	-	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.20	Признаки внутриутробной гипоксии плода	При установлении диагноза	-	Стационары 2-й группы <*>, ГОБУЗ "МОПЦ"	Профлечение (после стационарного лечения)
1.21	Внутриутробная гибель плода.	При установлении диагноза после 22 недель (подтверждение диагноза по УЗИ с исключением ПОНРП).	-	Стационары 2-й группы	
1.21.1	Внутриутробная гибель плода в сочетании: - с аномалиями расположения плаценты (предлежание)	При установлении диагноза после 22 недель (подтверждение диагноза по УЗИ с исключением ПОНРП).		ГОБУЗ "МОПЦ"	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- с неправильным положением плода (тазовое, поперечное);</li> <li>- многоплодная беременность;</li> <li>- с наличием миомы матки (предполагаемые трудности при родоразрешении);</li> <li>- с подозрением на криминальное вмешательство или септическое состояние;</li> <li>- при наличии у плода ВПР;</li> <li>- наличие патологии со стороны беременной</li> </ul> <p>п. 1.5; 1.6; 1.7; 1.42.1; 1.44; 1.51;. 1.52; 1.57</p>	При подозрении, неясной клинической картине (консультация специалиста АДКЦ)			
1.22	Задержка внутриутробного роста плода:				
1.22.1	Задержка внутриутробного роста I степени	При установлении диагноза		Стационары 2-й группы <*>	СВЗРП I степени (после стационарного лечения)
1.22.2	Задержка внутриутробного роста плода II, III степени и/или нарушение маточно-плацентарного кровотока II, III ст.			МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.23	Многоводие		Отсутствие эффекта от лечения в дневном стационаре (7 дней)	Стационары 2-ой группы, ГОБУЗ "МОПЦ"	При установлении диагноза
1.24	Тяжелое много- и маловодие	Нарастание многоводия,	-	ГОБУЗ "МОПЦ"	

		маловодия в динамике			
1.25	Преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности с 33 по 36 неделю, при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме и отсутствии возможности госпитализации в учреждение здравоохранения третьего уровня	При подозрении	-	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.26	Преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 33 недель	При подозрении	-	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.27	Низкое расположение плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34 - 36 недель	При наличии кровянистых выделений	В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-й группы <*>	
1.28	Предлежание плаценты без кровотечения	-	В 36 недель беременности для подготовки к родам	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.29	Предлежание плаценты с кровотечением	При подозрении	-	Оказание экстренной помощи в стационарах любой группы с обязательным	

				консультированием в ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.30	Преждевременная отслойка плаценты	При подозрении	-	Оказание экстренной помощи в стационарах любой группы с обязательным консультированием в ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.31	Ложные схватки	При установлении диагноза. В случае риска преждевременных родов (цервикометрия < 2,5 см) см. п. 1.25, 1.26	-	Оказание медицинской помощи в стационарах любой группы	
1.32	Переношенная беременность и несвоевременные роды (более 41 недели)	При установлении диагноза	-	Стационары 2-й группы <*> ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.33	Одно кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке; рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности рубца	При появлении болевого синдрома	В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-й группы<*>, ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.34	Два и более кесарева сечения в анамнезе и при наличии признаков несостоятельности рубца на	При появлении болевого синдрома	В 38 - 39 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП" ГОБУЗ "МОПЦ"	

	матке; рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков несостоятельности рубца				
1.35	Беременность после реконструктивно-пластических операций на внутренних половых органах	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.36	Беременность после разрывов промежности III - IV степени при предыдущих родах	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.37	Беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.38	Увеличение щитовидной железы без нарушения функции	С началом родовой деятельности	-	Стационары 2-й группы <*>	
1.39	Миопия I и II степени без изменений на глазном дне	С началом родовой деятельности	-	Стационары 2-й группы <*>	
1.40	Заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит,	С началом родовой деятельности	-	Стационары 2-й группы <*>	

	дуоденит, колит)				
1.41	Инфекционные болезни матери, осложняющие беременность, роды и послеродовый период (ангина, отит, грипп, герпес и д.р.)	С началом родовой деятельности		Стационары 2-й группы <*>	
1.42	Инфекционные болезни матери, осложняющие беременность, роды и послеродовый период (ВИЧ без тромбоцитопении, сифилис, гонорея)	С началом родовой деятельности (очная консультация профильного специалиста).		Стационары 2-ой группы <*>	
1.42.1	Инфекционные болезни матери, осложняющие беременность, роды и послеродовый период (ВИЧ с тромбоцитопенией - уровень тромбоцитов менее 180 x 10 <sup>9</sup> /л)	С началом родовой деятельности (очная консультация профильного специалиста).		ГБУЗ "МОПЦ"	
1.42.2	Инфекционные болезни матери, осложняющие беременность, роды и послеродовый период (туберкулез)	С началом родовой деятельности (очная консультация профильного специалиста).		Стационары 2-й группы <*> ГБУЗ "МОПЦ"	
1.42.3	Инфекционные болезни матери, осложняющие беременность, роды и послеродовый период (эндометрит в родах -	При установлении диагноза (после родов решение вопроса о целесообразности перевода в гинекологическое		Стационары 2-й группы ГБУЗ "МОПЦ"	

1.42.4	хориоамнионит) Инфекционные болезни матери, осложняющие беременность, роды и послеродовый период (эндометриит после родов)	отделение). При установлении диагноза перевод в гинекологическое отделение		Стационары 2-й группы, имеющие гинекологические отделения ГБОУЗ "МОПЦ"	
1.43 1.43.1	Анемия, осложняющая беременность. Анемия тяжелой степени, осложняющая течение беременности	Уровень гемоглобина < 70 г/л	Уровень гемоглобина < 90 г/л	Стационары 2-й группы <*> Госпитализация в терапевтическое отделение медицинской организации по территориальному нахождению, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю "Терапия", с последующим переводом в гематологическое отд. ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" или непосредственно в гематологическое отд. ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с гематологом ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	Уровень гемоглобина < 110 г/л
1.44	Заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия - уровень	Родоразрешение (очная консультация профильного специалиста)	На амбулаторном уровне (очная консультация профильного специалиста в МОКБ,	ГБОУЗ "МОПЦ"	

	гемоглобина < 70 г/л, гемобластозы, тромбоцитопения, - уровень тромбоцитов 150 x 10 <sup>9</sup> /л и менее), болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови - отклонения ПТИ, АЧТВ, Д димера)		решение вопроса о направлении в федеральные клиники), в 38 - 39 недель беременности		
1.45	Эндокринные заболевания (заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность)	Родоразрешение (очная консультация профильного специалиста). Декомпенсированные состояния - профильное отделение МОКБ.	В 38 - 39 недель беременности.	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.45.1	Сахарный диабет любой степени компенсации	Родоразрешение (очная консультация профильного специалиста). Декомпенсированные состояния - профильное отделение МОКБ	В 36 недель беременности	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.46	Заболевания нервной системы (рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов); миастения	С началом родовой деятельности	В 38 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	

1.47	Эпилепсия в стадии стойкой ремиссии  Эпилепсия в стадии нестойкой ремиссии	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности.  В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-ой группы <*>  МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.48	Заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия); сосудистые мальформации, аневризмы сосудов	Родоразрешение (очная консультация профильного специалиста)  Декомпенсированные состояния - профильное отделение ГОБУЗ "МОКБ"	В 37 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.49	Заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца без недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана без гемодинамических	С началом родовой деятельности	Решение вопроса на амбулаторном уровне о направлении в федеральные клиники, в 37 - 38 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП"	



	нарушений, оперированные пороки сердца без нарушения кровообращения, хроническая артериальная гипертензия)				
1.50	Компенсированная патология дыхательной системы (без дыхательной недостаточности)	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	Стационары 2-й группы <*>	
1.51	Заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности	Родоразрешение (очная консультация профильного специалиста). Декомпенсированные состояния - профильное отделение МОКБ		ГБУЗ "МОПЦ"	
1.52	Злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации	С началом родовой деятельности	При установлении диагноза в МООД, в 38 - 39 недель беременности	ГБУЗ "МОПЦ"	
1.53	Перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза	С началом родовой деятельности	В 38 недель беременности	Стационары 2-й группы <*> ГБУЗ "МОПЦ"	
1.54	Заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома)	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГБУЗ "МОПЦ"	
1.55	Заболевания почек,	С началом родовой	В 38 - 39 недель	ГБУЗ "МОПЦ"	

	сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, аномалии развития мочевыводящих путей, беременность после нефрэктомии	деятельности	беременности		
1.56	Заболевания почек без почечной недостаточности и артериальной гипертензии, аномалии развития мочевыводящих путей, беременность после нефрэктомии	С началом родовой деятельности		МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", ГОБУЗ "МОПЦ"	Отсутствие выраженных клинических проявлений, бессимптомная бактериурия
1.57	Диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром	С началом родовой деятельности	В 38 - 39 недель беременности	ГОБУЗ "МОПЦ"	
1.58	Родоразрешение при - головном предлежании плода при некрупном плоде (до 4000 г) и нормальных размерах таза матери; - отсутствии экстрагенитальной патологии у беременной женщины; - отсутствии специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (гестоз, преждевременные роды,	С началом родовой деятельности	-	Стационары I группы	

	задержка внутриутробного роста плода, несвоевременные роды более 41 нед.); - отсутствии в анамнезе у женщины эпизодов анте-, интра- и ранней неонатальной смерти; - отсутствии осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного				
1.59	Беременность высокой группы риска (для проживающих в отдаленных районах области):		С 36 недели беременности	ГБУЗ "МОПЦ"	
1.59.1	- нуждающиеся в медицинском наблюдении для предотвращения возможных осложнений;				
1.59.2	- оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в медицинской помощи и социальном уходе				

-----  
Примечание:

<\*> за исключением родильных домов города Мурманска.

<\*> Распределение акушерских стационаров по группам:

К учреждениям родовспоможения I группы относятся родильные отделения ГОБУЗ "Оленегорская центральная городская больница", ГОБУЗ "Печенгская центральная районная больница", ГОБУЗ "Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск".

К учреждениям родовспоможения II группы относятся МБУЗ "Родильный дом N 3", родильный дом МБУЗ "МГКБСМП", родильные отделения ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница", ГОБУЗ "Кировская центральная городская больница", ГОБУЗ "Мончегорская центральная районная больница".

К учреждению родовспоможения III группы относится ГОБУЗ "МОПЦ".

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю  
"Акушерство-гинекология" (гинекология)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
2.1	Острый аднексит	1. Симптомы острого аднексита (выраженный болевой синдром, симптомы интоксикации)		Реабилитация
2.2	Хронический аднексит в фазе обострения	1. Выраженные симптомы обострения процесса	При отсутствии эффекта от лечения в дневном стационаре (7 дней)	Обострение без выраженной симптоматики. Реабилитация
2.3	Острый параметрит, тазовая флегмона	Симптомы острого параметрита		Реабилитация
2.4	Пельвиоперитонит	При установлении диагноза		Реабилитация
2.5	Периметрит		Лапароскопия при синдроме тазовых болей	
2.6	Острый эндометрит	Симптомы острого эндометрита (выраженный болевой синдром, симптомы интоксикации)		Реабилитация

2.7	Киста бартолиниевой железы		Оперативное лечение	При неосложненном течении послеоперационного периода - с 5-го дня. Реабилитация
2.8	Абсцесс бартолиниевой железы	Наличие абсцесса		При неосложненном течении послеоперационного периода - с 3-го дня. Реабилитация
2.9	Хронический эндометрит, обострение	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), выраженные клинически симптомы обострения процесса	При отсутствии эффекта от лечения в дневном стационаре (7 дней)	Обострение без выраженной симптоматики. Реабилитация
2.10	Эндометриоз	Кровотечение и (или) выраженный болевой синдром, разрыв эндометриoidной кисты	Оперативное лечение. В случае предстоящего повторного оперативного вмешательства решение вопроса на амбулаторном этапе о направлении в федеральные клиники	Реабилитация
2.11	Старый разрыв мышц тазового дна		Оперативное лечение	Реабилитация
2.12	Выпадение половых органов	Выпадение с отеком тканей, выраженный болевой синдром, нарушение функции тазовых органов - задержка мочеиспускания, стула	Оперативное лечение	
2.13	Киста яичника	Подозрение на разрыв кисты, перекрут ножки кисты (симптомы "острого живота")	Оперативное лечение	

2.14	Перекручивание яичника, ножки яичника или маточной трубы	Симптомы "острого живота"		
2.15	Гематосальпинкс, апоплексия яичника	Боли, симптомы раздражения брюшины		
2.16	Полип тела матки	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), выраженные клинически симптомы анемизации или рождающийся полип. Перевод в дневной стационар с 3-х суток при отсутствии противопоказаний	При наличии сопутствующей тяжелой соматической патологии (СД, ИБС, ГБ и т.д.) и/или возраста старше 65 лет	Гистероскопия (ГС), диагностическое выскабливание (ЛДВ), при необходимости проведение реабилитационных мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>
2.17	Гипертрофическое удлинение шейки матки		Оперативное лечение	
2.18	Киста влагалища		Оперативное лечение	
2.19	Нарушение менструального цикла в репродуктивном возрасте	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), выраженные клинически симптомы анемизации. Перевод в дневной стационар с 3-х суток при отсутствии противопоказаний	При наличии сопутствующей тяжелой соматической патологии (СД, ИБС, ГБ и т.д.) и/или возраста старше 65 лет	Гистероскопия (ГС), диагностическое выскабливание (ЛДВ), при необходимости проведение реабилитационных мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>
2.20	Меноррагия в пременопаузе, кровотечение после менопаузы	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), выраженные клинически симптомы анемизации. Перевод в дневной стационар с 3-х суток при отсутствии	При наличии сопутствующей тяжелой соматической патологии (СД, ИБС, ГБ и т.д.) и/или возраста старше 65 лет	Гистероскопия (ГС), диагностическое выскабливание (ЛДВ), при необходимости проведение реабилитационных

