**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))

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| N  п/п | Нозологическая   форма | Состояние процесса,   требующее   госпитализации | Цель   госпитализации | Показания для госпитализации в стационар   круглосуточного пребывания | | Показания для  госпитализации в   стационар   дневного   пребывания |
|  |  |  |  | В экстренном порядке | В плановом порядке |  |
| 1. | Пневмония  (J 12 - J 18),  кроме подлежащих  лечению в  инфекционных  отделениях | интоксикация,  дыхательная  недостаточность,  инфекционно-  токсический шок,  кровохарканье | проведение  этиотропной  терапии, лечение  осложнений | В терапевтическое  отделение:  (при возможности  перевода в ОРИТ и  проведения  рентгенологического  обследования)  1) тяжелое течение  (поражение нескольких  сегментов, дыхательная  недостаточность,  инфекционно-токсический  шок, плеврит,  перикардит,  кровохарканье);  2) неэффективность  амбулаторного лечения  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на амбулаторном  этапе;  2) тяжелое течение  (поражение нескольких  сегментов, дыхательная  недостаточность,  инфекционно-токсический  шок, плеврит,  перикардит,  кровохарканье,  абсцедирование);  3) тяжелая  сопутствующая  патология;  4) беременность;  5) проведение  дифференциального  диагноза | В терапевтическое  отделение  1) перевод из  специализированного  отделения на  долечивание;  2) отсутствие  эффекта от лечения  на амбулаторном  этапе  В специализированное  отделение (по  рекомендации врача-  пульмонолога)  1) уточнение  диагноза;  2) проведение  инструментальных  методов исследования | 1) перевод из  круглосуточного  стационара  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни;  2) первичное  нетяжелое течение  заболевания;  3) отказ от  лечения в  круглосуточном  стационаре |
| 2. | Острый гнойный  бронхит  (J 20) | дыхательная  недостаточность  I - II ст.,  интоксикация,  бронхообструктивный  синдром | купирование  дыхательной  недостаточности,  проведение  этиотропной  терапии | В терапевтическое  отделение  1) дыхательная  недостаточность I - II  ст.;  2) отсутствие эффекта  от лечения в  амбулаторных условиях;  3) бронхообструктивный  синдром  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии по месту  жительства;  2) прогрессирующая  дыхательная  недостаточность;  3) бронхообструктивный  синдром;  4) тяжелая  сопутствующая патология | В терапевтическое  отделение  1) отсутствие  эффекта от лечения в  амбулаторных  условиях;  2) уточнение  диагноза  В специализированное  отделение (по  рекомендации врача-  пульмонолога)  1) отсутствие  эффекта от лечения в  амбулаторных  условиях;  2) уточнение  диагноза;  3) проведение  инструментальных  методов исследования | 1) первичное  нетяжелое  течение;  2) отказ от  лечения в  круглосуточном  стационаре |
| 3. | Острый бронхиолит  (J21) | дыхательная  недостаточность | купирование  дыхательной  недостаточности,  лечение  осложнений | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) дыхательная  недостаточность;  2) тяжелая  сопутствующая  патология;  3) уточнение диагноза | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  госпитализация  только по экстренным  показаниям | 1) перевод из  круглосуточного  стационара  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни |
| 4. | Хронический  слизисто-гнойный  бронхит  (J41.1) | стадия обострения,  дыхательная  недостаточность,  интоксикация | купирование  обострения,  интоксикации,  дыхательной  недостаточности,  проведение  этиотропной  терапии | В терапевтическое  отделение  1) дыхательная  недостаточность I - II  ст.;  2) интоксикация;  3) бронхообструктивный  синдром  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на амбулаторном  этапе;  2) дыхательная  недостаточность I - II  ст;  3) бронхообструктивный  синдром | В терапевтическое  отделение  1) неэффективное  лечение на  амбулаторном этапе;  2) тяжелая  сопутствующая  патология  В специализированное  отделение  (по рекомендации  врача-пульмонолога)  1) неэффективность  терапии на  амбулаторном этапе;  2) уточнение  диагноза;  3) проведение  инструментальных  методов  исследования;  4) тяжелая  сопутствующая  патология;  5) беременность | 1) нетяжелое  обострение;  2) перевод из  круглосуточного  стационара при  условии  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни;  3) отказ от  госпитализации в  круглосуточный  стационар |
