

ПРОГРАММА ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
МЧУ «МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА «РАМБАМ»
ДЕТЕЙ ОТ 4 ДО 17 ЛЕТ

«ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК»

ПРОГРАММА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ И СТОМАТОЛОГИЕЙ

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. Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь в объеме консультативных и лечебных первичных и повторных приемов врачей при возникновении острого заболевания или обострении хронического заболевания: органов дыхания, системы кровообращения, органов пищеварения, эндокринной системы, мочеполовой системы, нервной системы, болезнях кожи.

1.1.1. Консультативные и лечебные первичные и повторные приемы врачей по медицинским показаниям.

1.1.2. Лабораторные исследования по медицинским показаниям: общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ мочи, копрология, анализ кала на дисбактериоз, гинекологические мазки, соскоб на энтеробиоз, кал на яйца глистов. согласно плану и по назначению врача-педиатра. По медицинским показаниям: гормональные исследования (не более 5 показателей за период действия программы), аллерго-иммунологические исследования (не более 5 показателей за период действия программы). Посев из зева и носа на флору с определением чувствительности к антибиотикам и посев из зева на дифтерию, кал на кишечную группу (суммарно не более 10 анализов за период прикрепления).

1.1.3. Инструментальные исследования по медицинским показаниям: включая проведение необходимых диагностических исследований (УЗИ, ЭХОКГ, ЭКГ), рентгенологических исследований.

1.1.4. Лечебные мероприятия и физиотерапевтическое лечение по медицинским показаниям (согласно МТБ): классический лечебный массаж не более 1 курса (10 сеансов за период прикрепления), физиотерапевтические процедуры (20 процедур за период прикрепления), услуги процедурного и перевязочного кабинетов. Консультация инструктора ЛФК.

1.1.5. Ведение и выдача медицинской документации: заключений, выписок из амбулаторной карты, листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных), медицинских справок в детские учреждения, спортивные секции, справка о состоянии здоровья, отъезжающим в оздоровительный лагерь, санаторно-курортных карт.

1.2. Стоматологическая помощь по медицинским показаниям:

1.2.1. Лечение кариозных поражений зубов (не более 2-х зубов за период прикрепления);

1.2.2. Удаление молочных зубов (не более 2-х зубов за период прикрепления), вскрытие абсцессов;

1.2.3. Региональная анестезия;

1.2.4. Механическая обработка абразивной пастой (1 раз за период прикрепления).

1.3. Диспансеризация (однократно за период прикрепления, согласно графику проведения диспансеризации медицинского центра) с подготовкой необходимой итоговой медицинской документации согласно возраста Пациента.

1.4. Вакцинопрофилактика: проводится в медицинском центре вакцинами, лицензированными на территории Российской Федерации, в т.ч. импортными, и осуществляется в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и состоянием здоровья Пациента.

1.5. Медицинская помощь на дому по медицинским показаниям:

1.5.1. Помощь педиатром оказывается на дому 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).

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

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 Марьиноороцинская Еврейская Община (далее - Община) и по трудовому распорядку подчиняется графику религиозных праздников Общины, который ежемесячно размещается на сайте 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 20.00 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 приведён 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 АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ И СТОМАТОЛОГИЕЙ 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. Злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатической тканей и их осложнения; доброкачественные новообразования злокачественного течения и их осложнения;

3.3. Хромосомные болезни, генетически обусловленные болезни, врожденные (аномалии) пороки развития;

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

4. ПРОГРАММА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА ДОМУ И СТОМАТОЛОГИЕЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

2. Любые медицинские услуги, диагностические и лабораторные исследования, проводимые по желанию Представителя пациента без медицинских показаний;
3. Проведение лабораторных исследований, превышающих ограничения, установленные программой;
4. Генетическая и аллергологическая (за исключением анализов указанных в программе) диагностика, иммунотерапия;
5. Реабилитационное (в том числе лечебная физкультура) и санаторно-курортное лечение;
6. Все виды медицинской помощи относящиеся к компетенции специализированных травматологических пунктов; хирургические операции, требующие госпитализации или нахождения в условиях дневного стационара;
7. Оздоровительные мероприятия вне обострения, профилактический массаж и прочее;
8. Стоимость медикаментов, назначенных лечащим врачом, вакцин, скорую и неотложную медицинскую помощь, госпитализацию в стационар и её организацию;
9. Если в течение периода прикрепления 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.
10. Пациенты III группы здоровья, по диагнозам подлежащими наблюдению в специализированных диспансерах.
11. Ревакцинация БЦЖ в условиях медицинского центра не осуществляется, согласно законодательству РФ.

ПОДПИСИ СТОРОН

МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

ЗАКАЗЧИК

Директор (Главный врач) Финберг М.Л.

Фамилия Имя Отчество.

С Программой ознакомлен(а) и согласен(а)

МП

(подпись) дата «__» _____ 20__ г.

(подпись) дата «__» _____ 20__ г.