



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 06.03.2025

г. Мурманск

Минздрав Мурманской области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 08-2025-18  
от 06.03.2025

№ 114

**О внесении изменений в показания к госпитализации в  
круглосуточные стационары пациентов терапевтического профиля**

В целях совершенствования медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и снижения смертности на территории Мурманской области **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в показания к госпитализации в круглосуточные стационары пациентов терапевтического профиля, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 01.06.2015 № 277 «О госпитализации в медицинские организации Мурманской области», изложив раздел 3 (Показания к госпитализации по профилю «Кардиология») в новой редакции согласно приложению.

2. Руководителям медицинских организаций области обеспечить направление пациентов с территорий (ЗАТО Полярные Зори, ЗАТО Александровск, г. Островной, г. Заозерск) для решения вопроса о проведении чрескожного коронарного вмешательства с предварительным оповещением дежурной бригады ФГБУЗ «Мурманский многопрофильный центр имени Н.И. Пирогова ФМБА России» в соответствии с настоящим приказом.

3. Отделу административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Сурковой Н.В.) обеспечить:

3.1. Государственную регистрацию настоящего приказа.

3.2. Размещение приказа в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» [pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru), в Официальном электронном бюллетене Правительства Мурманской области.

3.3. Направление настоящего приказа в прокуратуру Мурманской области, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Мурманской области, Мурманскую областную Думу в соответствии с абзацами пятым, шестым и восьмым пункта 11.15 раздела II Регламенте Правительства Мурманской области и иных исполнительных органов Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 32-ПП.

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Мурманской области Чуксеева С.Е.

**Заместитель Губернатора  
Мурманской области –  
министр здравоохранения  
Мурманской области**



**Д.В. Панычев**

Приложение  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 08.03.2015 № 194

### Раздел 3. Показания к госпитализации по профилю «Кардиология»

№ п/п	Патология	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	
		в экстренном порядке	в плановом порядке
3.1	Артериальная гипертензия (МКБ-10: I10-I15)	<p>1. Гипертонический криз: <b>Госпитализация:</b> - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» (по территориальному признаку).</p> <p>При необходимости (некупирующийся осложненный гипертонический криз) перевод в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «Кардиология» из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «Терапия» при отсутствии врача-кардиолога.</p>	<p>1. Артериальная гипертензия симптоматическая или резистентная к проводимой терапии, тяжелое течение (непереносимость высоких цифр АД, частые вызовы бригады СМП, угроза развития гипертонического криза, наличие ХСН в стадии декомпенсации), требующая уточнения диагноза, определения органов-мишеней и коррекции терапии в стационарных условиях: <b>Госпитализация:</b> - в терапевтическое отделение стационара медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», или кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку.</p> <p>2. Артериальная гипертензия, требующая применение специализированных методов исследования (ангиография, МСКТ и т.д.) при отсутствии возможности (в том числе ресурсной) выполнения диагностических исследований на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара</p>

			<p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое или кардиологическое отделение медицинской организации, выполняющей МСКТ, МСКТ-ангиографию по территориальному признаку.</li> <li>- в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (кардиологическое отделение, отделение кардиохирургии, отд. сосудистой хирургии по предварительным заявкам на госпитализацию при наличии ресурсной возможности).</li> </ul>
3.2	Хроническая ИБС (МКБ-10: I20.1-I20.9; I25; I50)	<p>1. В случае прогрессивного утяжеления течения ИБС в виде нарастания субъективных жалоб, прогрессирования ХСН, учащения приступов нарушений ритма и др., представляющих угрозу жизни:</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <p>в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско - Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального</li> </ul>	<p>1. Хроническая ИБС для не инвазивного обследования при отсутствии возможности проведения обследования на амбулаторном этапе</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» с проведением консультации кардиолога (очной или заочной) или кардиологическое отделение медицинской организации.</li> </ul> <p>2. Для инвазивных методов исследования (коронарография и др.):</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина».</li> <li>- в кардиологическое отделение ГОБУЗ «МОКМЦ».</li> </ul> <p>3. Верификация диагноза, контроль эффективности лечения специализированными методами диагностики (ЭХОКГ, ХМЭКГ, ВЭМ, СТРЕСС-ЭХОКГ, МСКТ-коронарография и др.) при отсутствии возможности (включая ресурсную) выполнения диагностических исследований на амбулаторном этапе или в условиях дневного</p>