		противопоказаний		мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>
2.21	Пузырный занос	Кровотечение	Диагноз уточнен при УЗД	
2.22	Регрессирующая беременность (антенатальная гибель плода) до 22 недель (при подтверждении диагноза по УЗИ)	При установлении диагноза. Перевод в дневной стационар с 3-х суток при отсутствии противопоказаний		Реабилитация
2.23	Внематочная беременность	При подозрении		Реабилитация
2.24	Рвота беременных	Симптомы обезвоживания и/или неукротимая рвота (ацетон мочи ++ и более)	При отсутствии эффекта от лечения в дневном стационаре (рвота >5 раз в сутки, отсутствие прибавки веса)	Лечение токсикоза легкой и средней тяжести
2.25	Самопроизвольный аборт до 22 недель	Наличие кровянистых выделений и структурных изменений шейки матки, болей внизу живота		Реабилитация после стационарного лечения
2.26	Истмикоцервикальная недостаточность	По установлению диагноза клинически и по УЗИ	До 22 недель для оперативного лечения (решение вопроса на амбулаторном уровне о направлении в федеральные клиники). ГОБУЗ "МОПЦ", ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	
2.27	Медицинская помощь при привычном невынашивании (2 и более выкидыша)	Появление слизисто-сукровичных выделений, болей внизу живота		Проф. курсы в критические сроки беременности
2.28	Искусственный медицинский аборт		Для прерывания беременности по медицинским показаниям (включая возраст до 15 лет) в сроке до 22 недель (кроме ВПР плода) и социальным	Мини-аборт, медикаментозный аборт, медицинский аборт до 12 недель (по желанию)

			показаниям в гинекологическом отделении стационаров. Для прерывания беременности по медицинским показаниям (ВПР плода) в сроке до 22 недель в ГОБУЗ "МОПЦ"	женщины). Реабилитация
2.29	Криминальный аборт	Подозрение на криминальное вмешательство		
2.30	Аборт неуточненный	Кровотечение, боли и лихорадка		
2.31	Угрожающий аборт до 22 недель	1. Привычное невынашивание в анамнезе и/или наличие структурных изменений шейки матки 2. Неэффективность проводимой терапии и ухудшение состояния при наблюдении в дневном стационаре		При отсутствии привычного невынашивания в анамнезе и структурных изменений шейки матки
2.32	Фибромиома матки <****>	Нарушение питания узла, выраженный болевой синдром, рождающийся узел	Оперативное лечение в плановом порядке	
2.33	Плацентарный полип	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), выраженные клинически симптомы анемизации. Перевод в дневной стационар с 3-х суток при отсутствии противопоказаний		Гистероскопия (ГС), диагностическое выскабливание (ЛДВ), при необходимости проведение реабилитационных мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>
2.34	Осложнения после аборта	Кровотечение. Выраженные симптомы воспаления		Гистероскопия (ГС), диагностическое выскабливание (ЛДВ),



				при необходимости проведение реабилитационных мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>
2.35	Иородное тело полости матки, влагалища	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), клинические симптомы воспаления, анемизации	При наличии сопутствующей тяжелой соматической патологии (СД, ИБС, ГБ и т.д.) и/или возраста старше 65 лет	Гистероскопия (ГС), диагностическое выскабливание (ЛДВ), при необходимости проведение реабилитационных мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>
2.36	Полип цервикального канала	Кровотечение (за исключением скудных "мажущих" выделений), выраженные клинически симптомы анемизации. Перевод в дневной стационар с 3-х суток при отсутствии противопоказаний	При наличии сопутствующей тяжелой соматической патологии (СД, ИБС, ГБ и т.д.) и/или возраста старше 65 лет	Гистероскопия (ГС) и (или) диагностическое выскабливание (ЛДВ), при необходимости проведение реабилитационных мероприятий с 3-х суток после ГС или ДВ. <***>

-----  
<\*\*\*> Для иногородних пациенток медицинская помощь осуществляется в условиях круглосуточного стационара.

<\*\*\*\*> Порядок госпитализации девочек до 17 лет, за исключением состояний, связанных с беременностью, представлен в приложении N 3 разделы: N 1, 11, 12. Оказание медицинской помощи при состояниях, связанных с беременностью, осуществляется в гинекологических отделениях медицинских организаций согласно [приложению N 9](#).

<\*\*\*\*\*> Для оценки эндометрия на дооперационном этапе проведение пайпель-биопсии (аспирата из полости матки) в амбулаторных условиях.

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ И ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ПО ПРОФИЛЮ "ПСИХИАТРИЯ - НАРКОЛОГИЯ"**

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
1.1	Острая интоксикация, вызванная употреблением алкоголя, наркотических и ненаркотических психоактивных веществ	1. Тяжелая степень (F 1X.0, F 1X.0X3). 2. Наличие интоксикационных психотических расстройств (F 1X.03, F 1X.04) Госпитализация пп. 1, 2: - отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ "МОНД" (г. Мурманск), - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Анестезиология и реаниматология"		
1.2	Употребление алкоголя, наркотических и ненаркотических ПАВ с вредными последствиями	1. Острая интоксикация тяжелой степени (F 1X.0X3, F 1X.0). 2. Интоксикационный психоз (F 1X.03, F 1X.04) Госпитализация пп. 1, 2: - отделение неотложной	1. Обследование с целью уточнения диагноза, судебно-наркологической, военной, трудовой экспертизы. 2. Медико-социальная реабилитация. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОНД" по заключению	

		наркологической помощи ГОБУЗ "МОНД" (г. Мурманск), - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Анестезиология и реаниматология"	консультанта областного уровня (психиатр-нарколог)	
1.3	Синдром зависимости от алкоголя (хр. алкоголизм), наркотических (наркомании) и ненаркотических (токсикомании) ПАВ	<p>1. Синдром отмены с делирием (F 1X.4).</p> <p>2. Острая интоксикация тяжелой степени (F 1X.0X3, F 1X.0, F 1X.03, F 1X.04). Госпитализация пп. 1, 2: - отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ "МОНД" (г. Мурманск), - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Анестезиология и реаниматология".</p> <p>3. Другие острые психотические расстройства (F 1X.5).</p> <p>4. Синдром отмены тяжелой степени (F 1X.30X, F 1X.31X). Госпитализация пп. 3, 4: - ГОБУЗ "МОНД" (г. Мурманск), - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Наркология"</p>	<p>1. Подострые и хронические психотические расстройства (F 1X.6, F 1X.7).</p> <p>2. Синдром отмены средней степени тяжести (F 1X.30X).</p> <p>3. Обследование для направления на МСЭ.</p> <p>4. Противорецидивное лечение (F1X.21, F1X.22, F1X.23, F1X.24, F1X.26, F 1X.1). Госпитализация пп. 1 - 4: - ГОБУЗ "МОНД" (г. Мурманск), - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Наркология".</p> <p>5. Обследование с целью уточнения диагноза, судебно-наркологической, военной, трудовой экспертизы.</p> <p>6. Стационарная медико-социальная реабилитация (F1X.21, F1X.22, F1X.23, F1X.26, F 1X.1). Госпитализация пп. 5, 6: - в ГОБУЗ "МОНД" по заключению консультанта областного уровня (психиатр-нарколог)</p>	<p>1. Острая интоксикация алкоголем средней тяжести (F 10.0).</p> <p>2. Синдром отмены легкой и средней степени тяжести (F 1X.30X).</p> <p>3. Хронические психозы (продолжение стационарного лечения) (F 1X.6, F 1X.7).</p> <p>4. Противорецидивное лечение (F1X.21, F1X.22, F1X.23, F1X.24, F1X.25, F1X.26, F 1X.1).</p> <p>5. Медико-социальная реабилитация (F1X.21, F1X.22, F1X.23, F1X.24, F1X.25, F1X.26, F 1X.1)</p>

<\*> Примечание:

1. В случаях выявления (диагностирования):

- острой терапевтической патологии (в том числе обострений хронических заболеваний);
- судорожного припадка неясной этиологии или генуинной эпилепсии;
- медикаментозного отравления;
- коматозного состояния;
- соматогенного, сосудистого, инволюционного, эндогенного психозов, патологического опьянения;
- суицидальных намерений и действий (кроме больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, состоящих на учете у врачей психиатров-наркологов);

пациент госпитализируется (переводится) в отделения многопрофильных медицинских организаций согласно показаниям по другим профилям ("Терапия", "Хирургия", "Психиатрия", "Акушерство-гинекология", "Педиатрия" и т.д.).

2. Несовершеннолетние пациенты моложе 15 лет госпитализируются в ГОБУЗ "МОНД" только в плановом порядке (экстренная госпитализация указанной группы пациентов осуществляется в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия").

Госпитализация несовершеннолетних осуществляется в соответствии со [статьей 20](#) Федерального закона N 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Лечение больных с алкогольным бредом ревности (F1X.75X) проводится в стационарах психиатрического профиля.

4. Лечение больных с хроническими алкогольными энцефалопатиями (F1X.6, F1X.73X) проводится в ГОБУЗ "МОПБ".

Приложение N 2

**МАРШРУТИЗАЦИЯ  
ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗАМИ F10 - F19**

Населенный пункт	Острая интоксикация			Синдром отмены			
	Средней степени (у лиц с зависимостью от	Тяжелой степени (F 1X.0, F 1X.0X3)	Интоксикационный психоз (F 1X.03, F 1X.04)	Средней степени (F 1X.30X)	Тяжелой степени (F 1X.30X, F 1X.31X)	С делирием, острая энцефалопатия (F 1X.4)	Другие острые психотические расстройства (F

	ПАВ) (F 1X.0)						1X.5)
г. Мурманск	ГОБУЗ МОНД	Отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ МОНД	Отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД	Отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД
г. Кировск	Наркологические койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"; ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"; ГОБУЗ МОПБ
г. Апатиты	Дневной стационар ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ";	Реанимационные койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"; дневной стационар ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"; ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	ГОБУЗ МОПБ
Ковдорский р-н	Наркологические койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	ГОБУЗ МОПБ
г. Мончегорск	Наркологические койки, дневной стационар ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Наркологические койки, дневной стационар ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Наркологические койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	Наркологические койки ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"

	ЦРБ"			ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД			
г. Оленегорск	Наркологические койки, дневной стационар ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	Наркологические койки, дневной стационар ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"; ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ";	Реанимационные койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"
Кандалакшский р-н	Наркологические койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОПБ
г. Полярные Зори	ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ФГУЗ МСЧ N 118 ФМБА	Реанимационные койки ФГУЗ МСЧ N 118 ФМБА	ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ФГУЗ МСЧ N 118 ФМБА	ГОБУЗ МОПБ
г. Североморск	ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Североморская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Североморская ЦРБ"	ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД	Отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД
Ловозерский р-н	Наркологические койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"; ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ";	Реанимационные койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"; ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ; ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ; ГОБУЗ МОНД
Печенгский р-н	Наркологические койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	Наркологические койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"	Наркологические койки ГОБУЗ "Печенгская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД
Терский р-н	Наркологические койки ГОБУЗ	Реанимационные койки ГОБУЗ	Реанимационные койки ГОБУЗ	Наркологические койки ГОБУЗ	Наркологические койки ГОБУЗ	Реанимационные койки ГОБУЗ	ГОБУЗ МОПБ

	"Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	"Кандалакшская ЦРБ"	"Кандалакшская ЦРБ"	"Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	"Кандалакшская ЦРБ"; ГОБУЗ МОНД	"Кандалакшская ЦРБ";	
Кольский р-н	ГОБУЗ МОНД	Реанимационные койки ГОБУЗ "Кольская ЦРБ"	Реанимационные койки ГОБУЗ "Кольская ЦРБ"	ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД	Отделение неотложной наркологической помощи ГОБУЗ МОНД	ГОБУЗ МОНД

Приложение N 6  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ И ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации <\*> взрослого населения  
по профилю "Психиатрия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
1.1	Органические, включая симптоматические,	1. Острые психозы с наличием галлюцинаторной, бредовой, кататонической симптоматики,	1. Амнестический синдром. 2. Галлюцинаторные, бредовые, умеренные аффективные расстройства без	1. Наличие аффективных (субдепрессия, гипомания), резидуальных дефицитарных расстройств, астено-невротических

	психические расстройства	<p>делирия, тяжелых аффективных расстройств с дезорганизацией поведения, психомоторным возбуждением и социальной дезадаптацией.</p> <p>2. Опасность для себя или окружающих.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>	<p>нарушений поведения.</p> <p>3. Расстройства непереходного уровня с пароксизмальными, аффективными (субдепрессия, гипомания), астено-невротическими расстройствами.</p> <p>4. Резидуальные психоорганические расстройства (церебрастенические расстройства, нарушения в сфере влечений, насильственные действия, судорожные припадки на фоне слабоумия)</p> <p>5. Деменция с беспомощностью, т.е. неспособностью самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности.</p> <p>6. Обследование для медико-социальной экспертизы.</p> <p>7. Обследование призывников в вооруженные силы.</p> <p>8. Принудительное лечение &lt;*&gt;</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 8:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>	<p>расстройств, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении врача.</p> <p>2. Долечивание после выписки из острого психиатрического отделения с проведением реабилитационных мероприятий.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>
1.2	Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ	<p>1. Синдром отмены алкоголя с делирием и другие острые психотические расстройства.</p> <p>2. Наличие интоксикационных психотических расстройств.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в ГОБУЗ "МОПБ" при состояниях, не требующих реанимационных мероприятий</p>	<p>1. Подострые и хронические психотические расстройства.</p> <p>2. Обследование для медико-социальной экспертизы.</p> <p>3. Принудительное лечение &lt;*&gt;</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>	



