 **Приложение №1**

**Программа «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ»**

**на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) детям в возрасте от 3 года до 10 лет**

Программа «Поликлиническая» обеспечивает пациентам получение медицинских услуг по установленному лицензией перечню медицинских специальностей:

**педиатрия, неврология, кардиология, дерматология, эндокринология, аллергология-иммунология, офтальмология, отоларингология, травматология и ортопедия, лабораторная и инструментальная диагностика.**

Программа «Поликлиническая» обеспечивает пациентам получение медицинских услуг по следующим видам лечебно-профилактической помощи:

1. Медицинские услуги врача по лечению острых и обострению хронических заболеваний.

2. Медицинские услуги по консервативным методам лечения, оздоровления и реабилитации:

2.1. Медицинские услуги по лечению с помощью простых физических воздействий: массаж.

3. Медицинские услуги сестринского персонала: лечебно-диагностические манипуляции, забор биологического материала на исследование.

4. Медицинские услуги по профилактике:

4.1. Медицинские профилактические осмотры ребенка;

4.2. Вакцинация согласно национальному календарю профилактических прививок.

5. Медицинские комплексные диагностические услуги: лабораторные, функциональные, инструментальные

**I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

**1. Перечень лечебно-диагностических медицинских услуг оказываемых на дому:**

1.1Вызов врача-педиатра на дом;

1.2. Консультации врачей-специалистов: ЛОР (проводятся строго по медицинским показаниям и назначению врача-педиатра). Консультации исключены для экстренных клинических ситуаций (травмы);

1.3. Забор биологического материала для лабораторных исследований **(клинический анализ крови)** строго по назначению врача в период **острого**  заболевания.

**2. Перечень лечебно-диагностических медицинских услуг оказываемых в поликлинике:**

2.1. Консультации, диагностические исследования, профилактические и лечебные мероприятия по специальностям: *педиатрия, неврология, кардиология, дерматология, нефрология, эндокринология, аллергология-иммунология, офтальмология, отоларингология, травматология и ортопедия, лабораторная и инструментальная диагностика* по назначению специалистов поликлиники.

2.2. Проведение 1 курса (10 сеансов) лечебного массажа по медицинским показаниям и назначению врача **.**

**3. Ограничения объема лечебных услуг до 1 курса (10 сеансов)**:

3.1. Лечебный массаж по медицинским показаниям и назначению врача;

3.2. Оториноларингология - санация хронических очагов инфекции;

**4**. **Исключены:**

4.1. Все виды косметических услуг, удаление вирусных бородавок, гемангиом,

контагиозных моллюсков, невусов;

4.2. Подбор корригирующих медицинских устройств и приспособлений (контактных линз, слуховых устройств).

4.3. Специфическая иммунотерапия (СИТ).

**II. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

**2.1.** Профилактические медицинские осмотры **врачом-педиатром** проводятся в поликлинике.

График медицинских профилактических осмотров врача-педиатра:

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** |  |
| От 3 до 10 лет | 1 раз в 6 месяцев |

**2.2**. Профилактические медицинские осмотры **врачами-специалистами** (диспансеризация) проводятся в поликлинике.

График медицинских профилактических осмотров врачей-специалистов:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Возраст*** | *врачи-специалисты* |
| 1 раз в год | Невролог, хирург-ортопед, отоларинголог, офтальмолог. |

Диспансеризация детей старше **3-х** лет проводится 1 раз в год (однократно в период прикрепления). Срок проведения общего профилактического осмотра при первичном прикреплении устанавливает врач-педиатр после первичного осмотра и анализа медицинской документации ребенка, предоставленной родителями. При прикреплении профилактический медицинский осмотр проводится по медицинским показаниям (диагностика заболеваний перечня исключений). При отсутствии медицинских показаний профилактический осмотр проводится по необходимости (поступление в ДДУ,в школу) или по согласованию с родителями.

**III. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА**

3.1.Вакцинациядетей проводится в объеме и в сроки, регламентированные национальным календарем профилактических прививок, вакцинами **отечественного производства**, по медицинским показаниям и назначению врача. При наличии медицинских противопоказаний вакцинация проводится по индивидуальному календарю прививок.

Календарь вакцинопрофилактики

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Вакцинация** |
| 6 лет | Вторая ревакцинация против кори, паротита и краснухи |
| 7 лет | Вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка |
| 3-10 лет | Реакция Манту – ежегодно |

3.2. Реакция Манту и оценка результата проводится только в условиях поликлиники.