		<p>округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий, ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА».</li> </ul> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога: госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p>	<p>стационара</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации или в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» с проведением консультации врача-кардиолога (очной/заочной).</li> <li>- в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по заявкам на госпитализацию при наличии ресурсной возможности.</li> </ul> <p>4. Для хирургического, эндоваскулярного лечения</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» в установленном порядке.</li> <li>- ГОБУЗ «МОКМЦ» в установленном порядке.</li> </ul>
3.3	Острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда) (МКБ-10: I20.0; I21; I22; I24)	<p><b><u>I. На этапе скорой медицинской помощи:</u></b></p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST до 48 часов от начала заболевания (время последнего наиболее выраженного болевого синдрома) или ОКС с подъемом сегмента ST после 48 часов при наличии симптомов ишемии (рецидивирующий болевой синдром) или гемодинамической нестабильности, или жизнеугрожающих нарушениях ритма и проводимости.</p> <p>Госпитализация со всех территорий Мурманской области в РСЦ 1 ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (далее – РСЦ 1) силами бригады скорой медицинской помощи (далее – СМП).</p>	

		<p>С предварительным оповещением дежурной бригады отделения кардиореанимации и приемного отделения РСЦ 1;</p> <p><b>NB!</b> Для пациентов с наличием показаний к тромболитической терапии:</p> <p>Если предположительное время транспортировки в РСЦ 1 составит более 60 мин с момента регистрации ЭКГ – начать догоспитальный тромболизис при отсутствии противопоказаний, затем транспортировку в РСЦ 1.</p> <p><u>При отсутствии возможности немедленной транспортировки пациента в РСЦ1 силами бригады СМП:</u></p> <p>Догоспитальный тромболизис при наличии показаний и отсутствия противопоказаний, транспортировка в медицинские организации по территориальному признаку:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа – в ПСО №1 (ГБУЗ «Мончегорская ЦРБ»);</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировска – в ПСО 3 ГБУЗ «Апатитско- Кировская ЦРБ» г. Кировск;</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов - (ГБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»)</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа в ГБУЗ «Печенгская ЦРБ»</li> <li>- с территорий, ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>№ 120» ФМБА;</p> <p>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА»;</p> <p>с последующим переводом в РСЦ 1 в соответствии с зоной ответственности (с предварительным оповещением через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186.</p> <p>* При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации и/или высоком риске выполнения догоспитального тромболизиса силами бригады СМП – госпитализация в ближайший стационар, выполнение тромболизиса (при отсутствии противопоказаний), с последующим переводом в РСЦ 1)</p> <p>(с предварительным оповещением через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186.</p> <p>2. ОКС без подъема сегмента ST с одним или более критерием очень высокого риска:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Наличие нестабильной гемодинамики или кардиогенного шока на фоне болевого синдрома,</li> <li>- желудочковые нарушения ритма,</li> <li>- острая сердечная недостаточность на фоне болевого синдрома и отклонений сегмента ST.</li> </ul> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в РСЦ 2 для больных с ОКС ГОБУЗ «МОКМЦ» (далее – РСЦ 2);</p>	
--	--	---	--

		<p>- с территорий Мурманской области (за исключением, ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной, г. Полярные Зори) в РСЦ 1;</p> <p>- с территорий, ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной, г. Полярные Зори в ЧКВ-центр ФГБУЗ «ММЦ им. Н.И. Пирогова ФМБА России» (далее ЧКВ-центр).</p> <p>С предварительным оповещением дежурной бригады отделения кардиореанимации и приемного отделения РСЦ 1 / РСЦ 2/ ЧКВ – центра.</p> <p>3. ОКС без подъема сегмента ST (за исключением п. 2 выше) или ОКС с подъемом сегмента ST более 48 часов от момента заболевания при отсутствии симптомов ишемии или гемодинамической нестабильности, или жизнеугрожающих нарушений ритма и проводимости и т.д:</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в РСЦ 2;</p> <p>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа - в ПСО № 1 (ГОВУЗ «Мончегорская ЦРБ»);</p> <p>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировска - в ПСО 3 ГОВУЗ «Апатитско - Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</p> <p>- с территорий Кандалакишского и Терского</p>	
--	--	---	--



