

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ

«Поликлиника «Будь Здоров» VIP от 3 до 5 лет»
(Амбулаторно-поликлиническая помощь, плановые медицинские осмотры, стоматология, помощь на дому)

По настоящей программе ООО «Клиника ЛМС» предоставляет медицинские услуги при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, отморожении), отравлении и других острых состояниях, требующих оказания медицинской помощи, а также проводит плановые профилактические мероприятия в декретированные сроки, определенные МЗ РФ.

Медицинские услуги предоставляются в обособленном подразделении ООО «Клиника ЛМС» по адресу: г. Москва, ул. Сущевский Вал, д. 12 (далее Клиника) в рамках Лицензии на осуществление медицинской деятельности и фактических возможностей медицинского учреждения.

1. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

1.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь

1.1.1. **Приемы (первичный и повторный), консультации**, а также диагностические и лечебные манипуляции по указанным специальностям: педиатрия, неврология, офтальмология, оториноларингология, детская хирургия, аллергология и иммунология, детская эндокринология, детская кардиология, нефрология, травматология и ортопедия, детская стоматология, физиотерапия, гастроэнтерология, дерматовенерология, акушерство и гинекология, детская урология-андрология, пульмонология, гематология, инфекционные болезни.

Хирургические вмешательства (манипуляции и операции), выполняемые амбулаторно и не требующие оказания медицинской помощи в условиях стационара, в т.ч. дневного стационара.

Общие медицинские манипуляции: подкожные, внутримышечные инъекции; внутривенные струйные инъекции; забор биологического материала для лабораторных исследований.

1.1.2. **Консультации кандидатов и докторов наук**, консультирующих в Клинике, заведующих отделений, проведение консилиумов по медицинским показаниям.

1.1.3. **Лабораторная диагностика:** общеклинические, биохимические, бактериологические (включая анализ кала на дисбактериоз), цитологические, серологические, гормональные, исследования методом ИФА и РНК/ДНК возбудителя (методом ПЦР), иммунологические (включая исследование основных параметров иммунитета), аллергологические исследования.

1.1.4. **Инструментальные методы** диагностики: УЗ-исследования, Эхо-КГ, функциональная диагностика; рентгенологические исследования (исключая компьютерную томографию и МРТ).

1.1.5. **Физиотерапия:** все виды электро- и светолечения, включая лазеро- и магнитотерапию (СВЧ, УВЧ, импульсные токи, магнитотофорез, электрофорез, индуктотермия, дарсонвализация, диадинамические токи), теплотечение.

1.1.6. **Медицинский массаж** (на базе Клиники).

1.1.7. **Экспертиза временной нетрудоспособности**, оформление листков временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком.

1.1.8. **Ведение амбулаторной карты** и другой медицинской документации, содержащей полную информацию об обращениях к врачу-педиатру и врачам-специалистам,

результатах лабораторных и инструментальных исследований, госпитализациях и т.п. (хранится в архиве Клиники).

1.1.9. **Оформление рецептов** на лекарственные препараты (исключая льготные), оформление медицинской документации для дошкольных учреждений, справок для посещения бассейна, оформления санаторно-курортных карт, направлений и выписок из амбулаторной карты (по медицинским показаниям).

1.1.10. **Плановые медицинские осмотры*** педиатра, врачей-специалистов и диагностические исследования в декретированные сроки, определенные МЗ РФ:

| Возраст | Диспансерный осмотр врачами – специалистами и диагностические исследования | Место проведения |
|---------|--|------------------|
| 3 года | Осмотры врачами – специалистами: педиатром, офтальмологом, неврологом, детским хирургом, оториноларингологом, детским стоматологом, акушером-гинекологом (для девочек), детским урологом-андрологом (для мальчиков). Клинический анализ крови, общий анализ мочи. | В Клинике |
| 4 года | Осмотры врачами – специалистами: педиатром, детским стоматологом. | В Клинике |
| 5 лет | Осмотры врачами – специалистами: педиатром, детским стоматологом. | В Клинике |

**Плановые осмотры врачом-педиатром и врачами-специалистами осуществляются в течение 7 (Семи) рабочих дней после достижения ребенком декретированного возраста, при отсутствии медицинских или иных показаний к наблюдению по индивидуальному графику.*

При нарушении родителями ребенка плановых сроков проведения медицинских осмотров более чем на 7 дней без медицинских показаний, услуги оказываются за дополнительную плату.

