****

**Комплексная программа медицинского обслуживания ребенка «Доктор рядом»**

**«Педиатр в клинике+ в возрасте от 1 года до 3 лет»**

Программа включает медицинское обслуживание ребенка **в клинике в течение года с прикреплением к личному врачу-педиатру.**

По данной программе предусмотрена мобильная связь с личным врачом-педиатром в часы работы врача-педиатра в клинике.

Организация всех перечисленных услуг, в том числе организация вызова СМП осуществляется через единый контакт-центр или регистратуры клиник.

В случае невозможности оказания какой-либо услуги, входящей в программу, на базе клиники «Доктор рядом» пациент может быть направлен в стороннее ЛПУ по выбору Исполнителя.

**Программа включает:**

**1. Профилактические медицинские услуги (по назначению врача)**

Услуги оказываются в клинике.

**1.1. Плановые осмотры врачом - педиатром:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Кратность осмотров** |
| от 1 года до 3 лет | Ежемесячно |

**1.2. Плановые осмотры узкими специалистами:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Специалисты** |
| В течение 2 года | Невролог, хирург, офтальмолог, оториноларинголог - по показаниям |
| В течение 3 года | Невролог, Детский хирург, Детский стоматолог, Офтальмолог, Оториноларинголог, , Акушер-гинеколог/Детский уролог-андролог  Специалисты, назначенные врачом-педиатром, но не более 6 – по медицинским показаниям |

**1.3.Лабораторная диагностика** (с возможностью получения результатов по электронной почте представителя пациента, указанной в договоре)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Анализы** |
| 1,5 года | Клинический анализ крови, клинический анализ мочи |
| 2 года | Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, анализ кала на я/глистов, соскоб на энтеробиоз |
| 3 года | Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, анализ кала на я/глистов, соскоб на энтеробиоз, Исследование уровня глюкозы в крови |

**1.4. Вакцинопрофилактика\***

Вакцинация проводится в клинике, в объеме и сроки, регламентированные Национальным календарем профилактических прививок.

Перед введением вакцины проводится осмотр педиатром. При наличии медицинских противопоказаний вакцинация проводится по индивидуальному календарю.

Календарь вакцинопрофилактики:

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Вакцинация** |
| 15 месяцев | Ревакцинация против пневмококковой инфекции |
| 18 месяцев | Первая ревакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша  Первая ревакцинация против полиомиелита |
| 20 месяцев | Вторая ревакцинация против полиомиелита |
| 2-3 года | Диаскинтест (реакция Манту), - ежегодно |

\* Стоимость вакцин, за исключением Диаскинтеста, в программу не включена

**2. Лечебно-диагностическая медицинская помощь (по назначению врача)**

**2.1.1. Медицинские услуги, оказываемые в клинике:**

Первичные и повторные приемы, с выполнением во время приема необходимых врачебных диагностических и лечебных манипуляций, при острых и обострении хронических заболеваний по следующим специальностям (педиатр, невролог, кардиолог, эндокринолог, аллерголог-иммунолог, офтальмолог, оториноларинголог, хирург, ортопед)**.**

**2.1.2. Лабораторная диагностика (с возможностью получения результатов по электронной почте представителя пациента, указанной в договоре):**

Лабораторные исследования проводятся по назначению врача при наличии медицинских показаний. Забор материала для исследований проводится в клинике. В случае заболевания забор анализов крови осуществляется на дому.

1. клинические исследования крови, мочи, кала;
2. биохимические исследования – не более 2-х раз по каждому материалу;
3. микробиологические исследования – не более 2-х раз по каждому материалу;
4. иммунологические исследования – 1 раз
   1. исследование крови на иммуноглобулин E общий и специфические пищевые и пыльцевые иммуноглобулины А, М, G – не более 5 аллергенов;
5. иммуно-серологические исследования для выявления хронических персистирующих внутриклеточных и вирусных инфекций (кроме скрининга): хламидии, микоплазмы, уреоплазмы, гарднереллы, вирусы герпеса 1, 2 типа, цитомегаловирус, вирус Эпштейн-Барра – не более 1 раза;
6. иммуно-серологические исследования с целью диагностики эпидемиологически значимых прививаемых инфекций: коклюш, паракоклюш, в-гемолитический стрептококк, корь, краснуха, паротит – не более 2-х раз

**2.1.3. Инструментальная диагностика:**

Диагностика проводится по назначению врача при наличии медицинских показаний не более 2-х раз по каждому виду.