1.3	Шизофрения, бредовые расстройства, острые и преходящие психотические расстройства, шизоаффективные расстройства, расстройства настроения	<p>1. Острые протекающие психозы с наличием галлюцинаторной, бредовой, гебефренической, кататонической, онейроидной симптоматики, тяжелых аффективных (депрессии, мании) расстройств с дезорганизацией поведения, психомоторным возбуждением.</p> <p>2. Опасность для себя или окружающих.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p> <p>3. Фебрильный приступ при шизофрении</p> <p>Госпитализация:  - с территории г. Мурманска - в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина";  - с других территорий - в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "Анестезиология и реаниматология"</p>	<p>1. Наличие продуктивной психосимптоматики с умеренно-выраженной дезорганизацией поведения и социальной дезадаптацией.</p> <p>2. Умеренно-выраженные аффективные (субдепрессия, гипомания) расстройства.</p> <p>3. Обследование для медико-социальной экспертизы.</p> <p>4. Обследование призывников в вооруженные силы.</p> <p>5. Принудительное лечение &lt;*&gt;.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 5:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>	<p>1. Наличие продуктивной психосимптоматики, нарастающей дефицитарной симптоматики, не сопровождающейся аффективной напряженностью, дезорганизацией поведения, с социально приемлемым поведением, не требующей круглосуточного врачебного наблюдения.</p> <p>2. Долечивание после выписки из острых психиатрических отделений для купирования астенической, нейролептической симптоматики и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Госпитализация пп 1, 2:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>
1.4	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, нервная анорексия (без выраженной недостаточности питания), нервная булемия	<p>1. Наличие суицидальных намерений и действий.</p> <p>2. Удаление из актуальной психотравмирующей ситуации.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p> <p>3. Невротическая анорексия (выраженная недостаточность питания, требующая проведения интенсивной терапии)</p>	<p>1. Субдепрессивная астено-невротическая, фобическая и другая симптоматика с нарушением адаптации, требующая активного медикаментозного лечения психотерапевтических и психологокоррекционных мероприятий.</p> <p>2. Обследование для медико-социальной экспертизы.</p> <p>3. Обследование призывников в вооруженные силы.</p>	<p>1. Субдепрессивная астено-невротическая, фобическая и другая симптоматика, не требующая активного медикаментозного лечения, для психологокоррекционных и психотерапевтических мероприятий.</p> <p>Госпитализация:  - в ГОБУЗ "МОПНД";  - в ГОБУЗ "МОПБ"</p>

		Госпитализация п. 3: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Гастроэнтерология"	Госпитализация пп. 1 - 3: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"	
1.5	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	1. При выраженной декомпенсации с ажитацией (психомоторным возбуждением) или агрессией, импульсивностью, препятствующих социальной адаптации. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"	1. При умеренно-выраженной декомпенсации с тревожностью или наличием навязчивых состояний, расстройств влечений, препятствующих социальной адаптации. 2. Обследование призывников в вооруженные силы. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"	Проведение психологокоррекционных и психотерапевтических, реабилитационных мероприятий при состояниях, не требующих активного медикаментозного лечения. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"
1.6	Умственная отсталость. Задержка умственного развития	1. Агрессивные и аутоагрессивные действия. 2. Грубая социальная дезадаптация и нарушение поведения. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"	1. Нарушение адаптации при наличии осложняющей симптоматики или отрицательных микросоциальных условиях. 2. Обследование для медико-социальной экспертизы. 3. Обследование призывников в вооруженные силы. 4. Принудительное лечение <*>. Госпитализация пп. 1 - 4: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"	Проведение психологокоррекционных, реабилитационных мероприятий после выписки из острого отделения. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОПНД"; - в ГОБУЗ "МОПБ"
1.7	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные	1. Наличие суицидальных намерений и действий (не связанных с расстройствами психотического уровня).	1. Субдепрессивная астено-невротическая, фобическая и другая симптоматика, требующая активного медикаментозного лечения психотерапевтических и	

расстройства, нервная анорексия, острые реакции на стресс, аффективные расстройства настроения, расстройства личности и поведения, заикания	Госпитализация: - в отд. кризисных состояний МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" (г. Мурманск)	психологокоррекционных мероприятий. Госпитализация: - в отд. кризисных состояний МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба" (г. Мурманск) по заключению консультанта (терапевт, невролог, психотерапевт, психиатр);	
---	--	---	--

Раздел 2. Показания к госпитализации детского населения по профилю "Психиатрия"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях в экстренном порядке	Медицинская помощь в условиях дневного стационара
2.1	Неврозы, острые реакции на стресс, заикание		1. Заикание средней и высокой степени. 2. Астено-невротическая, фобическая симптоматика, не требующая активного медикаментозного лечения, а нуждающаяся только в психолого-коррекционных и психотерапевтических мероприятиях. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПНД"
2.2	Органические непсихотические расстройства	1. Дезорганизация поведения и социальная дезадаптация. 2. Астено-невротические и церебрастенические расстройства, сопряженные с аффективными расстройствами, требующие активного медикаментозного лечения, круглосуточного наблюдения врача. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПБ"	1. Астено-невротические и церебрастенические расстройства, не сопряженные с аффективными расстройствами, не требующие активного медикаментозного лечения, а нуждающиеся в проведении психолого-коррекционных и психотерапевтических мероприятий. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОПНД"

2.3	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, непсихотические расстройства детского и подросткового возраста	1. Поведенческие нарушения со школьной и семейной дезадаптацией, требующие проведения активного медикаментозного лечения, круглосуточного наблюдения врача и проведения психолого-коррекционных и психотерапевтических мероприятий. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОПБ"	1. Поведенческие нарушения, требующие лишь проведения психолого-коррекционных и психотерапевтических мероприятий и не нуждающихся в круглосуточном наблюдении. Госпитализация: - в ГОБУЗ "МОПНД"
2.4	Умственная отсталость. Задержка умственного развития Общие расстройства психологического (психического) развития	1. Агрессивные и аутоагрессивные действия. 2. Грубая социальная дезадаптация и нарушение поведения. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПБ"	1. Проведение психолого-коррекционных и реабилитационных мероприятий, в том числе после выписки из острого психиатрического отделения. 2. Медико-социальная экспертиза. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПНД"
2.5	Шизофрения	1. Агрессивные и суицидальные намерения и действия. 2. Остро протекающие психические расстройства: наличие галлюцинаторно-бредовой симптоматики, аффективных расстройств с дезорганизацией поведения и социальной дезадаптацией. Госпитализация пп. 1, 2: - в ГОБУЗ "МОПБ"	-
2.6	Слабоумие при эпилепсии, органические психотические расстройства	1. Агрессивные и суицидальные намерения и действия. 2. Наличие аффективных расстройств (депрессии, дисфории), психических расстройств с нарушением поведения, социальной дезадаптацией. 3. Стойкое учащение судорожных припадков. Госпитализация пп. 1 - 3: - в ГОБУЗ "МОПБ"	1. Астено-невротические расстройства, не требующие круглосуточного врачебного наблюдения. 2. Проведение психолого-коррекционных и реабилитационных мероприятий после выписки из острого отделения. 3. Медико-социальная экспертиза. Госпитализация пп. 1 - 3: - в ГОБУЗ "МОПНД"

-----  
<\*> Примечание:

1. Госпитализация в психиатрический стационар проводится на основании [Закона](#) РФ N 3185-1 от 02.07.1992 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

2. Основанием для госпитализации в психиатрический стационар являются наличие у лица психического расстройства, решение врача-психиатра о проведении обследования и лечения в стационарных условиях либо постановление судьи, а также проведение психиатрической экспертизы в случае и в порядке, установленным [Законом](#) РФ.

3. Перевод из других стационаров осуществляется после консультации и направления врача-психиатра.

4. Помещение лица, в том числе лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, в психиатрический стационар осуществляется добровольно (по его просьбе или с его согласия) или недобровольно, т.е. без его согласия или его законного представителя до постановления судьи, если его обследование и лечение возможно только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

а) его непосредственную опасность для себя и окружающих;

б) его беспомощность, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;

в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

5. Невершеннолетний в возрасте до 15 лет, помещается в психиатрический стационар по просьбе или согласия его родителей или иного законного представителя, в ряде случаев (возражение одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя) - по решению органов опеки и попечительства.

6. Лицо, признанное судом недееспособным, если оно не способно дать согласие, помещается в психиатрический стационар по просьбе или с согласия его законного представителя.

7. Решение врача всегда должно быть мотивированным, с подробным описанием психического состояния пациента.

8. Перевод больных, страдающих психическими расстройствами, из других стационаров должен сопровождаться выпиской из историй болезни, данными соматического и неврологического статуса, проведенных параклинических исследований, диагнозов, проведенного лечения и рекомендаций.

9. Перевод больных с тяжелой соматической патологией возможен только по согласованию с администрацией психиатрических стационаров или дежурных врачей.

<\*> Примечание:

1. Решение о принудительном лечении в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления), принимается судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

2. Принудительное лечение в психиатрическом стационаре общего типа может осуществляться в ГОБУЗ МОПБ и ГОБУЗ МОПНД, принудительное лечение в психиатрическом стационаре специализированного типа - в соответствующем отделении ГОБУЗ МОПБ.

Основания:

- [Закон](#) РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

- [приказ](#) МЗ РФ от 08.04.1998 N 108 "Организация работы бригад скорой психиатрической помощи".

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ И ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации по профилю  
"Дерматовенерология" (взрослое население)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		в экстренном порядке	в плановом порядке	
1.1	Атрофодермия, склеродермия		1. Распространенная форма. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. 2. Локализованная форма. 3. Линейная форма. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.2	Болезни волосяных фолликулов	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.3	Варикозное расширение вен нижних конечностей с воспалением		1. Наличие выраженного воспаления кожи. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.4	Васкулит ограниченный кожей		1. Распространенные геморрагическая и узелковая	

			формы. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.5	Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования периуретральных или придаточных желез	1. Осложненная форма. 2. Беременность. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"		1. Все формы у социально неадаптированных лиц. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.6	Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь	1. Буллезная форма. 2. Эритродермия. 3. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.7	Дерматиты	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. 2. Осложнения, вызванные вторичной инфекцией. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Локализованная форма, осложненная вторичной инфекцией. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских



				организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.8	Дискоидная красная волчанка		1. Диссеминированная форма. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Локализованная форма. 2. Противорецидивный курс лечения с коррекцией поддерживающей кортикостероидной терапии. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.9	Дисгидроз	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие, отслойка эпидермиса. Госпитализация - в ГОБУЗ "МОЦСВМП"	1. Заболевание в стадии обострения. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.10	Ихтиоз		1. Осложненная форма (экзематизация, присоединение вторичной инфекции). Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение. 2. Противорецидивный курс лечения. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОБУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОБУЗ "МОЦСВМП";

				- в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.11	Красный плоский лишай		1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения. 2. Поражение слизистой полости рта. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Ограниченная форма заболевания в стадии обострения. 2. Противорецидивный курс лечения. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.12	Лимфома кожи		1. Впервые выявленная. 2. Обострение заболевания. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию); - в ГОБУЗ "МООД" (по согласованию)	
1.13	Микозы кистей, стоп	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие, отслойка эпидермиса. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Осложненная форма (экзематизация, присоединение вторичной инфекции). Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение заболевания. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП";

				- в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.14	Микроспория волосистой части головы, микроспория гладкой кожи туловища с поражением пушковых волос		Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.15	Атопический дерматит	1. Эритродермия. 2. Выраженная пустулизация (число пустулезных элементов больше 20). 3. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Локализованная форма заболевания в стадии обострения. 2. Подострое течение заболевания. 3. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.16	Парапсориаз		1. Распространенная форма (площадь поражения больше 50 %). Госпитализация в ГОАУЗ	1. Распространенная форма (площадь поражения от 30 % до 50 %). Госпитализация: - для жителей г. Мурманска:

			"МОЦСВМП (по согласованию)"	- в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.17	Пиодермия	1. Осложненные формы заболевания (лимфангоит, лимфаденит, болевой синдром). 2. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма заболевания. 2. Локализованная форма с островоспалительными явлениями: отек, гиперемия. Госпитализация - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Локализованная форма. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.18	Питириаз красный волосистой отрубевидный (Лишай Девержи)		1. Экзематизация. 2. Присоединение вторичной инфекции. 3. Распространенная форма Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение заболевания. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"

1.19	Питириаз розовый Жибера		1. Распространенная форма. 2. Экзематизация. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.20	Порфирия кожи	1. Буллезная форма. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Осложнения, вызванные вторичной инфекцией. 2. Открытые участки тела. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.21	Почесуха		1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения. 2. Присоединение вторичной инфекции. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение заболевания. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.22	Псориаз	1. Псориатическая эритродермия. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма, стационарно-прогрессирующая стадия. 2. Пустулезный. 3. С поражением ладоней и подошв. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Псориаз в стационарной стадии, с поражением кожи свыше 30 %. 2. С поражением ладоней или подошв. 3. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП";

				- в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.23	Пузырчатка, пемфигоид, дерматит герпетиформный (болезнь Дюринга)	1. Наличие буллезных высыпаний любой локализации. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"		1. Противорецидивный курс лечения с коррекцией поддерживающей кортикостероидной терапии. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.24	Розацеа, демодекоз, периоральный дерматит	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Эритема, отек. 2. Осложненные формы заболевания (пустулизация). Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение заболевания. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.25	Сифилис приобретенный	1. Множественность заразных проявлений на коже, слизистых,		1. Все формы сифилиса у лиц 18 лет и старше, не имеющие осложнений.