	<p>муниципальных районов – в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ» кардиологическое отделение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территории Печенгского муниципального округа – в РСЦ 1 с оповещением дежурной бригады кардиореанимации и приемного отделения РСЦ 1;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией – в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА»;</li> <li>- с территорий, ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА.</li> </ul> <p>С последующим переводом в РСЦ 1 в соответствии с п. II (см. ниже) или ЧКВ-центр в соответствии с зоной ответственности.</p> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации – госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом в РСЦ 1/РСЦ 2/ЧКВ- центр в соответствии с зоной ответственности;</p> <p>* При подтверждении диагноза или в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p> <p><b><u>II. На этапе стационарного отделения медицинской организации (подчинения МЗ МО и ФМБА):</u></b></p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST до 48 часов от начала заболевания (время последнего наиболее</p>
--	--

		<p>выраженного болевого синдрома) или ОКС с подъемом сегмента ST после 48 часов при наличии симптомов ишемии (рецидивирующий болевой синдром) или гемодинамической нестабильности, или жизнеугрожающих нарушения ритма и проводимости:</p> <p><i>Перевод в РСЦ 1 из всех медицинских организаций, за исключением РСЦ 2 для больных с ОКС ГОБУЗ «МОКМЦ» и ЧКВ-центра, если пациент уже находится в данных медицинских организациях.</i></p> <p><i>Предварительное оповещение о переводе через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186.</i></p> <p>2. ОКС с подъемом сегмента ST более 48 часов от начала заболевания при отсутствии симптомов ишемии или гемодинамической нестабильности, или жизнеугрожающих нарушений ритма и проводимости и т.д.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- телемедицинская консультация/чек-лист/ для решения вопроса о необходимости перевода в РСЦ 1/РСЦ 2/ ЧКВ-центр.</li> </ul> <p>3. ОКС без подъема сегмента ST вне зависимости от времени начала заболевания и при наличии одного или более критериев:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нестабильная гемодинамика или кардиогенный шок;</li> <li>- повторяющаяся или продолжающаяся боль в грудной клетке, рефрактерная к медикаментозному лечению;</li> <li>- жизнеугрожающие аритмии или остановка сердца;</li> <li>- механические осложнения ИМ;</li> <li>- острая сердечная недостаточность с</li> </ul>	
--	--	--	--

	<p>рефрактерной стенокардией или отклонениями сегмента ST;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- повторяющиеся изменения сегмента ST или волны T, особенно с эпизодами преходящей элевации сегмента ST;</li> <li>- повышение или снижение уровня сердечных тропонинов, характерное для ИМ;</li> <li>- динамическое изменение сегмента ST или волны T (симптомные или безболевые);</li> <li>- сахарный диабет;</li> <li>- почечная недостаточность (СКФ <math>&gt;30</math> и <math>&lt;60</math> мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>);</li> <li>- ФВЛЖ <math>&lt; 40\%</math> или застойная сердечная недостаточность;</li> <li>- ранняя постинфарктная стенокардия;</li> <li>- АКШ или ЧКВ в анамнезе;</li> <li>- балл по шкале GRACE <math>&gt;109</math>;</li> </ul> <p><b>Перевод в РСЦ 1 /РСЦ 2 /ЧКВ-центр в соответствии с зоной ответственности.</b>  <i>Предварительное оповещение о переводе через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186, дежурной службы ЧКВ-центра 55-12-21, +79210482593.</i>  <i>*Перевод выполняется, силами бригады СМП или ТЦМК с учетом состояния пациента, дальности транспортировки и т.д.; с обязательным оповещением дежурной бригады/отделения кардиореанимации через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186; дежурной службы ЧКВ-центра 55-12-21, +79210482593).</i></p> <p><b>III. Перевод из РСЦ, ЧКВ-центра, ПСО в медицинскую организацию по территориальному признаку, оказывающую</b></p>	
--	--	--

