**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 ¦ ¦**

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

¦