**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР**

 **ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №5» города Ставрополя**

1.Плановая госпитализация осуществляется при наличии медицинских показаний, по направлению участкового терапевта, врача общей практики, гинеколога и узких специалистов (невролога, эндокринолога, хирурга, ревматолога) ГБУЗ СК «ГКП №5».

2.Допускается очередность на плановую госпитализацию сроком не более 20 календарных дней, с регистрацией  в журнале предполагаемой даты госпитализации.

3.Отдельные категории граждан, определенные законодательством, имеют  право на внеочередную госпитализацию.

**Требования к форме направления.**

 **Необходимые документы:**

Пациент, направленный на госпитализацию в дневной стационар ГБУЗ СК «ГКП №5» должен иметь:

-Направление установленного образца с данными необходимых лабораторных, инструментальных исследований, консультаций специалистов. При наличии открытого листка нетрудоспособности, должно быть указано, с какого числа он открыт, по какое число продлен, последнее ВК решение.

-Паспорт

-Полис ОМС (актуальный).

Кроме того при направлении на госпитализацию беременных должна быть  индивидуальная карта беременной и родильницы.

**Перечень лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для направления пациента в дневной стационар ГБУЗ СК «ГКП №5»**

1. Заболевания сердечно-сосудистой системы:
- ФЛГ
- общий анализ мочи
- общий анализ крови
- ЭКГ

-ЭДС
- глюкоза крови
- липидограмма, креатинин и мочевина крови
- консультация окулиста (при гипертонической болезни)
- суточное мониторирование ЭКГ (желательно)
- консультация гинеколога (для женщин)
- консультация кардиолога (желательно)

2. Цереброваскулярные заболевания:
- ФЛГ
- общий анализ мочи
- общий анализ крови
- ЭКГ

-ЭДС
- глюкоза крови
- консультация гинеколога (для женщин)
- консультация кардиолога, невролога (желательно)

3. Заболевания желудочно-кишечного тракта:
- ФЛГ
- общий анализ мочи
- общий анализ крови
- ЭКГ

-ЭДС
- биохимическое исследование крови (общий билирубин, АСТ, АЛТ, ГГТ, щелочная фосфатаза)
- УЗИ органов брюшной полости
- ЭГДС

-консультация гастроэнтеролога (желательно)

4. При наличии сопутствующей эндокринной патологии консультация эндокринолога обязательно.

5.Гинекологическая и акушерская патология:
- ФЛГ (для гинекологических пациенток)
- общий анализ мочи
- общий анализ крови
- ЭКГ
- глюкоза крови
- Анализ крови на маркеры вирусных гепатитов, анти-ВИЧ, ЭДС

-УЗИ органов малого таза (по показаниям)
- консультация гинеколога

Отбор больных в ДС осуществляет заведующий ДС.

Отбор больных в дневной стационар осуществляется в соответствии с установленными в процессе обследования показаниями и противопоказаниями.

 **ПЕРЕЧЕНЬ**

 **ОСНОВНЫХ НОЗОЛОГИЙ И ПОКАЗАНИЯ**

 **К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ**

 **----T------------------T--------------------T--------------------¬**

 **¦N ¦Нозологическая ¦Показания ¦Противопоказания ¦**

 **¦п/п¦форма ¦ ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦ ¦Терапия ¦**

 **+---+------------------T--------------------T--------------------+**

 **¦1. ¦Острый бронхит ¦- затяжное лечение ¦- выраженный ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦астматический ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦компонент ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- выраженные явления¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦интоксикации ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦2. ¦Хронический ¦- в ст. обострения ¦- дыхательная ¦**

 **¦ ¦бронхит ¦- дыхательная ¦недостаточность 3 ¦**

 **¦ ¦ ¦недостаточность 1, 2¦ст. ¦**

 **¦ ¦ ¦ст. ¦- выраженный ¦**

 **¦ ¦ ¦- с астматическим ¦астматический ¦**

 **¦ ¦ ¦компонентом ¦компонент ¦**

 **¦ ¦ ¦- без астматического¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦компонента ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦3. ¦Острая очаговая ¦- без явлений ¦- выраженные явления¦**

