

**ПРОГРАММА «VIP 0-1»  
ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 1 ГОДА**

**В программу входит следующий комплекс медицинских услуг:**

**I. Личный врач педиатр:** Осуществляет профилактическое наблюдение на дому (врачебные патронажи)

**График врачебных патронажей:**

Возраст	Патронаж
В течение первого месяца жизни	1 раз в 10 дней
С 1 мес. до 12 мес.	1;2;3;4,5;6;8;10 и 12 месяцев

**II. Профилактические медицинские услуги.**

**1. Диспансерные осмотры врачей-специалистов:**

Возраст	ОБСЛЕДОВАНИЯ, ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ
<b>Новорожденный</b>	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адрено-генитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию, <*> аудиологический скрининг, <***> нейросонография. Врач-педиатр-на дому
<b>1 месяц</b>	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное), ультразвуковое исследование почек, ультразвуковое исследование тазо-бедренных суставов, эхокардиография, нейросонография, аудиологический скрининг. <***>-в клинике Педиатр, невролог, детский хирург, офтальмолог –на дому Детский стоматолог-в клинике
<b>3 месяца</b>	Педиатр, травматолог-ортопед - на дому.
<b>12 месяцев</b>	Педиатр, невролог, детский хирург, оториноларинголог, травматолог- ортопед - на дому ЭКГ-в клинике.

<\*>Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его проведении. <\*\*\*> Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его проведении.

**2.График проведения профилактических прививок:**

Возраст	Вакцинация
<b>1 месяц</b>	Вторая вакцинация против гепатита «В»
<b>3 месяца</b>	Первая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита.
<b>4,5 месяца</b>	Вторая вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита.
<b>6 месяцев</b>	Третья вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита. Третья вакцинация против гепатита «В».
<b>12 месяцев</b>	Реакция Манту (Туберкулин). Вакцинация против кори, паротита, краснухи.

*Вакцинация осуществляется вакцинами ОТЕЧЕСТВЕННОГО производства. По желанию родителей, вакцинация сверх приведенного перечня, а также вакцинами импортного производства (при наличии их в клинике) проводится за дополнительную оплату.*

*Вакцинация проводится на дому и в Клинике.*

*Постановка реакции Манту проводится в Клинике, проверка - на дому, при условии, совпадения с профилактическим осмотром, или проведением вакцинации и не приходится на выходные и праздничные дни.*

**3.Плановые лабораторные исследования:** на дому

Возраст	Анализы
2 месяца	Общий анализ крови, общий анализ мочи.
12 месяцев	Общий анализ крови, общий анализ мочи.

**Примечание:** Плановые анализы забираются на дому. *Забор анализов крови производится на дому при заболевании Застрахованного, если по состоянию здоровья он не может посетить поликлинику, и только по назначению лечащего врача. Забор и доставка другого биологического материала осуществляется родителями Застрахованного, за исключением случаев приезда лаборанта для забора анализа крови. Забор анализов крови из вены осуществляется исключительно в условиях поликлиники «Он Клиник бейби».*

### **III. Лечебно-диагностические услуги: Оказание медицинских услуг по Программе осуществляется при обращении Застрахованного при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении.**

#### **1. Консультации врачей-специалистов (отоларинголога):**

*Проводится на дому по медицинским показаниям и по направлению личного врача-педиатра.*

*Исключены консультации специалистов для экстренных клинических ситуаций на дому.*

#### **2. Оказание медицинскими сестрами лечебно-диагностических услуг:**

*Забор анализов крови производится на дому при заболевании Застрахованного, если по состоянию здоровья он не может посетить поликлинику, и только по назначению лечащего врача. Забор и доставка другого биологического материала осуществляется родителями ребенка за исключением случаев приезда лаборанта для забора анализа крови. Забор анализов крови из вены осуществляется исключительно в условиях поликлиники «Он Клиник бейби»*

#### **3. Консультации врачей-специалистов в Клинике по направлению врача педиатра:** гинеколога, аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога, дерматолога, кардиолога, невролога, нефролога, ортопед-травматолога, отоларинголога, офтальмолога, уролога, хирурга, педиатра.

Консультация врачей пульмонолога, ревматолога, гематолога, эндокринолога, стоматолога- 1 раз за период действия договора.

#### **4. Инструментальные методы исследования:** ультразвуковая диагностика без функциональных нагрузок не более 1 раза по каждому виду исследования, по назначению педиатра или специалиста поликлиники; рентгенологическая диагностика; функциональная диагностика (ЭКГ, ФВД).

ЭХО-КГ – 1 раз за период прикрепления, включая исследования, проводимые в рамках диспансеризации.

#### **5. Экспертиза временной нетрудоспособности:** выдача листков нетрудоспособности по уходу за ребенком в соответствии с законодательством РФ.

