

## ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

**«Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом. Дежурная бригада (базовая программа).»**

**+Ведение родов персональным врачом-акушером-гинекологом\***

**+Персональная акушерка\***

*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

**Объем предоставления услуг:**

- **консультация персонального врача акушера-гинеколога. \***

---

(ФИО персонального врача акушера-гинеколога, телефон)

---

(ФИО персонального врача акушера-гинеколога \*\*)

- госпитализация в родильный дом при начале родовых схваток.
- госпитализация в родильный дом в связи с преждевременным излитием околоплодных вод и кровянистыми выделениями.
- 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 города Москвы.
- родоразрешение в индивидуальном родовом зале.
- **ведение родов персональным врачом-акушером-гинекологом. \***
- **ведение родов персональной акушеркой. \***

---

(ФИО персональной акушерки)

---

(ФИО персональной акушерки\*\*)

При экстренной госпитализации в родильный дом, а также при госпитализации в связи с преждевременным излитием околоплодных вод и кровянистыми выделениями, а также в иных экстренных случаях при отсутствии персонального врача-акушера-гинеколога, ведение родов осуществляется дежурной медицинской бригадой в составе врача-акушера-гинеколога, врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-неонатолога, акушерки.

В случае возникновения у пациента состояний, требующих незамедлительного медицинского вмешательства, исполнитель вправе самостоятельно определять объем проводимых исследований и вмешательств.

- проведение анестезии (обезболивания) при родоразрешении с учетом медицинских показаний.
- консультации врачей-специалистов и проведение лечебных процедур по показаниям на основании заключения лечащего врача.
- присутствие отца ребенка или иного члена семьи, при отсутствии медицинских

противопоказаний, в том числе инфекционных заболеваний и при наличии требуемых результатов обследования. \*\*\*

○ Выдача по окончании госпитализации соответствующих медицинских документов (выписка).

\*Перечень оплаченных платных медицинских услуг указаны в приложении 1 к договору на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом) от «    » 202 г. №

\*\* В случае отсутствия персональной акушерки/персонального врача акушера гинеколога, при условии не возможности её ожидания, исполнителем по договору осуществляется замена одного работника на другого, в строгом соответствии квалификации такого работника виду оказываемых платных медицинских услуг.

\*\*\* Флюорографию или рентгенографию грудной клетки (срок годности исследования не более 6 месяцев); Информацию о результате анализа крови на определение титра антител к кори «G» (положительный результат согласно референсным значениям лаборатории). Справка о наличии антител действительна в течение 1 года. Если титр высокий – вакцинация не нужна, если низкий или сомнительный – необходима вакцинация; Подтверждение актуального ковид-статуса: определение антигена COVID-19 любым методов (ПЦР, ИФА), в том числе методом экспресс-тестирования. Результат действителен 48 часов от момента сдачи анализов; Анализ на грипп, любым зарегистрированным в РФ методом.

#### **Порядок оказания услуг:**

○ Приобретение программы возможно только после осмотра врачом-акушером-гинекологом ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ». \*

○ Обязательным условием для заключения данной программы является отсутствие патологии у Пациента и плода по данным проведенного пренатального медицинского обследования (консультация, КТГ, УЗИ) и наличие обменной карты. \*

○ Вопрос о необходимости проведения внепланового кесарева сечения при возникновении соответствующих показаний в процессе родов через естественные родовые пути решается лечащим врачом применительно к конкретной ситуации. \*

○ В случае оказания Пациенту по его желанию дополнительных платных услуг, не предусмотренных программой, услуги оплачиваются дополнительно.

○ При сопровождении пациента в послеродовом отделении разрешается присутствие одновременно не более одного посетителя.

○ 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.

\*Не входит в стоимость базовой программы.

#### **Подписи сторон:**

Исполнитель

Пациент

Главный врач

\_\_\_\_\_ /

✓ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

Подпись

Ф.И.О.