**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

**от 11 января 2013 года N 22**

**Об утверждении показаний к госпитализации в стационары медицинских организаций Челябинской области**

(в редакции [Приказов Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.03.2013 N 442](https://docs.cntd.ru/document/428677551), [от 02.04.2013 N 457](https://docs.cntd.ru/document/428677550), [от 29.05.2013 N 756](https://docs.cntd.ru/document/428677508))

В целях оптимизации работы по госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилю "кардиология";

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилю "неврология";

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилям "нефрология" и "диализ";

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилю "пульмонология";

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области больных с заболеваниями по профилю "РЕВМАТОЛОГИЯ";

(в ред. [Приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.03.2013 N 442](https://docs.cntd.ru/document/428677551))

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилю "травматология и ортопедия";

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилю "эндокринология";

Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания медицинских организаций Челябинской области по профилю "гастроэнтерология".

Показания к госпитализации в стационары дневного пребывания участковых больниц Челябинской области по профилям.

(абзац девятый введен [Приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.03.2013 N 442](https://docs.cntd.ru/document/428677551))

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Челябинской области организовать работу в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа.

3. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа.

4. Признать утратившим силу приказ N 1331 от 01.10.2012 "Об утверждении показаний к госпитализации в стационары в учреждениях здравоохранения Челябинской области".

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Доброхотову О.В.

Исполняющий обязанности
Министра здравоохранения
Челябинской области
М.Г.МОСКВИЧЕВА

 **Утверждены
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 11 января 2013 года N 22**

**Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания в учреждения здравоохранения Челябинской области больных с заболеваниями по профилю "ПУЛЬМОНОЛОГИЯ"**

(в ред. [Приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.05.2013 N 756](https://docs.cntd.ru/document/428677508))