		<p>специализированную медицинскую помощь по профилям «Терапия», «Кардиология» для долечивания и/или наблюдения (по решению ВК РСЦ /ПСО и согласованию с принимающей медицинской организацией):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при исключении диагноза ОКС после обследования в РСЦ/ПСО и отсутствии показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в РСЦ/ПСО, но при состоянии пациента, требующем продолжения лечения и/или наблюдения в стационарных условиях</li> <li>- после медикаментозного/эндоваскулярного лечения ОКС и стабильном состоянии пациента, требующем продолжения лечения/наблюдения в стационарных условиях</li> <li>- при отсутствии показаний к эндоваскулярному лечению ОКС, но при состоянии пациента, требующего продолжения лечения и/или наблюдения в стационарных условиях.</li> </ul>	
3.4	Нарушения сердечного ритма и проводимости любой этиологии (МКБ-10: I44-I49)	<p>1. Тахикардии любой этиологии (осложненные и неосложненные), представляющие высокий риск сердечно-сосудистых осложнений/угрозу жизни</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку:</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального</li> </ul>	<p>1. Тахикардии при ухудшении состояния (учащение ЧСС, прогрессирование или стадия декомпенсации ХСН и др) без угрозы жизни для коррекции терапии, проведения медикаментозной или электроимпульсной кардиоверсии</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку или терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология».</li> </ul> <p>2. Нарушения сердечного ритма и проводимости, требующие проведения диагностических и/или</p>

	<p>района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировск в ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа – в ГОБУЗ «Печенгская ЦРБ» с последующим переводом в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина».</li> <li>- с территорий ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА»</li> </ul> <p><i>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</li> </ul> <p><b>Перевод в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» в отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и ЭКС (далее –</b></p>	<p>лечебных процедур в стационарных условиях при отсутствии возможности (в том числе ресурсной) выполнения диагностических исследований на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология».</li> <li>- в кардиологическое/кардиохирургическое/ОХЛСНР и ЭКС отделения ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по заключению врачей-специалистов ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (врач-кардиолог, врач-сердечно-сосудистый хирург) при наличии ресурсной возможности.</li> </ul> <p>3. Нарушения сердечного ритма и проводимости при наличии показаний к хирургическому лечению (РЧА, имплантация ЭКС и т.д.)</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ОХЛСНР и ЭКС ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению консультанта областного уровня (кардиохирург, кардиолог-аритмолог)) в установленном порядке.</li> </ul> <p>4. Нарушение сердечного ритма и проводимости для дообследования с применением инвазивных методов исследования (ЧПЭФИ, эндокардиальное ЭФИ, МСКТ, ангиография, ЧПЭХО и др.)</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации, имеющей ресурсную возможность</li> <li>- в отд. кардиохирургии/кардиологии/ОХЛСНР и</li> </ul>
--	---	--

	<p><b>ОХЛСНРиЭКС):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при наличии показаний к оперативному лечению (по согласованию с аритмологом ОХЛСНР и ЭКС посредством телемедицинской консультации).</li> <li>2. Брадиаритмии с приступами/эквивалентами МЭС-синдрома, представляющие высокий риск сердечно-сосудистых осложнений/угрозу жизни</li> </ul> <p><b>Госпитализация</b> (имплантация временного ЭКС при наличии показаний):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку:</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов: г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировск ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (транспортировка или перевод);</li> </ul> <p><b>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации – госпитализация в ближайший стационар,</b></p>	<p><b>ЭКС ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врачей-специалистов ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»).</b></p> <p>5. Коррекция антикоагулянтной терапии при повышенном риске геморрагических осложнений при отсутствии возможности подбора на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», или кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку.</li> </ul>
--	---	--