#### **6. Лабораторные исследования:**

Общеклинические исследования при проведении диспансеризации и по медицинским показаниям.

Биохимические, микробиологические исследования (в том числе анализ кала на дисбактериоз) – не более 2 раз за период действия договора. Иммунологические (IgA, IgG, IgM), аллергологические (общий IgE), гормональные (гормоны щитовидной железы), серологические – не более 3 инфекций при каждом заболевании, но не более 2 раз за период действия договора, определение возбудителей инфекций методом ПЦР - 1 раз за период действия договора.

#### **7. Физиотерапевтические методы лечения:** электролечение, магнитотерапия, ингаляции, светотерапия по 5 процедур по каждому виду лечения (не более 2 зон).

#### **8. Проведение лечебного массажа на дому** по медицинским показаниям и по назначению врача 1 курс за период действия договора (10 сеансов) в пределах МКАД.

#### **9. Выдача справок:** после болезни – на дому и в Клинике, после отпуска – в Клинике.

### **IV Помощь на дому.**

- Осмотры и наблюдение педиатром на дому при заболевании и дальнейшее ведение до выздоровления.

**Выезд врача-педиатра на дом не предусматривает оказание скорой и неотложной медицинской помощи. Заболевания и состояния угрожающие жизни, при которых показан вызов скорой или неотложной медицинской помощи:** острые травмы, в том числе поражение электрическим током, ожоги, обморожения, кровотечения; рвота типа «кофейной гущи»; выраженный болевой синдром в том числе и боли в животе; многократная (неукротимая) рвота и жидкий стул, в том числе и стул типа «малинового желе»; потеря сознания, судорожные состояния; повышение температуры тела выше 38 градусов;

затруднение дыхания, приступ бронхиальной астмы; попадание инородных тел в пищеварительный тракт, дыхательные пути, глаза, наружные слуховые ходы, в полость носа, наружные половые органы, прямую кишку; аллергическая реакция, проявляющаяся отеком лица или верхних дыхательных путей, либо острым развитием крапивницы, либо появлением на коже булл (пузырей); желтуха; острое нарушение речи, внезапное развитие парезов и параличей.

#### **Дополнительные сервисные услуги, входящие в Программу медицинского обслуживания:**

- Мобильная связь с личным врачом-педиатром с 8.00 до 20.00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней.
- По желанию родителей - предоставление результатов анализов по электронной почте.

#### **Дополнительные платные медицинские услуги:**

- Оформление формы №026/у в дду, школу, формы №086/у в ВУЗ, в спортивные секции, в бассейн, в пионерский лагерь, санаторно-курортная карта и др.
- Различные медицинские услуги, выполняемые по желанию родителей (сверх гарантированного объема).
- Иммуногематология (группа крови, резус-фактор).
- Специфическая иммунотерапия аллергических заболеваний, исследование крови на наличие специфических антител, иммунный статус, ИФА - лакт-тест.
- Лабораторные исследования: гастропанель, исследование кала на панкреатическую эластазу, биохимический анализ кала.
- Холтеровское мониторирование АД и ЭКГ.
- Тональная аудиометрия.
- Электроэнцефалография (ЭЭГ).
- Эндоскопия носоглотки и другие дорогостоящие виды лабораторно-инструментальных исследований.
- ЛФК.
- «Стационар на дому» (осмотры лечащего врача педиатра, повторные осмотры врача специалиста, забор анализов на дому).
- Лабораторные исследования для плановой госпитализации
- Диаскин тест;
- Диагностика, лечение, процедуры и операции по поводу заболеваний кожи, волос и слизистых оболочек (в том числе мозолей, бородавок, контагиозных моллюсков, невусов, папиллом, аллопеции и т.д.).
- Консультация логопеда, психолога.
- Лечебные манипуляции и процедуры врача отоларинголога более 5 процедур по каждому заболеванию за период действия договора.

#### **ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

##### **Не оказываются следующие медицинские услуги**

- Профилактические осмотры сверх объемов, указанных в Программе добровольного медицинского страхования;
- Медицинские услуги, назначенные врачами из других ЛПУ;
- КТ и МРТ;
- внутривенные капельные вливания;
- забор крови из вены на дому;
- генетические исследования;
- диаскинтест; диагностика, лечение, процедуры и операции, проводимые по поводу заболеваний кожи, волос и слизистых оболочек (в том числе мозолей, бородавок, контагиозных моллюсков, невусов, папиллом, аллопеции и т.д.), за исключением гнойно-воспалительных заболеваний.

