

**ПРОГРАММА**  
**АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ +ПОМОЩИ НА ДОМУ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 3**  
**ЛЕТ**  
**(АПП 1-3)**

(услуги оказываются на базе Клиники по адресу: ООО «Он Клиник бейби» - ул. Воронцовская д.8,стр.5, ООО «Он Клиник на Зубовском»Зубовский бульвар д.35,стр.1)

**Программа предусматривает комплекс медицинских услуг:**

**I. Диспансерные медицинские услуги:**

**Осмотры врачом – педиатром в поликлинике :**

1 год, 1г. 3 мес., 1г. 6 мес., 2 года, 3 года.

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

| <b>Возраст</b> | <b>Специалисты, исследования.</b>  |
|----------------|--|
| <b>1 год</b>   | Педиатр, невролог, детский хирург, оториноларинголог, травматолог-ортопед.   |
| <b>2 года</b>  | Педиатр, детский стоматолог, психиатр детский.   |
| <b>3 года</b>  | Педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, оториноларинголог, акушер-гинеколог, <***> детский уролог-андролог <***> |

<\*\*\*> Медицинский осмотр врача - детского уролога-андролога для мальчиков, врача-акушера-гинеколога для девочек

**График плановых лабораторных исследований:**

| <b>Возраст</b> | <b>Лабораторные исследования</b>       |
|----------------|--|
| <b>1 год</b>   | Общий анализ крови, общий анализ мочи. |
| <b>3 года</b>  | Общий анализ крови, общий анализ мочи. |

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

**График проведения профилактических прививок:**

| <b>Возраст</b>    | <b>Наименование прививки</b>  |
|-------------------|---|
| <b>12 месяцев</b> | Реакция Манту (Туберкулин). Вакцинация против кори, краснухи, паротита. |
| <b>18 месяцев</b> | 1-я ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита.     |
| <b>20 месяцев</b> | 2-я ревакцинация против полиомиелита.                                   |

*Вакцинация осуществляется в Клинике вакцинами отечественного производства. По желанию родителей, вакцинация сверх приведенного перечня, вакцинами импортного производства проводится за дополнительную оплату (при наличии их в клинике). Постановка и проверка реакции Манту проводится в клинике.*

**II Лечебно- диагностические услуги.**

**1.Лечебно-диагностические приемы педиатра и врачей – специалистов в Клинике, по направлению врача педиатра:** детский гинеколог, аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, дерматолог, кардиолог, невролог, нефролог, ортопед-травматолог, оториноларинголог, офтальмолог, уролог, хирург.

Ортодонт – 1 раз за период действия договора.

Психиатр, Стоматолог – 1 раз за период действия договора, включая проведение осмотра в рамках диспансеризации.

**2. Лечебные манипуляции, в т.ч. отоларинголога** – не более 5 по каждому заболеванию за период действия договора.

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

**4. Выдача справки** в детский сад после болезни, после отпуска.

**5. 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.

**6. Лабораторная диагностика:**

Общеполитклинические исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, копрология) при проведении диспансеризации и по медицинским показаниям.

Биохимические, микробиологические исследования (в том числе кал на дисбактериоз) – не более 2 раз за период действия договора.

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 инфекций - 1 раз за период действия договора.

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

**8. Справки:** после болезни, после отпуска.

**Перечень дополнительных платных медицинских услуг:**

Оформление карты в ДДУ, школу (форма 026/у), справки в ВУЗ (форма 086/у), санаторно-курортная карты, справки для занятий в спортивных секциях, в пионерский лагерь, справки в бассейн и др.

Проведение профилактических осмотров сверх объемов, указанных в Программе медицинского обслуживания.

Все виды массажа, ЛФК.

Иммунопрофилактика вакцинами импортного производства.

Различные медицинские услуги, выполняемые по желанию родителей (сверх гарантированного объема) Застрахованного.

Иммуногематология.

Исследование крови на наличие специфических антител, иммунный статус.

Лабораторные исследования: гастропанель, исследование кала на панкреатическую эластазу, биохимический анализ кала.

«Стационар на дому» (осмотры лечащего врача педиатра, повторные осмотры врача специалист, забор анализов на дому).

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.).

Диаскин тест.

Лечебные манипуляции и процедуры, в том числе врача отоларинголога, более 5 процедур по каждому заболеванию.

Консультация врача гематолога, эндокринолога, ревматолога, пульмонолога, логопеда.

## ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

### Не оказываются следующие медицинские услуги

- Профилактические осмотры сверх объёмов, 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 1 до 3 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: 8.00 до 21.00.
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 медицинского обслуживания.

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. Лабораторные, инструментальные исследования проводятся только по медицинским показаниям и при наличии направлений врачей Клиники.

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 срока действия договора, по письменному заявлению родителей ребенка, предоставляется выписка из истории развития - бесплатно.

Ксерокопия карты предоставляется за дополнительную оплату.