1.1.11. **Вакцинопрофилактика и туберкулинодиагностика** в соответствии с «Национальным календарем профилактических прививок»** и другими нормативными документами МЗ РФ в следующем объеме:

График плановой вакцинации:

| Возраст | Вакцинация и туберкулинодиагностика | Место проведения |
|--|--|------------------|
| 3 года | Туберкулиновая проба (реакция Манту). | В Клинике |
| 4 года | Туберкулиновая проба (реакция Манту). | В Клинике |
| 5 лет | Туберкулиновая проба (реакция Манту). | В Клинике |
| Дети, не получившие иммунопрофилактику против пневмококковой инфекции в сроки, регламентированные Национальным календарем профилактических прививок, вакцинируются против пневмококковой инфекции по индивидуальному графику | Согласно инструкции к применению используемого иммунобиологического препарата. | В Клинике |

*** Приказ МЗ РФ от 21.03.2014г. №125н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».*

При изменении сроков вакцинации (по медицинским показаниям, зафиксированным в медицинской документации), вакцинация проводится в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов.

При нарушении родителями ребенка плановых сроков вакцинации свыше 14 дней без медицинских показаний услуга оказывается за дополнительную плату.

1.2. Помощь на дому

Программа помощи на дому Пациентам, которые по состоянию здоровья или характеру заболевания не могут самостоятельно посетить лечебно-профилактическое учреждение, включает в себя:

1.2.1 первичный, повторный и активный приемы врача-педиатра отделения ПНД (в пределах МКАД г. Москвы);

1.2.2. оформление медицинской документации установленного образца;

1.2.3 услуги среднего медицинского персонала на дому (забор биологического материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и назначению врача-педиатра и врачей-специалистов);

1.2.4. организация вызова бригады скорой медицинской помощи государственной службы «03».

1.3. Стоматологическая помощь

Стоматологическая помощь при острых и обострении хронических заболеваний: кариесе, пульпите и периодонтите, заболеваниях пародонта, воспалительных и травматических заболеваниях мягких тканей полости рта.

1.3.1. Приемы, консультации врачей-стоматологов детских: терапевта и хирурга, ортодонта (одна консультация).

1.3.2. Рентгенологическая диагностика (исключая ортопантограмму).

1.3.3. Местная анестезия (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая).

1.3.4. Терапевтическое лечение зубов с разрушением коронковой части менее чем на 50%, использование пломбировочных материалов световой и химической полимеризации, лечение заболеваний пародонта.

1.3.5. Хирургическое лечение: удаление зубов простое и сложное, вскрытие абсцессов.

1.3.6. Лечение воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.

1.3.7. Профилактические мероприятия в стоматологии, обучение рациональной гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, глубокое фторирование зубов – 1 раз за период прикрепления, герметизация фиссур.

Стоимость программы 115 000 рублей***

*****Стоимость программы рассчитывается с учётом повышающих коэффициентов:**

Для лиц, проживающих в пределах:

- ✓ 0 - 10 км от МКАД – 1,2;
- ✓ 11- 30 км от МКАД – 1,5;
- ✓ 31- 40 км от МКАД – 1,7;
- ✓ 41- 50 км от МКАД – 2,0.

Примечание:

а) при единовременном заключении договоров на программы медицинского обслуживания в ООО «Клиника» ЛМС г. Москвы на второго и каждого последующего члена семьи – скидка в размере 5%****.

б) при перезаключении договора по программам медицинского обслуживания в течение 1 (одного) месяца с даты окончания предыдущего договора (в отношении одного и того же лица) – скидка в размере 5%****.

****Скидки не суммируются и распространяются только на программы годового прикрепления.

2. Порядок предоставления медицинских услуг

2.1. Для получения медицинских услуг в Клинике, родители Пациента или лицо, действующее в его интересах, должны обратиться в ООО «Клиника ЛМС» в соответствии с графиком работы Клиники по адресу:

- г. Москва, ул. Сушевский Вал, д.12; телефон регистратуры **8 (495) 788-88-82** (ст. метро «Савеловская» или «Марьино»).

2.2. Врач-педиатр отделения «Помощи на дому»:

Приемы врача-педиатра отделения ПНД осуществляются:

- ежедневно с 09.00 до 21.00
- вызов врача-педиатра осуществляется ежедневно по круглосуточному Контакт - центра: **8 (495) 782-88-82** до 15.00 на текущий день.

