|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Порядку госпитализации пациентов по профилю «Гастроэнтерология» в терапевтические и гастроэнтерологические отделения (стационары) учреждений здравоохранения (п. 3.1) |

**Показания к госпитализации по профилю «Гастроэнтерология»\***

| **№**  **п/п** | **Патология** | **Медицинская помощь в стационарных условиях** | | **Госпитализация в дневной стационар** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Экстренная** | **Плановая** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом. | 1. Эрозивный эзофагит, осложнившийся кровотечением.   Госпитализация в хирургическое или гастроэнтерологическое отделение учреждения здравоохранения (далее – УЗ) по территориальному признаку, по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога и врача-хирурга) УЗ, оказывающих медицинскую помощь вторичного (специализированного) или третичного (высокоспециализированного) уровней.   1. Эзофагит, сопровождающийся выраженным болевым синдромом, эзофагоспазмом.   Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта УЗ, оказывающих медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровней. | 1. Эзофагит, при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения в течение 2 недель. 2. Эрозивный эзофагит с риском кровотечения (по данным ФГДС). 3. Хронический рефлюкс-эзофагит с синдромом взаимного отягощения (сопутствующие заболевания).   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-3 столбца 4 пункта 1 настоящей Таблицы) в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (гастроэнтеролога) УЗ, оказывающих медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровней.  4. Эзофагит, при отсутствии эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 1 недели.  5. Эзофагит, сопровождающийся выраженным болевым синдромом, дисфагией, эзофагоспазмом.  6. Тяжёлое течение хронического рефлюкс-эзофагита, требующее уточнения диагноза.  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 4-6 столбца 4 пункта 1 настоящей Таблицы) в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 2 | Дисфагия. |  | 1. Дисфагия, этиология которой не установлена при амбулаторном обследовании.   Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 3 | Диафрагмальная грыжа. |  | 1. Диафрагмальная грыжа, требующая проведения дополнительного обследования как причина анемии, дисфагии, загрудинных болей, рефлюкс-эзофагита, решения вопроса об оперативном лечении.   Госпитализация в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 4 | Желудочно-пищеводный разрывно-геморрагический синдром (Синдром Мэллори-Вейса). | 1. Синдром Мэллори-Вейса с признаками продолжающегося или с риском возникновения рецидива кровотечения или с анемией 2-3 степени.   Госпитализация в хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в хирургическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-хирурга или врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Синдром Мэллори-Вейса с признаками остановившегося кровотечения для консервативного лечения   Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 5 | Язвенная болезнь желудка, двенадцатитиперстной кишки, гастроеюнальная язва. | 1. Обострение язвенной болезни с опасностью возникновения осложнений по данным ФГДС (обширные, множественные, глубокие язвы, тромб на дне язвы, нарушение проходимости).   Госпитализация в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога или врача-хирурга) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение язвенной болезни при наличии осложнений в анамнезе. 2. Язвенная болезнь с выраженной картиной обострения (болевой синдром, рвота, диспепсические расстройства). 3. Язвенная болезнь с синдромом взаимного отягощения (сопутствующие заболевания). 4. Язвенная болезнь при отсутствии эффекта в течение 7-10 дней амбулаторного лечения   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-4 столбца 4 пункта 5 настоящей Таблицы) в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня.   1. Язвенная болезнь тяжёлого течения, ассоциированная с Helicobacter pylori, без положительного эффекта от проведения эрадикационной терапии. 2. Язвенная болезнь желудка при отягощённом анамнезе с целью исключении малигнизации. 3. Язвенная болезнь при часто рецидивирующем (3 и более раз в год) течении 4. Язвенная болезнь при отсутствии эффекта от лечения в течение 14 дней в стационаре УЗ оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня. 5. Язвенная болезнь при отсутствии эндоскопической ремиссии в течение 4 недель лечения амбулаторно или в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня.   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 5-9 столбца 4 пункта 5 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение язвенной болезни лёгкой, средней тяжести при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7 дней, не требующее обследования |
| 6 | Хронический гастрит, хронический гастродуоденит. | 1. Эрозивно-геморрагический гастрит с высоким риском кровотечения.   Госпитализация в хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в хирургическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога или врача-хирурга) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Выраженный болевой или диспепсический синдром в сочетании с эндоскопическими признаками обострения при отсутствии эффекта в течение 7-10 дней амбулаторного лечения.   Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.   1. Частые обострения, отсутствие стойкого эффекта от лечения, проведенного амбулаторно или в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня с необходимостью обследования. 2. Редкие формы хронического гастрита, требующие гистологического исследования – эозинофильный, лимфоцитарный гастрит, болезнь Менетрие, хронический гастрит с кишечной метаплазией, дисплазией. 3. Хронический гастрит у лиц с отягощённой по раку желудка наследственностью при отсутствии эффекта от проведенной эрадикационной терапии амбулаторно. 4. Хронический эрозивный гастрит, хронический гастродуоденит с синдромом взаимного отягощения (сопутствующие заболевания).   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 2-5 столбца 4 пункта 6 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести у лиц с установленным диагнозом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7 дней. |
