Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8232001	O10.0	Существовавшая ранее эссенциальная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период	дневной стационар	Диагностика и лечение	ЭКГ*, тип гемодинамики, РЭГ*, УЗИ плода*, доплерометрия*, КТГ после 32 недель беременности, ЭхоКГ*, холтеровское мониторирование, общий анализ крови, тромбоциты, общий анализ мочи, моча по Нечипоренко	Терапевт, невролог*, окулист* психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); антигипертензивные средства (метилдопа, нифедипин, атенолол, амлодипин, пропранолол, магния сульфат), бронхолитическое средство (аминофиллин), ноотропные средства (пирацетам)*, витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); антиагрегантные средства (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота), психотерапия*, ГБО*	2	10	Стабилизация артериального давления, удовлетворительное состяние плода. При отсутствии эффекта или наслоении токсикоза - госпитализация в ОПБ.
8232002	O12.0	Вызванные беременностью отеки	дневной стационар	Диагностика и лечение	Общий анализ крови, общий анализ мочи, белок мочи в динамике проба по Нечипоренко, КТГ после 32 недель беременности, контроль веса	Терапевт*, окулист*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); антигипертензивные средства (магния сульфат), бронхолитическое средство (аминофиллин), витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); антиагрегантные средства (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота), ГБО*	2	10	Купирование отеков, при отсутствии эффекта - перевод в ОПБ
8232003	O20.0	Угрожающий аборт	дневной стационар	Диагностика и лечение	Кольпоцитологическое исследование мазка, УЗИ плода*, коагулограмма*, ПЦР или ИФА крови на токсоплазмоз*, хламидиоз*, ЦМВ*, герпес*, бак.посев из цервикального канала, мазок из влагалища на флору, ТТГ*, Т4*, Т3*, УЗИ щитовидной железы*, кровь на прогестерон*, хорионический гонадотропин*	Терапевт*, эндокринолог*, генетик*, психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); витаминные препараты (фолиевая кислота, витамин Е); антигипертензивное средство (магния сульфат); гормональные средства (дидрогестерон, прогестерон)*, глюкокортикоиды (преднизолон, дексаметазон)* токолитические средства (фенотерол, гексопреналин); антибиотики группы цефалоспоринов 1 поколения (цефазолин)*, антибиотики группы макролидов (азитромицин)*, психотерапия*	2	10	Пролонгирование беременности При отсутствии эффекта - перевод в ОПБ

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8232004	O21.0	Рвота беременных легкая или умеренная	дневной стационар	Диагностика и лечение	Общий анализ крови, общий анализ мочи, ацетон мочи 2 раза, общий белок крови, контроль веса, УЗИ печени и желчного пузыря*	Терапевт, гастроэнтеролог*, психотерапевт*	ГБО, психотерапия*, витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е), противорвотное средство (метоклопрамид), спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид)	2	14	Стабилизация состояния (прекращение рвоты), пролонгирование беременности. При отсутствии эффекта - перевод в ОПБ.
8232005	O23.0	Инфекция почек при беременности	дневной стационар	Диагностика и лечение	Общий анализ крови, общий анализ мочи, проба по Нечипоренко, проба по Земницкому, общий белок, мочевина*, креатинин*, проба Реберга*, бак.посев мочи, УЗИ почек, УЗИ плода, мазок из влагалища на флору, ПЦР или ИФА крови на хламидиоз*	терапевт, уролог психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); бронхолитическое средство (аминофиллин), витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); антиагрегантные средства (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота); антибиотики группы цефалоспоринов 1 поколения (цефазолин)*, антибиотики группы макролидов (азитромицин)*, противомикробное средство (пипемидовая кислота, нитроксолин, фуразидин), психотерапия*	2	10	Нормализация анализов мочи и пролонгирование беременности
8232006	O26.5	Гипотензивный синдром у матери	дневной стационар	Диагностика и лечение	Общий анализ крови, общий анализ мочи, общий белок, ЭКГ, УЗИ плода*, РЭГ*	Терапевт, окулист*, невролог* психотерпевт*	Витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); ноотропные средства (пирацетам); психотерапия*; ГБО*	2	10	Стабилизация АД Пролонгирование беременности