		<p>злокачественное течение сифилиса.</p> <p>2. Твердый шанкр, осложненный фимозом.</p> <p>3. Беременность.</p> <p>Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"</p>		<p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП";</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП";</li> <li>- в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"</li> </ul>
1.26	Угри		<p>1. Тяжелая форма течения (выраженная пустулизация - больше 40 пустул, рубцующие формы).</p> <p>2. Поражение социально значимых зон.</p> <p>Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)</p>	<p>1. Среднетяжелая форма течения (пустулизация от 10 до 40 элементов).</p> <p>Госпитализация:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП";</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП";</li> <li>- в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"</li> </ul>
1.27	Фотоконтактный дерматит	<p>1. Буллезная форма.</p> <p>2. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие.</p> <p>Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"</p>	<p>1. Эритема, отек.</p> <p>2. Распространенная форма.</p> <p>Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)</p>	
1.28	Чесотка	<p>1. Детские учреждения закрытого типа.</p> <p>2. Выраженные</p>	<p>1. Чесотка, осложненная пиодермией, дерматитом.</p> <p>2. Эпидпоказания.</p>	

		островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	
1.29	Экзема	1. Выраженные островоспалительные явления, отек, гиперемия, мокнутие, отслойка эпидермиса. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение заболевания. 2. Локализованная форма заболевания в стадии обострения. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"
1.30	Эритема многоформная	1. Буллезная форма. 2. Распространенная форма с поражением слизистых. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП"	1. Распространенная форма, с поражением кожи более 30 %. Госпитализация в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (по согласованию)	1. Подострое течение заболевания. 2. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. Госпитализация: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - для жителей Мурманской области: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"; - в дневные стационары медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "Дерматовенерология"



Примечание:

1. Госпитализация больных с инфекциями, передаваемыми половым путем, острыми и хроническими кожными заболеваниями, не входящими в Перечень показаний, определяется в каждом конкретном случае решением врачебной комиссии ГОБУЗ "Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи".

2. Возможна госпитализация больных дерматовенерологического профиля с диагностической целью (при невозможности установить диагноз амбулаторно).

3. Возможна госпитализация больных дерматовенерологического профиля при неэффективности амбулаторного лечения в течение 10 - 14 дней от начала терапии.

4. Госпитализация больного, страдающего хроническим дерматозом, в том числе в стадии обострения, имеющего также заболевания внутренних органов и систем в стадии декомпенсации, осуществляется в отделения учреждений здравоохранения по профилю заболевания, находящегося в стадии декомпенсации.

5. Госпитализация больного при возникновении экстренных состояний, связанных с дерматологической патологией осуществляется в профильные отделения стационаров учреждений здравоохранения:

5.1. В хирургические отделения учреждений здравоохранения г. Мурманска (для жителей г. Мурманска);

5.2. В хирургические отделения учреждений здравоохранения городов и районов области, территориально приближенных к участку врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача) (для жителей области).

6. Схема направления больных дерматовенерологического профиля из числа взрослого населения определена приложениями N 3, 5 к Положению об организации оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 24.11.2014 N 579 "Об организации оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля на территории Мурманской области".

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю  
"Дерматовенерология" (детское население)

N п/п	Показания	Медицинская помощь условиях круглосуточного стационара		Медицинская помощь в условиях дневного стационара
		В экстренном порядке	В плановом порядке	
13.1	Атрофодермия, склеродермия		1. Распространенная форма. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская	1. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. 2. Локализованная форма. 3. Линейная форма. Госпитализация пп. 1 - 3:

			<p>городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>- для жителей г. Мурманска:</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>
13.2	Болезни волосяных фолликулов	<p>1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</p> <p>- с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p>	<p>1. Распространенная форма. Госпитализация п. 1:</p> <p>- для жителей г. Мурманска:</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<p>городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	
13.3	Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования периуретральных или придаточных желез	<p>1. Детский возраст.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП"</li> <li>- с других территорий:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП"</li> </ul>		
13.4	Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь	<p>1. Буллезная форма.</p> <p>2. Эритродермия.</p> <p>3. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий:</li> <li>- в медицинские организации,</li> </ul>	<p>1. Распространенная форма.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по</li> </ul>	

		оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	
13.5	Дерматиты	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. 2. Осложнения, вызванные вторичной инфекцией. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);	1. Распространенная форма. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет). - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	1. Локализованная форма, осложненная вторичной инфекцией. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)

		- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)		
13.6	Дискоидная красная волчанка		1. Диссеминированная форма. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	1. Локализованная форма. 2. Противорецидивный курс лечения с коррекцией поддерживающей кортикостероидной терапии. Госпитализация пп. 1, 2: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)
13.7	Дисгидроз	1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие, отслойка эпидермиса. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);	1. Заболевание в стадии обострения. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница"	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	
13.8	Другие инфекции, передаваемые половым путем		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дети, имеющие осложненную форму.</li> <li>2. Социально неадаптированные дети.</li> </ol> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОБУЗ "МОЦСВМП";</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП"</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Детский возраст.</li> </ol> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП";</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.9	Ихтиоз		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осложненная форма</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подострое течение.</li> </ol>

			<p>(экзематизация, присоединение вторичной инфекции).</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<p>2. Противорецидивный курс лечения. Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.10	Красный плоский лишай		<p>1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения.</p> <p>2. Поражение слизистой полости рта.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница"</li> </ul>	<p>1. Ограниченная форма заболевания в стадии обострения.</p> <p>2. Противорецидивный курс лечения. Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</li> </ul>

			<p>(дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет).</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>
13.11	Микозы кистей, стоп	<p>1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие, отслойка эпидермиса.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p>	<p>1. Осложненная форма (экзематизация, присоединение вторичной инфекции).</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- для жителей г. Мурманска:</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p>	<p>1. Подострое течение заболевания.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <p>- для жителей г. Мурманска:</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	
13.12	Микроспория волосистой части головы, микроспория гладкой кожи туловища с поражением пушковых волос	<p>1. Детские учреждения закрытого типа.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска: <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> </ul> </li> <li>- с других территорий: <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни";</li> <li>- в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul> </li> </ul>	<p>1. Эпидпоказания.</p> <p>2. Наличие более 10 очагов поражения.</p> <p>3. Отсутствие эффекта от проводимой амбулаторной терапии.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска: <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> </ul> </li> <li>- для жителей Мурманской области: <ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни";</li> <li>- в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста</li> </ul> </li> </ul>	

			3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	
13.13	Атопический дерматит	1. Эритродермия. 2. Выраженная пустулизация (число пустулезных элементов больше 20). 3. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. Госпитализация пп. 1 - 3: - с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	1. Локализованная форма заболевания в стадии обострения. 2. Подострое течение заболевания. 3. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. Госпитализация пп. 1 - 3: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)
13.14	Парапсориаз		1. Распространенная форма (площадь поражения больше 50	1. Распространенная форма (площадь поражения от 30 % до 50 %).

			<p>%).</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.15	Пиодермия	<p>1. Осложненные формы заболевания (лимфангоит, лимфаденит, болевой синдром).</p> <p>2. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия. Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская</li> </ul>	<p>1. Распространенная форма заболевания.</p> <p>2. Локализованная форма с островоспалительными явлениями: отек, гиперемия.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница"</li> </ul>	<p>1. Локализованная форма.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную</li> </ul>

		<p>городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>(дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>
13.16	Питириаз красный волосистой отрубевидный (лишай Девержи)		<p>1. Экзематизация.</p> <p>2. Присоединение вторичной инфекции.</p> <p>3. Распространенная форма</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <p>- для жителей г. Мурманска:</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по</p>	<p>1. Подострое течение. Госпитализация п. 1:</p> <p>- для жителей г. Мурманска:</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>

			профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	
13.17	Питириаз розовый Жибера		1. Распространенная форма. 2. Экзематизация. Госпитализация пп. 1, 2: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	
13.18	Почесуха		1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения.	1. Подострое течение заболевания. Госпитализация п. 1:

			<p>2. Присоединение вторичной инфекции.</p> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.19	Псориаз	<p>1. Псориатическая эритродермия.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий:</li> </ul>	<p>1. Распространенная форма, стационарно-прогрессирующая стадия.</p> <p>2. Пустулезный.</p> <p>3. С поражением ладоней и подошв.</p> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> </ul>	<p>1. Псориаз в стационарной стадии, с поражением кожи свыше 30 %.</p> <p>2. С поражением ладоней или подошв.</p> <p>3. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов.</p> <p>Госпитализация пп. 1 - 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.20	Пузырчатка, дерматит герпетический (болезнь Дюринга)	<p>1. Наличие буллезных высыпаний любой локализации. Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> </ul>		<p>1. Противорецидивный курс лечения с коррекцией поддерживающей кортикостероидной терапии. Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>		<p>городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.21	Розацеа, демодекоз, периоральный дерматит	<p>1. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия. Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<p>1. Эритема, отек.</p> <p>2. Осложненные формы заболевания (пустулизация). Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<p>1. Подострое течение заболевания</p>
13.22	Сифилис приобретенный	<p>1. Детский возраст. Госпитализация п. 1:</p>		



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>		
13.23	Угри		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тяжелая форма течения (выраженная пустулизация - больше 40 пустул, рубцующие формы).</li> <li>2. Поражение социально-значимых зон.</li> </ol> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Среднетяжелая форма течения (пустулизация от 10 до 40 элементов).</li> </ol> <p>Госпитализация п. 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей Мурманской области;</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</li> </ul>
13.24	Фотоконтактный дерматит	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Буллезная форма.</li> <li>2. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие.</li> </ol> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- с других территорий:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница"</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Эритема, отек.</li> <li>2. Распространенная форма.</li> </ol> <p>Госпитализация пп. 1, 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- для жителей г. Мурманска:</li> <li>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше);</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</li> <li>- для жителей Мурманской области:</li> <li>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</li> <li>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста</li> </ul>	

		(дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	
13.25	Чесотка	1. Детские учреждения закрытого типа. 2. Выраженные островоспалительные явления: отек, гиперемия, мокнутие. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни"; - в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	1. Чесотка, осложненная пиодермией, дерматитом. 2. Эпидпоказания. Госпитализация пп. 1, 2: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Инфекционные болезни"; - в инфекционное отделение МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)	

13.26	Экзема	<p>1. Выраженные островоспалительные явления, отек, гиперемия, мокнутие, отслойка эпидермиса. Госпитализация п. 1: - с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - с других территорий: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>1. Распространенная форма заболевания в стадии обострения. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>1. Подострое течение заболевания. 2. Локализованная форма заболевания в стадии обострения. Госпитализация пп. 1, 2: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - для жителей Мурманской области: - в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"; - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет); - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>
13.27	Эритема многоформная	<p>1. Буллезная форма. 2. Распространенная форма с поражением слизистых. Госпитализация пп. 1, 2: - с территории г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница"</p>	<p>1. Распространенная форма, с поражением кожи более 30%. Госпитализация п. 1: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста</p>	<p>1. Подострое течение заболевания 2. Противорецидивный курс лечения с применением физиотерапевтических методов. Госпитализация пп. 1, 2: - для жителей г. Мурманска: - в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше); - в МБУЗ "Мурманская детская</p>

	<p>(дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- с других территорий:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>	<p>городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- для жителей Мурманской области:</p> <p>- в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю "Педиатрия";</p> <p>- в МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (дети, в т.ч. не достигшие возраста 3 лет);</p> <p>- в ГОАУЗ "МОЦСВМП" (дети возраста 3 лет и старше)</p>
--	--	---	---

Примечание:

1. Госпитализация больных с инфекциями, передаваемыми половым путем, острыми и хроническими кожными заболеваниями, не входящими в Перечень показаний, определяется в каждом конкретном случае решением врачебной комиссии ГОБУЗ "Мурманский областной центр специализированных видов медицинской помощи".

2. Возможна госпитализация больных дерматовенерологического профиля с диагностической целью (при невозможности установить диагноз амбулаторно).

3. Возможна госпитализация больных дерматовенерологического профиля при неэффективности амбулаторного лечения в течение 10 - 14 дней от начала терапии.

4. Госпитализация детей в возрасте старше трех лет, имеющих заболевания внутренних органов и систем в стадии декомпенсации, осуществляется в отделения учреждений здравоохранения по профилю заболевания, находящегося в стадии декомпенсации.

5. Госпитализация детей при возникновении экстренных состояний, связанных с дерматологической патологией осуществляется в профильные отделения стационаров учреждений здравоохранения:

5.1. В хирургические отделения МБУЗ "Мурманская детская городская клиническая больница" (для жителей г. Мурманска).

5.2. В хирургические отделения учреждений здравоохранения, территориально приближенных к участку врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) (для жителей области).

6. Схема направления больных дерматовенерологического профиля из числа детского населения определена приложениями NN 4,6 к Положению об организации оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 24.11.2014 N 579 "Об организации оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля на территории Мурманской области".