2.3. Выезд среднего медицинского персонала

- с 9:00 до 18:00, кроме воскресенья и праздничных дней.

2.4. Помощь на дому оказывается Пациенту в пределах МКАД г. Москвы

2.5. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с Программой медицинского обслуживания и при наличии документов, удостоверяющих личность Пациента и его законного представителя (для ребенка, не достигшего 15 лет).

3. Исключения из Программы медицинского обслуживания

3.1. Оказание медицинских услуг по следующим заболеваниям:

3.1.1. ВИЧ-инфекция, СПИД;

3.1.2. особо опасные инфекционные болезни; оспа, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, человеческий грипп, вызванный новым подтипом, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), чума, холера, малярия, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими и вирусные геморрагические лихорадки, менингококковая болезнь;

3.1.3. психические заболевания, невротические и фобические тревожные расстройства, наркомания, токсикомания, алкоголизм и их осложнения;

3.1.4. злокачественные новообразования, в т.ч. новообразования IN SITU, гемобласты;

3.1.5. туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;

3.1.6. наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; врожденные аномалии (пороки развития); детский церебральный паралич;

3.1.7. системные поражения соединительной ткани, в т.ч. все недифференцированные коллагенозы;

3.1.8. заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью и требующие проведения хронического гемодиализа;

3.1.9. хронические гепатиты (кроме гепатита А);

3.1.10. сахарный диабет I-II типов, а также их осложнения;

3.1.11. инвалидность.

3.2. Оказание следующих медицинских услуг и манипуляций:

3.2.1. медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний и по желанию родителей пациента;

3.2.2. любые медицинские услуги, не предусмотренные данной Программой медицинского обслуживания;

- 3.2.3. услуги дневного стационара, включая внутривенные капельные вливания;
- 3.2.4. методы традиционной медицины традиционная диагностика (акупунктурная, аурикулодиагностика, термопунктурная, иридодиагностика, энергоинформационная и др.), традиционная терапия (фитотерапия, гирудотерапия, апитерапия и лечение другими средствами природного происхождения; гомеопатия; энергоинформатика; традиционные системы оздоровления и др.);
- 3.2.5. направление на МСЭ: медицинское обследование, проведение врачебных комиссий для МСЭ, оформление формы направления на медико-социальную экспертизу;
- 3.2.6. лечение мозолей, папиллом, бородавок, невусов, кондилом (за исключением случаев наличия травмированных и воспаленных элементов, а также подозрения на злокачественное перерождение пигментного невуса);
- 3.2.7. лечение с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии;
- 3.2.8. определение онкомаркеров;
- 3.2.9. операции по пересадке органов и тканей, все виды протезирования, включая подготовку к ним и предоставление имплантов, протезов, эндопротезов;
- 3.2.10. медицинские услуги (диагностические и лечебные), связанные с подготовкой к плановой госпитализации;
- 3.2.11. выдача медицинских справок (кроме справок, обозначенных в п.1.1.9.);
- 3.2.12. медицинская реабилитация;
- 3.2.13. предоставление лекарственных средств и изделий медицинского назначения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.), а также расходы на их подгонку;
- 3.2.14. Медицинские услуги по поводу доброкачественных новообразований (с момента постановки диагноза).
- 3.2.15. в стоматологии: все виды протезирования, подготовка к протезированию; замена пломб без медицинских показаний; восстановление коронковой части зуба при разрушении более 50%; некариозные поражения твердых тканей зуба (клиновидные дефекты, эрозии); использование термофилов и анкерных штифтов; имплантация зубов, косметическая реконструкция и отбеливание зубов, ортодонтическое лечение, лечебные манипуляции на зубах покрытых ортопедическими конструкциями, условное лечение зубов (лечение без гарантии), перелечивание зубов (кроме обращений по острой боли), депофорез.

Медицинские услуги в ООО «Клиника ЛМС» по данной программе не оказываются в случаях:

- **наличия у Пациента заболевания из числа указанных в п.3.1. или при первичном выявлении названных заболеваний (п.3.1) в течение периода прикрепления на медицинское обслуживание в ООО «Клиника ЛМС»;**
- **при наличии у Пациента инвалидности или при установлении инвалидности в течение периода прикрепления на медицинское обслуживание в ООО «Клиника ЛМС».**