| 5. | Хроническая  обструктивная  болезнь легких  (J44.8) | стадия обострения,  прогрессирующая  дыхательная и  сердечная  недостаточность | купирование  обострения,  дыхательной и  сердечной  недостаточности,  подбор базисной  терапии | В терапевтическое  отделение (при  возможности перевода в  ОРИТ)  1) стадия обострения  средней степени  тяжести;  2) отсутствие эффекта  от лечения в  амбулаторных условиях;  3) дыхательная  недостаточность II ст.;  4) декомпенсация  легочного сердца;  5) тяжелая  сопутствующая патология  В специализированное  отделение  1) стадия обострения  средней и тяжелой  степени тяжести;  2) отсутствие эффекта  от лечения в  амбулаторных условиях;  3) дыхательная  недостаточность II ст.;  4) декомпенсация  легочного сердца;  5) тяжелая  сопутствующая патология | В терапевтическое  отделение  1) отсутствие  эффекта от лечения  на амбулаторном  этапе;  2) прогрессирующая  дыхательная  недостаточность;  3) прогрессирующая  сердечная  недостаточность;  4) наличие тяжелой  сопутствующей  патологии  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии по месту  жительства;  2) уточнение  диагноза по  рекомендации врача-  пульмонолога;  3) проведение  инструментальных  методов исследования  по рекомендации  врача-пульмонолога;  4) подбор базисной  терапии;  5) тяжелая  сопутствующей  патология;  6) прогрессирующая  дыхательная  недостаточность;  7) прогрессирующая  сердечная  недостаточность | 1) нетяжелое  обострение  2) перевод из  круглосуточного  стационара при  условии  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни  3) отказ от  госпитализации в  круглосуточный  стационар |
| 6. | Бронхиальная астма  (J45) | отсутствие контроля  астмы, дыхательная  недостаточность | купирование  обострения | В терапевтическое  отделение (при наличии  ОРИТ)  1) астматический  статус;  2) дыхательная  недостаточность II ст.;  3) тяжелая  сопутствующая патология  В специализированное  отделение  1) астматический  статус;  2) дыхательная  недостаточность II ст.;  3) неэффективность  терапии на амбулаторном  этапе;  3) тяжелая  сопутствующая  патология;  4) неэффективность  лечения в  терапевтическом  отделении | В терапевтическое  отделение (при  наличии ОРИТ)  1) стадия  обострения;  средней и тяжелой  степени тяжести;  2) неэффективность  лечения на  амбулаторном этапе  В специализированное  отделение  1) стадия  обострения; средней  и тяжелой степени  тяжести;  2) для  дообследования и  подбора базисной  терапии по  рекомендации врача-  пульмонолога;  2) неэффективность  лечения на  амбулаторном этапе | 1) перевод из  круглосуточного  стационара при  условии  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни;  2) нетяжелое  обострение |
| 7. | Плеврит  (J 90) | дыхательная  недостаточность | купирование  дыхательной  недостаточности,  лечение плеврита  и осложнений,  установление  этиологии | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на амбулаторном  этапе;  2) дыхательная  недостаточность II ст.;  3) тяжелая  сопутствующая патология | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на  амбулаторном этапе;  2) уточнение  диагноза по  рекомендации врача-  пульмонолога;  3) проведение  инструментальных  методов исследования  по рекомендации  врача-пульмонолога | показаний нет |
| 8. | Бронхоэктатическая  болезнь  (J47) | стадия обострения | купирование  дыхательной  недостаточности,  лечение  осложнений | В терапевтическое  отделение (при наличии  ОРИТ)  1) дыхательная  недостаточность I - II  ст.;  2) интоксикация;  3) декомпенсация  легочного сердца  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии по месту  жительства;  2) дыхательная  недостаточность II ст.;  3) декомпенсация  легочного сердца;  4) тяжелая  сопутствующая патология | В терапевтическое  отделение  (при наличии ОРИТ)  1) неэффективность  терапии на  амбулаторно-  поликлиническом  этапе;  2) прогрессирующая  дыхательная  недостаточность;  3) проведение курсов  антибактериальной  терапии (по  рекомендации  пульмонолога)  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на  амбулаторно-  поликлиническом  этапе;  2) уточнение  диагноза по  рекомендации врача-  пульмонолога;  3) проведение  инструментальных  методов исследования  по рекомендации  врача-пульмонолога;  4) лечение  осложнений | 1) перевод из  круглосуточного  стационара при  условии  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни;  2) нетяжелое  обострение |