##### **Не оказываются медицинские услуги, связанные со следующими диагностированными заболеваниями и их осложнениями:**

- острые и хронические гепатиты, за исключением острых случаев заболевания гепатитами «А» и «В»;
- особо опасные инфекционные болезни, в том числе: чума, холера, оспа, желтая и другие вирусные геморрагические лихорадки;
- заболевания центральной нервной системы: детский церебральный паралич, демиелинизирующие заболевания, энцефалиты и арахноидиты, стойкие нарушения функции центральной или периферической нервной системы, вследствие ранее перенесенных заболеваний или травм;
- кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;
- туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;
- врожденные аномалии (пороки развития), генетические заболевания, врожденные инфекции;
- системные заболевания соединительной ткани (ревматизм, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматоидный артрит);

- онкологические и врожденные заболевания крови;
- заболевания, сопровождающиеся почечной или печеночной недостаточностью, требующие проведения экстракорпоральных методов очищения крови, в том числе хронический гломерулонефрит (нефротическая и смешанная формы), хронический пиелонефрит с нарушением функции почек;
- злокачественные новообразования;
- эндокринные заболевания, сопровождающиеся выраженной недостаточностью функции желез внутренней секреции, в том числе сахарный диабет;
- иммунодефициты (первичные и вторичные);
- тяжелое течение хронических обструктивных бронхо-легочных заболеваний.

#### **Причины досрочного открепления:**

- Застрахованному может быть отказано в медицинском обслуживании в одностороннем порядке, если будет установлено:
  - заболевание, указанное в пункте 2 «Исключений из программы медицинского обслуживания»;
  - наличие заключения МСЭК о том, что данный Застрахованный является ребенком- инвалидом.

#### **Не возмещаются понесенные Застрахованным затраты:**

- на приобретение лекарственных препаратов и перевязочных материалов, предметов медицинского назначения, очков, контактных линз, слуховых аппаратов или имплантов, а также иных медицинских устройств или приспособлений и расходы на их подгонку.

### **Порядок предоставления медицинской помощи детям по VIP - программе.**

1. Медицинское обслуживание ребенка начинается с начала действия договора и ограничивается сроком его действия.
  2. Первое плановое посещение на дому педиатр осуществляет не позднее 3-х рабочих дней с момента начала действия договора на медицинское обслуживание.
  3. Медицинская помощь на дому оказывается ребенку по адресу проживания, указанному в договоре на медицинское обслуживание.
  4. Прием вызова на дом в рабочие дни с 8.00 до 14.00, в субботу до 12.00 час.
- *Вызов на дом врача педиатра после 14 час, а также в воскресные и праздничные дни осуществляется за дополнительную оплату или по Гарантийному письму.*
  - *При вызове врача на дом по заболеванию обслуживание на дому осуществляется наблюдающим врачом-педиатром (в случае если это позволяет график его работы) или дежурным врачом-педиатром.*
  - *При вызове врача на дом по заболеванию с родителями (или другим ответственным лицом) согласовывается только дата посещения.*
5. Информационные услуги по организации амбулаторной медицинской помощи предоставляются через Call- центр по тел.8-495-223-22-87.
- *Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы специалистов: с 8.00 до 21.00 час.*
  - *Прием в Клинике проводится по предварительной записи с установлением даты и времени приема врача.*
  - *Запись на прием осуществляется по тел.: 8-495-223-22-87.*
  - *При опоздании на плановый прием на 10 минут и более, ребенок может быть принят, при наличии свободного времени у врача, в порядке живой очереди, либо прием может быть перенесен на другое удобное время.*
6. Объем медицинских услуг, предусмотренных программой медицинского обслуживания, в каждом конкретном случае определяется возрастом ребенка в период действия договора.
- *Плановые мероприятия, соответствующие возрасту ребенка, входят в программу медицинского обслуживания, если в момент прикрепления, возраст ребенка не превышает декретированный на 15 и более календарных дней.*
  - *Плановые мероприятия (осмотры педиатра, узких специалистов, лабораторные исследования, вакцинация) проводятся в случае, если в период действия договора медицинского обслуживания ребенок достигает возраста, соответствующего возрасту проведения планового мероприятия по календарному графику.*
  - *Плановые осмотры детей врачами-педиатрами и узкими специалистами осуществляются в течение 10 рабочих дней после достижения ребенком возраста 1, 3, 6, 9 месяцев и в течение 20 рабочих дней после достижения ребенком возраста одного года.*
  - *Конкретный день проведения планового медицинского мероприятия на дому согласовывается с родителями не позднее, чем за день до оказания соответствующей услуги.*
7. Прививки, не проведенные в соответствии с календарным возрастом в период, предшествующий прикреплению к учреждению Исполнителя, осуществляются за дополнительную оплату (приема врача – педиатра, стоимость вакцины).

**8.** По окончании срока действия договора на медицинское обслуживание история развития ребенка хранится в архиве Клиники.

В течение 10 (десяти) рабочих дней после окончания действия договора, по письменному заявлению родителей ребенка, бесплатно предоставляется выписка из истории развития.

Ксерокопия карты предоставляется за дополнительную оплату.