Приложение № 1

к договору №\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

на оказание платных медицинских услуг

по наблюдению в период беременности

**Программа ведения физиологической беременности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **недели** | **1 триместр (до 14 недель)** | **Кол-во** |
| **При взятии на учет** | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| Консультация врача-терапевта | 1 |
| Консультация врача-стоматолога (проводится в Центрах стоматологии, адреса которых Вам предоставят) | 1 |
| Консультация врача-офтальмолога | 1 |
| Консультация врача-кардиолога | 1 |
| Консультация врача-эндокринолога | 1 |
| **Госпитальный-2** Антитела (IgM, IgM) к ВИЧ и антиген, Антитела к бледной трепонеме (T.pallidum) – один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ) + один из нетрепонемных тестов (РМП, РПР), Антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В (HBsAg) или антиген (HBsAg), Антитела сумм. к вирусу гепатита С (Anti-HCV IgM и Anti-HCV IgM). | 1 |
| Группа крови + Резус-фактор | 1 |
| **Супруг/партнер, скидка 30%:** Госпитальный - Антитела (IgM, IgM) к ВИЧ и антиген, Антитела к бледной трепонеме (T.pallidum) – один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ), Антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В (HBsAg) или антиген (HBsAg), Антитела сумм. к вирусу гепатита С (Anti-HCV IgM и Anti-HCV IgM) | 1 |
| **Супруг/партнер, скидка 30%:** Группа крови + Резус-фактор | 1 |
| Антитела к вирусу краснухи, IgM | 1 |
| Антитела к вирусу краснухи, IgG | 1 |
| Анализ крови клинический | 1 |
| Анализ крови биохимический, базовый (Общий белок, Мочевина, Креатинин, Билирубин общий, Билирубин прямой, АЛТ, АСТ, Глюкоза, Общий холестерин, Железо) | 1 |
| Ферритин | 1 |
| Коагулограмма, скрининг (АЧТВ, Протромбин (время, по Квику, МНО), Тромбиновое время. Фибриноген) | 1 |
| Исследование уровня ТТГ в крови |  |
| Определение гликированного гемоглобина (HbA1c) | 1 |
| Общий анализ мочи | 1 |
| Микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены | 1 |
| Микроскопическое исследование влагалищных мазков | 1 |
| Мазок на онкоцитологию | 1 |
| Микробиологическое исследование на микрофлору и чувствительность к антибиотикам (отделяемое половых органов) | 1 |
| ДНК хламидии (Chlamydia trachomatis) | 1 |
| ЭКГ с расшифровкой | 1 |
| 11-14 | Определение антирезусных антител у беременных женщин с резус-отрицательным фактором крови ирезус положительной крови у партнера. |  |
| 11-14 | **По назначению врача ПГТТ** (глюкозотолерантный тест) **в группе высокого риска ГСД** при отсутствии нарушения углеводного обмена |  |
| 11-14 | Пренатальный скрининг I триместра беременности ASTRAI: PAPP-A, свободная субъединица бета-ХГЧ | 1 |
| 11-14 | УЗ-скрининг I триместра (11-14 нед) | 1 |
| 11-14 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| **2 триместр (15-27 недель)** | |  |
| 16 | Анализ мочи общий | 1 |
| 16 | Пренатальный скрининг II триместра беременности (15-18 недель) АФП, общий бета-ХГЧ, эстриол свободный | 1 |
| 16 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 20 | Определение антирезусных антител у беременных женщин с резус-отрицательным фактором крови (при отсутствии антител в анализе, проведенном в I-м триместре) (18-20 нед) | 1 |
| 20 | Анализ крови клинический | 1 |
| 20 | Антитела к бледной трепонеме (T.pallidum) – один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ) + один из нетрепонемных тестов (РМП, РПР) | 1 |
| 20 | УЗ-скрининг II-триместра (19-21 нед) | 1 |
| 20 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 20 | **Супруг/партнер, скидка 30%:** Госпитальный - Антитела (IgM, IgM) к ВИЧ и антиген, Антитела к бледной трепонеме (T.pallidum) – один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ), Антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В (HBsAg) или антиген (HBsAg), Антитела сумм. к вирусу гепатита С (Anti-HCV IgM и Anti-HCV IgM) |  |
| 22 | Консультация врача акушера-гинеколога, д.м.н., профессора | 1 |
| 24 | Определение уровня глюкозы (24-26 нед) | 1 |
| 24 | ПГТТ (глюкозотолерантный тест) - при отсутствии нарушения углеводного обмена (24-28 нед) | 1 |
