

**ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**  
**МЧУ «МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА «РАМБАМ»**  
**ДЕТЕЙ ОТ 0 МЕСЯЦЕВ ДО 1 ГОДА**

**ПРОГРАММА «ГРУДНИЧОК 2»**

**ПРОГРАММА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**  
**ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ БЕЗ ВАКЦИНАЦИИ**

Программа ориентирована на обслуживание ребенка без врожденных пороков развития и инвалидности. Главным врачом назначается Педиатр, который является Личным педиатром Пациента. Личный педиатр составляет индивидуальную программу наблюдения и осуществляет контроль за ее реализацией. Программа предусматривает возможность консультаций по телефону с Дежурным педиатром, согласно графику работы медицинского центра.

*Личный педиатр по Программе:* \_\_\_\_\_

**1. В СООТВЕТСТВИИ С ЛИЦЕНЗИЕЙ, ШТАТНЫМ РАСПИСАНИЕМ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗОЙ (МТБ) ОКАЗЫВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:**

**1.1. Плановая педиатрическая медицинская помощь** (наблюдение ребенка осуществляется согласно Федеральным стандартам оказания медицинской помощи детям)

Возрастные периоды	Специалисты	Приемы	Лабораторные исследования	Инструментальные исследования
<b>Новорожденный</b>	Педиатр	На дому: 2 раза на первом месяце жизни		
<b>1 месяц</b>	Педиатр Невролог Хирург Офтальмолог	В медицинском центре		УЗИ тазобедренных суставов и брюшной полости; Нейросонография; ЭХОКГ
<b>2 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре		
<b>3 месяц</b>	Педиатр Невролог Хирург - ортопед	В медицинском центре	ОАК, ОАМ	
<b>4 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре		
<b>5 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре		
<b>6 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре	ОАК, ОАМ	
<b>7 месяц</b>	Педиатр	В медицинском		

		центре		
<b>8 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре		
<b>9 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре	ОАК, ОАМ	
<b>10 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре		
<b>11 месяц</b>	Педиатр	В медицинском центре		
<b>12 месяц</b>	Педиатр Невролог Офтальмолог Хирург - ортопед Оториноларинголог Стоматолог	В медицинском центре	ОАК, ОАМ, Исследование уровня глюкозы в крови	ЭКГ, ЭХОКГ (по показаниям)

**1.2. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь** при возникновении острого или обострении хронического заболевания органов дыхания, системы кровообращения, органов пищеварения, органов зрения, эндокринной системы, мочеполовой системы, нервной системы, болезнях кожи.

**1.2.1. Консультативные и лечебные первичные и повторные приемы врачей по медицинским показаниям.**

**1.2.2. Лабораторные исследования:** общий анализ крови, общий анализ мочи. Биохимический анализ крови согласно плану и по назначению педиатра (не более 20 параметров за период прикрепления).

Суммарно не более 5 анализов за период прикрепления (по медицинским показаниям):

- посев из зева и носа на флору с определением чувствительности к антибиотикам;
- посев из зева на дифтерию;
- анализ кала на дисбактериоз;
- соскоб на энтеробиоз;
- анализ кала на яйца глистов;
- анализ кала на углеводы;
- анализ кала на кишечную группу.

**Забор биологического материала** для плановых лабораторных исследований проводится в медицинском центре.

**При острых заболеваниях** по назначению Личного педиатра осуществляется забор биологического материала на дому (не более 2 раз за период прикрепления).

**1.2.3. Инструментальные исследования:** нейросонография, УЗИ, ЭХОКГ (суммарно не более 2 раз за период прикрепления, дополнительно к плановым). ЭКГ, рентгенологические исследования по медицинским показаниям.

**1.2.4. Лечебные мероприятия и физиотерапевтическое лечение** по медицинским показаниям (согласно МТБ): классический массаж проводится в медицинском центре не более 1 курса (10 сеансов за период прикрепления); физиотерапевтические процедуры (не более 20 сеансов за период прикрепления); услуги процедурного и прививочного кабинетов.

**1.2.5. Медицинская помощь на дому:**

**1.2.5.1.** Плановая помощь на дому в рамках данной Программы на 1-ом месяце жизни оказывается Личным педиатром.

**1.2.5.2.** Помощь по медицинским показаниям оказывается Пациенту, который по состоянию здоровья или характеру заболевания не может посетить медицинский центр, нуждается в

постельном режиме и наблюдении врача - помощь на дому оказывается Дежурным педиатром (не более 5 раз за период прикрепления).

**1.2.5.3.** Забор биологического материала при острых заболеваниях по назначению Личного педиатра осуществляется на дому (не более 2 раз за период прикрепления).

**1.2.6. Ведение и выдача медицинской документации:** заключений, выписок из амбулаторной карты, листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных).

## **2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. АДРЕС И РЕЖИМ РАБОТЫ МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»:**

**2.1. Характер и объём необходимых консультаций специалистов, обследований, методов лечения устанавливается в соответствии с настоящей медицинской Программой, медицинскими показаниями, общепринятыми медицинскими стандартами и технологиями, МТБ и Лицензией МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ».**

### **2.2. Адрес:**

127018, г. Москва, улица Образцова, д.11, стр. 2.

Телефон регистратуры: +7 (495) 663 23 55

### **2.3. График работы медицинского центра:**

Понедельник - Четверг – 08.00 – 20.00 часов;

Пятница – 08.00 – 15.00 часов; Воскресенье – 08.00 – 19.00 часов.