		<p>оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p> <p><b>Перевод</b> из всех медицинских организаций в ОХЛСНР и ЭКС в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при наличии показаний к имплантации постоянного ЭКС (по согласованию с аритмологом ОХЛСНР и ЭКС посредством телемедицинской консультации)</li> </ul> <p>3. Брадикардия с ЧСС менее 60 в мин у пациентов с имплантированными постоянными ЭКС, осложненная приступами/эквивалентами МЭС-синдрома</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ОХЛСНР и ЭКС ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина».</li> </ul> <p><b>Госпитализация с других территорий Мурманской области:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в стационар ближайшей медицинской организации с последующим переводом в ОХЛСНР и ЭКС в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по согласованию с аритмологом ОХЛСНР и ЭКС посредством телемедицинской связи или дежурной бригадой кардиореанимации, через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186.</li> </ul>	
3.5	Врожденные пороки сердца (ВПС)	<p>1. ВПС у взрослых пациентов с острой сердечной недостаточностью, сложными</p>	<p>1. ВПС для хирургического лечения</p> <p><b>Госпитализация:</b></p>

(МКБ-10: Q20-Q28)	<p>нарушениями сердечного ритма и проводимости <b>Госпитализация/перевод:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку;</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировск ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»</li> </ul> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</li> </ul> <p>Перевод из всех медицинских организаций в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по заключению врача-кардиохирурга в установленном порядке.</li> </ul> <p>2. ВПС для уточнения диагноза и определения показаний к оперативному лечению с применением инвазивных методов исследования</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>пациенты моложе 15 лет - в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению кардиохирурга, кардиолога областного уровня;</p> <p>пациенты в возрасте 15 лет и старше - в кардиологическое или кардиохирургическое отд. ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по решению врачей-специалистов ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»).</p>
-------------------	--	---



		- при наличии показаний к инвазивным методам обследования и определения показаний к оперативному лечению (по согласованию с кардиологом/кардиохирургом ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» посредством телемедицинской консультации или дежурной бригадой кардиореанимации. через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186).	
3.6	Приобретенные пороки сердца (ППС) (МКБ-10: I05-I08, I34-I38)	<p>1. Острая сердечная недостаточность (отек легких, сердечная астма)</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку:</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировск ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина».</li> </ul> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации - госпитализация в ближайший стационар,</p>	<p>1. ППС для хирургического лечения</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиохирургии и ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врача-кардиохирурга) в установленном порядке.</li> </ul> <p>2. ППС для уточнения диагноза с применением инвазивных методов исследования</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пациенты моложе 15 лет - в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врача-кардиохирурга, врача-кардиолога областного уровня);</li> <li>- пациенты в возрасте 15 лет и старше - в кардиологическое или кардиохирургическое отд. ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врача-сердечно-сосудистого хирурга, врача-кардиолога областного уровня и по решению врачей-специалистов ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»).</li> </ul>

	<p>оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку. Перевод из всех медицинских организаций в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при наличии показаний к инвазивным методам обследования и определения показаний к оперативному лечению (по согласованию с врачом-кардиологом ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» посредством телемедицинской консультации или дежурной бригадой кардиореанимации. через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186)</li> </ul> <p>2. Декомпенсация кровообращения при нарушении функции протеза клапана сердца</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировск ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского</li> </ul>	
--	--	--

		<p>муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</p> <p>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод).</p> <p><i>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</i></p> <p>- госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p> <p>- с последующим переводом в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по согласованию со специалистами ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» посредством телемедицинской консультации или дежурной бригадой кардиореанимации. через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186):</p> <p>- в отд. кардиохирургии при наличии показаний к экстренному оперативному лечению;</p> <p>- в кардиологическое отд.при необходимости дообследования и определения показаний к оперативному лечению</p>	
3.7	<p>Инфекционный эндокардит (ИЭ)</p> <p>МКБ-10: I33</p>	<p>1. ИЭ впервые выявленный:</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку;</p> <p>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района,</p>	<p>1. Порок сердца на фоне перенесенного ИЭ для инвазивных методов обследования с целью выявления показаний к оперативному вмешательству.</p> <p>2.Наличие вегетаций на протезе клапана сердца (имплантированного по поводу порока сердца) - для</p>