| 9. | Интерстициальные  поражения легких  (J 84) | стадия обострения,  прогрессирующая  дыхательная и  сердечная  недостаточность | купирование  дыхательной и  сердечной  недостаточности,  лечение  осложнений | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на амбулаторном  этапе, по рекомендации  врача-пульмонолога;  2) дыхательная  недостаточность II ст.;  3) декомпенсация  легочного сердца;  4) развитие тяжелых  осложнений | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии на  амбулаторном этапе,  по рекомендации  врача-пульмонолога;  2) уточнение  диагноза по  рекомендации врача-  пульмонолога;  3) проведение  инструментальных  методов исследования  по рекомендации  врача-пульмонолога;  4) проведение  эфферентных методов  терапии;  5) лечение  осложнений | 1) перевод из  круглосуточного  стационара при  условии  стабилизации  состояния,  отсутствии угрозы  жизни  2) нетяжелое  обострение |
| 10. | Легочная  эозинофилия  (J 82) | интоксикация,  дыхательная  недостаточность | купирование  дыхательной  недостаточности,  лечение  осложнений | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) дыхательная  недостаточность;  3) интоксикация | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  показаний для  плановой  госпитализации нет | показаний нет |
| 11. | Муковисцидоз  (Е 84) | дыхательная  недостаточность,  сердечная  недостаточность,  обострение гнойно-  обструктивного  бронхита | купирование  дыхательной  недостаточности,  лечение  осложнений,  проведение курсов  антибактериальной  терапии | В терапевтическое  отделение  показаний для  госпитализации нет  В специализированное  отделение  1) неэффективность  терапии по месту  жительства;  2) дыхательная  недостаточность II ст.;  3) декомпенсация  легочного сердца;  4) интоксикация;  5) тромбоэмболия  легочной артерии или  необходимость ее  исключения | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение (по  рекомендации врача-  пульмонолога)  1) неэффективность  терапии на  амбулаторном этапе;  2) проведение курсов  антибактериальной  терапии при тяжелом  обострении гнойно-  обструктивного  бронхита;  2) уточнение  диагноза;  3) проведение  дообследования;  4) лечение  осложнений | показаний нет |
| 12. | Другие  неуточненные  заболевания  легких,  осложненные  дыхательной  недостаточностью и  легочной  гипертензией | дыхательная  недостаточность,  сердечная  недостаточность | купирование  дыхательной  недостаточности,  лечение  осложнений | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение  1) дыхательная  недостаточность II ст.;  2) декомпенсация  легочного сердца;  3) интоксикация;  4) тромбоэмболия  легочной артерии или  необходимость ее  исключения | В терапевтическое  отделение  показаний нет  В специализированное  отделение (по  рекомендации  пульмонолога)  1) неэффективность  терапии на  амбулаторном этапе;  2) уточнение  диагноза;  3) проведение  дообследования;  4) лечение  осложнений | 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"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| N  п/п | Нозологическая   форма | Состояние процесса,   требующее   госпитализации | Цель   госпитализации | Показания для госпитализации в стационар   круглосуточного пребывания | | | Показания для  госпитализации   в стационар   дневного   пребывания |
|  |  |  |  | В экстренном порядке | В отсрочено   экстренном   порядке | В плановом   порядке |  |
| 1. | ТРАВМЫ ШЕИ  (S10 - S19) | болевой синдром,  угроза развития  неврологического  дефицита | купирование  болевого синдрома,  иммобилизация,  вправление  вывихов, скелетное  вытяжение,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  неврологического  дефицита | 4 уровень - для  оперативного  лечения | 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 2. | ТРАВМЫ ГРУДНОЙ  КЛЕТКИ (S20 -  S29) | болевой синдром,  дыхательная  недостаточность,  клиника острой  кровопотери, угроза  развития  неврологического  дефицита | купирование  болевого синдрома,  пункция,  дренирование  плевральной  полости,  стабилизация  грудной клетки,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  иммобилизация,  вправление  вывихов, скелетное  вытяжение,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  пневмонии,  дыхательная  недостаточность,  перелом грудного  отдела позвоночника  - статовертебральный  синдром | 4 уровень - для  оперативного  лечения | 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 3. | ТРАВМЫ ЖИВОТА,  НИЖНЕЙ ЧАСТИ  СПИНЫ,  ПОЯСНИЧНОГО  ОТДЕЛА  ПОЗВОНОЧНИКА И  ТАЗА  (S30 - S39) O71.6  акушерская травма  сочленений и  связок таза | болевой синдром,  дыхательная  недостаточность,  клиника острой  кровопотери,  повреждения полых  органов живота,  угроза развития  неврологического  дефицита | купирование  болевого синдрома,  пункция,  дренирование  плевральной  полости,  лапароцентез,  лапаротомия,  остановка  внутреннего  кровотечения,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  иммобилизация,  реклинация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  пневмонии,  дыхательная  недостаточность,  перелом поясничного  отдела позвоночника,  таза -  статовертебральный  синдром | 4 уровень - для  оперативного  лечения | 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 4. | ТРАВМЫ ПЛЕЧЕВОГО  ПОЯСА И ПЛЕЧА  (S40 - S49) | болевой синдром,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функции  конечности, переломы  лопатки, ключицы,  плеча, вывихи  ключицы, плеча | купирование  болевого синдрома,  остановка  кровотечения,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 5. | ТРАВМЫ ЛОКТЯ И  ПРЕДПЛЕЧЬЯ  (S40 - S49) | болевой синдром,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функции  конечности, переломы  области локтевого  сустава, предплечья,  вывихи предплечья,  головки лучевой  кости, закрытые и  открытые повреждения  мышц и сухожилий | купирование  болевого синдрома,  остановка  кровотечения,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  оперативное  восстановление  целости мышечно-  сухожильного  аппарата,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 6. | ТРАВМЫ ЗАПЯСТЬЯ И  КИСТИ  (S60 - S69) | болевой синдром,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функции  конечности, переломы  области локтевого  сустава, предплечья,  вывихи предплечья,  головки лучевой  кости, закрытые и  открытые повреждения  мышц и сухожилий | купирование  болевого синдрома,  остановка  кровотечения,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  оперативное  восстановление  мышечно-  сухожильного  аппарата,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 7. | ТРАВМЫ ОБЛАСТИ  ТАЗОБЕДРЕННОГО  СУСТАВА И БЕДРА  (S70 - S79) | болевой синдром,  травматический шок,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функции  конечности, переломы  области  тазобедренного  сустава, бедра,  вывихи,  переломовывихи бедра,  закрытые и открытые  повреждения мышц,  сосудов переломы  области  тазобедренного  сустава, бедра | купирование  болевого синдрома,  остановка  кровотечения,  репозиция,  вправление  вывихов,  предотвращение  осложнений,  оперативное  восстановление  мышечно-  сухожильного  аппарата,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 8. | ТРАВМЫ КОЛЕНА И  ГОЛЕНИ  (S80 - S89) | болевой синдром,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функции  конечности, переломы  области коленного  сустава, голени,  вывихи голени,  закрытые и открытые  повреждения связок,  мышц и сухожилий,  внутренних структур  коленного сустава | купирование  болевого синдрома,  остановка  кровотечения,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  оперативное  восстановление  мышечно-  сухожильного,  связочного  аппарата,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 9. | ТРАВМЫ ОБЛАСТИ  ГОЛЕНОСТОПНОГО  СУСТАВА И СТОПЫ  (S90 - S99) | болевой синдром,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функции  конечности, переломы  области локтевого  сустава, предплечья,  вывихи предплечья,  головки лучевой  кости, закрытые и  открытые повреждения  мышц и сухожилий | купирование  болевого синдрома,  остановка  кровотечения,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  оперативное  восстановление  целости мышечно-  сухожильного  аппарата,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 10. | ТРАВМЫ,  ЗАХВАТЫВАЮЩИЕ  НЕСКОЛЬКО  ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА  (T00 - T07) | болевой синдром,  травматический шок,  клиника острой  кровопотери,  нарушение функций  конечностей,  позвоночника, ЗЧМТ,  ОЧМТ, закрытые и  открытые повреждения  органов груди, живота | купирование  болевого синдрома,  противошоковые  мероприятия,  остановка  кровотечения,  восстановления  адекватного  дыхания,  репозиция,  предотвращение  осложнений,  оперативная  стабилизация  переломов,  иммобилизация,  дообследование | 1 - 4 уровень -  болевой синдром,  угроза развития  осложнений,  выраженное нарушение  функции конечности | 2 - 4 уровень -  для  оперативного  лечения | 2 - 4 уровень -  застарелые  повреждения для  оперативного  лечения | показаний для  госпитализации  нет |