Суббота – выходной день.

МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» осуществляет свою деятельность в помещениях и на территории предоставленных Религиозной организацией ортодоксального иудаизма – Московская Марьиноорошинская Еврейская Община (далее - Община) и по трудовому распорядку подчиняется графику религиозных праздников Общины, который ежемесячно размещается на сайте [www.rimc-rambam.ru](http://www.rimc-rambam.ru)

**Консультации по телефону** с отделением педиатрии МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» осуществляется в часы работы медицинского центра.

### **2.4. График вызова врача на дом:**

Понедельник – пятница: - с 08.00 до 12.00 часов;

Суббота, воскресенье – вызовы не принимаются.

Выезд врача или медицинской сестры на дом осуществляется в пределах МКАД гор. Москвы с 09.00 до 18.00 часов.

### **2.5. МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» вправе отказать Пациенту в приеме и предоставлении услуг, если его Представитель:**

**2.5.1.** Не предъявляет, в целях идентификации, удостоверение личности с фотографией;

**2.5.2.** Находится в любой стадии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

**2.5.3.** Его внешний вид не может быть приведен к нормам и требованиям санитарно-эпидемиологического режима;

**2.5.4.** Медицинские услуги не назначены врачом МЧУ «Медицинский центр «РАМБАМ» и/или имеют для Пациента медицинские противопоказания;

**2.5.5.** Пациент не соблюдает предписанный врачом амбулаторный и медикаментозный режим.

## **3. ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ БЕЗ ВАКЦИНАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПО СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ:**

**3.1.** Если ребенок, согласно заключению МСЭК, является инвалидом, а также дети с IV и V группами здоровья;

### **3.2. Ребенок первого года жизни со следующими заболеваниями:**

- Глубоко недоношенный (вес при рождении менее 1 500 гр., срок гестации менее 32 недель беременности);
- Тяжёлая асфиксия в родах;
- Гемолитическая болезнь новорожденных;
- Сепсис;
- Внутриутробные инфекции;
- Гидроцефалия, микроцефалия.

- 3.3. Злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей и их осложнения; доброкачественные новообразования злокачественного течения и их осложнения;
- 3.4. Хромосомные болезни, генетически обусловленные болезни, врожденные (аномалии) пороки развития;
- 3.5. Особо опасные инфекции, нейроинфекции;
- 3.6. ВИЧ-инфекция и СПИД, приобретенный иммунодефицит неясного происхождения и их осложнения;
- 3.7. Острые и хронические гепатиты, цирроз печени, стеатоз печени;
- 3.8. Туберкулез, саркоидоз и муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса;
- 3.9. Сахарный диабет;
- 3.10. Глубокие микозы, онихомикозы, псориаз;
- 3.11. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения (плазмаферез, гемодиализ, гемосорбция, плазмасорбция и др.);
- 3.12. Заболевания, вызванные нарушением обмена веществ, амилоидоз;
- 3.13. Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы, параличи, эпилепсия, эпилептиформные расстройства;
- 3.14. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит и др.), недифференцированные коллагенозы;
- 3.15. Острая и хроническая лучевая болезнь;
- 3.16. Заболевания и травмы, вызванные ядерным взрывом, радиацией, военными действиями, народными волнениями, забастовками и стихийными бедствиями;
- 3.17. Заболевания органов и тканей, требующие проведения трансплантации, ауто трансплантации, эндопротезирования, протезирования и имплантации;
- 3.18. Заболевания сердца, сосудов, нервной системы, требующие хирургического вмешательства.

**4. ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ БЕЗ ВАКЦИНАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:**

- 4.1. Любые медицинские услуги, диагностические и лабораторные исследования, проводимые по желанию Представителя пациента без медицинских показаний;
- 4.2. Проведение лабораторных исследований, превышающих ограничения, установленные Программой;
- 4.3. Генетическая и аллергологическая (за исключением анализов указанных в программе) диагностика, иммунотерапия;
- 4.4. Реабилитационное (в том числе лечебная физкультура) и санаторно-курортное лечение;
- 4.5. Все виды медицинской помощи, относящиеся к компетенции специализированных травматологических пунктов; хирургические операции, требующие госпитализации или нахождения в условиях дневного стационара;
- 4.6. Оздоровительные мероприятия вне обострения, профилактический массаж и прочее;
- 4.7. Стоимость медикаментов, назначенных лечащим врачом, вакцин не входящих в Программу, скорую и неотложную медицинскую помощь, госпитализацию в стационар и её организацию;
- 4.8. Если в течение срока действия Программы будет установлено, что Договор заключен в отношении лица, имеющего заболевание из числа указанных в разделе 3 настоящего Приложения, а также при первичном выявлении названных заболеваний в течение срока действия Договора, медицинские услуги предоставляются только по иным заболеваниям, не указанным в разделе 3.
- 4.9. Пациенты III группы здоровья, по диагнозам подлежащими наблюдению в специализированных диспансерах.
- 4.10. БЦЖ в условиях медицинского центра не осуществляется, согласно законодательству РФ.

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
«РАМБАМ»**

Директор (Главный врач)  
Финберг М.Л.

**ЗАКАЗЧИК**

Фамилия Имя Отчество

**С Программой ознакомлен(а) и согласен(на)**

**МП**

(подпись)  
дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)  
дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

