

**ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**  
**«Ведение физиологических родов персональным врачом-акушером-гинекологом»**

*Обслуживание пациентов проводится на базе  
Акушерско-гинекологического центра ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И.Иноземцева ДЗМ»  
по адресу: г. Москва, ул. Фортунатовская, дом 1  
в объеме медицинской помощи, предоставляемой данным лечебным учреждением.*

Время работы ежедневно, круглосуточно, телефон (499)166-97-41  
ФИО личного врача, телефон \_\_\_\_\_

---

**Перечень видов обслуживания:**

Комплексная программа акушерской медицинской помощи и родоразрешения здоровой женщины, через естественные родовые пути.

**Объем предоставляемых услуг:**

- консультация персонального врача акушера-гинеколога с выработкой акушерской тактики оказания медицинской помощи и ведения родов.
- консультации с персональным врачом акушером-гинекологом по мобильному телефону круглосуточно.
- госпитализация в родильный дом при начале родовых схваток, а также при срочной госпитализации, связанной с преждевременным излитием околоплодных вод и кровянистых выделений.
- проведение комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения в акушерстве и гинекологии, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и распоряжениями Департамента Здравоохранения г. Москвы.
- родоразрешение в индивидуальном родовом зале.
- обезболивание при родоразрешении с учетом медицинских показаний и желания роженицы.
- использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п.;
- ведение родов предусмотрено с обязательным присутствием медицинской бригады, в которую входят:
  - - врач-акушер-гинеколог (персональный);
  - - врач-анестезиолог-реаниматолог;
  - - врач-неонатолог;
  - - акушерка.
- пребывание родильницы в течение до 3 суток после родов.
- консультации врачей-специалистов и проведение лечебных процедур по показаниям на основании заключения лечащего врача.
- присутствие супруга по обоюдному желанию и при отсутствии медицинских противопоказаний. Обязательным условием является отрицательные анализы на RW, ВИЧ, гепатиты В и С и наличие рентгенологического исследования органов грудной клетки у присутствующего.
- Выдача по окончании госпитализации соответствующих медицинских документов (выписка).

**Дополнительные сервисные услуги:**

- размещение в двухместной палате повышенной комфортности.
- посещение в послеродовой палате (ежедневно, с 14.00 до 20.00)

**Порядок оказания услуг:**

- Приобретение программы возможно только после осмотра акушером-гинекологом ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ» с выработкой акушерской тактики оказания медицинской помощи и ведения родов по данной беременности (в стоимость программы не входит).
- Обязательным условием для заключения данной программы является отсутствие патологии со стороны Пациента и плода по данным проведенного предродового медицинского обследования и наличие обменной карты.
- Вопрос о необходимости проведения внепланового кесарева сечения при возникновении соответствующих показаний в процессе родов через естественные родовые пути решается врачом применительно к конкретной ситуации.
- При изменении плана родоразрешения через естественные родовые пути на кесарево сечение в связи с возникновением показаний в процессе родов Пациент оплачивает не позднее дня выписки из стационара разницу между стоимостью договора на роды через естественные родовые пути и договора на роды путем кесарева сечения.
- В случае оказания пациенту по его желанию дополнительных платных услуг, не предусмотренных программой, заключается и оплачивается дополнительный Договор на оказание соответствующих услуг.
- В случае возникновения у пациента состояний, требующих незамедлительного медицинского вмешательства, ГКБ им. Ф.И. Иноземцева вправе самостоятельно определять объем исследований и вмешательств.
- Пациент обязан строго следовать рекомендациям и исполнять предписания лечащего врача на любой стадии оказания медицинских услуг.
- При посещении пациента в послеродовом отделении разрешается присутствие одновременно не более одного посетителя.
- Персональный врач акушер-гинеколог проводит круглосуточное консультирование пациента по телефону, проводит осмотр при медицинской необходимости.
- Пациент обязан проинформировать персонального врача акушера гинеколога о начале родовой деятельности или о наличии преждевременного излития околоплодных вод и кровянистых выделений и согласовать время приезда в родильный дом.

#### **Прочее:**

- Содержание палат для матерей и новорожденных осуществляется согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» от 09 августа 2010 г.

#### **Исключения из программы:**

- венерические заболевания (сифилис, гонорея и т.п.);
- инфекционная патология, включая ВИЧ-инфекцию, туберкулез;
- сердечно-сосудистая патология (стенозы и недостаточность клапанного аппарата сердца, гипертрофия миокарда, ИБС, эндокардит, миокардит, аритмии, гипертоническая болезнь IIБ и IIIБ стадий, артериит, флебит, аневризма сосуда, тромбофлебит, атеросклеротическое поражение сосудов сердца и/или аорты, сосудов нижних конечностей и др.);
- патология дыхательной системы (эмфизема, пневмоторакс, астма, обострение хронического бронхита и др.);
- патология системы пищеварения (язвенная болезнь желудка в стадии обострения, холецистит в стадии обострения, панкреатит в стадии обострения, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.);
- патология мочевыводящей системы (гломерулонефрит, острый пиелонефрит, поликистоз почек, нефротический синдром и др.);
- психические расстройства (эпилепсия, шизофрения, алкогольная или наркотическая зависимость и др.);
- заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, гипертиреоз и др.);
- системные заболевания кожи и соединительной ткани (склеродермия, системная красная

волчанка, экзема, коллагенозы и т.п.);

- онкологическими заболеваниями (в настоящее время);
- заболеваниями нервной системы (парезы, параличи, невриты, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, демиелинизирующие заболевания и пр.);
- тяжелой акушерско-гинекологической патологией (предлежание плаценты, аномалии ее прикрепления, врожденные пороки развития плода, декомпенсированная фетоплацентарная недостаточность, гипотрофия плода 2-3 степени и др.);
- другие заболевания и состояния, требующие в процессе дородовой подготовки, родоразрешения и послеродовом периоде проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий, не предусмотренных отраслевыми стандартами объемов акушерско-гинекологической помощи.