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Nп/п |  Нозологическая форма        | Состояние процесса, требующее госпитализации    |  Цель госпитализации   |  Показания для госпитализации в стационар круглосуточного пребывания          |  Показания длягоспитализации в стационар дневного пребывания     |
|  |  |  |  |  В экстренном порядке   |  В плановом порядке |  |
| 1. | Пневмония(J 12 - J 18),кроме подлежащихлечению винфекционныхотделениях         | интоксикация,дыхательнаянедостаточность,инфекционно-токсический шок,кровохарканье       | проведениеэтиотропнойтерапии, лечениеосложнений        | В терапевтическоеотделение:(при возможностиперевода в ОРИТ ипроведениярентгенологическогообследования)1) тяжелое течение(поражение несколькихсегментов, дыхательнаянедостаточность,инфекционно-токсическийшок, плеврит,перикардит,кровохарканье);2) неэффективностьамбулаторного леченияВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии на амбулаторномэтапе;2) тяжелое течение(поражение несколькихсегментов, дыхательнаянедостаточность,инфекционно-токсическийшок, плеврит,перикардит,кровохарканье,абсцедирование);3) тяжелаясопутствующаяпатология;4) беременность;5) проведениедифференциальногодиагноза                | В терапевтическоеотделение1) перевод изспециализированногоотделения надолечивание;2) отсутствиеэффекта от леченияна амбулаторномэтапеВ специализированноеотделение (порекомендации врача-пульмонолога)1) уточнениедиагноза;2) проведениеинструментальныхметодов исследования | 1) перевод изкруглосуточногостационарастабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни;2) первичноенетяжелое течениезаболевания;3) отказ отлечения вкруглосуточномстационаре        |
| 2. | Острый гнойныйбронхит(J 20)             | дыхательнаянедостаточностьI - II ст.,интоксикация,бронхообструктивныйсиндром             | купированиедыхательнойнедостаточности,проведениеэтиотропнойтерапии           | В терапевтическоеотделение1) дыхательнаянедостаточность I - IIст.;2) отсутствие эффектаот лечения вамбулаторных условиях;3) бронхообструктивныйсиндромВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии по местужительства;2) прогрессирующаядыхательнаянедостаточность;3) бронхообструктивныйсиндром;4) тяжелаясопутствующая патология | В терапевтическоеотделение1) отсутствиеэффекта от лечения вамбулаторныхусловиях;2) уточнениедиагнозаВ специализированноеотделение (порекомендации врача-пульмонолога)1) отсутствиеэффекта от лечения вамбулаторныхусловиях;2) уточнениедиагноза;3) проведениеинструментальныхметодов исследования | 1) первичноенетяжелоетечение;2) отказ отлечения вкруглосуточномстационаре        |
| 3. | Острый бронхиолит(J21)              | дыхательнаянедостаточность     | купированиедыхательнойнедостаточности,лечениеосложнений        | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) дыхательнаянедостаточность;2) тяжелаясопутствующаяпатология;3) уточнение диагноза   | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделениегоспитализациятолько по экстреннымпоказаниям           | 1) перевод изкруглосуточногостационарастабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни             |
| 4. | Хроническийслизисто-гнойныйбронхит(J41.1)            | стадия обострения,дыхательнаянедостаточность,интоксикация        | купированиеобострения,интоксикации,дыхательнойнедостаточности,проведениеэтиотропнойтерапии           | В терапевтическоеотделение1) дыхательнаянедостаточность I - IIст.;2) интоксикация;3) бронхообструктивныйсиндромВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии на амбулаторномэтапе;2) дыхательнаянедостаточность I - IIст;3) бронхообструктивныйсиндром                 | В терапевтическоеотделение1) неэффективноелечение наамбулаторном этапе;2) тяжелаясопутствующаяпатологияВ специализированноеотделение(по рекомендацииврача-пульмонолога)1) неэффективностьтерапии наамбулаторном этапе;2) уточнениедиагноза;3) проведениеинструментальныхметодовисследования;4) тяжелаясопутствующаяпатология;5) беременность      | 1) нетяжелоеобострение;2) перевод изкруглосуточногостационара приусловиистабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни;3) отказ отгоспитализации вкруглосуточныйстационар         |
| 5. | Хроническаяобструктивнаяболезнь легких(J44.8)            | стадия обострения,прогрессирующаядыхательная исердечнаянедостаточность     | купированиеобострения,дыхательной исердечнойнедостаточности,подбор базиснойтерапии           | В терапевтическоеотделение (привозможности перевода вОРИТ)1) стадия обострениясредней степенитяжести;2) отсутствие эффектаот лечения вамбулаторных условиях;3) дыхательнаянедостаточность II ст.;4) декомпенсациялегочного сердца;5) тяжелаясопутствующая патологияВ специализированноеотделение1) стадия обострениясредней и тяжелойстепени тяжести;2) отсутствие эффектаот лечения вамбулаторных условиях;3) дыхательнаянедостаточность II ст.;4) декомпенсациялегочного сердца;5) тяжелаясопутствующая патология | В терапевтическоеотделение1) отсутствиеэффекта от леченияна амбулаторномэтапе;2) прогрессирующаядыхательнаянедостаточность;3) прогрессирующаясердечнаянедостаточность;4) наличие тяжелойсопутствующейпатологииВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии по местужительства;2) уточнениедиагноза порекомендации врача-пульмонолога;3) проведениеинструментальныхметодов исследованияпо рекомендацииврача-пульмонолога;4) подбор базиснойтерапии;5) тяжелаясопутствующейпатология;6) прогрессирующаядыхательнаянедостаточность;7) прогрессирующаясердечнаянедостаточность      | 1) нетяжелоеобострение2) перевод изкруглосуточногостационара приусловиистабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни3) отказ отгоспитализации вкруглосуточныйстационар         |
| 6. | Бронхиальная астма(J45)              | отсутствие контроляастмы, дыхательнаянедостаточность     | купированиеобострения        | В терапевтическоеотделение (при наличииОРИТ)1) астматическийстатус;2) дыхательнаянедостаточность II ст.;3) тяжелаясопутствующая патологияВ специализированноеотделение1) астматическийстатус;2) дыхательнаянедостаточность II ст.;3) неэффективностьтерапии на амбулаторномэтапе;3) тяжелаясопутствующаяпатология;4) неэффективностьлечения втерапевтическомотделении               | В терапевтическоеотделение (приналичии ОРИТ)1) стадияобострения;средней и тяжелойстепени тяжести;2) неэффективностьлечения наамбулаторном этапеВ специализированноеотделение1) стадияобострения; среднейи тяжелой степенитяжести;2) длядообследования иподбора базиснойтерапии порекомендации врача-пульмонолога;2) неэффективностьлечения наамбулаторном этапе   | 1) перевод изкруглосуточногостационара приусловиистабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни;2) нетяжелоеобострение        |
| 7. | Плеврит(J 90)             | дыхательнаянедостаточность     | купированиедыхательнойнедостаточности,лечение плевритаи осложнений,установлениеэтиологии         | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии на амбулаторномэтапе;2) дыхательнаянедостаточность II ст.;3) тяжелаясопутствующая патология | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии наамбулаторном этапе;2) уточнениедиагноза порекомендации врача-пульмонолога;3) проведениеинструментальныхметодов исследованияпо рекомендацииврача-пульмонолога   | показаний нет     |
| 8. | Бронхоэктатическаяболезнь(J47)              | стадия обострения   | купированиедыхательнойнедостаточности,лечениеосложнений        | В терапевтическоеотделение (при наличииОРИТ)1) дыхательнаянедостаточность I - IIст.;2) интоксикация;3) декомпенсациялегочного сердцаВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии по местужительства;2) дыхательнаянедостаточность II ст.;3) декомпенсациялегочного сердца;4) тяжелаясопутствующая патология | В терапевтическоеотделение(при наличии ОРИТ)1) неэффективностьтерапии наамбулаторно-поликлиническомэтапе;2) прогрессирующаядыхательнаянедостаточность;3) проведение курсовантибактериальнойтерапии (порекомендациипульмонолога)В специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии наамбулаторно-поликлиническомэтапе;2) уточнениедиагноза порекомендации врача-пульмонолога;3) проведениеинструментальныхметодов исследованияпо рекомендацииврача-пульмонолога;4) лечениеосложнений           | 1) перевод изкруглосуточногостационара приусловиистабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни;2) нетяжелоеобострение        |
| 9. | Интерстициальныепоражения легких(J 84)             | стадия обострения,прогрессирующаядыхательная исердечнаянедостаточность     | купированиедыхательной исердечнойнедостаточности,лечениеосложнений        | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии на амбулаторномэтапе, по рекомендацииврача-пульмонолога;2) дыхательнаянедостаточность II ст.;3) декомпенсациялегочного сердца;4) развитие тяжелыхосложнений              | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии наамбулаторном этапе,по рекомендацииврача-пульмонолога;2) уточнениедиагноза порекомендации врача-пульмонолога;3) проведениеинструментальныхметодов исследованияпо рекомендацииврача-пульмонолога;4) проведениеэфферентных методовтерапии;5) лечениеосложнений           | 1) перевод изкруглосуточногостационара приусловиистабилизациисостояния,отсутствии угрозыжизни2) нетяжелоеобострение        |
| 10. | Легочнаяэозинофилия(J 82)             | интоксикация,дыхательнаянедостаточность     | купированиедыхательнойнедостаточности,лечениеосложнений        | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) дыхательнаянедостаточность;3) интоксикация         | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделениепоказаний дляплановойгоспитализации нет   | показаний нет     |
| 11. | Муковисцидоз(Е 84)             | дыхательнаянедостаточность,сердечнаянедостаточность,обострение гнойно-обструктивногобронхита            | купированиедыхательнойнедостаточности,лечениеосложнений,проведение курсовантибактериальнойтерапии           | В терапевтическоеотделениепоказаний длягоспитализации нетВ специализированноеотделение1) неэффективностьтерапии по местужительства;2) дыхательнаянедостаточность II ст.;3) декомпенсациялегочного сердца;4) интоксикация;5) тромбоэмболиялегочной артерии илинеобходимость ееисключения              | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение (порекомендации врача-пульмонолога)1) неэффективностьтерапии наамбулаторном этапе;2) проведение курсовантибактериальнойтерапии при тяжеломобострении гнойно-обструктивногобронхита;2) уточнениедиагноза;3) проведениедообследования;4) лечениеосложнений           | показаний нет     |
| 12. | Другиенеуточненныезаболеваниялегких,осложненныедыхательнойнедостаточностью илегочнойгипертензией       | дыхательнаянедостаточность,сердечнаянедостаточность     | купированиедыхательнойнедостаточности,лечениеосложнений        | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение1) дыхательнаянедостаточность II ст.;2) декомпенсациялегочного сердца;3) интоксикация;4) тромбоэмболиялегочной артерии илинеобходимость ееисключения              | В терапевтическоеотделениепоказаний нетВ специализированноеотделение (порекомендациипульмонолога)1) неэффективностьтерапии наамбулаторном этапе;2) уточнениедиагноза;3) проведениедообследования;4) лечениеосложнений           | показаний нет     |
| Примечания:Проведение инструментальных методов обследования для призывников возможно в условиях дневного стационара.                   |

Утверждены
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 11 января 2013 года N 22

**Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания в учреждениях здравоохранения Челябинской области больных с заболеваниями по профилю "ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Nп/п |  Нозологическая форма       |  Состояние процесса, требующее госпитализации     |  Цель госпитализации   |  Показания для госпитализации в стационар круглосуточного пребывания              |  Показания длягоспитализации в стационар дневного пребывания    |
|  |  |  |  | В экстренном порядке |  В отсрочено экстренном порядке     |  В плановом порядке     |  |
| 1. | ТРАВМЫ ШЕИ(S10 - S19)       | болевой синдром,угроза развитияневрологическогодефицита              | купированиеболевого синдрома,иммобилизация,вправлениевывихов, скелетноевытяжение,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияневрологическогодефицита             | 4 уровень - дляоперативноголечения         | 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 2. | ТРАВМЫ ГРУДНОЙКЛЕТКИ (S20 -S29)              | болевой синдром,дыхательнаянедостаточность,клиника остройкровопотери, угрозаразвитияневрологическогодефицита              | купированиеболевого синдрома,пункция,дренированиеплевральнойполости,стабилизациягрудной клетки,репозиция,предотвращениеосложнений,иммобилизация,вправлениевывихов, скелетноевытяжение,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияпневмонии,дыхательнаянедостаточность,перелом грудногоотдела позвоночника- статовертебральныйсиндром              | 4 уровень - дляоперативноголечения         | 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 3. | ТРАВМЫ ЖИВОТА,НИЖНЕЙ ЧАСТИСПИНЫ,ПОЯСНИЧНОГООТДЕЛАПОЗВОНОЧНИКА ИТАЗА(S30 - S39) O71.6акушерская травмасочленений исвязок таза       | болевой синдром,дыхательнаянедостаточность,клиника остройкровопотери,повреждения полыхорганов живота,угроза развитияневрологическогодефицита              | купированиеболевого синдрома,пункция,дренированиеплевральнойполости,лапароцентез,лапаротомия,остановкавнутреннегокровотечения,репозиция,предотвращениеосложнений,иммобилизация,реклинация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияпневмонии,дыхательнаянедостаточность,перелом поясничногоотдела позвоночника,таза -статовертебральныйсиндром              | 4 уровень - дляоперативноголечения         | 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 4. | ТРАВМЫ ПЛЕЧЕВОГОПОЯСА И ПЛЕЧА(S40 - S49)       | болевой синдром,клиника остройкровопотери,нарушение функцииконечности, переломылопатки, ключицы,плеча, вывихиключицы, плеча        | купированиеболевого синдрома,остановкакровотечения,репозиция,предотвращениеосложнений,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 5. | ТРАВМЫ ЛОКТЯ ИПРЕДПЛЕЧЬЯ(S40 - S49)       | болевой синдром,клиника остройкровопотери,нарушение функцииконечности, переломыобласти локтевогосустава, предплечья,вывихи предплечья,головки лучевойкости, закрытые иоткрытые повреждениямышц и сухожилий      | купированиеболевого синдрома,остановкакровотечения,репозиция,предотвращениеосложнений,оперативноевосстановлениецелости мышечно-сухожильногоаппарата,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 6. | ТРАВМЫ ЗАПЯСТЬЯ ИКИСТИ(S60 - S69)       | болевой синдром,клиника остройкровопотери,нарушение функцииконечности, переломыобласти локтевогосустава, предплечья,вывихи предплечья,головки лучевойкости, закрытые иоткрытые повреждениямышц и сухожилий      | купированиеболевого синдрома,остановкакровотечения,репозиция,предотвращениеосложнений,оперативноевосстановлениемышечно-сухожильногоаппарата,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 7. | ТРАВМЫ ОБЛАСТИТАЗОБЕДРЕННОГОСУСТАВА И БЕДРА(S70 - S79)       | болевой синдром,травматический шок,клиника остройкровопотери,нарушение функцииконечности, переломыобластитазобедренногосустава, бедра,вывихи,переломовывихи бедра,закрытые и открытыеповреждения мышц,сосудов переломыобластитазобедренногосустава, бедра        | купированиеболевого синдрома,остановкакровотечения,репозиция,вправлениевывихов,предотвращениеосложнений,оперативноевосстановлениемышечно-сухожильногоаппарата,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 8. | ТРАВМЫ КОЛЕНА ИГОЛЕНИ(S80 - S89)       | болевой синдром,клиника остройкровопотери,нарушение функцииконечности, переломыобласти коленногосустава, голени,вывихи голени,закрытые и открытыеповреждения связок,мышц и сухожилий,внутренних структурколенного сустава     | купированиеболевого синдрома,остановкакровотечения,репозиция,предотвращениеосложнений,оперативноевосстановлениемышечно-сухожильного,связочногоаппарата,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 9. | ТРАВМЫ ОБЛАСТИГОЛЕНОСТОПНОГОСУСТАВА И СТОПЫ(S90 - S99)       | болевой синдром,клиника остройкровопотери,нарушение функцииконечности, переломыобласти локтевогосустава, предплечья,вывихи предплечья,головки лучевойкости, закрытые иоткрытые повреждениямышц и сухожилий      | купированиеболевого синдрома,остановкакровотечения,репозиция,предотвращениеосложнений,оперативноевосстановлениецелости мышечно-сухожильногоаппарата,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 10. | ТРАВМЫ,ЗАХВАТЫВАЮЩИЕНЕСКОЛЬКООБЛАСТЕЙ ТЕЛА(T00 - T07)       | болевой синдром,травматический шок,клиника остройкровопотери,нарушение функцийконечностей,позвоночника, ЗЧМТ,ОЧМТ, закрытые иоткрытые поврежденияорганов груди, живота | купированиеболевого синдрома,противошоковыемероприятия,остановкакровотечения,восстановленияадекватногодыхания,репозиция,предотвращениеосложнений,оперативнаястабилизацияпереломов,иммобилизация,дообследование     | 1 - 4 уровень -болевой синдром,угроза развитияосложнений,выраженное нарушениефункции конечности   | 2 - 4 уровень -дляоперативноголечения         | 2 - 4 уровень -застарелыеповреждения дляоперативноголечения         | показаний длягоспитализациинет             |
| 11. | ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕНОВООБРАЗОВАНИЯКОСТЕЙ ИСУСТАВНЫХ ХРЯЩЕЙ(C40 - C41)       | наличиедеструктивногопоражения костных исуставных структур,патологическиепереломы              | оперативнаяверификацияхарактера процесса(биопсия),проведениестабилизирующихопераций приналичиипатологическихпереломов          | 1 - 2 уровень -наличиепатологическогоперелома3 - 4 уровень - дляпроведениястабилизирующихопераций при наличиипатологическихпереломов            | 3 - 4 уровень -для проведениястабилизирующихоперацийпри наличиипатологическихпереломов       | 4 уровень -оперативнаяверификацияхарактерапроцесса(биопсия),радикальныесанирующиеоперации        | показаний длягоспитализациинет             |
| 12. | Доброкачественноеновообразованиекостей исуставных хрящейD16               | наличиедеструктивногопоражения костных исуставных структур,патологическиепереломы              | оперативнаяверификацияхарактера процесса(биопсия),проведениерадикальныхсанирующихопераций           |  |  | 4 уровень -оперативнаяверификацияхарактерапроцесса(биопсия),радикальныесанирующиеоперации        | показаний длягоспитализациинет             |
| 13. | АРТРОЗЫ(M14 - M19)       | выраженный болевойсиндром за счетостеоартроза крупныхсуставов, порочноеположение конечности(контрактура,анкилоз), неопорностьконечности            | консервативное иоперативноевосстановлениеобъема движений всуставах, снятиеболевого синдрома,восстановлениеопорностиконечности         |  |  | 3 - 4 уровень -проведениеконсервативноголечения -восстановлениеобъема движенийв суставах,купированиеболевогосиндромаинвазивнымиметодами4 уровень -проведениеоперативноголечения         | 1)внутрисуставноевведениемедикаментозныхпрепаратов      |
| 14. | ДРУГИЕ ПОРАЖЕНИЯСУСТАВОВ(M20 - M24)       | нарушения функциисуставов -контрактуры,нестабильность,деформации            | оперативноевосстановлениефункции суставов,коррекциядеформаций         |  |  | 4 уровень дляоперативноговосстановленияфункциисуставов,коррекциидеформаций      | Показаний нет   |
| 15. | ДЕФОРМИРУЮЩИЕДОРСОПАТИИ(M40 - M43),СПОНДИЛОПАТИИ(M44 - M49),ДРУГИЕ ДОРСОПАТИИ(M40 - M44)       | выраженный болевойсиндром,статовертебральныйсиндром               |  |  |  | 4 уровень - дляоперативноголечения         | Показаний нет   |
| 16. | БОЛЕЗНИ МЫШЦ(M60 - M63),ПОРАЖЕНИЯСИНОВИАЛЬНЫХОБОЛОЧЕК ИСУХОЖИЛИЙ(M64 - M68)       | выраженный болевойсиндром, нарушенияцелости мышц исухожилий, деформацияза счет поражениямышц и сухожилий,     |  |  |  | 4 уровень - дляоперативноголечения         | 1) лечебно-медикаментозныеблокады         |
| 17. | НАРУШЕНИЯПЛОТНОСТИ ИСТРУКТУРЫ КОСТИ(M80 - M84)ДРУГИЕ ОСТЕОПАТИИ(M86 - M90)       | несращение переломов,ложные суставы,патологическиепереломы, нарушениеплотности и структурыкости                 |  |  |  | 4 уровень - дляоперативноголечения         | Показаний нет   |
| 18. | ВРОЖДЕННЫЕАНОМАЛИИ (ПОРОКИРАЗВИТИЯ) ИДЕФОРМАЦИИКОСТНО-МЫШЕЧНОЙСИСТЕМЫ(Q64 - Q79)       | врожденные аномалииразвития и деформациикостно-мышечнойсистемы               |  |  |  | 4 уровень - дляоперативноголечения         | Показаний нет   |
| 19. | Осложнения,вызванныевнутреннимиортопедическимиустройствами,имплантатами ипересаженнымилоскутами тканейT84               | возникшие в различныесроки после операциинарушения функциивнутреннихортопедическихустройств, приводящиеили могущие привестик нарушению функцииконечности,позвоночника          |  |  |  | 4 уровень - дляоперативноголечения         | Показаний нет   |
| 20. | Последствия травмопорно-двигательногоаппаратаT91 - T93         | возникшие в различныесроки после травмынарушения структуры,формы, функциипозвоночника,суставов, сегментовконечностей,мышечно-сухожильного,связочного аппарата,приводящие илимогущие привести кнарушению функцииконечности,позвоночника          |  |  |  | 4 уровень - дляоперативноголечения         | 1) лечебно-медикаментозныеблокады2)внутрисуставноевведениемедикаментозныхпрепаратов      |