	<p>ЗАО п. Видяево и ЗАО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</p> <p>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</p> <p>- с территорий муниципальных округов г. Апатиты и г. Кировск ГОБУЗ «Апатитско - Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</p> <p>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов - ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</p> <p>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод);</p> <p>- с территорий ЗАО Александровск, ЗАО г. Заозерск, ЗАО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</p> <p>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА»</p> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</p> <p>— госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом</p>	<p>дообследования с применением инвазивных методов исследования</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое/кардиохирургическое отд. ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врача-кардиолога/врача-сердечно-сосудистого хирурга областного уровня).</p>
--	--	--

		<p>при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p> <p>2. ИЭ с выраженным поражением клапанов, прогрессирующей сердечной недостаточностью</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку:</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско - Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ имени П.А. Баяндина» (перевод).</li> </ul> <p><i>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</i></p> <p>— госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия»</p>	
--	--	---	--

		<p>или «Кардиология», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку. Перевод из всех медицинских организаций в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиологии/кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» при наличии показаний к инвазивным методам обследования и определения показаний к неотложному оперативному лечению (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (посредством телемедицинской консультации) или дежурной бригадой кардиореанимации. через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186)</li> </ul> <p>3. ИЭ протеза клапана</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение или терапевтическое отделение ближайшей медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», с последующим переводом в отделение кардиологии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по согласованию с кардиологом ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (посредством телемедицинской консультации) или дежурной бригадой кардиореанимации. через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186. При наличии показаний к экстренному оперативному лечению – в отделение кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина».</li> </ul>	
3.8	Кардиомиопатии (МКБ- 10: I42)	1. Кардиомиопатии с острой левожелудочковой недостаточностью, сложными нарушениями	1. Кардиомиопатия с ХСН и/или нарушением сердечного ритма и проводимости с целью подбора

		<p>сердечного ритма и проводимости, вторичными изменениями на ЭКГ</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку;</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа - в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско- Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа – в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод);</li> <li>- с территорий ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА».</li> </ul> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля</p>	<p>терапии и определения показаний к инвазивным методам обследования.</p> <p>2. Впервые выявленная кардиомиопатия для уточнения диагноза, подбора терапии, определения показаний к инвазивным методам обследования</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку после заключения врача-кардиолога или в медицинскую организацию при наличии профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога.</li> </ul> <p>3. Дилатационная кардиомиопатия с ХСН 2А-3 ст. и 3-4 ФК при отсутствии эффекта лечения на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара для подбора терапии</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», или кардиологическое отделение по территориальному признаку.</li> </ul> <p>4. Кардиомиопатия, требующая инвазивных методов исследования.</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отд. ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врача-кардиолога ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»).</li> <li>- ГОБУЗ «МОКМЦ» с территорий Кольского района, ЗАТО г. Североморск, г. Мурманск.</li> </ul>
--	--	---	--

		<p>«кардиология» и физического лица врача-кардиолога</p> <p>— госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p>	
3.9	<p>Миокардиты</p> <p>МКБ-10: I40</p>	<p>1. Острые миокардиты с тяжелым течением, осложненные острой сердечной недостаточностью, сложными нарушениями сердечного ритма и проводимости.</p> <p><b>Госпитализация/перевод:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку;</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско- Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа – в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод).</li> <li>- с территорий ЗАТО Александровск, ЗАТО г.</li> </ul>	<p>1. Миокардит, период обострения без угрозы жизни пациента</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в терапевтическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку), оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология», или кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку</li> </ul> <p>2. Верификация диагноза с применением специализированных методов диагностики</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку</li> <li>- в кардиологическое отд. ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению врача-кардиолога ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина») при наличии ресурсной возможности.</li> </ul>