Приложение N 8  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ И ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ  
ПАЦИЕНТОВ ПО ПРОФИЛЮ "ФТИЗИАТРИЯ"**

N п/п	Патология	Медицинская помощь в стационарных условиях		Медицинская помощь в условиях дневного стационара<*>
		в экстренном порядке	в плановом порядке <*>	
1	Активный туберкулез любой локализации А15- 19	1. Бацилловыделение по микроскопии. 2. Осложнившийся кровохарканьем. 3. Осложнившийся развитием легочного кровоотечения. 4. Осложнившийся развитием спонтанного пневмоторакса. 5. Осложнившийся развитием ДН II - III ст. 6. При наличии менингеальных симптомов. Госпитализация пп. 1 - 6 в ГОБУЗ "Мурманский областной противотуберкулезный диспансер"	1. Бацилловыделение по посеву. 2. Распространенный процесс. 3. Резистентные формы туберкулеза (МЛУ, ШЛУ). 4. Необходимость проведения основного курса химиотерапии лицам без определенного места жительства (госпитализация по социальным показаниям). 5. Необходимость проведения курса химиотерапии пациентам: - проживающим в общежитиях; - проживающим в коммунальных квартирах, где имеются дети; - проживающим в учреждениях социального обеспечения (дома престарелых и т.д.); - имеющим в семьях новорожденных детей (госпитализация по эпидемиологическим показаниям) Госпитализация пп. 1 - 5 в ГОБУЗ "Мурманский областной противотуберкулезный диспансер"	1. Отсутствие бацилловыделения или условное бацилловыделение 2. Ограниченные процессы 3. Долечивание больных, выписанных из стационара круглосуточного пребывания
2	Последствия			Противорецидивные

	туберкулеза B90			курсы
3	Туберкулез сомнительной активности Z 03.0			Определение активности процесса
4	Контакт с больным туберкулезом Z20.1			Химиопрофилактика

-----  
 <\*> - госпитализация после установления диагноза туберкулеза врачом-фтизиатром.

<\*\*\*> - госпитализация по направлению врача-фтизиатра круглосуточного стационара и амбулаторно-поликлинической службы.

Приложение N 9  
 к приказу  
 Министерства здравоохранения  
 Мурманской области  
 от 1 июня 2015 г. N 277

**АЛГОРИТМ  
 ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В МНОГОПРОФИЛЬНЫЕ  
 СТАЦИОНАРЫ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ Г. МУРМАНСКА**

Раздел 1. Алгоритм экстренной госпитализации <\*>

-----  
 <\*> Примечание: если данный стационар оказывает экстренную профильную помощь не ежедневно, а по конкретным дням недели, подразумевается, что, если не прописано иначе, круглосуточная госпитализация осуществляется с 9.00 указанного дежурного дня до 9.00 дня, следующего за дежурным.

1.1. Алгоритм экстренной госпитализации пациентов



терапевтического профиля

N п/п	Профиль патологии	ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	МБУЗ "МГКБСМП"	МБУЗ ОМСЧ "Севрыба"
		А	Б	В
1.1.1	Гастроэнтерология (за исключением острых отравлений - см. п. 1.1.8)		Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации	Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации
1.1.2	Гематология	Ежедневно со всей территории г. Мурманска и Мурманской обл.: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в ГБУЗ "ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" имени П.А. Баяндина" (приложение N 1, <a href="#">раздел 2</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Гематология")	Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в стационар (приложение N 1, <a href="#">раздел 2</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Гематология"), за исключением указанных в п. 1.1.2А	Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в стационар (приложение N 1, <a href="#">раздел 2</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Гематология"), за исключением указанных в п. 1.1.2А
1.1.3	Кардиология: ОКС (нестабильная стенокардия с изменениями на ЭКГ, ОИМ)	Ежедневно со всей территории г. Мурманска - ОКС с подъемом сегмента ST или впервые возникшей полной блокадой ЛНПГ до 12 часов от начала заболевания с предварительным оповещением и согласованием с дежурной бригадой отделения кардиореанимации и при условии	Ежедневно со всей территории г. Мурманска: - все ОКС, за исключением указанных в п. 1.1.3 А	

		наличия информированного согласия пациента на выполнение эндоваскулярных методов лечения - ОИМ, возникший в течение первого года после проведенного оперативного вмешательства (в том числе эндоваскулярного) на сердце		
1.1.4	Кардиология (за исключением ОКС);	При наличии показаний к инвазивным методам исследования (приложение N 1, <a href="#">раздел 3</a> "Показания к госпитализации по профилю "Кардиология")	Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации (приложение N 1, <a href="#">раздел 3</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Кардиология"), за искл. указанных в п. 1.1.4.А	Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации (приложение N 1, <a href="#">раздел 3</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Кардиология"), за искл. указанных в п. 1.1.4.А
1.1.5	Неврология: острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): транзиторная ишемическая атака, ишемический инсульт, геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние	При выявлении геморрагического инсульта методом нейровизуализации в стационарах г. Мурманска экстренная консультация с дежурной нейрохирургической бригадой РСЦ ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по телефону, перевод в РСЦ ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" для оперативного лечения по согласованию с нейрохирургом	Все дни недели со всей территории г. Мурманска: - все ОНМК, в том числе подозрение на ОНМК, включая ТИА, за искл. указанных в п. 1.1.5.А	
1.1.6	Неврология (за исключением ОНМК)		Ежедневно со всей территории г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в стационары г. Мурманска включая	

			эпилептические статусы, состояния после судорожного припадка с выраженными общемозговыми симптомами	
1.1.7	Нефрология, в том числе острая почечная недостаточность (ОПН)	<p>Ежедневно со всей территории г. Мурманска</p> <p>1. ОГН неосложненный.</p> <p>2. ОГН осложненный (энцефалопатия, острая сердечная недостаточность, ОПН, нефротический синдром и т.д.).</p> <p>3. ХГН, нефротический криз.</p> <p>Госпитализация: в нефрологическое ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" отделение.</p> <p>4. Симптомы "острого живота" у пациентов, получающих лечение методом ПД.</p> <p>Госпитализация: в отделение общей хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина".</p> <p>5. ХПН (стадия: олигоанурия, анурия) для пациентов, получающих плановый ГД,</p> <p>госпитализация в профильное (по этиологии ХПН) отделение ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"</p>	<p>Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска:</p> <p>- все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации, за исключением указанных в п. 1.1.7 А</p>	<p>Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска:</p> <p>- все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации, за исключением указанных в п. 1.1.7 А</p>
1.1.8	Острые отравления (токсическое действие веществ)	<p>Ежедневно со всей территории г. Мурманска в отд. торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина":</p> <p>- отравления прижигающими ядами (кислоты, щелочи) тяжелой степени и/или с хирургическими</p>	<p>Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска:</p> <p>- все о. отравления, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации, за исключением указанных в п. 1.1.8 А</p>	<p>Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска:</p> <p>- все о. отравления, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации, за исключением указанных в п. 1.1.8 А</p>

		осложнениями		
1.1.9	Пульмонология	Ежедневно со всей территории г. Мурманска в отд. торакальной хирургии ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" - хр. бронхит, пневмония, ХОБЛ, осложненные развитием легочного кровотечения	Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации, за исключением указанных в п. 1.1.9 А	Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации, за исключением указанных в п. 1.1.9 А
1.1.10	Психиатрия см. также прил. N 6 <a href="#">раздел 1</a> настоящего приказа			Ежедневно со всей территории г. Мурманска (отд. кризисных состояний): - взрослые: невроты, нервная анорексия, острые реакции на стресс, аффективные расстройства настроения, расстройства личности, заикания, наличие суицидальных намерений и действий (за исключением преходящих психотических состояний - см. прил. N 6 <a href="#">раздел 1</a> настоящего приказа)
1.1.11	Ревматология	Ежедневно со всей территории г. Мурманска и Мурманской обл.: - заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (приложение N 1, <a href="#">раздел 7</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Ревматология")		Ежедневно со всей территории г. Мурманска: заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в стационары г. Мурманска за исключением указанных п. 1,1,11А
1.1.12	Эндокринология	Ежедневно со всей территории г.	Ежедневно со всей территории г.	

		Мурманска и Мурманской обл.: - заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (приложение N 1, <a href="#">раздел 8</a> настоящего приказа "Показания к госпитализации по профилю "Эндокринология")	Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в стационары за исключением указанных в п. 1.1.12 А	
--	--	--	---	--

1.2. Алгоритм экстренной госпитализации пациентов хирургического профиля

N п/п	Профиль патологии	ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"	МБУЗ "МГКБСМП"	МБУЗ ОМСЧ "Севрыба"
		А	Б	В
1.2.1	Кардиохирургия, торакальная хирургия, нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия	Ежедневно с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации		
1.2.2	Сосудистая хирургия	Ежедневно - с территорий г. Мурманска и Мурманской обл. - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации в МОКБ в соответствии с настоящим приказом	Во вторник, среду, пятницу, субботу - со всей территории г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения	В понедельник и четверг, воскресенье со всей территории г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения
1.2.3	Общая хирургия и колопроктология	Суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся	Понедельник, вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска:	Четверг с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся

		показаниями к экстренной госпитализации (кроме гнойных заболеваний мягких тканей)	- все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации Ежедневно: гнойные заболевания мягких тканей	показаниями к экстренной госпитализации (кроме гнойных заболеваний мягких тканей)
1.2.4	Офтальмология	Вторник, четверг, суббота с территории города Мурманска и Мурманской области: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации	Понедельник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска и Мурманской области: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации	
1.2.5	Отоларингология	Понедельник, четверг, суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации	Вторник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации	
1.2.6	Травматология и ортопедия			Ежедневно с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации
1.2.7	Термические поражения			Ежедневно с территории города Мурманска
1.2.8	Урология	Вторник, четверг, суббота с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации		Понедельник, среда, пятница, воскресенье с территории города Мурманска: - все заболевания, являющиеся показаниями к экстренной госпитализации

1.3. Алгоритм экстренной госпитализации пациентов профиля  
"акушерство и гинекология"

N п/п	Профиль патологии	ГБУЗ "Мурманская областная клиническая больница им. П.А. Баяндина"	МБУЗ "Мурманская городская больница скорой медицинской помощи"	МБУЗ "Объединенная медсанчасть "Севрыба"	Гинекологическое отделение ГБУЗ "Мурманский областной перинатальный центр" (далее - МОПЦ)
		А	Б	В	Г
1.3.1	Острая гинекологическая патология	Во вторник круглосуточно - со всей территории г. Мурманска (включая Кольский район)  Ежедневно с территории Мурманской области по согласованию с заведующей отделения	В понедельник, среду, пятницу, субботу - круглосуточно со всей территории г. Мурманска (включая Кольский район)	В четверг, воскресенье - круглосуточно - со всей территории г. Мурманска (включая Кольский район)	По заключению (согласованию) специалиста областного уровня
1.3.2	Беременность с осложненным течением экстрагенитальной патологии (декомпенсация), а также тяжелые осложнения, возникшие в родах и в послеродовом периоде	Ежедневно - с территорий г. Мурманска и Мурманской области, а также по заключению (согласованию) специалиста областного уровня			

Раздел 2. Порядок плановой госпитализации

2.1. Алгоритм плановой госпитализации пациентов

терапевтического профиля

N п/п	Профиль патологии	МОКБ им. П.А. Баяндина, МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"	МБУЗ "Г К Б С М П"	МБУЗ ОМСЧ "Севрыба"
		А	Б	В
2.1.1	Гастроэнтерология, кардиология, нефрология, пульмонология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">разделы N 1, 3, 5, 6, 8</a> )	По направлению поликлиник N 3, 4, ж.-д. г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.1.А	По направлению поликлиник N 1, 5, 7 г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.1.А
2.1.2	Эндокринология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в МОКБ (приложение N 2, <a href="#">разделы N 1, 3, 5, 6, 8</a> )	По направлению поликлиник N 3, 4, ж.-д. г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.2.А	По направлению поликлиник N 1, 5, 7 г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.2.А
2.1.3	Гематология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 2</a> )	По направлению поликлиник N 3, 4, ж.-д. поликлиники г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.2.А	По направлению поликлиник N 1, 5, 7 г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.3.А
2.1.4	Неврология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 4</a> )	По направлению поликлиник N 3, 4, ж.-д. г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.3.А	По направлению поликлиник N 1, 5, 7 г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.4.А



2.1.5	Онкология (симптоматическая терапия)			Со всей территории г. Мурманска в хоспис
2.1.6	Психиатрия см. также прил. N 7 <a href="#">раздел 1</a> настоящего приказа			Со всей территории г. Мурманска: - субдепрессивная астено-невротическая, фобическая и другая симптоматика, требующая активного медикаментозного лечения психотерапевтических и психологокоррекционных мероприятий (неврозы, нервная анорексия, острые реакции на стресс, аффективные расстройства настроения, расстройства личности, заикания)
2.1.7	Ревматология	С территорий г. Мурманска: заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 7</a> )		Со всей территории г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в п. 2.1.7.А

2.2. Алгоритм плановой госпитализации пациентов хирургического профиля

N п/п	Профиль патологии	ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"	МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"	ГОБУЗ "Мурманский областной онкологический диспансер"	МБУЗ "МГКБСМП"	МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба"
		А	Б	В	Г	Д

2.2.1	Кардиохирургия, сосудистая хирургия, торакальная хирургия, нейрохирургия	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (приложение N 2, разделы N 1, 2, 3, 5)				
2.2.2	Онкология			С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в МООД (приложение N 2, раздел N 4)		
2.2.3	Урология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (приложение N 2, раздел N 6)				По направлению поликлиник г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в пп. 2.2.3.А, 2.2.3Б
2.2.4	Офтальмология	С территорий г. Мурманска и Мурманской области по направлению поликлиник: - заболевания, являющиеся показаниями к			С территорий г. Мурманска и Мурманской области по направлению	

		госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 7</a> )			поликлиник: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары	
2.2.5	Общая хирургия, колопроктология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", (приложение N 2, <a href="#">раздел N 8</a> )	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 8</a> )		По направлению поликлиник N 3, 4, ж.-д. г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в пп. 2.2.5.А, 2.2.5.Б	По направлению поликлиник N 1, 5, 7 г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в пп. 2.2.5.А, 2.2.5.Б
2.2.6	Травматология и ортопедия	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", (приложение N 2, <a href="#">раздел N 9</a> )	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 9</a> )			По направлению поликлиник г. Мурманска: - заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в пп. 2.2.6.А, 2.2.6.Б
2.2.7	Отоларингология	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к		По направлению поликлиник г. Мурманска:	

		госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", (приложение N 2, <a href="#">раздел N 10</a> )	госпитализации в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 10</a> )		- заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в стационары, за исключением указанных в пп. 2.2.7.А, 2.2.7.Б	
2.2.8	Челюстно-лицевая хирургия	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", (приложение N 2, <a href="#">раздел N 10</a> )	С территорий г. Мурманска заболевания, являющиеся показаниями к госпитализации в МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" (приложение N 2, <a href="#">раздел N 10</a> )			

2.3. Алгоритм плановой госпитализации пациентов профиля:  
"акушерство и гинекология"

№ п/п	ГОБУЗ "Мурманская областная клиническая больница им. П.А. Баяндина"	МБУЗ "Мурманская городская больница скорой медицинской помощи"	МБУЗ "Объединенная медсанчасть "Севрыба"	Гинекологическое отделение ГОБУЗ "Мурманский областной перинатальный центр"	Гинекологическое отделение МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова"
	А	Б	В	Г	Д
2.3.1	Во вторник круглосуточно - со всей территории г. Мурманска (включая Кольский район)  Ежедневно с территории Мурманской области по согласованию с заведующей	В понедельник, среду, пятницу, субботу - круглосуточно с территории обслуживания: ГОБУЗ "МОПЦ", женских консультаций N 1, 3 г. Мурманска, Кольский район,	В четверг, воскресенье - круглосуточно с территории обслуживания женской консультации N 4 г. Мурманска, Кольский район, возможна	Ежедневно с территории Мурманской области <*>, а также по заключению (согласованию) специалиста областного	Ежедневно с территории Мурманской области <*>

	отделения	возможна госпитализация пациенток с территории области после согласования с заведующей отделением	госпитализация пациенток с территории области после согласования с заведующим отделением	уровня	
--	-----------	---	--	--------	--

-----  
 <\*> Рекомендовано согласование вопроса о дате госпитализации с заведующей отделением в связи с возможностью очередности

Приложение N 10  
 к приказу  
 Министерства здравоохранения  
 Мурманской области  
 от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
 К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ПАЦИЕНТОВ  
 ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации по профилю  
 "Гастроэнтерология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
1.1	Болезни оперированного	Курс реабилитационной терапии в послеоперационном периоде	Обострение заболевания, легкое течение

	желудка		
1.2	Дисбактериоз кишечника	Среднетяжелое течение	
1.3	Дискинезия желчевыводящих путей		Выраженный болевой и диспепсический синдром
1.4	Недостаточность питания (белково-энергетическая недостаточность)		Недостаточность питания средней степени тяжести, требующая проведения инфузионной терапии
1.5	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона	Проведение курса поддерживающей терапии биологическими препаратами	
1.6	Постхолецист-эктомический синдром (ПХЭС)	Обострение ПХЭС, среднетяжелое течение	Обострение ПХЭС, легкое течение
1.7	Функциональные расстройства пищевода и желудка		
1.8	Хронический гастрит		Умеренно выраженный болевой и диспепсический синдромы в сочетании с эндоскопическими признаками обострения
1.9	Хронический гепатит	Проведение пункционной биопсии печени под контролем УЗИ	1. Обострение хронического неинфекционного гепатита с малой степенью активности без признаков нарастающей печеночно-клеточной недостаточности
1.10	Хронический колит,	Обострение заболевания тяжелого течения	Обострение заболевания средней степени тяжести

	синдром раздраженной толстой кишки	(диагноз подтвержден ранее)	(диагноз подтвержден ранее)
1.11	Хронический панкреатит	Обострение заболевания тяжелого течения (диагноз подтвержден ранее)	Обострение заболевания средней степени тяжести (диагноз подтвержден ранее)
1.12	Хронический холецистит	Обострение заболевания тяжелого течения (диагноз подтвержден ранее)	Обострение заболевания средней степени тяжести (диагноз подтвержден ранее)
1.14	Цирроз печени		Цирроз печени в стадии субкомпенсации (диагноз установлен ранее)
1.15	Эзофагит		Эрозивно-язвенный эзофагит с умеренно выраженным болевым синдромом и дисфагией
1.16	Язвенная болезнь		Обострение заболевания, неосложненное течение

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю  
"Гематология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
2.1	Апластическая анемия	Противорецидивное лечение: 1. Симптоматическая терапия. 2. Иммуносупрессивная терапия циклоспорином. 3. Контрольное периодическое (каждые 3 месяца) обследование по достижении клинико-гематологического улучшения. Госпитализация:	

		- в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.2	Болезнь Виллебранда	Профилактическое введение факторов свертывания, гемостатическая терапия (кроме острых состояний, приводящих к массивному геморрагическому синдрому). Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.3	Железодефицитная анемия В 12 и фолиево-дефицитные анемии. Другие дефицитные анемии. Анемии смешанного генеза		Заболевание средней ст. тяжести для обследования и лечения по рекомендациям консультанта областного уровня (гематолог)
2.4	Гемофилии	Профилактическое введение факторов свертывания, гемостатическая терапия (кроме острых состояний, приводящих к массивному геморрагическому синдрому). Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.5	Миеломная болезнь, солитарная	При стабилизации заболевания и отсутствии сопутствующей патологии для проведения	



	миелома, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей	специального поддерживающего лечения пациентам, не нуждающимся в круглосуточном наблюдении Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.6	Нарушения гемостаза, осложненные тромбозами, тромбоэмболиями	Противорецидивная терапия (когда не требуются трансфузии СЗП, сеансы плазмафереза). Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.7	Лейкемоидные реакции	Контрольное (не реже 1р. в 3 мес.) обследование и симптоматическое лечение по достижении клинико-гематологического улучшения. Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.8	Лимфопролиферати вные опухоли	При стабилизации заболевания и отсутствии сопутствующей патологии для проведения специального поддерживающего лечения пациентам, не нуждающимся в круглосуточном наблюдении Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
2.9	Острый лейкоз	1. Курсы поддерживающей иммуно-химиотерапии	

		<p>в ремиссии (когда не требуются трансфузии компонентов крови).</p> <p>2. Плановое обследование в ремиссии после окончания программы терапии.</p> <p>Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога</p>	
2.10	Поликлональная гипергаммаглобулинемия	<p>Контрольное (1 раз в 6 мес.) обследование и симптоматическое лечение по достижении клинко-гематологического улучшения.</p> <p>Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога</p>	
2.11	Порфирия	<p>Все формы, не требующие проведения плазмафереза с ранее установленным диагнозом для проведения плановой симптоматической терапии.</p> <p>Госпитализация: - в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога</p>	
2.12	Лимфопролиферативные опухоли	<p>Курсы поддерживающей химиотерапии в стабильном состоянии или ремиссии (когда не нуждается в трансфузиях компонентов крови).</p> <p>Госпитализация в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога</p>	
2.13	Эссенциальная	<p>При отсутствии тяжелой сопутствующей патологии,</p>	

	полицитемия	сосудистых осложнений у пациентов не нуждающихся в круглосуточном наблюдении Госпитализация в дневной стационар гематологического центра ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" по направлению гематолога	
--	-------------	--	--

Раздел 3. Показания к госпитализации по профилю  
"Кардиология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
3.1	ИБС, стенокардия, безболевая ишемия (исключен ОКС)	Хроническая ИБС для МСКТ-коронарографии, СТРЕСС-ЭХО - в кардиологическое или кардиохирургическое отд. (при наличии неинвазивных методов обследования и заключения кардиолога) при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара	Хроническая ИБС в стадии утяжеления при отсутствии эффекта терапии на амбулаторном этапе в течение 7-10 дней
3.2	Нарушения сердечного ритма и проводимости любой этиологии	Нарушения сердечного ритма для ЧП ЭХО КС, ЧП ЭФИ, Госпитализация в дневной стационар кардиологического отделения при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара. (по заключению кардиолога областного уровня)	1. Гемодинамически незначимые нарушения ритма при ИБС и др. заболеваниях миокарда (диагноз установлен ранее в стационаре) 2. Необходимость подбора индивидуальной дозы непрямым антикоагулянтов
3.3	Врожденные пороки сердца (ВПС)	Для определения показаний к операции (или оценка показателей после операции) - ЧПЭХОКС и/или МСКТ-коронарография	ВПС с ХСН 2Б, 3 ст. при ухудшении для коррекции терапии

		Госпитализация в дневной стационар кардиологического отделения при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара. (по заключению кардиолога областного уровня)	
3.4	Приобретенные пороки сердца (ППС)	Для определения показаний к операции (или оценка показателей после операции) - ЧПЭХОКС и/или МСКТ-коронарография Госпитализация в дневной стационар кардиологического отделения при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара. (по заключению кардиолога областного уровня)	ППС с ХСН 2А-Б, 3 ст., (при ранее установленном диагнозе)
3.5	Кардиомиопатии	Для определения показаний к операции - ЧПЭХОКС и/или МСКТ-коронарография Госпитализация в дневной стационар кардиологического отделения при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара. (по заключению кардиолога областного уровня)	Кардиомиопатия (диагноз подтвержден ранее в стационаре) при отсутствии эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе
3.6	Артериальная гипертензия (АГ)	1. Для исключения вазоренальной гипертензии с применением МСКТ-ангиографии Госпитализация в дневной стационар (кардиологическое отд, по согласованию с зав. отд.)	
3.7	Инфекционный эндокардит (ИЭ)	Подозрение на ИЭ нативного либо протезированного клапана для проведения ЧП-ЭХОКС Госпитализация в дневной стационар кардиологического либо кардиохирургического	

		отделения при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара. (по заключению кардиохирурга, кардиолога областного уровня с согласованием со специалистами)	
3.8	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	Перенесенная в прошлом ТЭЛА для контроля МСКТ-ангиопульмонографии Госпитализация: - в дневной стационар кардиологического отделения при отсутствии показаний для лечения в условиях круглосуточного стационара (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина")	
3.9	Миксома сердца	Миксома сердца без клинических проявлений для ЧП ЭХО с целью выявления показаний к инвазивным методам обследования Госпитализация: дневной стационар отд. кардиологии или кардиохирургии при отсутствии показаний для пребывания круглосуточном в стационаре (по заключению специалиста областного уровня (кардиолог, кардиохирург)	

Раздел 4. Показания к госпитализации по профилю "Неврология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
4.1	Заболевания		Острые невриты и невралгии с умеренно выраженными

	периферической нервной системы		болевым синдромом и двигательными нарушениям
4.2	Ишемическая болезнь мозга (ИБМ), дисциркуляторная энцефалопатия		Курс противорецидивного лечения (1 - 2 раза в год в зависимости от степени тяжести процесса) при умеренных проявлениях заболевания
4.3	Наследственные, дегенеративные заболевания ЦНС, миопатии, миелопатии	Курс противорецидивного лечения (1 - 2 раза в год в зависимости от степени тяжести процесса) при умеренных проявлениях ранее диагностированного заболевания при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного наблюдения	
4.4	Нейроциркуляторная дистония (вегетососудистая дистония), мигрень, в том числе мигрень с аурой. Диагностически неясные пациенты с синкопальными состояниями		Отсутствие эффекта в течение 7 - 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе при ранее диагностированном заболевании
4.5	Остеохондроз		1. Наличие болевого синдрома и статикодинамических нарушений. 2. Наличие нейрососудистого синдрома, заднего шейного симпатического синдрома при шейном остеохондрозе. (При отсутствии показаний к лечению в круглосуточном стационаре)

4.6	Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): транзиторная ишемическая атака, ишемический инсульт, геморрагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние		После завершения курса стационарного лечения перевод или выписка на долечивание (для п. 4, пп. 4.9.1, 4.9.2, 4.9.3 приложения N 1), при оценке функциональных расстройств по шкале мобильности Ривермид не менее 8 баллов. Госпитализация: - на долечивание и реабилитацию в амбулаторно-поликлинические учреждения (амбулаторно-поликлинические подразделения медицинских организаций) при отсутствии необходимости в круглосуточном наблюдении во время лечения
4.7	Последствия органического поражения центральной и периферической нервной системы, нейроинфекции, энцефалополлинейропатии различного генеза		Нарастание неврологической симптоматики при отсутствии необходимости в круглосуточном наблюдении во время лечения
4.8	Рассеянный склероз, и др. демиелинизирующие заболевания, в том числе хроническая демиелинизирующая полинейропатия	Курс противорецидивного лечения (1-2 раза в год в зависимости от степени тяжести процесса) при умеренных проявлениях заболевания при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного наблюдения	
4.9	Детский церебральный	Введение препаратов ботулинического токсина (наличие медицинских показаний по заключению	

	паралич (взрослые пациенты), Рассеянный склероз, Болезнь Паркинсона, дистонии различной локализации и этиологии, спастичность после инсульта	врачебной комиссии медицинской организации при условии подтверждения целесообразности введения главным внештатным специалистом-неврологом Министерства)	
--	--	---	--