 **¦ ¦пневмония ¦интоксикации, ¦интоксикации, ¦**

 **¦ ¦ ¦дыхательной ¦дыхательная ¦**

 **¦ ¦ ¦недостаточности ¦недостаточность ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦4. ¦Бронхиальная астма¦- ср. степени ¦- тяжелая форма ¦**

 **¦ ¦(атопическая, ¦тяжести (1-2 ст.) ¦- астматический ¦**

 **¦ ¦инфекционно- ¦- вне статуса ¦статус ¦**

 **¦ ¦аллергическая) ¦- дыхательная ¦- дыхательная ¦**

 **¦ ¦ ¦недостаточность 1-2 ¦недостаточность 3 ¦**

 **¦ ¦ ¦ст. ¦ст. ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦5. ¦Гипертоническая ¦- 1-2 стадия ¦- недостаточность ¦**

 **¦ ¦болезнь ¦- недостаточность ¦кровообращения 3 ст.¦**

 **¦ ¦ ¦кровообращения 1-2 ¦- тяжелые осложнения¦**

 **¦ ¦ ¦ст. ¦и сопутствующие ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦заболевания ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦6. ¦Вегетососудистая ¦- в период ¦ ¦**

 **¦ ¦дистония ¦сосудистых ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦пароксизмов ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦7. ¦ИБС: стенокардия ¦- 1-2 функц. класс ¦- 3 функц. класс ¦**

 **¦ ¦напряжения, ¦- недостаточность ¦- вариантная ¦**

 **¦ ¦постинфарктный ¦кровообращения 1-2 ¦(Принцметала) ¦**

 **¦ ¦кардиосклероз ¦ст. ¦- недостаточность ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦кровообращения 3 ст.¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦8. ¦ИБС: аритмическая ¦- экстрасистолия, ¦- пароксизмальная ¦**

 **¦ ¦форма ¦мерцательная аритмия¦форма ¦**

 **¦ ¦ ¦(постоянная форма) ¦- впервые выявленная¦**

 **¦ ¦ ¦- недостаточность ¦- НК 3 ст. ¦**

 **¦ ¦ ¦кровообращения 1-2 ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦ст. ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦9. ¦Ревматизм. ¦- 1-2 ст. активности¦- 3 ст. активности ¦**

 **¦ ¦Ревматические ¦- НК 1-2 ст. ¦- НК 3 ст. ¦**

 **¦ ¦пороки сердца ¦ ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦10.¦Ревматоидный ¦- без выраженного ¦ ¦**

 **¦ ¦артрит ¦нарушения функции ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦суставов ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦11.¦Острый пиелонефрит¦- без выраженной ¦- с выраженными ¦**

 **¦ ¦ ¦интоксикации ¦явлениями ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦интоксикации, ХПН ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦12.¦Хронический ¦- стадия обострения ¦- с выраженными ¦**

 **¦ ¦пиелонефрит ¦без выраженной ¦явлениями ¦**

 **¦ ¦ ¦интоксикации ¦интоксикации, ХПН ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦13.¦Хронический ¦- в ст. обострения ¦- явления ХПН ¦**

 **¦ ¦гломерулонефрит ¦без ХПН ¦- тяжелые осложнения¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦14.¦Хронический ¦- в ст. обострения ¦ ¦**

 **¦ ¦гастрит, дуоденит,¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦эзофагит ¦ ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦15.¦Язвенная болезнь ¦- в ст. обострения ¦- осложнения ¦**

 **¦ ¦желудка и ¦- впервые выявленная¦язвенной болезни ¦**

 **¦ ¦12-перстной кишки ¦ ¦- угроза ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦кровотечения или ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦перфорации, ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦органический стеноз ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦16.¦Хронический ¦- в ст. обострения ¦- желчная колика ¦**