| 11. | ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ  НОВООБРАЗОВАНИЯ  КОСТЕЙ И  СУСТАВНЫХ ХРЯЩЕЙ  (C40 - C41) | наличие  деструктивного  поражения костных и  суставных структур,  патологические  переломы | оперативная  верификация  характера процесса  (биопсия),  проведение  стабилизирующих  операций при  наличии  патологических  переломов | 1 - 2 уровень -  наличие  патологического  перелома  3 - 4 уровень - для  проведения  стабилизирующих  операций при наличии  патологических  переломов | 3 - 4 уровень -  для проведения  стабилизирующих  операций  при наличии  патологических  переломов | 4 уровень -  оперативная  верификация  характера  процесса  (биопсия),  радикальные  санирующие  операции | показаний для  госпитализации  нет |
| 12. | Доброкачественное  новообразование  костей и  суставных хрящей  D16 | наличие  деструктивного  поражения костных и  суставных структур,  патологические  переломы | оперативная  верификация  характера процесса  (биопсия),  проведение  радикальных  санирующих  операций |  |  | 4 уровень -  оперативная  верификация  характера  процесса  (биопсия),  радикальные  санирующие  операции | показаний для  госпитализации  нет |
| 13. | АРТРОЗЫ  (M14 - M19) | выраженный болевой  синдром за счет  остеоартроза крупных  суставов, порочное  положение конечности  (контрактура,  анкилоз), неопорность  конечности | консервативное и  оперативное  восстановление  объема движений в  суставах, снятие  болевого синдрома,  восстановление  опорности  конечности |  |  | 3 - 4 уровень -  проведение  консервативного  лечения -  восстановление  объема движений  в суставах,  купирование  болевого  синдрома  инвазивными  методами  4 уровень -  проведение  оперативного  лечения | 1)  внутрисуставное  введение  медикаментозных  препаратов |
| 14. | ДРУГИЕ ПОРАЖЕНИЯ  СУСТАВОВ  (M20 - M24) | нарушения функции  суставов -  контрактуры,  нестабильность,  деформации | оперативное  восстановление  функции суставов,  коррекция  деформаций |  |  | 4 уровень для  оперативного  восстановления  функции  суставов,  коррекции  деформаций | Показаний нет |
| 15. | ДЕФОРМИРУЮЩИЕ  ДОРСОПАТИИ  (M40 - M43),  СПОНДИЛОПАТИИ  (M44 - M49),  ДРУГИЕ ДОРСОПАТИИ  (M40 - M44) | выраженный болевой  синдром,  статовертебральный  синдром |  |  |  | 4 уровень - для  оперативного  лечения | Показаний нет |
| 16. | БОЛЕЗНИ МЫШЦ  (M60 - M63),  ПОРАЖЕНИЯ  СИНОВИАЛЬНЫХ  ОБОЛОЧЕК И  СУХОЖИЛИЙ  (M64 - M68) | выраженный болевой  синдром, нарушения  целости мышц и  сухожилий, деформация  за счет поражения  мышц и сухожилий, |  |  |  | 4 уровень - для  оперативного  лечения | 1) лечебно-  медикаментозные  блокады |
| 17. | НАРУШЕНИЯ  ПЛОТНОСТИ И  СТРУКТУРЫ КОСТИ  (M80 - M84)  ДРУГИЕ ОСТЕОПАТИИ  (M86 - M90) | несращение переломов,  ложные суставы,  патологические  переломы, нарушение  плотности и структуры  кости |  |  |  | 4 уровень - для  оперативного  лечения | Показаний нет |
| 18. | ВРОЖДЕННЫЕ  АНОМАЛИИ (ПОРОКИ  РАЗВИТИЯ) И  ДЕФОРМАЦИИ  КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ  СИСТЕМЫ  (Q64 - Q79) | врожденные аномалии  развития и деформации  костно-мышечной  системы |  |  |  | 4 уровень - для  оперативного  лечения | Показаний нет |
| 19. | Осложнения,  вызванные  внутренними  ортопедическими  устройствами,  имплантатами и  пересаженными  лоскутами тканей  T84 | возникшие в различные  сроки после операции  нарушения функции  внутренних  ортопедических  устройств, приводящие  или могущие привести  к нарушению функции  конечности,  позвоночника |  |  |  | 4 уровень - для  оперативного  лечения | Показаний нет |
| 20. | Последствия травм  опорно-  двигательного  аппарата  T91 - T93 | возникшие в различные  сроки после травмы  нарушения структуры,  формы, функции  позвоночника,  суставов, сегментов  конечностей,  мышечно-сухожильного,  связочного аппарата,  приводящие или  могущие привести к  нарушению функции  конечности,  позвоночника |  |  |  | 4 уровень - для  оперативного  лечения | 1) лечебно-  медикаментозные  блокады  2)  внутрисуставное  введение  медикаментозных  препаратов |

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 │                │                   │  
└═══┴═══════════════════┴════════════════┴════════════════┴═══════════════════…