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8232007	O36.0 O36.1	Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери; Другие формы изоиммунизации, требующие предоставления медицинской помощи матери	дневной стационар	Диагностика и лечение	Группа крови, резус-фактор; определение антител в крови; амниоскопия во II триместре беременности*; УЗИ, доплерометрия, КТГ после 32 недель, общий анализ мочи, общий анализ крови, общий белок крови		Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); токолитические средства (фенотерол, гексопреналин); психотерапия*; противоаллергические средства (хлоропирамин, клемастин); глюкокортикоиды (преднизолон, дексаметазон); экстракорпоральные методы детоксикации (плазмаферез №3)	2	12	Стабилизация титров антител, отсутствие ультразвуковых признаков резус конфликта.При нарастании титра антител, ухудшении состояния плода, нарастании многоводия - перевод в круглосуточный стационар
8232008	O36.5	Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери	дневной стационар	Диагностика и обследование	УЗИ, доплерометрия,КТГ, после 37 недель - амниоскопия*, общий анализ крови, общий анализ мочи, коагулограмма*, общий белок	психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); токолитические средства (фенотерол, гексопреналин); ноотропные средства (пирацетам); антиагрегантные средства (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота); психотерапия*; ГБО*	2	10	Улучшение состояния плода, нормальные показатели маточно-плацентарного кровотока, рост высоты дна матки. При сохранении нарушений маточно-плацентарного кровотока, отсутствия роста высоты дна матки - перевод в ОПБ для возможного родоразрешения

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8232009	O41.0	Олигогидрамнион	дневной стационар	Диагностика и лечение	ОАМ ОАК Проба по Нечипоренко* УЗИ плода, КТГ плода*, доплерометрия, мазок из влагалища на микрофлору, бакпосев из цервикального канала, ПЦР или ИФА крови на токсоплазмоз*, хламидиоз*, ЦМВ*, герпес*	Психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорин); витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); токолитические средства (фенотерол, гексопреналин); ноотропные средства (пирацетам); антиагрегантные средства (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота); психотерапия*; ГБО*; антибиотики группы цефалоспоринов 1 поколения (цефазолин)*, антибиотики группы макролидов (азитромицин)*	2	10	Улучшение состояния плода, нормальные показатели маточно-плацентарного кровотока, рост высоты дна матки. При нарастании маловодия, отсутствия роста высоты дна матки - перевод в ОПБ для родоразрешения
8232010	O43.8	Другие плацентарные нарушения	дневной стационар	Диагностика и лечение	общий анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ*, плацентарный кровоток, биофизический профиль плода*, КТГ*, после 37 недель амниоскопия*.	Психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, витамин Е); токолитические средства (фенотерол, гексопреналин); ноотропные средства (пирацетам); антиагрегантные средства (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота); психотерапия*; ГБО*	2	12	Улучшение состояния плода, нормализация маточно-плацентарного кровотока, рост высоты дна матки
8232011	O99.0	Анемия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период	дневной стационар	Диагностика и лечение	Клинический анализ крови, общий анализ мочи, Контроль гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов, сывороточное железо, ЭКГ*	Терапевт, гематолог*	Противоанемические средства (железа гидроксид (III) полиизомальтозат, железа сульфат+аскорбиновая кислота); витаминные препараты (фолиевая кислота, аскорбиновая кислота, цианокобаламин, витамин Е); ГБО*	2	14	Повышение Hb и Er по сравнению с исходными показателями при поступлении. При отсутствии эффекта - перевод в стационар

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8232012	O26.2	Медицинская помощь женщине с привычным невынашиванием беременности	дневной стационар	Профилактическое лечение	Кольпоцитологическое исследование мазка, УЗИ плода*, доплерометрия*, КТГ после 32 недель*, коагулограмма*, ТТГ*, Т4*, Т3*, УЗИ щитовидной железы*, кровь на прогестерон*, хорионический гонадотропин*, ПЦР или ИФА крови на токсоплазмоз*, хламидиоз*, ЦМВ*, герпес*, бак.посев из цервикального канала, мазок из влагалища на микрофлору, кровь на альфа-фетопротеин*, хорионический гонадотропин*	Эндокринолог*, генетик*, психотерапевт*	Спазмолитические средства (дротаверина гидрохлорид); витаминные препараты (фолиевая кислота, витамин Е); нтигипертензивное средство (магния сульфат)*; гормональные средства (дидрогестерон, прогестерон)*, глюкокортикоиды (преднизолон, дексаметазон)* токолитические средства (фенотерол, гексопреналин)*; антибиотики группы цефалоспоринов 1 поколения (цефазолин)*, антибиотики группы макролидов (азитромицин)*, психотерапия*	2	14	Отсутствие признаков угрозы прерывания беременности

Примечание: * - по показаниям