 **¦ ¦холецистит ¦- без выраженной ¦- механическая ¦**

 **¦ ¦ ¦интоксикации ¦желтуха ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦17.¦Постхолецистэкто- ¦- в ст. обострения ¦- выраженный болевой¦**

 **¦ ¦мический синдром ¦ ¦и диспептический ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦синдромы ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦18.¦Хронический ¦- в ст. обострения ¦- выраженная ¦**

 **¦ ¦панкреатит ¦- без выраженной ¦секреторная ¦**

 **¦ ¦ ¦интоксикации ¦недостаточность ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦поджелудочной железы¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- выраженный болевой¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦и диспептический ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦синдромы ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- выраженная ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦интоксикация ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦19.¦Хронический ¦- персистирующий ¦- выраженная ¦**

 **¦ ¦гепатит ¦- алкогольный ¦печеночная ¦**

 **¦ ¦ ¦- без признаков ¦недостаточность ¦**

 **¦ ¦ ¦энцефалопатии ¦(энцефалопатия 2-3 ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦ст.) ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦20.¦Цирроз печени ¦- активность ¦- хр. печеночная ¦**

 **¦ ¦ ¦процесса 1-2 ст. ¦недостаточность 2-3 ¦**

 **¦ ¦ ¦- умеренно ¦ст. с выраженной ¦**

 **¦ ¦ ¦выраженный синдром ¦энцефалопатией ¦**

 **¦ ¦ ¦портальной ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦гипертензии ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦21.¦Хронический ¦- хроническая форма ¦- острые вирусные ¦**

 **¦ ¦вирусный гепатит ¦с умеренной ¦гепатиты ¦**

 **¦ ¦ ¦активностью ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦22.¦Сахарный диабет ¦- диабетическая ¦- ХПН 2-3 ст. ¦**

 **¦ ¦(1, 2 тип) ¦ангиопатия ¦- ангиопатия ¦**

 **¦ ¦ ¦- нейропатия ¦конечностей с ¦**

 **¦ ¦ ¦- нефропатия ¦ишемией 3 Б-4 ст. ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- нейропатия с ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦атаксией ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- декомпенсированная¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦форма ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦инсулино-зависимого ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦сахарного диабета ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦23.¦Деформирующий ¦- нарушение функции ¦ ¦**

 **¦ ¦остеоартроз, ¦1-3 ст. ¦ ¦**

 **¦ ¦солевые артропатии¦ ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦24.¦Остеоартроз, ¦- без выраженных ¦- выраженное ¦**

 **¦ ¦спондилез ¦нарушений ¦ограничение ¦**

 **¦ ¦ ¦двигательных функций¦двигательной функции¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦25. ¦Крапивница ¦- затяжное течение ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+**

 **¦Неврология ¦**

 **+---+------------------T--------------------T--------------------+**

 **¦1. ¦Болезни ¦- в ст. обострения ¦- протрузия (грыжа) ¦**

 **¦ ¦межпозвоночных ¦ ¦диска с компрессией ¦**

 **¦ ¦дисков ¦ ¦позвонков ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦2. ¦Неврологические ¦- рефлекторные ¦- выраженные ¦**

 **¦ ¦осложнения ¦синдромы ¦периферические ¦**

 **¦ ¦остеохондроза ¦- ишемические ¦парезы ¦**

 **¦ ¦ ¦синдромы ¦- тазовые ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦расстройства ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦3. ¦Ишемическая ¦- ХНМК 1-2 ст. ¦- ХНМК 3 ст. ¦**

 **¦ ¦болезнь мозга: ¦- период сосудистых ¦- выраженные ¦**

 **¦ ¦атеросклероз ¦пароксизмов ¦нарушения ¦**

 **¦ ¦сосудов головного ¦- восстановительное ¦двигательных функций¦**

 **¦ ¦мозга, остаточные ¦лечение и ¦- психические ¦**

 **¦ ¦явления острого ¦реабилитация после ¦расстройства ¦**

 **¦ ¦нарушения ¦ОНМК ¦(изменение личности)¦**

 **¦ ¦мозгового ¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦кровообращения ¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦(ОНМК) ¦ ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦4. ¦Дисциркуляторная ¦- вестибулярно- ¦- ХНМК 3 ст. ¦**