| 7 | Синдромы оперированного желудка. | 1. Синдромы оперированного желудка, сопровождающиеся выраженными нарушениями обмена веществ (анемия, гипопротеинемия, электролитные расстройства) или тяжёлым эрозивным рефлюкс-эзофагитом.  Госпитализация в хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в хирургическое от­деление УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога или врача-хирурга) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания с тяжёлым течением. 2. Обострение заболевания среднетяжёлого течения при отсутствии эффекта в течение 7-10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара.   П.п.1-2. Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-2 столбца 4 пункта 7 настоящей Таблицы) в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.   1. Обострение заболевания при отсутствии эффекта от лечения в течение 14 дней в стационаре УЗ оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня. 2. Обострение заболевания, требующее специализированного обследования. 3. Обострение заболевания у пациентов с синдромом взаимного отягощения (сопутствующие заболевания).   П.п.3-5. Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 3-5 столбца 4 пункта 7 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания среднетяжёлого течения (диагноз подтверждён ранее).  2. Курс реабилитационной терапии. |
| 8 | Функциональная диспепсия |  | 1. Стойкий болевой и диспепсический синдром при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения в течение 10 дней.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Стойкий болевой и диспепсический синдром, при отсутствии эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 2 недель, и необходимость проведения дополнительных обследований для уточнения диагноза.  Госпитализация в гастроэнтерологическое от­деление УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести у лиц с установленным диагнозом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7-10 дней. |
| 9 | Болезнь Крона.  Неспецифический язвенный колит. | 1. Тяжёлое обострение с выраженными нарушениями обмена веществ.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней и тяжёлой степени тяжести. 2. Заболевание вне обострения или обострение заболевания лёгкой степени для уточнения диагноза, для назначения базисной и коррекции проводимой поддерживающей терапии, для оценки трудоспособности.   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-2 столбца 4 пункта 9 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 10 | Хронический колит. |  | 1. Обострение заболевания средней тяжести при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения в течение 7-10 дней. 2. Тяжёлое обострение заболевания.   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-2 столбца 4 пункта 10 настоящей Таблицы) в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.   1. Стойкий болевой и диспепсический синдром при наличии симптомов тревоги (анемия, лихорадка, похудание), при отсутствии эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня. 2. Хронический колит с синдромом взаимного отягощения (сопутствующие заболевания).   Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 3-4 столбца 4 пункта 10 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести у лиц с установленным диагнозом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7-10 дней. |
| 11 | Дивертикулярная болезнь толстой кишки. | 1. Дивертикулярная болезнь с острыми симптомами дивертикулита.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или лечения в дневном стационаре в течение 10 дней.  2. Тяжёлое обострение заболевания.  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-2 столбца 4 пункта 12 настоящей Таблицы) в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  3.Стойкий болевой и диспепсический синдром при отсутствии эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 2 недель, необходимость обследования, решения вопроса об оперативном лечении.  Госпитализация в гастроэнтерологическое от­деление УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести у лиц с установленным диагнозом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7-10 дней. |
| 12 | Синдром раздражённого кишечника |  | 1. Обострение заболевания при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или лечения в дневном стационаре в течение 14 дней.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Стойкий болевой и диспепсический синдромы при отсутствии эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 2 недель, необходимость проведения дополнительного обследования.  3. Синдром раздражённого кишечника у пациентов с синдромом взаимного отягощения (сопутст­вующие заболевания).  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 2-3 столбца 4 пункта 13 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести у лиц с установленным диагнозом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7-10 дней. |
| 13 | Целиакия. | Обострение заболевания с выраженными нарушениями обмена веществ.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | Обострение заболевания средней тяжести и тяжёлое.  Госпитализация в гастроэнтерологическое от­деление УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 14 | Нарушение всасывания в кишечнике.  Нарушение всасывания в кишечнике после хирургических вмешательств. | Обострение заболевания с выраженными нарушениями обмена веществ.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести и тяжёлое.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня.  2. Необходимость уточнения диагноза, требующая проведение дополнительных обследований, отсутствие эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 14 дней.  Госпитализация в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 15 | Брюшинные спайки. | Острые боли в животе.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Необходимость проведения дополнительного обследования.  3. Отсутствие эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 7 дней.  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 2-3 столбца 4 пункта 16 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания средней тяжести у лиц с установленным диагнозом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения 7-10 дней. |