Утверждены
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 11 января 2013 года N 22

**Показания к госпитализации в стационары дневного и круглосуточного пребывания в учреждения здравоохранения Челябинской области больных с заболеваниями по профилю "ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ"**

(в ред. [Приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.05.2013 N 756](https://docs.cntd.ru/document/428677508))

┌═══┬════════════════════════┬═══════════════════════┬════════════════┬═════════════════════════════════════════┬═════════════════‰
│ N │  Нозологическая форма  │  Состояние процесса,  │      Цель      │Показания для госпитализации в стационар │  Показания для  │
│п/п│                        │       требующее       │ госпитализации │       круглосуточного пребывания        │ госпитализации  │
│   │                        │    госпитализации     │                ├════════════════════┬════════════════════┤   в стационар   │
│   │                        │                       │                │В экстренном порядке│В плановом порядке  │    дневного     │
│   │                        │                       │                │                    │                    │   пребывания    │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│1. │Гастроэзофагеальная     │обострение заболевания │купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) перевод из    │
│   │рефлюксная болезнь с    │с выраженным болевым и │болевого и      │отделение показаний │отделение           │круглосуточного  │
│   │эзофагитом (К21.0)      │диспепсическим         │диспепсического │нет                 │1) тяжелое течение; │стационара после │
│   │                        │синдромом              │синдромов,      │                    │2) впервые          │стабилизации     │
│   │                        │                       │заживление      │В специализированное│выявленное          │состояния;       │
│   │                        │                       │эрозий и язв    │отделение           │заболевание;        │2) по направлению│
│   │                        │                       │                │выраженный болевой и│3) сопутствующая    │военкомата;      │
│   │                        │                       │                │диспептический      │патология           │3) легкая и      │
│   │                        │                       │                │синдром после       │                    │средняя степень  │
│   │                        │                       │                │исключения острой   │В специализированное│тяжести, без     │
│   │                        │                       │                │хирургической       │отделение           │осложнений       │
│   │                        │                       │                │патологии           │1) уточнение        │                 │
│   │                        │                       │                │                    │диагноза по         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │2) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │терапии по месту    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │жительства по       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) наличие          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │осложнений;         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология;          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата          │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│2. │Острые и хронические    │обострение заболевания │купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) легкой и      │
│   │гастриты с наличием     │с выраженным болевым и │болевого и      │отделение           │отделение           │средней степени  │
│   │эрозий (К 29)           │диспепсическим         │диспепсического │после исключения    │1) средней и тяжелой│тяжести          │
│   │                        │синдромом,             │синдромов,      │острой хирургической│степени тяжести;    │без осложнений с │
│   │                        │угроза развития        │заживление      │патологии           │2) сопутствующая    │болевым и        │
│   │                        │осложнений             │эрозий,         │                    │патология           │диспептическим   │
│   │                        │(кровотечений          │проведение      │В специализированное│                    │синдромом;       │
│   │                        │из эрозий)             │сложных         │отделение           │В специализированное│2) по направлению│
│   │                        │                       │диагностических │выраженный болевой и│отделение           │военкомата       │
│   │                        │                       │обследований в  │диспептический      │1) уточнение        │                 │
│   │                        │                       │случае          │синдром после       │диагноза по         │                 │
│   │                        │                       │дифференциальной│исключения острой   │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │диагностики с   │хирургической       │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │опухолевым      │патологии           │2) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │процессом       │                    │терапии на          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │амбулаторном этапе  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │по рекомендации     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │врача-              │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология           │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата          │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│3. │Язвенная болезнь желудка│обострение заболевания │купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) перевод из    │
│   │и двенадцатиперстной    │с выраженным болевым и │болевого и      │отделение           │отделение           │круглосуточного  │
│   │кишки (К25 - К26)       │диспепсическим         │диспепсического │                    │1) заболевание      │стационара после │
│   │                        │синдромом, развитие    │синдромов,      │после исключения    │средней тяжелой     │стабилизации     │
│   │                        │осложнений             │заживление      │острой хирургической│степени тяжести     │состояния;       │
│   │                        │                       │язвенных        │патологии           │2) впервые          │2) заболевание   │
│   │                        │                       │дефектов,       │                    │выявленное          │легкой и средней │
│   │                        │                       │проведение      │В специализированное│заболевание;        │степени тяжести; │
│   │                        │                       │сложных         │отделение           │3) тяжелая          │3) по направлению│
│   │                        │                       │диагностических │выраженный болевой и│сопутствующая       │военкомата       │
│   │                        │                       │обследований,   │диспептический      │патология           │                 │
│   │                        │                       │дифференциальная│синдром после       │4) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │диагностика     │исключения острой   │лечения на          │                 │
│   │                        │                       │                │хирургической       │амбулаторном этапе  │                 │
│   │                        │                       │                │патологии           │                    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │В специализированное│                 │
│   │                        │                       │                │                    │отделение           │                 │
│   │                        │                       │                │                    │1) заболевание      │                 │
│   │                        │                       │                │                    │средней и тяжелой   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │степени тяжести     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │2) впервые          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │выявленное          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │заболевание;        │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) желудочная       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │локализация язв     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология           │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) уточнение        │                 │
│   │                        │                       │                │                    │диагноза по         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │6) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │терапии; на         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │амбулаторном этапе; │                 │
│   │                        │                       │                │                    │7) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология;          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │8) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата;         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │9) при угрозе       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │развития осложнений │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│4. │Болезни оперированного  │обострение заболевания │купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) по направлению│
│   │желудка (К91)           │с выраженным болевым и │болевого и      │отделение           │отделение           │военкомата;      │
│   │                        │диспепсическим         │диспепсического │показаний для       │1) средней и тяжелой│2) обострение    │
│   │                        │синдромом, развитие    │синдромов,      │госпитализации нет  │степени тяжести     │легкой степени   │
│   │                        │осложнений, нарушение  │заживление      │                    │2) тяжелая          │тяжести          │
│   │                        │трофологического       │язвенных        │В специализированное│сопутствующая       │                 │
│   │                        │статуса, развитие      │дефектов,       │отделение           │патология           │                 │
│   │                        │анемии средней и       │проведение      │выраженный болевой и│                    │                 │
│   │                        │тяжелой степени тяжести│сложных         │диспептический      │В специализированное│                 │
│   │                        │                       │диагностических │синдром после       │отделение           │                 │
│   │                        │                       │обследований,   │исключения острой   │1) уточнение        │                 │
│   │                        │                       │дифференциальной│хирургической       │диагноза по         │                 │
│   │                        │                       │диагностики,    │патологии           │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │улучшение       │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │трофологического│                    │2) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │статуса         │                    │терапии по месту    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │жительства по       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) наличие          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │осложнений;         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) тяжелая          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │сопутствующая       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология           │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата          │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│5. │Гепатиты и циррозы      │острое развитие или    │верификация     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) перевод из    │
│   │                        │декомпенсация          │диагноза,       │отделение           │отделение           │круглосуточного  │
│   │                        │хронического процесса  │подбор терапии, │1)                  │1) легкая и         │стационара после │
│   │                        │умеренной или высокой  │купирование     │декомпенсированные  │умеренная степень   │стабилизации     │
│   │                        │активности с развитием │активности      │циррозы печени;     │активности;         │состояния;       │
│   │                        │печеночно-клеточной    │заболевания,    │2) хронические      │2) проявления       │2) по направлению│
│   │                        │недостаточности или    │печеночно-      │гепатиты легкой,    │печеночно-клеточной │военкомата;      │
│   │                        │других осложнений      │клеточной       │умеренной и высокой │недостаточности 1 - │3) минимальная   │
│   │                        │                       │недостаточности,│степени активности, │2 степени;          │степень          │
│   │                        │                       │купирование     │опасные по развитию │3) портальная       │активности с     │
│   │                        │                       │отечно-         │глубокой печеночной │гипертензия;        │уточненным       │
