

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ

В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 1 ГОДА (АПП 0-1)

(услуги оказываются на базе Клиники)

Программа предусматривает следующий комплекс медицинских услуг:

по адресу: ООО «Он Клиник бейби» - ул. Воронцовская д.8,стр.5, ООО «Он Клиник на Зубовском» Зубовский бульвар д.3
5,стр.1

Диспансерные медицинские услуги:

Осмотры врачом-педиатром в поликлинике «Он Клиник бейби», включающие антропометрию (вес, рост, окружность груди), клинический осмотр, рекомендации по уходу, вскармливанию дальнейшему динамическому наблюдению и проводятся в соответствии с указанным ниже графиком:

Возраст	Сроки проведения врачебного патронажа
От 0 до 1 месяца	1 раз в 10 дней
От 1 до 12 месяцев	1мес.; 2 мес.; 3 мес.; 4,5 мес.; 6 мес.; 8мес.; 10мес.; 12 мес.

График диспансерных осмотров врачей-специалистов в поликлинике «Он Клиник бейби»:

Возраст	ОБСЛЕДОВАНИЯ, ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ
Новорожденный	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию, <*> аудиологический скрининг, <***> нейросонография. Врач-педиатр.
1 месяца	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное), ультразвуковое исследование почек, ультразвуковое исследование тазобедренных суставов, эхокардиография, нейросонография, аудиологический скрининг. <***> Педиатр, Невролог, Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог.
3 месяца	Педиатр, травматолог-ортопед. Аудиологический скрининг <***>.
12 месяцев	Педиатр, невролог, детский хирург, оториноларинголог, травматолог-ортопед. ЭКГ.

<*> 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.

График проведения профилактических прививок, проводимых в поликлинике «Он Клиник бейби»:

Вакцинопрофилактика – в учреждении Исполнителя:

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

Вакцинация осуществляется вакцинами отечественного производства.

По желанию родителей, вакцинация проводится сверх приведенного перечня, вакцинами импортного производства за дополнительную оплату (при наличии в клинике).

Вакцинация проводится в клинике.

Постановка реакции Манту проводится в Клинике, проверка – на дому, при условии, что день проверки совпадает с плановым профилактическим осмотром, или вакцинацией, и не приходится на выходные и праздничные дни.

Возраст	Лабораторные исследования
----------------	----------------------------------

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

График плановых лабораторных исследований:

забор биологического материала осуществляется в поликлинике «Он Клиник бейби».

II. Лечебно-диагностические услуги в Клинике.

Лечебно-диагностические приемы врачей-специалистов – по направлению врача педиатра: аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, гинеколог, дерматолог, кардиолог, невролог, нефролог, ортопед, оториноларинголог, офтальмолог, уролог, хирург.

Стоматолог – профилактический прием 1 раз за период действия договора.

Лечебные процедуры и манипуляции, в т.ч. отоларинголога - не более 5 по каждому заболеванию за период действия договора.

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

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

Лабораторная диагностика: Общеклинические исследования (анализы крови и мочи, копрология) при проведении диспансеризации и при заболевании строго по медицинским показаниям. Биохимические, микробиологические исследования (в том числе кал на дисбактериоз) – не более 2 раз в год. Иммунологические (IgA, IgG, IgM), аллергологические (общий IgE), серологические- не более 3 инфекций при каждом заболевании, но не более 2 раз за период действия договора, гормональные (гормоны щитовидной железы), определение возбудителей инфекции - 1 раз за период действия договора по назначению врача.

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

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 МСЭЖ 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 программам АПП от 0 до 1 года

1. Исполнитель предоставляет информационные услуги по организации медицинской помощи через Call-центр по тел.8-495-223-22-87.

2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы специалистов с 8.00 до 21.00 час.

3. 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 мин 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.

4. Медицинское обслуживание ребенка начинается с даты начала действия договора на медицинское обслуживание. Оказание медицинских услуг строго ограничивается сроком действия договора.

5. Плановые мероприятия, входящие в Программу медицинского обслуживания, оказываются в соответствии с возрастом ребенка по достижении декретированного срока. Если в момент прикрепления возраст ребенка превышает декретированный на 15 и более календарных дней, то предусмотренные плановые мероприятия не проводятся.

6. Прививки, не проведенные в соответствии с календарным возрастом в период, предшествующий прикреплению к учреждению Исполнителя, осуществляются за дополнительную оплату (приема врача – педиатра и стоимость вакцины).

7. По окончании срока действия договора история развития ребенка хранится в архиве Клиники.

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

Ксерокопия карты предоставляется за дополнительную оплату.