Раздел 5. Показания к госпитализации по профилю "Нефрология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
5.1	Острый интерстициальный нефрит (ОИН)		неосложненный (при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного стационара)
5.2	Острый пиелонефрит		среднетяжелое течение (при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного стационара)
5.3	Почечная недостаточность, корригируемая методом гемодиализа (ГД)		ХПН III ст., компенсируемая программным ГД
5.4	ХПН, корригируемая методом перитонеального	Динамические обследования для оценки адекватности ПД в нефрологическое отделение не реже 1 раза в 3 месяца	



	диализа (ПД)		
5.5	Хронический пиелонефрит		Хронический пиелонефрит (диагноз подтвержден ранее в стационаре), обострение, без интоксикационного синдрома у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией

Раздел 6. Показания к госпитализации по профилю  
"Пульмонология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГБОУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
6.1	Бронхиальная астма (БА)		Среднетяжелые формы БА при отсутствии эффекта в течение 10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе
6.2	Острый бронхит (ОБ)		1. Острый бронхит средней ст. тяжести при отсутствии эффекта в течение 7 дней от начала лечения на амбулаторном этапе. 2. Рецидивирующий ОБ (> 3 обострений в год)
6.3	Пневмония		1. Все пневмонии легкой степени тяжести при отсутствии эффекта в течение 7 дней от начала лечения на амбулаторном этапе. 2. Все пневмонии легкой степени тяжести у лиц старше 60 лет
6.4	Хроническая обструктивная болезнь легких		ХОБЛ средней степени тяжести, обострение, при отсутствии эффекта в течение 7 дней от начала лечения на амбулаторном этапе

	(ХОБЛ)		
6.5	Хронический необструктивный бронхит (ХНБ)		ХНБ, обострение, средней степени тяжести при отсутствии эффекта в течение 7 дней от начала лечения на амбулаторном этапе

Раздел 7. Показания к госпитализации по профилю  
"Ревматология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
7.1	Диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, дерматомиозит, полимиозит, системная склеродермия, системные васкулиты, с- м Шегрена, с-м Шарпа, недифференцированны й коллагеноз, болезнь Стилла взрослых, первичный антифосфолипидный с-м и др.) Панникулит Вебера- Христиана, мультицентрический	Подострая и хронические формы заболеваний с минимальной степенью активности для курса консервативного лечения (при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного наблюдения)	

	ретикулогистиоцитоз		
7.2	Остеоартроз		Остеоартроз с болевым синдромом, НФС 1 - 2 ст. при необходимости проведения пункции суставов, лечебных блокад, редрессации и других видов консервативного лечения
7.3	Приобретенные пороки сердца (ППС), инфекционный эндокардит на фоне ревматизма + неревматические пороки - см. также <a href="#">пп. 3.6 и 3.7 раздела 3 "Кардиология"</a> , приложения N 1)		Ревматические ППС с ХСН 2А ст. (диагноз подтвержден ранее)
7.4	Ревматоидный артрит (РА). Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА)	РА и ЮРА с 1 ст. активности и НФС 1-2 ст	
7.5	Серонегативные спондило-артропатии (болезнь Бехтерева, болезнь Рейтера, псориатическая артропатия). Реактивные артриты	1. Болезнь Бехтерева 1 ст. активности. 2. Псориатическая артропатия 1 ст	Рецидивирующие реактивные артриты 1 ст. активности
7.6	Узловатая эритема		Узловатая эритема минимальной степени активности
7.7	Подагрический артрит		1. Затихающее обострение подагрического артрита.

			2. Минимальная степень активности острого или хронического подагрического артрита
--	--	--	---

Раздел 8. Показания к госпитализации по профилю  
"Эндокринология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи (ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина", МКК ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова")	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
8.1	Диффузный токсический зоб (ДТЗ)	<p>1. ДТЗ в сочетании с эндокринной офтальмопатией для проведения МРТ орбит с целью уточнения стадии и выбора тактики лечения.</p> <p>2. ДТЗ 2 ст. (гигантский зоб) для подготовки к оперативному лечению.</p> <p>3. ДТЗ 2 ст. в сочетании с тяжелой сопутствующей патологией. для подготовки к оперативному лечению.</p> <p>4. Декомпенсация ДТЗ в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы. (в эндокринологическое отд. (по согласованию с эндокринологом принимающей медицинской организации), при отсутствии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара)</p>	<p>1. ДТЗ с умеренно выраженными явлениями тиреотоксикоза при отсутствии положительной динамики от лечения на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Тиреотоксикоз с офтальмопатией 1 ст.</p>
8.2	Аутоиммунный тиреоидит (АИТ)	<p>1. АИТ, диффузно-узловая форма с увеличением 2 ст. (гигантский зоб) с явлениями компрессии для подготовки к оперативному лечению.</p> <p>2. АИТ в стадии гипотиреоза или гипертиреоза в</p>	<p>АИТ в стадии гипотиреоза или гипертиреоза без сочетания с другими заболеваниями эндокринной системы (при отсутствии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара)</p>

		<p>сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы</p> <p>3. АИТ в сочетании с офтальмопатией 2 - 3 ст. (в эндокринологическое отд. (по согласованию с эндокринологом принимающей медицинской организации), при отсутствии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара</p>	
8.3	Сахарный диабет (СД)	<p>1. Синдром диабетической стопы нейропатическая, ишемическая и смешанная форма ((при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного стационара)</p> <p>2. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей кроме случаев с наличием критической ишемии для проведения МСКТ-ангиографии.</p> <p>3. Для перевода на инсулиновую помпу. (в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина)</p>	<p>1. Субкомпенсированные формы СД.</p> <p>2. Диабетическая полинейропатия, дистальная сенсомоторная форма (при отсутствии показаний к лечению в условиях круглосуточного стационара)</p>
8.4	Несахарный диабет	<p>1. При отсутствии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара</p> <p>2. Подозрение на несахарный диабет, для проведения МРТ гипофиза, проведения пробы с инсулиновой гипогликемией по показаниям (в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина)</p>	
8.5	Гипотиреоз	Декомпенсация гипотиреоза средней степени	Декомпенсация гипотиреоза средней степени тяжести

		тяжести в сочетании с другими заболеваниями эндокринной системы (в эндокринологическое отд. (по согласованию с эндокринологом принимающей медицинской организации)	без сочетания с другими заболеваниями эндокринной системы (при отсутствии показаний для пребывания в условиях круглосуточного стационара)
8.6	Редкие эндокринные заболевания (синдромы)	1. Подозрение на аденому гипофиза. (для проведения МРТ гипофиза, определения гормонального профиля). 2. Подозрение на гормонпродуцирующую аденому надпочечника (для выполнения МСКТ надпочечников, определения гормональной активности образования, определения тактики дальнейшего ведения). 3. Подозрение на гиперпаратиреоз. (в эндокринологическое отд. ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина" (по согласованию с эндокринологом ГОБУЗ "МОКБ имени П.А. Баяндина"))	

Раздел 9. Показания к госпитализации по профилю  
"Инфекционные болезни"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций	
		Медицинские организации 3 уровня оказания медицинской помощи	Медицинские организации 2 и 1 уровней оказания медицинской помощи
9.1	ВИЧ-инфекция (стадии 2Б, 2В, 4А, 4Б, 4В)	1. Фаза ухудшения или неустойчивой ремиссии) Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦСВМП) в ГОАУЗ МОЦСВМП для пациентов, не нуждающихся в наблюдении в условиях круглосуточного стационара	

9.2	ВИЧ-инфекция (стадии 2А, 2Б, 2В, 3, 4А, 4Б, 4В)	1. Фаза ухудшения, неустойчивой ремиссии, ремиссии) при наличии соматической патологии. Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦСВМП) в ГОАУЗ МОЦСВМП для пациентов, не нуждающихся в наблюдении в условиях круглосуточного стационара	
9.3	ВИЧ-инфекция в стадии СПИДа (паллиативная помощь) (стадии 2В, 4Б, 4В, 5)	Госпитализация (по направлению специалистов ГОАУЗ МОЦСВМП) в ГОАУЗ МОЦСВМП для пациентов, не нуждающихся в наблюдении в условиях круглосуточного стационара	
9.4	Хронические вирусные гепатиты	1. Для подготовки и начала противовирусного лечения, в том числе, сочетанные с ВИЧ-инфекцией Госпитализация: - в ГОАУЗ МОЦСВМП для пациентов, не нуждающихся в наблюдении в условиях круглосуточного стационара 2. При наличии биохимической активности от минимальной до умеренной, в том числе, впервые выявленные хронические вирусные гепатиты и сочетанные с ВИЧ-инфекцией Госпитализация в ГОАУЗ МОЦСВМП для пациентов с сочетанной патологией ВИЧ и вирусные гепатиты (или наблюдающихся в ГОАУЗ МОЦСВМП), не нуждающихся в наблюдении в условиях круглосуточного стационара	

Приложение N 11  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ПАЦИЕНТОВ  
ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Раздел 1. Показания к госпитализации по профилю  
"Сердечно-сосудистая хирургия"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
1.1	Болезни системы кровообращения	1. Болезни системы кровообращения, требующие диагностики и лечения с применением специализированных, в т.ч. инвазивных методов при отсутствии показаний к круглосуточному пребыванию. Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина". 2. Подбор дозы варфарина при артериальных и венозных тромбозах

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю  
"Оториноларингология"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
2.1	Доброкачественные новообразования Лор-органов	1. Доброкачественные опухоли наружной локализации, небольших размеров с низким риском послеоперационных осложнений (полипы, фибромы, липомы, атеромы) при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
2.2	Инфекционные и другие заболевания	1. Хирургическое лечение при отсутствии выраженных интоксикационных симптомов, при отсутствии тяжелой



	кожи, подкожной клетчатки в проекции Лор-органов	сопутствующей патологии, при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
2.3	Инфекционные и другие заболевания хрящевых отделов Лор-органов	1. Хирургическое лечение при отсутствии выраженных интоксикационных симптомов, при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии, при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
2.4	Инфекционные и другие заболевания костных отделов Лор-органов	Хирургическое лечение при отсутствии выраженных интоксикационных симптомов, при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии, при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
2.5	Острые и обострение хронических инфекционных заболеваний полости носа	Хирургическое лечение при отсутствии выраженных интоксикационных симптомов, при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии, при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
2.6	Острые и хронические заболевания околоносовых пазух	Хирургическое лечение при отсутствии выраженных интоксикационных симптомов, острого расстройства функции органа и угрозы внутричерепных и орбитальных осложнений, при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии, при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
2.7	Острые и хронические	Хирургическое лечение при отсутствии выраженных

заболевания глотки (за исключением о. тонзиллитов)	интоксикационных симптомов, острого расстройства функции органа и угрозы осложнений, при отсутствии тяжелой сопутствующей патологии, при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара по профилю "Отоларингология"
--	---

Раздел 3. Показания к госпитализации по профилю  
"Офтальмология"

N п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
3.1	Катаракта	1. Зрелая катаракта. 2. Незрелая катаракта. 3. Вторичная катаракта. 4. Подвывих, вывих хрусталика. 5. Дислокация ИОЛ. Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.2	Вторичная катаракта	Для проведения лазерного хирургического лечения госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.3	Глаукома	1. Для проведения лазерного хирургического лечения.

		<p>2. Для проведения трофической терапии.</p> <p>3. Обследование на глаукому с применением оптического когерентного или ретинального томографа.</p> <p>Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)</p>
3.4	Травма глаза, придатков и их последствия	<p>1. Химические ожоги 1 - 2 ст.</p> <p>2. Последствия травм.</p> <p>Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)</p>
3.5	Кератиты	<p>При отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)</p>
3.6	Увеиты	<p>При отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)</p>

3.7	Заболевания зрительного нерва	При отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.8	Хориоретиниты	При отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.9	Острая сосудистая патология	При отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.10	Острые гнойно-воспалительные заболевания придаточного аппарата глаза	Для консервативного и оперативного лечения госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.11	Хронический дакриоцистит	Для обследования, консервативного и оперативного лечения госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой

		медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.12	Доброкачественные новообразования аппарата глаза	Для оперативного лечения госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.13	Птоз и другие болезни, нарушающие функцию век	Для оперативного лечения госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)
3.14	Заболевания сетчатки, в том числе диабетическая ретинопатия, посттромботическая ретинопатия, периферическая хориоретинальная дистрофия, отслойка сетчатки, ангиоматозы сетчатки, ретиношизис, возрастная макулярная дегенерация,	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Для проведения лазерного хирургического лечения.</li> <li>2. Для обследования с применением оптического когерентного томографа, флюоресцентной ангиографии, и проведения курса трофической и ангиогенной терапии.</li> </ol> Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", МБУЗ "Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (пациенты, проживающие в г. Мурманске, близлежащих районах, в неосложненных случаях, с односторонним поражением, при отсутствии тяжелой сопутствующей соматической патологии)

	патологическая миопия	
--	-----------------------	--

Раздел 4. Показания к госпитализации по профилю "Травматология и ортопедия"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
5.1	Посттравматические и другие синовиты, локтевые и препателлярные бурситы	Лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология", "Травматология и ортопедия"
5.2	Изолированные повреждения менисков, разгибательного аппарата на уровне кисти и пальцев	Лечение с проведением оперативного вмешательства Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология"
5.3	Подвывихи и вывихи в суставах, легко вправляемые	Лечение с использованием хирургических манипуляций Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология"
5.4	Остеомиелит, неврома культи одного из пальцев (кроме I), порочные культи одного из пальцев (кроме I)	Лечение с проведением оперативного вмешательства Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология"
5.5	Переломы костей	Удаление спиц, позиционных винтов, поверхностно расположенных