		<p>Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА,</p> <p>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА»</p> <p><i>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</i></p> <p>- госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p> <p>2. Острый миокардит с декомпенсацией сердечной недостаточности при наличии показаний для ЭКМО, ВАБК, проведения специализированных методов обследования.</p> <p><b>Перевод</b></p> <p>- из отделений стационара медицинской организации по месту нахождения пациента в кардиологическое отделение ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по согласованию с дежурной бригадой отделения кардиореанимации через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186 или посредством неотложной/экстренной телемедицинской консультации.</p>	
3.10	Перикардиты (МКБ- 10: I30-I31)	<p>1. Перикардиты, осложнённые острой сердечной недостаточностью, сложными нарушениями сердечного ритма и проводимости,</p>	<p>1. Перикардиты для уточнения диагноза и консервативной терапии.</p> <p><b>Госпитализация:</b></p>

		<p>гидроперикардом без тампонады сердца</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку;</li> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско- Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод);</li> <li>- с территорий ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА»;</li> </ul> <p>*При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку).</li> </ul> <p>2. Экссудативный перикардит без тампонады сердца:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при системном заболевании соединительной ткани</li> </ul> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в ревматологическое отделение ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению консультанта областного уровня (ревматолог)</li> <li>- при туберкулезе:</li> </ul> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в стационар ГОБУЗ «Мурманский областной противотуберкулезный диспансер» (по заключению консультанта областного уровня (фтизиатр, кардиолог)</li> <li>- при неясной этиологии:</li> </ul> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации (по территориальному признаку)</li> </ul> <p>3. Перикардиты, требующие хирургического лечения.</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по заключению консультанта областного уровня врача - сердечно-сосудистого хирурга).</li> </ul>
--	--	---	---

		<p>кардиолога</p> <p>— госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</p> <p>2. Экссудативный перикардит с тампонадой сердца.</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение или при его отсутствии в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» (по территориальному признаку) с последующим переводом в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (с подтвержденным диагнозом по ЭХОКС и согласованием с кардиохирургом/кардиореаниматологом посредством телемедицинской консультации или через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186</p>	
3.11	Тромбозмболия легочной артерии (ТЭЛА) (МКБ- 10: I26)	<p>1. ТЭЛА или подозрение на ТЭЛА</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку;</p> <p>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</p> <p>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального</p>	

		<p>района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско- Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа – в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод);</li> <li>- с территорий ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА».</li> </ul> <p>* При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия», выполнение МСКТ - ангиопульмонографии при наличии возможности с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.</li> </ul> <p>2. ТЭЛА, необходимость подтверждения диагноза и определения показаний к оперативному лечению с применением специализированных методов исследования.</p> <p><b>Перевод:</b></p>	
--	--	---	--

		<p>- из медицинских организаций в кардиологическое отделение ближайшей медицинской организации по территориальному признаку, имеющей компьютерный томограф и выполняющей МСКТ - ангиопульмонографию (по предварительному согласованию с принимающей медицинской организацией).</p> <p>3. Оперативное лечение ТЭЛА, в том числе с применением эндоваскулярных методик.</p> <p><b>Перевод:</b></p> <p>- из медицинских организаций в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» при наличии показаний по согласованию с дежурной бригадой отделения кардиореанимации или кардиохирургом посредством телемедицинской консультации</p> <p>4. ТЭЛА, осложнившаяся абсцедированием.</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в отделение торакальной хирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (г. Мурманск) или в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилям «Терапия», «Кардиология», «Пульмонология» или хирургическое отделение, с последующим переводом в торакальную хирургию ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (по согласованию с врачом-торакальным хирургом ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (посредством неотложной телемедицинской консультации).</p>	
3.12	Хроническая сердечная недостаточность любой этиологии (МКБ -10: I50)	<p>1. ХСН в стадии декомпенсации любой этиологии, представляющая угрозу жизни</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение медицинской</p>	<p>1. ХСН в стадии декомпенсации без угрозы жизни для проведения коррекции терапии, лапароцентеза, пункции или дренирования плевральных полостей и т.д.</p>