 **¦ ¦ангиоэнцефало ¦координационные ¦- выраженные ¦**

 **¦ ¦(миело)патия ¦расстройства ¦нарушения ¦**

 **¦ ¦ ¦- легкие ¦двигательной функции¦**

 **¦ ¦ ¦интеллектуально- ¦- психические ¦**

 **¦ ¦ ¦мнестические ¦расстройства ¦**

 **¦ ¦ ¦нарушения ¦(изменение личности)¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦5. ¦Полиневропатия ¦- двигательные и ¦- ХНМК 3 ст. ¦**

 **¦ ¦(токсическая) ¦чувствительные ¦- выраженные ¦**

 **¦ ¦ ¦расстройства легкой ¦нарушения ¦**

 **¦ ¦ ¦и ср. степени ¦двигательной функции¦**

 **¦ ¦ ¦тяжести ¦- психические ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦расстройства ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦(изменение личности)¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦6. ¦Остаточные явления¦- пирамидные ¦- выраженные ¦**

 **¦ ¦нейроинфекций ¦синдромы легкой и ¦конгитивные ¦**

 **¦ ¦ ¦средней ст. тяжести ¦(корковые) нарушения¦**

 **¦ ¦ ¦- мозжечковые ¦координации ¦**

 **¦ ¦ ¦расстройства легкой ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦и средней ст. ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦тяжести ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦7. ¦Рассеянный склероз¦- двигательные ¦- неврит или ¦**

 **¦ ¦ ¦чувствительные и ¦невропатия ¦**

 **¦ ¦ ¦координационные ¦зрительного нерва ¦**

 **¦ ¦ ¦расстройства ¦(потеря зрит. ¦**

 **¦ ¦ ¦легкой и средней ¦функции) ¦**

 **¦ ¦ ¦степени тяжести ¦- тазовые ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦расстройства ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- парапарезы ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- мозжечковые ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦нарушения ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

**¦**

**¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦ ¦Гинекология ¦**

 **+---+------------------T--------------------T--------------------+**

 **¦1. ¦Хронические ¦- стадия подострого ¦- острый период ¦**

 **¦ ¦воспалительные ¦течения ¦- воспалительные ¦**

 **¦ ¦заболевания ¦- долечивание после ¦опухоли ¦**

 **¦ ¦гениталий ¦хирургического ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦лечения ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦- комплексное ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦целенаправленное ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦обследование ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦- физиотерапевти- ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦ческие методы ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦лечения и ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦реабилитации ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦2. ¦Эндометриоз ¦- проведение ¦- симптомное течение¦**

 **¦ ¦ ¦целенаправленного ¦(болевой синдром, ¦**

 **¦ ¦ ¦комплексного ¦кровотечение) ¦**

 **¦ ¦ ¦обследования, в том ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦числе ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦инструментального ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦- проведение ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦рассасывающего и ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦восстановительного ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦лечения ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦**

**¦**

**¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦ ¦Акушерство ¦**

 **+---+------------------T--------------------T--------------------+**

 **¦1. ¦Экстрагенитальные ¦- I и II триместры ¦- обострение ¦**

 **¦ ¦заболевания: ¦беременности ¦экстрагенитальных ¦**

 **¦ ¦- вегетососудистая¦- комплексное ¦заболеваний ¦**

 **¦ ¦дистония ¦обследование ¦- неэффективное ¦**

 **¦ ¦- гипертоническая ¦- уточнение ¦лечение в течение ¦**

 **¦ ¦болезнь 1 стадии ¦характера патологии ¦5-7 дней ¦**

 **¦ ¦- подозрение на ¦- лечение ¦- беременность свыше¦**

 **¦ ¦порок сердца ¦ ¦32 недель ¦**

 **¦ ¦- патология ¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦мочевыделительной ¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦системы ¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦- анемия не ниже ¦ ¦ ¦**

 **¦ ¦90 г/л и др. ¦ ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦2. ¦Ранний токсикоз ¦- при отсутствии ¦- средняя и тяжелая ¦**

 **¦ ¦ ¦транзиторной ¦форма токсикоза ¦**

 **¦ ¦ ¦кетонурии ¦- неэффективное ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦лечение в течение ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦5 дней ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- наличие кетонурии ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦3. ¦Резус- ¦- критические сроки ¦- резус-конфликт ¦**

 **¦ ¦отрицательная ¦беременности в I и ¦ ¦**

 **¦ ¦принадлежность ¦II триместре ¦ ¦**

 **¦ ¦крови ¦- обследование ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦- проведение ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦неспецифической ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦десенсибилизирующей ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦терапии ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦4. ¦Поздний гестоз ¦- длительность ¦- сочетание с ¦**

 **¦ ¦ ¦течения гестоза не ¦соматической ¦**

 **¦ ¦ ¦более 7 дней ¦патологией ¦**

 **¦ ¦ ¦- легкие формы ¦- средняя и тяжелая ¦**

 **¦ ¦ ¦- для обследования и¦формы гестоза ¦**

 **¦ ¦ ¦проведения ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦комплексной терапии ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦5. ¦Внутриутробная ¦- для обследования и¦- нарушение ¦**

 **¦ ¦гипотрофия плода ¦комплексного лечения¦жизнедеятельности ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦плода ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦6. ¦Критические сроки ¦- без клинических ¦- кровотечение ¦**

 **¦ ¦беременности при ¦признаков угрозы ¦- пролапс плодного ¦**

 **¦ ¦невынашивании ¦прерывания в ¦пузыря ¦**

 **¦ ¦ ¦анамнезе для ¦- подозрение на ¦**

 **¦ ¦ ¦обследования и ¦трофобластическую ¦**

 **¦ ¦ ¦профилактического ¦болезнь ¦**

 **¦ ¦ ¦лечения ¦- болевой синдром ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦при рубце на матке ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- отслойка плаценты ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦7. ¦Подозрение на ¦- для обследования и¦- срок беременности ¦**

 **¦ ¦фетоплацентарную ¦лечения ¦более 26 недель ¦**

 **¦ ¦недостаточность ¦ ¦- нарушение ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦фетоплацентарного ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦кровотока ¦**

 **¦ ¦ ¦ ¦- отслойка плаценты ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦8. ¦Беременные средней¦- для обследования и¦- обострение ¦**

 **¦ ¦ группы ¦профилактического ¦экстрагенитальной ¦**

 **¦ ¦риска ¦лечения, в том числе¦патологии ¦**

 **¦ ¦ ¦немедикаментозной ¦- нарушение ¦**

 **¦ ¦ ¦терапии (иглореф- ¦жизнедеятельности ¦**

 **¦ ¦ ¦лексотерапия, психо-¦плода ¦**

 **¦ ¦ ¦и гипнозотерапия и ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦др.) ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 **¦**

 **¦9.¦Долечивание после ¦- угроза прерывания ¦- наличие показаний ¦**

 **¦ ¦стационарного ¦беременности при ¦для круглосуточного ¦**

 **¦ ¦лечения ¦отсутствии привычных¦медицинского ¦**

 **¦ ¦ ¦выкидышей в анамнезе¦наблюдения ¦**

 **¦ ¦ ¦и сохранной шейке ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦матки ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦- после наложения ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦швов на шейку матки ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦по поводу ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦истмикоцервикальной ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦недостаточности ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦- продолжение ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦наблюдения и лечения¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦после длительного ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦пребывания в ¦ ¦**

 **¦ ¦ ¦стационаре ¦ ¦**

 **+---+------------------+--------------------+--------------------+**

 ¦