1. ультразвуковая диагностика;
2. рентгенография;
3. ЭКГ.

**2.1.4. Лечебные манипуляции:**

Проводятся по назначению врача при наличии медицинских показаний. Стоимость медикаментов в продукт не входит.

1. Инъекции в/м, в/в, п/кожн., в/кожн.

**2.1.5. Медицинская документация:**

Оформление медицинской документации установленного образца:

1. листы нетрудоспособности;
2. выписки из истории развития ребенка по письменному заявлению представителя ребёнка;
3. все виды справок (без учета необходимого обследования).

**2.2. Медицинские услуги, оказываемые на дому** (в пределах МКАД, включая территорию в радиусе 2,5км от расположения клиники)**:**

1. вызов врача-педиатра на дом: первичный осмотр при остром заболевании или обострении хронического проводится на дому, повторные осмотры – в поликлинике (за исключением случаев, когда ребенок по состоянию здоровья не может быть доставлен в клинику);
2. Вызов врача на дом при остром и обострении хронического заболевания осуществляется дежурным педиатром, с целью профилактического осмотра – лечащим врачом-педиатром.

**3. Перечень услуг, оплачиваемых дополнительно:**

1. профилактические и лечебные услуги, не предусмотренные настоящей программой;
2. медицинские услуги, не предписанные врачом;
3. наблюдение ребенка в случае отказа от назначенной госпитализации;
4. КТ, МРТ, полисомнография, холтеровское мониторирование АД и ЭКГ, тональная аудиометрия, электроэнцефалография, дуплексное сканирование сосудов, эндоскопические исследования, денситометрия;
5. удаление вирусных бородавок, гемангиом, контагиозных моллюсков, невусов;
6. подбор корригирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор контактных линз, слуховых устройств).

**4. Услуги, не входящие в продукт медицинского обслуживания:**

1. КТ, МРТ, полисомнография, холтеровское мониторирование АД и ЭКГ, тональная аудиометрия, электроэнцефалография, дуплексное сканирование сосудов, эндоскопические исследования, денситометрия

**5. Перечень заболеваний, обслуживание по которым не входит в продукт медицинского обслуживания:**

1. заболевания и осложнения, повлекшие за собой установление группы инвалидности, с даты их регистрации КЭК;
2. заболевания, относящиеся к IV - V диспансерной группе;
3. врожденные инфекционные, паразитарные болезни и другие инфекции не специфичные для периода детства;
4. особо опасные инфекционные заболевания;
5. приобретенные хронические персистирующие внутриклеточные инфекции, вирусно-бактериальные инфекции, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека;
6. злокачественные новообразования;
7. отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (первичные и комбинированные иммунодефициты);
8. диффузные болезни соединительной ткани;
9. психические расстройства и расстройства поведения;
10. туберкулез;
11. эпилепсия;
12. детский церебральный паралич;
13. оказание медицинской помощи при укусах кошек, собак, грызунов, клещей;
14. удаление вирусных бородавок, гемангиом, контагиозных моллюсков, невусов;
15. подбор корригирующих медицинских устройств и приспособлений (подбор контактных линз, слуховых устройств).

**6. Перечень заболеваний, обслуживание по которым оплачивается дополнительно:**

1. врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;

1. болезни, не специфичные для периода детства;
2. болезни эндокринной системы (острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, инсулинозависимый сахарный диабет I типа).
3. В случае выявления на момент заключения или в течение действия договора заболевания из данного перечня, лечение данного заболевания после постановки диагноза осуществляется за дополнительную плату.
4. **Условия предоставления услуг:**

8.1. Консультации дежурного врача-педиатра по телефону в часы работы клиники:

пн-пт: с 8-00 до 21-00,

сб-вс: с 9-00 до 19-00.

Организация консультации осуществляется через единый call-центр.

8.2. Время работы процедурного кабинета для сдачи анализов:

пн-пт: с 8-00 до 17-00,

сб-вс: с 9-00 до 14-00.

8.3. Предоставление 20% скидки от цены по прейскуранту на услуги, не вошедшие в программу.

8.4. Консультации по грудному вскармливанию в часы работы клиники:

пн-пт: с 8-00 до 21-00,

сб-вс: с 9-00 до 19-00.

Стоимость программы составляет 49 900 рублей 00 копеек