ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ

ОТ 0 ДО 1 ГОДА

ИНФАНТА МИНИ от 0 месяцев до 1 года

Базовая программа медицинского обслуживания.

Комфортность Золото.

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 и на дому:

1. **Первичный визит врача – педиатра на дому:**
   - 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 и консультации врача - педиатра в процессе обслуживания:**
   - 2.1. плановые осмотры (советы по уходу, вскармливанию, осмотр):
     - 2.1.1. 1-й месяц –посещения педиатра на дому 1 раз в 10 дней;
     - 2.1.2. с 2-го по 12-ый месяцы ежемесячные посещения педиатра на дому.
3. **Услуги врача – педиатра при остром заболевании на дому:**
   - 3.1. медицинская помощь на дому;
   - 3.2. вызов врача до 12.00 текущего дня (кроме воскресенья, праздничных дней);
   - 3.3. выбор оптимальной терапии.
   - 3.4. оформления листка нетрудоспособности по уходу за ребёнком для родителей.
4. **Повторные консультации врача – педиатра по острым и обострениям хронических заболеваний в процессе обслуживания на дому:**
   - 4.1. контроль и коррекция лечения;
   - 4.2. непрерывного мониторинга состояния здоровья в ходе лечения.
5. **Услуги среднего – медицинского персонала** (осуществляются по направлению врача- педиатра):
   - 5.1. все виды медицинских манипуляций на дому: забор биологического материала для лабораторных исследований; внутривенные струйные, внутримышечные, подкожные инъекции; лекарственные инстилляции; перевязки; компрессы и т.д.;
6. **Проведение лечебно-профилактических мероприятий** (осуществляются по направлению врача - педиатра)**:**
   - 6.1. вакцинация, согласно национальному календарю прививок отечественными или импортными вакцинами:
     - 6.1.1.1-й месяц – прививка против гепатита «В» на дому;
     - 1.1.1.2-й месяц – прививка против пневмококковой инфекции; прививка против гепатита «В», если не сделана в роддоме;
     - 6.1.2. 3-й месяц – прививка против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка на дому;
     - 6.1.3. 4,5 месяца – прививка против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, пневмококковой инфекции на дому;

6.1.4. 6-й месяц – прививка против полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита «В» на дому;

6.1.5.7-й месяц -прививка против гепатита «В», если не сделана в роддоме;

6.1.6.с 6-ти месяцев - прививка против гриппа;

6.1.7. 12 месяц – прививка против паротита, кори, краснухи на дому;

6.1.8.профилактический осмотр врачом – педиатром и проведение реакции Манту на базе клиники.

6.2. консультация физиотерапевта не более 2-х раз в год на базе клиники;

6.3. общий лечебный массаж не более 10 сеансов в год на дому;

6.4. физиотерапия не более 20 сеансов в год на базе клиники.

7. Диагностические лабораторные услуги в рамках плана обследования (осуществляются по направлению врача - педиатра):

7.1. ***плановые лабораторные исследования***:

7.1.1.в 2 и 12 месяцев - общий анализ крови, общий анализ мочи;

7.1.2.кал на я\глист, э\б. для получения медицинских справок – не более 2-х раз в год

7.2. ***лабораторные исследования по острым и обострениям хронических заболеваний в процессе обслуживания***:

7.2.1.общеклинические исследования: ОАК, ОАМ, моча по Нечипоренко, копрологический анализ кала, кал на я\г, э\б, кал на углеводы, анализ кала на инфекции;

7.2.2.биохимический анализ крови: 9 показателей –в год;

7.2.3.гормональные исследования: (не более 5 гормонов –в год);

7.2.4.исследования крови на инфекции – в рамках первичной диагностики инфекций (не более 7 инфекций в год);

7.2.5.ПЦР – диагностика: мазки или моча – первичная диагностика (не более 7 инфекций) и контроль после лечения (однократно за 1 год обслуживания).

7.2.6.бактериологические исследования: кал на дисбактериоз – не более 2-х раз в год, посевы на флору и чувствительность – не более 3 раз в год;

7.2.7.микроскопические исследования: не более 2-х раз в год;

7.2.8.цитологические исследования: не более 1 раза в год;

7.2.9.гистологические исследования: не более 1 раза в год;

7.2.10. общие иммуноглобулины: не более 1 раза в год.

8. Диагностические инструментальные услуги в рамках плана обследования на базе клиники (осуществляются по направлению врача - педиатра):

8.1. УЗ – диагностика:

8.1.1.органов брюшной полости - не более 2 раз в год;

8.1.2.мочеполовой системы - не более 2 раз в год;

8.1.3.щитовидной железы - не более 1 раз в год;

8.1.4.нейросонография – не более 2-х раз в год;

8.1.5.тазобедренных суставов - не более 2 раз в год;

8.1.6.вилочковой железы – не более 1 раз в год;

8.1.7.ЭХО - КГ– не более 1 раза в год;

8.1.8.УЗИ мягких тканей, пазух носа– не более 2 раз в год;

8.2. ЭКГ – не более 3 раз в год;

9. Услуги круглосуточной консультативно-координационной службы по телефону клиники:

9.1. связь с врачом - педиатром в часы его приёма в клинике или по мобильному телефону доктора с 09.00 до 21.00 в будни (исключая выходные врача – педиатра и праздничные дни);

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, санаторно-курортных карт.

*** 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).**