| 24 | Определение белка в моче | 1 |
| 24 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 28 | Определение антирезусных антител у беременных женщин с резус-отрицательным фактором крови ирезус положительной крови у партнера. |  |
|  | **3триместр (28-40 недель)** |  |
| 30 | Общий анализ мочи | 1 |
| 30 | Анализ крови биохимический, базовый (Общий белок, Мочевина, Креатинин, Билирубин общий, Билирубин прямой, АЛТ, АСТ, Глюкоза, Общий холестерин, Железо) | 1 |
| 30 | Консультация терапевта (с результатами анализов) | 1 |
| 30 | Консультация врача-акушера-гинеколога (с результатами анализов и осмотром терапевта) | 1 |
| 32 | УЗ-скрининг III-триместра (30-34 нед) | 1 |
| 32 | Определение белка в моче | 1 |
| 32 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 33 | КТГ (кардиотокография плода) | 1 |
| 35 | Определение антигена стрептококка группы В (S. agalactiae) в отделяемом цервикального канала (35-37н) | 1 |
| 35 | КТГ (кардиотокография плода) | 1 |
| 35 | Определение белка в моче | 1 |
| 35 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 36 | **Супруг/партнер, скидка 30%:** Госпитальный - Антитела (IgM, IgM) к ВИЧ и антиген, Антитела к бледной трепонеме (T.pallidum) – один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ), Антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В (HBsAg) или антиген (HBsAg), Антитела сумм. к вирусу гепатита С (Anti-HCV IgM и Anti-HCV IgM) | 1 |
| 37 | Коагулограмма, скрининг (АЧТВ, Фибриноген, Протромбиновое время, МНО) | 1 |
| 37 | **Госпитальный-2** Антитела (IgM, IgM) к ВИЧ и антиген, Антитела к бледной трепонеме (T.pallidum) – один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ) + один из нетрепонемных тестов (РМП, РПР), Антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В (HBsAg) или антиген (HBsAg), Антитела сумм. к вирусу гепатита С (Anti-HCV IgM и Anti-HCV IgM). | 1 |
| 37 | Анализ крови клинический | 1 |
| 37 | Определение белка в моче |  |
| 37 | Микроскопическое исследование влагалищных мазков | 1 |
| 37 | КТГ (кардиотокография плода) | 1 |
| 37 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 37 | Консультация педиатра «Здравствуй, малыш!» (основные принципы вскармливания и ухода за новорожденным, вопросы вакцинации) |  |
| 39 | КТГ (кардиотокография плода) | 1 |
| 39 | Определение белка в моче | 1 |
| 39 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| 40 | Определение белка в моче | 1 |
| 40 | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
| **Послеродовое наблюдение\*** | |  |
|  | Консультация врача-акушера-гинеколога | 1 |
|  | Анализ крови клинический | 1 |
|  | Анализ мочи общий | 1 |
|  | Микроскопическое исследование влагалищных мазков | 1 |

**\*«Послеродовое наблюдение – в подарок к Программе. «Послеродовое наблюдение» необходимо пройти в течение 6 недель после родов. По истечении 6 недель - анализы и консультации будут платными.**

Программа разработана в соответствии с основными нормативными документами:

- Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ;

- Приказ МЗ РФ №1130н от 20.10.2020 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2020 №60869);

- Клинические рекомендации «Нормальная беременность» от 2019г (Письмо Министерства здравоохранения РФ от 13.02.2020г. N 15-4/368-07);

- Санитарно-эпидемиологические правила 3.1.5.2826 «Профилактика ВИЧ-инфекции»" (постановление Главного государственного врача РФ от 11.01.2011 г. №1, ред. от 21.07.2016г.);

- Санитарно-эпидемиологические правила 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В» (постановление Главного государственного врача РФ от 24.02.2008г. №14);

- Санитарно-эпидемиологические правила 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С» (постановление Главного государственного врача РФ от 22.10.2013г. №58);

- Приказ МЗ РТ №1346 от 19.08.2020г «Об организации раннего выявления больных сифилисом Республики Татарстан».

**Подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Главный врач сети клиник «Разумед» | Пациент |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |
| Салиева Альбина Ханифовна | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) |