	нижних конечностей после лечения с использованием фиксирующих устройств	"малых" металлофиксаторов, динамизация гвоздей, демонтаж аппаратов внешней фиксации Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология"
5.6	Хронический остеомиелит	Инвазивные диагностические манипуляции, лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология"
5.7	Контрактура суставов	Лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология", "Травматология и ортопедия"
5.8	Отдаленные последствия переломов, ушибов, ожогов, повреждения связок, мышц	Лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология", "Травматология и ортопедия"
5.9	Доброкачественные новообразования костей, суставов хрящей, мягких тканей, ладонные и подошвенные фасцииты	Лечение с проведением оперативного вмешательства. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология", "Травматология и ортопедия"
5.10	Деформирующие артрозы, полиартрозы. Осложнения после	Лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских

	эндопротезирования суставов, не требующие круглосуточного наблюдения	организаций по профилю "Травматология и ортопедия"
5.11	Остаточные явления полиомиелита	Лечение с использованием инфузионной терапии, хирургических манипуляций. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология и ортопедия"
5.12	ДЦП	Лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология и ортопедия"
5.13	Дегенеративно-дистрофические и посттравматические заболевания позвоночника, остеопороз	Лечение с использованием хирургических манипуляций при отсутствии эффекта от лечения в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Травматология и ортопедия"

Раздел 5. Показания к госпитализации по профилю "Урология"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
6.1	Мочекаменная болезнь (МКБ)	
6.1.1	Камни почек	1. Камни не более 0,5 см (литотрипсия)
6.1.2	Камни мочеточников	1. Камни мочеточников, не требующие оперативного или



		инструментального лечения, размерами до 0,3 см, с болевым синдромом при отсутствии эффекта в амбулаторных условиях
6.1.3	Камни мочевого пузыря	1. Камни мочевого пузыря, не требующие оперативного лечения до 0,3 см., с болевым синдромом при отсутствии эффекта в амбулаторных условиях
6.1.4	Камни почек и мочеточников	1. Обострение хронического калькулезного пиелонефрита, не требующее оперативного или инструментального лечения при отсутствии эффекта в амбулаторных условиях. 2. Камни почек менее 0,3 см (литотрипсия) 3. Камни мочеточников, не требующие оперативного или инструментального лечения, размерами до 0,3 см с болевым синдромом при отсутствии эффекта в амбулаторных условиях
6.1.5	Камни мочеиспускательного канала	1. Камни мочеиспускательного канала, не требующие оперативного лечения до 0,3 см. с болевым синдромом при отсутствии эффекта в амбулаторных условиях. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Урология"
6.3	Другие болезни мочевыделительной системы	
6.3.1	Болезни и травмы мочевого пузыря	1. Постлучевой цистит, обострение, при отсутствии эффекта в амбулаторных условиях. 2. Иммуноterapia вакциной БЦЖ при раке мочевого пузыря
6.3.2	Болезни и травмы уретры, полового члена (оперативное лечение)	1. Неосложненный фимоз. 2. Полип уретры до 0,3 см. 3. Атерома мошонки до 0,5 см. Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Урология"

6.4	Болезни мужских половых органов	<p>1. Хронический простатит, обострение, отсутствие эффекта в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Хронический простатит, обострение, отсутствие эффекта в амбулаторных условиях.</p> <p>3. Варикоцеле 1 ст. для оперативного лечения</p> <p>Госпитализация на койки дневного стационара медицинских организаций по профилю "Урология"</p>
-----	---------------------------------	--

Раздел 6. Показания к госпитализации по профилю "Челюстно-лицевая хирургия"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
7.1	Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	<p>1. Для оперативного лечения пациентов, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении.</p> <p>Госпитализация на койки дневного стационара ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", ФГБУ МКК "НМЦХ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России</p>
7.2	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области, шеи, пазух, костей лицевого черепа, слюнных желез	<p>1. Для оперативного или консервативного лечения пациентов, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении.</p> <p>Госпитализация на койки дневного стационара ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", ФГБУ МКК "НМЦХ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России</p>
7.3	Травматические поражения челюстно-лицевой области (переломы, раны, ушибы)	<p>1. Для оперативного или консервативного лечения пациентов, не нуждающихся в круглосуточном наблюдении.</p> <p>Госпитализация на койки дневного стационара ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина", ФГБУ МКК "НМЦХ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России</p>

Раздел 7. Показания к госпитализации по профилю "Онкология"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
8.1	Злокачественные новообразования различной локализации	<p>1. Проведение лекарственного и лучевого лечения, за исключением проведения циклов высокодозной химиотерапии.</p> <p>2. Проведение уточняющей диагностики.</p> <p>Госпитализация в ГОБУЗ "Мурманский областной онкологический диспансер"</p> <p>3. Внутрипузырная химиотерапия при раке мочевого пузыря.</p> <p>4. Таргетная терапия при раке почки.</p> <p>5. Гормональная терапия рака предстательной железы.</p> <p>6. Контрольное обследование и лечение после оперативного лечения новообразований ЦНС</p> <p>Госпитализация в ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"</p> <p>7. Проведение паллиативной и симптоматической терапии пациентам, не нуждающимся в круглосуточном наблюдении.</p> <p>Госпитализация в дневные стационары медицинских организаций по территориальному принципу</p>

Раздел 8. Показания к госпитализации по профилю "Хирургия"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
9.1	Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей	<p>1. Консервативная (в том числе инфузионная) терапия.</p> <p>2. Ампутация пальца стопы при сухой гангрене</p> <p>Госпитализация в дневные стационары медицинских организаций по профилю "хирургия"</p>

Раздел 9. Показания к госпитализации по профилю

"Нейрохирургия"

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в дневных стационарах медицинских организаций
10.1	Остеохондроз позвоночника	1. Лечение с использованием малоинвазивных оперативных вмешательств. Госпитализация в дневной стационар ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"
10.2	Патология сосудов головного мозга, состояние после оперативного и эндоваскулярного лечения	1. Контрольное обследование и лечение. Госпитализация в дневной стационар ГОБУЗ "МОКБ им. П.А. Баяндина"

Приложение N 12  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 1 июня 2015 г. N 277

**ПОКАЗАНИЯ  
К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Раздел 1. Показания к госпитализации по профилю  
"Паллиативная медицинская помощь" (паллиативные койки)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях стационара круглосуточного пребывания	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
1.1	Злокачественные новообразования II, IV кл. гр., не подлежащие специфическому лечению	<p>1. Выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому.</p> <p>Госпитализация:  жителей г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба";  жителей г. Апатиты, г. Кировска - в ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ";  жителей г. Оленегорска - в ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"</p>	<p>1. Тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях.</p> <p>2. Необходимость проведения дезинтоксикационной терапии, нормализации показателей крови.</p> <p>2. Подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому.</p> <p>3. Необходимость проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому.</p> <p>Госпитализация:  жителей г. Мурманска - в МБУЗ "ОМСЧ "Севрыба";  жителей г. Апатиты, г. Кировска - в ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ";  жителей г. Оленегорска - в ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"</p>
1.2	ВИЧ-инфекция в стадии 4Б, 4В (СПИД)	нет	<p>1. Инвазивный кандидоз, кандидоз пищевода, трахеи, бронхов.</p> <p>2. Криптококкоз внелегочный,</p> <p>3. Криптоспоридиоз с диарей, продолжающейся более 1 месяца.</p> <p>4. ЦМВ-инфекция с поражением любого органа, кроме печени, селезенки, лимфоузлов; поражение глаз.</p> <p>5. Инфекция вирусом простого герпеса: хроническое язвенное поражение кожи слизистых б. 1 месяца или бронхит, пневмонит, эзофагит.</p> <p>6. ВИЧ-энцефалит.</p>

			<p>7. Прогрессирующая многоочаговая энцефалопатия.</p> <p>8. Инфекция, вызванная M. Kansaii или Micobacterium avium, диссеминированная или внелегочная.</p> <p>9. Необходимость проведения симптоматической терапии.</p> <p>10. Необходимость проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому (выполнение люмбальных пункций).</p> <p>Госпитализация: в МБУЗ "Мурманская инфекционная больница" (по согласованию с центром СПИД ГОАУЗ "МОЦСВМП")</p>
--	--	--	---

Раздел 2. Показания к госпитализации по профилю  
"Паллиативная медицинская помощь" (сестринский уход)

N п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях стационара круглосуточного пребывания	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
2.1	Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения	нет	<p>1. Необходимость симптоматической терапии.</p> <p>2. Необходимость обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.</p> <p>Госпитализация: на койки сестринского ухода по территориальному принципу</p>
2.2	Тяжелые необратимые последствия травм	нет	<p>1. Необходимость симптоматической терапии.</p> <p>2. Необходимость обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.</p> <p>Госпитализация: на койки сестринского ухода по территориальному принципу</p>

2.3	Дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития заболевания	нет	<p>1. Необходимость симптоматической терапии.  2. Необходимость обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.</p> <p>Госпитализация: на койки сестринского ухода по территориальному принципу</p>
2.4	Различные формы деменции в терминальной стадии заболевания при отсутствии продуктивной психосимптоматики	нет	<p>1. Необходимость симптоматической терапии.  2. Необходимость обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.</p> <p>Госпитализация: на койки сестринского ухода по территориальному принципу</p>

**ПРАВИЛА  
НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ  
КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Правила экстренной госпитализации <\*>:

1.1. Экстренная госпитализация осуществляется в соответствии с показаниями к госпитализации в круглосуточные стационары, утвержденными настоящим приказом.

1.2. В случае, если после осмотра пациента и проведения ему необходимого обследования специалистами исключается профильная для данного дежурного стационара патология, пациент может быть направлен в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю заболевания при отсутствии противопоказаний к транспортировке и после проведения необходимых неотложных мероприятий (обезболивание, остановка кровотечения, т.д.).

Решение о переводе и транспортировке бригадой скорой медицинской помощи пациента в другой стационар принимается администрацией (ответственным дежурным врачом) в установленном главным врачом порядке, с информированием соответствующей дежурной службы принимающей медицинской организации.

1.3. При наличии у пациента заболевания или состояния, требующего направления пациента в медицинскую организацию, выполняющую функцию межмуниципального и регионального центра (далее - Центры), и при наличии высокого риска к транспортировке, пациент направляется в ближайшую медицинскую организацию.

Вопрос о необходимости, сроках и способах последующей медицинской эвакуации в Центры при отсутствии противопоказаний к транспортировке решается в установленном порядке по согласованию со специалистами Центров и ГОКУЗ "Мурманский территориальный центр медицины катастроф".

2. Правила плановой госпитализации <\*>:

-----  
<\*> - госпитализация и перевод возможны в иных (особых) случаях по согласованию с Министерством здравоохранения Мурманской области

2.1. Плановая госпитализация осуществляется в соответствии с настоящим приказом, другими нормативными документами, регламентирующими алгоритм и сроки направления на плановую госпитализацию, объем догоспитального обследования.

2.2. Плановая госпитализация осуществляется только в те медицинские организации, которые могут обеспечить проведение стандарта обследования и лечения пациента в полном объеме, в том числе с использованием кадрового потенциала, материально-технической базы иных медицинских организаций. Использование ресурсных возможностей иных медицинских организаций с целью выполнения стандартов оказания медицинской помощи не должно оказывать отрицательное влияние на показатели доступности и качества оказания медицинской помощи, эффективности деятельности стационара.

2.3. При диагностике заболевания, лечение которого возможно в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара, госпитализация пациента в круглосуточный стационар проводится в следующих случаях:



- при неэффективности терапии на этапе амбулаторного лечения или в дневном стационаре,
- при наличии состояния, требующего круглосуточного наблюдения,
- при отсутствии условий для проведения лечения в амбулаторных условиях (жители отдаленных населенных пунктов, не имеющих подразделений медицинских организаций, ограничение передвижения пациента, наличие тяжелой соматической патологии и др.).

3. Правила направления пациента из медицинской организации в иную медицинскую организацию.

3.1. Направление в иную медицинскую организацию:

- при чрезвычайных ситуациях, требующих срочного освобождения коек медицинской организации для обеспечения экстренной медицинской помощи;

- при развитии в ходе лечения состояния, требующего оказания медицинской помощи в Центрах;

- при наличии показаний для дальнейшего лечения по программам реабилитации, паллиативной помощи (включая сестринский уход) при отсутствии соответствующих подразделений (свободных коек) в медицинской организации, осуществляющей лечение;

- при необходимости применения особых методов диагностики, хирургического лечения, специфической терапии, которые выполняются только в условиях иного учреждения.

3.2. Направление в иную медицинскую организацию осуществляется в установленном главным врачом медицинской организации порядке на основании уведомления администрации принимающей медицинской организации.

3.3. Принимающая медицинская организация обеспечивает готовность к приему пациента в сроки:

- для пациентов, требующих продолжения лечения в условиях отделения анестезиологии и реанимации (при этом транспортировка осуществляется силами ГОКУЗ "Мурманский территориальный центр медицины катастроф"), - не позднее суток с момента уведомления;

- для пациентов, не требующих продолжения лечения в условиях отделения анестезиологии и реанимации, - не позднее трех суток с момента уведомления.

4. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях детям в возрасте от 15 до 17 лет.

4.1. Медицинская помощь детям в возрасте от 15 до 17 лет оказывается в стационарах общей сети по направлениям детских амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений).

4.2. Госпитализация в детские стационары и отделения педиатрического профиля может проводиться в индивидуальном порядке, по решению администрации медицинской организации, куда производится госпитализации.

---