| 16 | Хронический гепатит  (неинфекционной этиологии). | Острое появление и нарастание признаков печёночной недостаточности.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение хронического гепатита умеренной и высокой степени активности, с явлениями печёночной недостаточности  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Обострение хронического гепатита умеренной и высокой степени активности, с явлениями печёночной недостаточности при отсутствии эффекта от лечения в течение 2 недель в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, для проведения обследования и лечения с применением высокотехнологичных методов.  3. Хронический активный гепатит любой степени активности с целью коррекции лечения.  4. Гемохроматоз.  5. Гепатолентикулярная дегенерация.  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 2-5 столбца 4 пункта 17 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение хронического гепатита минимальной степени активности, без явлений печёночной недостаточности (этиология установлена ранее) |
| 17 | Цирроз печени. | Декомпенсация заболевания с прогрессирующей печёночной недостаточностью или портальной гипертензиейю  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку. | 1. Цирроз печени известной этиологии в стадии суб- и декомпенсации, умеренной и высокой активности.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Цирроз печени при установленном ранее диагнозе неалкогольной природы при субкомпенсации и декомпенсации, умеренной и высокой активности при отсутствии эффекта от лечения в течение 2 недель в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня.  3. Первичный билиарный цирроз печени  4. Вторичный билиарный цирроз печени.  5. Цирроз печени при синдроме взаимного отягощения (сопутствующие заболевания).  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 2-5 столбца 4 пункта 18 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Цирроз печени минимальной активности, в стадии субкомпенсации при установленном ранее диагнозе |
| 18 | Хронический холецистит.  Постхолецистэктомический синдром. | Не купирующаяся желчная колика.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое или хирургическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания с выраженным болевым синдромом при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения или лечения в дневном стационаре в течение 7 дней.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Обострение заболевания при отсутствии эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 2 недель, необходимость проведения дополнительного обследования, решение вопроса об оперативном лечении.  3. Обострение заболевания при синдроме взаимного отягощения (сопутствующие заболевания)  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 2-3 столбца 4 пункта 19 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое от­деление по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения при установленном диагнозе. |
| 19 | Хронический панкреатит. | Выраженные проявления болевого синдрома, интоксикации.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку или в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания с выраженным болевым синдромом, синдромом мальабсорбции, нарушениями обмена веществ, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения или лечения в дневном стационаре в течение 7-10 дней.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. Обострение заболевания с выраженным болевым синдромом, синдромом мальабсорбции, нарушениями обмена веществ, отсутствие эффекта от лечения в стационаре УЗ, оказывающего медицинскую помощь вторичного (специализированного) уровня, в течение 2 недель, необходимость проведения дополнительного обследования, решение вопроса об оперативном лечении.  Госпитализация в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. | 1. Обострение заболевания при отсутствии эффекта от амбулаторного лечения (диагноз подтверждён ранее) |
| 20 | Доброкачественные новообразования органов пищеварения. |  | 1. С целью удаления гистологически подтверждённых полипов.  2. Обследование с целью решения вопроса об оперативном лечении.  Госпитализация (в случаях, указанных в пунктах 1-2 столбца 4 пункта 21 настоящей Таблицы) в гастроэнтерологическое отделение УЗ по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 21 | Злокачественные новообразования органов пищеварения. |  | 1. С целью проведения дополнительного обследования, подтверждения диагноза, предоперационной подготовки, проведения симптоматического лечения  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.  2. При невозможности проведения дополнительного обследования и подтверждения диагноза в терапевтическом или гастроэнтерологическом отделении УЗ по территориальному признаку.  Госпитализация в гастроэнтерологическое от­деление по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 22 | Потеря массы тела. |  | 1. Потеря массы тела неясной этиологии при невозможности поставить диагноз амбулаторно.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.   1. Потеря массы тела неясной этиологии при невозможности обследования в терапевтическом или гастроэнтерологическом отделении УЗ по территориальному признаку или амбулаторно в условиях УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня, с целью обследования при наличии признаков заболеваний органов пищеварения.   Госпитализация в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |
| 23 | Гепатомегалия.  Гепатоспленомегалия. |  | 1. Гепатомегалия, гепатоспленомегалия неясной этиологии при невозможности поставить диагноз амбулаторно.  Госпитализация в терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение УЗ по территориальному признаку.   1. Гепатомегалия, гепатоспленомегалия неясной этиологии при невозможности обследования в терапевтическом или гастроэнтерологическом отделении по территориальному признаку.   Госпитализация в гастроэнтерологическое отделение по заключению консультанта (врача-гастроэнтеролога или врача-гематолога) УЗ, оказывающего медицинскую помощь третичного (высокоспециализированного) уровня. |  |

\*Примечание: при отсутствии эффекта от проводимой терапии (в большинстве случаев - в течение 7-10 дней от начала лечения), пациент должен быть проконсультирован профильным специалистом данного или иного лечебного учреждения по вопросу продолжения диагностики/лечения на последующем этапе и/или более высоком уровне оказания медицинской помощи.