

## **ИНФАНТА МИНИ от 0 месяцев до 1 года**

### **ПРОФИЛАКТИКА программа медицинского обслуживания.**

#### **Комфортность Классика.**

Диспансерное наблюдение составлено на основе приказа МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ от 10 августа 2017 г. N 514н О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ (с 01.01.2018 года)

#### **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание на базе медицинской клиники:**

##### **1. Первичный консультация врача – педиатра:**

- 1.1. знакомство с врачом;
- 1.2. сбор медицинской информации (течение беременности матери, родов);
- 1.3. выявление социально-бытовых условий;
- 1.4. выявление факторов риска;
- 1.5. выявление жалоб на состояние здоровья на момент прикрепления;
- 1.6. первичный врачебный осмотр;
- 1.7. определение исходного уровня здоровья;
- 1.8. разработка индивидуального плана ведения пациента.

##### **2. Плановые профилактические осмотры врача - педиатра в процессе обслуживания на базе клиники:**

- 2.1. плановые осмотры (советы по уходу, вскармливанию) не более 15 профосмотров в год:
  - 2.1.1. 1-й месяц – посещения педиатра \_1 раз в 10 дней;
  - 2.1.2. с 2-го по 12-ый месяцы ежемесячные посещения педиатра.

##### **3. Услуги врача – педиатра при остром заболевании на дому, не более 1 раза за срок прикрепления:**

- 3.1. медицинская помощь на дому. Данная услуга оказывается Клиенту по строгим медицинским показаниям (строгие медицинские показания тракуются в соответствии с общепринятой в г. Москва практикой);
- 3.2. вызов врача до 12.00 текущего дня (в будни);
- 3.3. выбор оптимальной терапии.
- 3.4. оформления листка нетрудоспособности по уходу за ребёнком для родителей.

##### **4. Консультации врача – педиатра по острым и обострениям хронических заболеваний в процессе обслуживания на базе клиники не более 3 раз в год:**

- 4.1. контроль и коррекция лечения;
- 4.2. непрерывного мониторинга состояния здоровья в ходе лечения.

##### **5. Консультации врачей-специалистов на базе клиники (осуществляются по направлению врача - педиатра):**

- 5.1. **плановые профилактические консультативные осмотры врачами - специалистами:**
  - 5.1.1. в 1 месяц – консультация хирурга, невролога, офтальмолога, стоматолога;
  - 5.1.2. в 3 месяца - травматолога - ортопеда;
  - 5.1.3. в 12 месяцев – консультация хирурга, травматолога – ортопеда, невролога, оториноларинголога, офтальмолога.

##### **6. Услуги среднего – медицинского персонала (осуществляются по направлению врача-педиатра):**

- 6.1. все виды медицинских манипуляций на базе клиники: забор биологического материала для лабораторных исследований (строго по программе); внутривенные струйные, внутримышечные, подкожные инъекции;
7. **Диагностические лабораторные услуги в рамках плана обследования** (осуществляются по направлению врача - педиатра):
- 7.1. **плановые лабораторные исследования** (забор материала осуществляется на базе клиники):
- 7.1.1. в 2 и 12 месяцев - экспресс/общий анализ крови, экспресс/общий анализ мочи.
8. **Диагностические инструментальные услуги в рамках профилактического плана обследования на базе клиники** (осуществляются по направлению врача - педиатра):
- 8.1. УЗ – диагностика:
- 8.1.1. органов брюшной полости - не более 1 раза в год;
- 8.1.2. почек - не более 1 раза в год;
- 8.1.3. нейросонография – не более 1 раза в год;
- 8.1.4. тазобедренных суставов - не более 1 раза в год;
- 8.1.5. ЭХО - КГ – не более 1 раза в год;
- 8.2. ЭКГ - не более 1 раза в год.
9. **Услуги консультативно-координационной службы по телефону клиники:**
- 9.1. связь с врачом – педиатром в часы его приёма в клинике;
- 9.2. информационная поддержка клиентов в вопросах работы клиники Компании, лечащих врачей, врачей-консультантов, партнерских лечебных учреждений;
- 9.3. запись на приём и консультации;
- 9.4. организация и координация получения помощи в клинике.
10. **Ведение амбулаторной медицинской документации клиента** (включая компьютерную версию), выдача медицинских справок, выписок.

### **БОНУС к программе:**

1. **Профилактический осмотр педиатра перед вакцинацией в составе плановой ежемесячной явки и проведение профилактической вакцинации на базе клиники Компании** (осуществляются по направлению врача – педиатра, отечественными вакцинами, при условии их наличия у Исполнителя):
- 1.1. 1-й месяц – против гепатита В;
- 1.2. 3-й месяц – АКДС (дифтерии, коклюша, столбняка);
- 1.3. 4,5 месяца – АКДС (дифтерии, коклюша, столбняка);
- 1.4. 6-й месяц – прививка гепатита В, АКДС (дифтерии, коклюша, столбняка);
- 1.5. 12-ый месяц – проведение реакции Манту.

*\* Услуги, предусмотренные в приказе, но не входящие в объём данной программы, могут быть оказаны по выбору Заказчика: на базе клиники Исполнителя, партнёрских ЛПУ или любых других лечебных учреждений - за дополнительную плату (оплата по факту оказания услуг).*

*\*\*На все дополнительные медицинские услуги предоставляется 10-ти % дисконтная карта*