

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ

**«Поликлиника «Будь Здоров» Классик от 1 года до 3 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, травматология и ортопедия, детская стоматология, физиотерапия, гастроэнтерология, дерматовенерология, акушерство и гинекология, детская урология-андрология.

Хирургические вмешательства (манипуляции и операции), выполняемые амбулаторно по экстренным показаниям 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. **Приемы и консультации заведующих отделений Клиники, проведение консилиумов** по медицинским показаниям.

1.1.3. **Лабораторная диагностика:** общеклинические, биохимические, бактериологические (включая анализ кала на дисбактериоз - не более 2-х раз за период прикрепления), цитологические, серологические, гормональные (гормоны щитовидной железы), аллергологические (скарификационные пробы) 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, магнитофорез, электрофорез, индуктотермия, дарсонвализация, диадинамические токи), теплотечение.

1.1.6. **Медицинский массаж** (на базе Клиники, 1 курс - до 10 процедур за период прикрепления).

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, 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 |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1 год | Осмотры врачами - специалистами: педиатром, неврологом, детским хирургом, оториноларингологом, травматологом-ортопедом Клинический анализ крови, общий анализ мочи. ЭКГ. | В Клинике |
| 1 год 3 месяца | Осмотр врачом-педиатром. | В Клинике |
| 1 год 6 месяцев | Осмотр врачом-педиатром. | В Клинике |
| 2 года | Осмотры врачами – специалистами: педиатром, детским стоматологом, психиатром детским. | В Клинике |
| 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 |

**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 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1 год | Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита. Туберкулиновая проба (реакция Манту) | В Клинике |
| 1 год 3 месяца | Ревакцинация против пневмококковой инфекции | В Клинике |
| 1 год 6 месяцев | Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка. Первая ревакцинация против полиомиелита. Ревакцинация против гемофильной инфекции. | В Клинике |
| 1 год 8 месяцев | Вторая ревакцинация против полиомиелита. | В Клинике |
| 2 года | Туберкулиновая проба (реакция Манту) | В Клинике |
| 3 года | Туберкулиновая проба (реакция Манту) | В Клинике |
| Дети, не получившие иммунопрофилактику против пневмококковой инфекции в сроки, | Согласно инструкции к применению используемого иммунобиологического препарата. | В Клинике |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>регламентированные Национальным календарем профилактических прививок, вакцинируются против пневмококковой инфекции по индивидуальному графику</p> | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

*** 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 забор биологического материала для лабораторных исследований строго по санитарно-эпидемиологическим показаниям;
- 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 и рта.

- 1.3.1. Приемы, консультации врачей-стоматологов детских: терапевта и хирурга, ортодонта (одна консультация).
- 1.3.2. Рентгенологическая диагностика (исключая ортопантомограмму).
- 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: острого стоматита по медицинским показаниям.
- 1.3.7. Профилактический осмотр врачом-стоматологом 1 раз за период прикрепления.

Стоимость программы 85 000 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 одновременном 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. Помощь на дому оказывается Пациенту в пределах МКАД г. Москвы

2.4. 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, гемобластозы;

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. подготовка и проведение плановых амбулаторных хирургических операций и манипуляций (включая анестезию) и последующие послеоперационные мероприятия (лечение и наблюдение врача, перевязки, снятие швов); послеоперационное наблюдение и лечение при выполнении операции в стороннем лечебном учреждении; 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. гормональные исследования (кроме гормонов щитовидной железы);
- 3.2.6. направление на МСЭ: медицинское обследование, проведение врачебных комиссий для МСЭ, оформление формы направления на медико-социальную экспертизу;
- 3.2.7. лечение мозолей, папиллом, бородавок, невусов, кондилом (за исключением случаев наличия травмированных и воспаленных элементов);
- 3.2.8. лечение с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии;
- 3.2.9. определение онкомаркеров, иммунологические исследования, аллергологические исследования (кроме скарификационных проб);
- 3.2.10. все виды протезирования, включая подготовку к ним и предоставление имплантов, протезов, эндопротезов;
- 3.2.11. медицинские услуги (диагностические и лечебные), связанные с подготовкой к плановой госпитализации;
- 3.2.12. выдача медицинских справок (кроме справок, обозначенных в п.1.1.9.);
- 3.2.13. медицинская реабилитация;
- 3.2.14. 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.
- 3.2.15. медицинские услуги по поводу доброкачественных новообразований (с момента постановки диагноза).
- 3.2.16. в стоматологии: все виды протезирования, подготовка к протезированию; замена пломб без медицинских показаний; восстановление коронковой части зуба при разрушении более 50%; использование термофилов и анкерных штифтов; глубокое фторирование; имплантация зубов, косметическая реконструкция и отбеливание зубов, ортодонтическое лечение, лечение некариозных поражений твердых тканей зуба (клиновидные дефекты, эрозии), 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».**