│   │                        │                       │асцитического   │энцефалопатии;      │4) сопутствующая    │диагнозом для    │
│   │                        │                       │синдрома        │3) астенический     │тяжелая соматическая│проведения       │
│   │                        │                       │                │синдром             │патология;          │курсового        │
│   │                        │                       │                │                    │5) неэффективность  │лечения;         │
│   │                        │                       │                │В специализированное│лечения на          │4) по            │
│   │                        │                       │                │отделение           │амбулаторном этапе  │рекомендации     │
│   │                        │                       │                │1) хронические      │                    │врача-           │
│   │                        │                       │                │гепатиты умеренной и│В специализированное│гастроэнтеролога │
│   │                        │                       │                │высокой степени     │отделение           │                 │
│   │                        │                       │                │активности, опасные │1) умеренная и      │                 │
│   │                        │                       │                │по развитию глубокой│высокая степень     │                 │
│   │                        │                       │                │печеночной          │активности;         │                 │
│   │                        │                       │                │энцефалопатии.      │2) проявления       │                 │
│   │                        │                       │                │2) гепатоцеллюлярная│печеночно-клеточной │                 │
│   │                        │                       │                │недостаточность I - │недостаточности I - │                 │
│   │                        │                       │                │II - III ст.        │II - III степени;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) портальная       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гипертензия;        │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата;         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │тяжелая соматическая│                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология;          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │6) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │лечения на          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │амбулаторном этапе  │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│6. │Заболевания             │Обострение заболевания │Купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) по направлению│
│   │желчевыводящей системы, │с выраженным болевым и │болевого и      │отделение           │отделение           │военкомата;      │
│   │хронический холецистит, │диспепсическим         │диспепсического │после исключения    │1) обострение       │2) обострения    │
│   │хронический холангит,   │синдромом,             │синдромов       │острой хирургической│средней и тяжелой   │легкой и средней │
│   │ЖКБ,                    │угроза развития        │                │патологии           │степени тяжести;    │степени тяжести  │
│   │постхолецистэктомический│осложнений,            │                │                    │2) впервые          │без тяжелой      │
│   │синдром К80.1, К 81,    │проведение сложных     │                │В специализированное│выявленное          │сопутствующей    │
│   │К83.0, К91.5            │диагностических        │                │отделение           │заболевание;        │патологии        │
│   │                        │процессов              │                │Выраженный болевой и│3) тяжелая          │                 │
│   │                        │                       │                │диспептический      │сопутствующая       │                 │
│   │                        │                       │                │синдром после       │патология           │                 │
│   │                        │                       │                │исключения острой   │                    │                 │
│   │                        │                       │                │хирургической       │В специализированное│                 │
│   │                        │                       │                │патологии           │отделение           │                 │
│   │                        │                       │                │                    │1) уточнение        │                 │
│   │                        │                       │                │                    │диагноза по         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │2) неэффективность  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │терапии по месту    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │жительства по       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) наличие          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │осложнений;         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) тяжелая          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │сопутствующая       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология;          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата.         │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│7. │Хронический панкреатит  │Обострение заболевания │Купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) перевод из    │
│   │(К86)                   │с выраженным болевым и │болевого и      │отделение           │отделение           │стационара       │
│   │                        │диспепсическим         │диспепсического │после исключения    │1) панкреатит с     │круглосуточного  │
│   │                        │синдромом, развитие    │синдромов,      │острой хирургической│болевым синдромом и │пребывания после │
│   │                        │осложнений, нарушение  │купирование     │патологии           │нарушением          │стабилизации     │
│   │                        │трофологического       │экзокринной -   │                    │пищеварения и       │состояния        │
│   │                        │статуса                │купирование     │В специализированное│всасывания легкой и │2) панкреатит    │
│   │                        │                       │эндокринной     │отделение           │средней степени     │легкой степени   │
│   │                        │                       │недос-ти,       │Выраженный болевой и│тяжести;            │тяжести по       │
│   │                        │                       │проведение      │диспептический      │2) отсутствие       │рекомендации     │
│   │                        │                       │сложных         │синдром после       │эффекта от лечения  │врача-           │
│   │                        │                       │диагностических │исключения острой   │на амбулаторном     │гастроэнтеролога;│
│   │                        │                       │обследований в  │хирургической       │этапе;              │3) по направлению│
│   │                        │                       │случае диф.     │патологии           │3) сопутствующая    │военкомата       │
│   │                        │                       │диагностики с   │                    │тяжелая соматическая│                 │
│   │                        │                       │опухолевым      │                    │патология,          │                 │
│   │                        │                       │процессом,      │                    │                    │                 │
│   │                        │                       │нормализация    │                    │В специализированное│                 │
│   │                        │                       │трофологического│                    │отделение           │                 │
│   │                        │                       │статуса         │                    │1) с выраженным     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │болевым синдромом;  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │2) хронический      │                 │
│   │                        │                       │                │                    │панкреатит с        │                 │
│   │                        │                       │                │                    │нарушением          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │пищеварения и       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │всасывания средней и│                 │
│   │                        │                       │                │                    │тяжелой степени,    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │требующий           │                 │
│   │                        │                       │                │                    │парэнтеральной      │                 │
│   │                        │                       │                │                    │питательной         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │поддержки;          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) отсутствие       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │эффекта от          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │консервативного     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │амбулаторного       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │лечения по          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │тяжелая соматическая│                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология;          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) по направлению   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата          │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤
│8. │Воспалительные          │острая атака или       │купирование     │В терапевтическое   │В терапевтическое   │1) перевод из    │
│   │заболевания кишечника:  │обострение средней и   │симптомов       │отделение           │отделение           │стационара       │
│   │язвенный колит и болезнь│тяжелой степени, угроза│обострения,     │показаний нет       │показаний нет       │круглосуточного  │
│   │Крона (К50 - К51)       │осложнений,            │подавление      │                    │                    │пребывания после │
│   │                        │стероидозависимость,   │воспаления,     │В специализированное│В специализированное│стабилизации     │
│   │                        │стероидорезистентность,│заживление      │отделение           │отделение           │состояния        │
│   │                        │наличие трофологической│слизистой,      │1) осложненное      │1) легкой, средней и│                 │
│   │                        │недостаточности водно- │профилактика    │течение высокой     │тяжелой степени;    │                 │
│   │                        │электролитных нарушений│осложнений,     │активности;         │2) осложненное      │                 │
│   │                        │                       │коррекция       │сопутствующая       │течение             │                 │
│   │                        │                       │нарушений       │анемия,             │(сопутствующая      │                 │
│   │                        │                       │трофологического│мальабсорбция       │анемия,             │                 │
│   │                        │                       │статуса         │                    │мальабсорбция и     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │т.д.);              │                 │
│   │                        │                       │                │                    │3) при отсутствии   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │эффекта от          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │консервативного     │                 │
│   │                        │                       │                │                    │амбулаторного       │                 │
│   │                        │                       │                │                    │лечения по          │                 │
│   │                        │                       │                │                    │рекомендации врача- │                 │
│   │                        │                       │                │                    │гастроэнтеролога;   │                 │
│   │                        │                       │                │                    │4) лица призывного  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │возраста по         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │направлению         │                 │
│   │                        │                       │                │                    │военкомата в любой  │                 │
│   │                        │                       │                │                    │стадии заболевания; │                 │
│   │                        │                       │                │                    │5) сопутствующая    │                 │
│   │                        │                       │                │                    │тяжелая соматическая│                 │
│   │                        │                       │                │                    │патология           │                 │
├═══┼════════════════════════┼═══════════════════════┼════════════════┼════════════════════┼════════════════════┼═════════════════┤