		<p>организации по территориальному признаку:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с территорий городского округа города-героя Мурманск, Кольского муниципального района, ЗАТО п. Видяево и ЗАТО г. Североморск в ГОБУЗ «МОКМЦ»;</li> <li>- с территорий муниципальных округов г. Мончегорск, г. Оленегорск с подведомственными территориями, Ловозерского муниципального района, Ковдорского муниципального округа в ГОБУЗ «Мончегорская ЦРБ»;</li> <li>- с территорий г. Апатиты и г. Кировска в ГОБУЗ «Апатитско- Кировская ЦРБ» (филиал в г. Кировск);</li> <li>- с территорий Кандалакшского и Терского муниципальных районов в ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»;</li> <li>- с территории Печенгского муниципального округа – в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (перевод);</li> <li>- с территорий ЗАТО Александровск, ЗАТО г. Заозерск, ЗАТО г. Островной в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» ФМБА;</li> <li>- с территории муниципального округа г. Полярные Зори с подведомственной территорией в ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 ФМБА».</li> </ul> <p>* При высоком риске транспортировки пациента в указанные медицинские организации или при наличии в медицинской организации профиля «кардиология» и физического лица врача-кардиолога</p> <p>— госпитализация в ближайший стационар, оказывающий специализированную</p>	<p><b>Госпитализация:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку.</li> <li>- терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» с проведением консультации кардиолога (очной или заочной) и при наличии показаний перевод в кардиологическое отделение медицинской организации по территориальному признаку.</li> </ul>
--	--	---	--

		медицинскую помощь по профилю «Терапия», с последующим переводом при наличии показаний в кардиологическое отделение по территориальному признаку.	
3.13	Миксома сердца (МКБ -10: D15.1)	<p>1. Миксома сердца (установленный диагноз ранее) с клиническими проявлениями и/или тромбоэмболическими осложнениями</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение по территориальному признаку, или в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» с возможностью выполнения ЭХОКГ.</p> <p><b>Перевод:</b></p> <p>- в кардиологическое/кардиохирургическое отделение ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» при наличии показаний к оперативному лечению и/или дополнительному обследованию по согласованию со специалистами ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (посредством неотложной телемедицинской консультации) или дежурной бригадой кардиореанимации, через оперативного дежурного ТЦМК 560-185, 560-186).</p>	<p>1. Миксома сердца (установленный диагноз ранее) без клинических проявлений для инвазивных методов исследования с целью выявления показаний к оперативному вмешательству</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>-отделение кардиологии/кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по заключению специалиста областного уровня (кардиолог).</p> <p>2. Миксома сердца при наличии показаний к оперативному лечению</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в отд. кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по заключению специалиста областного уровня (врач-сердечно-сосудистый хирург) в установленном порядке.</p>
3.14	Легочная гипертензия любой этиологии за исключением бронхолегочной (МКБ- 10: I27-I27.9)		<p>1. Ухудшение состояния без угрозы жизни, верификация диагноза при отсутствии возможности выполнения диагностических исследований на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара:</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение медицинской организации или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего</p>

			<p>специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» (по территориальному признаку)</p> <p>2. Верификация диагноза с помощью экспертных методов диагностики</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое или кардиохирургическое отделение ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по заключению врача-кардиолога ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина».</p>
3.15	Другие болезни сердца (МКБ-10: I05-I52)	<p>1. Декомпенсированные состояния, представляющие угрозу жизни</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- в кардиологическое отделение, при его отсутствии - в терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» (по территориальному признаку)</p>	<p>1. Верификация диагноза, контроль диагностических исследований при отсутствии возможности выполнения диагностических исследований на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара; коррекция терапии при ухудшении состояния без эффекта лечения на амбулаторном этапе</p> <p><b>Госпитализация:</b></p> <p>- кардиологическое отделение медицинской организации или терапевтическое отделение медицинской организации, оказывающего специализированную медицинскую помощь по профилю «Терапия» или «Кардиология» (по территориальному признаку)</p> <p>- в отделение кардиологии/кардиохирургии ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» по согласованию/заключению врача-кардиолога указанных отделений.</p>