Утверждены
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 11 января 2013 года N 22

**Показания к госпитализации больных в стационары дневного пребывания участковых больниц Челябинской области**

(введены [Приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 29.03.2013 N 442](https://docs.cntd.ru/document/428677551))

┌═══┬═══════════════════┬════════════════┬════════════════┬═══════════════════‰
│ N │  Нозологическая   │   Состояние    │      Цель      │   Показания для   │
│п/п│       форма       │   процесса,    │ госпитализации │  госпитализации   │
│   │                   │   требующее    │                │    в стационар    │
│   │                   │ госпитализации │                │     дневного      │
│   │                   │                │                │    пребывания     │
│   │                   │                │                │участковой больницы│
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│1. │Хронический        │Болевой и       │Купирование     │в плановом порядке │
│   │холецистит,        │диспептический  │болевого        │                   │
│   │обострение         │синдромы        │синдрома и      │                   │
│   │                   │                │диспептического │                   │
│   │                   │                │синдрома        │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│2. │Эрозивные гастриты,│Болевой и       │Купирование     │в плановом порядке │
│   │дуодениты          │диспептический  │болевого        │                   │
│   │                   │синдромы        │синдрома и      │                   │
│   │                   │                │диспептического │                   │
│   │                   │                │синдрома        │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│3. │Язвенная болезнь   │Болевой синдром │Купирование     │в плановом порядке │
│   │12-перстной кишки, │                │болевого        │                   │
│   │неосложненное      │                │синдрома,       │                   │
│   │течение,           │                │назначение      │                   │
│   │обострение         │                │эрадикационной  │                   │
│   │                   │                │терапии         │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│4. │Гастроэзофагеальная│Невозможность   │Купирование     │в плановом порядке │
│   │рефлюксная болезнь:│принятия пищи   │изжоги          │                   │
│   │эндоскопически     │из-за выраженной│                │                   │
│   │негативная форма  с│изжоги          │                │                   │
│   │выраженной изжогой │                │                │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│5. │Синдром            │Боль, диарея,   │Купирование     │в плановом порядке │
│   │раздраженного      │метеоризм       │болевого и      │                   │
│   │кишечника с диареей│                │диарейного      │                   │
│   │                   │                │синдромов       │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│6. │Болезни,           │Дифференциальная│Дифференциальная│гипертоническая    │
│   │характеризующиеся  │диагностика     │диагностика,    │болезнь 1 - 2      │
│   │повышенным кровяным│                │подбор          │стадии с целью     │
│   │давлением (I10 -   │                │терапии         │дифференциальной   │
│   │I15)               │                │                │диагностики        │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│7. │Ишемическая болезнь│Обострение,     │Купирование     │1) стенокардия     │
│   │сердца сердца (I20 │рефрактерность к│обострения,     │напряжения II - III│
│   │- I25)             │лечению         │подбор терапии  │ФК в случае        │
│   │                   │                │                │утяжеления, но при │
│   │                   │                │                │отсутствии         │
│   │                   │                │                │приступов          │
│   │                   │                │                │стенокардии покоя; │
│   │                   │                │                │2) нарастание      │
│   │                   │                │                │явлений ХСН не выше│
│   │                   │                │                │2а стадии для      │
│   │                   │                │                │коррекции          │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│8. │Невротические      │Обострение,     │Подбор терапии  │экстрасистолия с   │
│   │расстройства,      │рефрактерность к│                │вегетативными      │
│   │связанные со       │лечению         │                │реакциями для      │
│   │стрессом и         │                │                │подбора            │
│   │соматоформными     │                │                │антиаритмической   │
│   │расстройствами     │                │                │терапии            │
│   │(F40 - F48),       │                │                │                   │
│   │расстройства       │                │                │                   │
│   │вегетативной       │                │                │                   │
│   │(автономной)       │                │                │                   │
│   │нервной системы    │                │                │                   │
│   │(G90)              │                │                │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│9. │Пневмония (J12 -   │Дыхательная     │Купирование     │1) перевод из      │
│   │J18), кроме        │недостаточность,│воспаления,     │стационара         │
│   │подлежащих         │интоксикация,   │проведение      │круглосуточного    │
│   │лечению в          │кровохарканье,  │этиотропной     │пребывания или     │
│   │инфекционных       │нестабильная    │терапии,        │отказ пациента от  │
│   │отделениях         │гемодинамика    │лечение         │лечения в          │
│   │                   │                │осложнений      │круглосуточном     │
│   │                   │                │                │стационаре при     │
│   │                   │                │                │условии            │
│   │                   │                │                │стабилизации       │
│   │                   │                │                │состояния,         │
│   │                   │                │                │отсутствии угрозы  │
│   │                   │                │                │жизни (при         │
│   │                   │                │                │возможности        │
│   │                   │                │                │рентгенологического│
│   │                   │                │                │исследования       │
│   │                   │                │                │органов грудной    │
│   │                   │                │                │клетки);           │
│   │                   │                │                │2) нетяжелое       │
│   │                   │                │                │течение (при       │
│   │                   │                │                │возможности        │
│   │                   │                │                │рентгенологического│
│   │                   │                │                │исследования       │
│   │                   │                │                │органов грудной    │
│   │                   │                │                │клетки) - t <= 38, │
│   │                   │                │                │ЧДД <= 25 в мин.,  │
│   │                   │                │                │ЧСС <= 90 в мин.,  │
│   │                   │                │                │поражено не более 1│
│   │                   │                │                │сегмента без       │
│   │                   │                │                │осложнений, нет    │
│   │                   │                │                │декомпенсации      │
│   │                   │                │                │сопутствующих      │
│   │                   │                │                │заболеваний, в ОАК │
│   │                   │                │                │умеренный          │
│   │                   │                │                │лейкоцитоз, СРБ <  │
│   │                   │                │                │20, ответ на       │
│   │                   │                │                │антибактериальную  │
│   │                   │                │                │терапию в течение  │
│   │                   │                │                │3-х дней           │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│10.│Хронический        │Дыхательная     │Купирование     │1) нетяжелое       │
│   │слизисто-          │недостаточность,│дыхательной     │обострение (при    │
│   │гнойный бронхит,   │интоксикация    │недостаточности,│возможности        │
│   │стадия обострения  │                │проведение      │рентгенологического│
│   │(J41.1)            │                │этиотропной     │исследования       │
│   │                   │                │терапии         │органов грудной    │
│   │                   │                │                │клетки) -          │
│   │                   │                │                │отсутствие         │
│   │                   │                │                │выраженной         │
│   │                   │                │                │дыхательной        │
│   │                   │                │                │недостаточности;   │
│   │                   │                │                │отсутствие         │
│   │                   │                │                │декомпенсации      │
│   │                   │                │                │сопутствующих      │
│   │                   │                │                │заболеваний        │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│11.│Хроническая        │Дыхательная     │Купирование     │1) перевод из      │
│   │обструктивная      │недостаточность,│обострения,     │стационара         │
│   │болезнь            │сердечная       │проведение      │круглосуточного    │
│   │легких (J44.8)     │недостаточность,│этиотропной     │пребывания или     │
│   │                   │интоксикация    │терапии         │отказ пациента от  │
│   │                   │                │                │лечения в          │
│   │                   │                │                │круглосуточном     │
│   │                   │                │                │стационаре при     │
│   │                   │                │                │условии            │
│   │                   │                │                │стабилизации       │
│   │                   │                │                │состояния,         │
│   │                   │                │                │отсутствии угрозы  │
│   │                   │                │                │жизни;             │
│   │                   │                │                │2) нетяжелое       │
│   │                   │                │                │обострение (при    │
│   │                   │                │                │возможности        │
│   │                   │                │                │рентгенологического│
│   │                   │                │                │исследования       │
│   │                   │                │                │органов грудной    │
│   │                   │                │                │клетки) -          │
│   │                   │                │                │отсутствие         │
│   │                   │                │                │выраженной         │
│   │                   │                │                │дыхательной        │
│   │                   │                │                │недостаточности;   │
│   │                   │                │                │отсутствие         │
│   │                   │                │                │декомпенсации      │
│   │                   │                │                │сопутствующих      │
│   │                   │                │                │заболеваний        │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│12.│Бронхиальная астма │Дыхательная     │Купирование     │1) перевод из      │
│   │(J45)              │недостаточность │обострения      │стационара         │
│   │                   │                │                │круглосуточного    │
│   │                   │                │                │пребывания или     │
│   │                   │                │                │отказ пациента от  │
│   │                   │                │                │лечения в          │
│   │                   │                │                │круглосуточном     │
│   │                   │                │                │стационаре при     │
│   │                   │                │                │условии            │
│   │                   │                │                │стабилизации       │
│   │                   │                │                │состояния,         │
│   │                   │                │                │отсутствии угрозы  │
│   │                   │                │                │жизни;             │
│   │                   │                │                │2) легкое          │
│   │                   │                │                │обострение         │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│13.│Плеврит (J90)      │Дыхательная     │Купирование     │перевод из         │
│   │                   │недостаточность,│болевого        │стационара         │
│   │                   │болевой синдром │синдрома,       │круглосуточного    │
│   │                   │                │дыхательной     │пребывания после   │
│   │                   │                │недостаточности │дообследования для │
│   │                   │                │                │проведения         │
│   │                   │                │                │рассасывающей      │
│   │                   │                │                │терапии            │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│14.│Бронхоэктатическая │Дыхательная     │Купирование     │1) перевод из      │
│   │болезнь (J47)      │недостаточность,│дыхательной     │стационара         │
│   │                   │сердечная       │недостаточности,│круглосуточного    │
│   │                   │недостаточность,│лечение         │пребывания или     │
│   │                   │интоксикация    │осложнений      │отказ пациента от  │
│   │                   │                │                │лечения в          │
│   │                   │                │                │круглосуточном     │
│   │                   │                │                │стационаре при     │
│   │                   │                │                │условии            │
│   │                   │                │                │стабилизации       │
│   │                   │                │                │состояния,         │
│   │                   │                │                │отсутствии угрозы  │
│   │                   │                │                │жизни;             │
│   │                   │                │                │2) нетяжелое       │
│   │                   │                │                │обострение         │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│15.│Пневмония (J12 -   │Дыхательная     │Купирование     │1) перевод из      │
│   │J18), кроме        │недостаточность,│воспаления,     │стационара         │
│   │подлежащих         │интоксикация,   │проведение      │круглосуточного    │
│   │лечению в          │кровохарканье,  │этиотропной     │пребывания или     │
│   │инфекционных       │нестабильная    │терапии,        │отказ пациента от  │
│   │отделениях         │гемодинамика    │лечение         │лечения в          │
│   │                   │                │осложнений      │круглосуточном     │
│   │                   │                │                │стационаре при     │
│   │                   │                │                │условии            │
│   │                   │                │                │стабилизации       │
│   │                   │                │                │состояния,         │
│   │                   │                │                │отсутствии угрозы  │
│   │                   │                │                │жизни (при         │
│   │                   │                │                │возможности        │
│   │                   │                │                │рентгенологического│
│   │                   │                │                │исследования       │
│   │                   │                │                │органов грудной    │
│   │                   │                │                │клетки);           │
│   │                   │                │                │2) нетяжелое       │
│   │                   │                │                │течение (при       │
│   │                   │                │                │возможности        │
│   │                   │                │                │рентгенологического│
│   │                   │                │                │исследования       │
│   │                   │                │                │органов            │
│   │                   │                │                │грудной клетки) - t│
│   │                   │                │                │<= 38, ЧДД <= 25 в │
│   │                   │                │                │мин., ЧСС <= 90 в  │
│   │                   │                │                │мин., поражено не  │
│   │                   │                │                │более 1 сегмента   │
│   │                   │                │                │без осложнений, нет│
│   │                   │                │                │декомпенсации      │
│   │                   │                │                │сопутствующих      │
│   │                   │                │                │заболеваний, в ОАК │
│   │                   │                │                │умеренный          │
│   │                   │                │                │лейкоцитоз, СРБ <  │
│   │                   │                │                │20, ответ на       │
│   │                   │                │                │антибактериальную  │
│   │                   │                │                │терапию в течение  │
│   │                   │                │                │3-х дней           │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤

│15.│Остеоартроз        │Декомпенсация - │Лечение         │декомпенсация      │
│   │                   │усиление        │декомпенсации   │остеоартроза       │
│   │                   │болевого        │остеоартроза    │(выраженный болевой│
│   │                   │синдрома        │                │синдром) при       │
│   │                   │                │                │отсутствии эффекта │
│   │                   │                │                │от амбулаторного   │
│   │                   │                │                │лечения            │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│16.│Плечелопаточный    │Декомпенсация   │Лечение         │обострение         │
│   │периартрит         │                │декомпенсации   │плечелопаточного   │
│   │                   │                │                │периартрита при    │
│   │                   │                │                │отсутствии эффекта │
│   │                   │                │                │от амбулаторного   │
│   │                   │                │                │лечения            │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│17.│Системная          │Наличие синдрома│Проведение      │системная          │
│   │склеродермия       │Рейно и других  │курсов          │склеродермия,      │
│   │                   │поражений       │антиагрегантной │хроническое течение│
│   │                   │сосудов         │терапии,        │с поражением       │
│   │                   │                │невозможных в   │сосудов            │
│   │                   │                │амбулаторных    │                   │
│   │                   │                │условиях (по    │                   │
│   │                   │                │рекомендации    │                   │
│   │                   │                │врача-          │                   │
│   │                   │                │ревматолога)    │                   │
├═══┼═══════════════════┼════════════════┼════════════════┼═══════════════════┤
│18.│Хроническая        │Наличие         │Проведение      │ХРБС, приобретенные│
│   │ревматическая      │умеренной       │курсов          │пороки             │
│   │болезнь            │сердечной       │лечения,        │митрального,       │
│   │сердца             │недостаточности,│невозможных     │аортального        │
│   │                   │наличие         │в амбулаторных  │клапанов (Н1-НПА)  │
│   │                   │умеренных       │условиях        │                   │
│   │                   │нарушений ритма │                │                   │
└═══┴═══════════════════┴════════════════┴════════════════┴═══════════════════…