3.3. **Исключены:**

**-** Вакцинация БЦЖ в рамках программы не проводится;

**-** Иммунопрофилактика вакцинами, не входящими в календарь прививок.

**IV. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

4.1. **Лабораторно-диагностические исследования при плановых профилактических осмотрах и вакцинации** проводятся **в поликлинике**.

График планового забора анализов:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Возраст*** | ***Анализы*** |
| 3-10 лет | клинический анализ крови, клинический анализ мочи, анализ кала на я/гельминтов, соскоб на энтеробиоз 1 раз в год |

4.2. **Лабораторно-диагностические исследования при острых и обострении хронических заболеваний,** в период прикрепления проводятся **в поликлинике** по медицинским показаниям, назначению и направлению врача в объёме и кратности, установленных перечнем:

а) Клинические исследования - кровь, моча, кал – по назначению врача.

б) Биохимические, Микробиологические исследования (анализ кала, посев мочи, крови, мазки из зева и носа и пр.) - не более 2 раз по каждому материалу.

с) Иммунологические исследования (строго по медицинским показаниям) -1 раз:

- Сывороточные иммуноглобулины: А,М,G,Е общий;

-. Кровь на IgE-общий и специфические пищевые и пыльцевые Ig А,М,G - не более 5 аллергенов;

д) Иммуно-серологические исследования для выявления хронических персистирующих внутриклеточных и вирусных инфекций (кроме скрининга): хламидии, микоплазмы, уреоплазмы, гарднереллы, вирусы герпеса всех типов, ЦМВ, ВЭБ – не более 1 раза;

е) Иммуно-серологические исследования с целью диагностики эпидемиологически значимых прививаемых инфекций: коклюш, паракоклюш, в-гемолитический стрептококк, корь, краснуха, паротит – не более 1 раза.

**Исключены:** Все гормональные исследования.

4.3.. **Инструментально-диагностические исследования в поликлинике**: ультразвуковые исследования (включая ЭХО-кардиографию, внутренние органы) - не более 2 раз по каждому виду исследования по назначению педиатра и/или специалистов поликлиники.

**Исключены:** лабораторно-инструментальные исследования: КТ, МРТ, Полисомнография, Холтеровское мониторирование АД и ЭКГ,Дуплексное сканирование сосудов, Эндоскопия носоглотки, Вагиноскопия, Денситометрия и другие дорогостоящие виды лабораторно-инструментальных исследований.

**V. СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ**

5.1. Рекомендации врача-педиатра по рациональному питанию, закаливанию ребенка, профилактике заболеваний.

5.2. Консультации дежурного врача по телефону в часы работы поликлиники по правилам оказания медицинской помощи.

5.3. Оформление медицинской документации установленного образца (в том числе выдаваемой на руки пациентам): больничные листы, выписки из истории развития ребенка, справки, выдаваемые врачом-педиатром.

Оформление пакета медицинских документов, необходимых для поступления в ДДУ– 1 раз за период прикрепления.

Оформление Справки и проведение обследований в плавательный бассейн, спортивную секцию (анализ кала на я/г, соскоб на энтеробиоз) – не более 1 раза за период прикрепления.

**Исключено:**

- Оформление «Санаторно-курортной карты».

- Оформление медицинских документов, требующих участия пяти и более специалистов, включая педиатра.

**VI. УСЛУГИ ИСКЛЮЧЕННЫЕ ПРОГРАММОЙ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ»**

**6.1. Перечень исключенных услуг:**

6.1.1. Профилактические осмотры и обследования, не предусмотренные Программой «Поликлиническая».

6.1.2. Медицинские услуги, не предписанные врачом.

6.1.3. Наблюдение пациента при показаниях к госпитализации и отказе от нее.

**6.2. Перечень болезней, синдромов и проблем, связанных со здоровьем исключенных программой «Поликлиническая»:**

6.1. Заболевания и осложнения, повлекшие за собой установление группы инвалидности, с даты их регистрации КЭК.

6.2. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.

6.3. Врожденные инфекционные, паразитарные болезни и другие инфекции не специфичные для периода детства.

6.5. Особо опасные инфекционные заболевания.

6.6. Приобретенные хронические персистирующие внутриклеточные инфекции, вирусно-бактериальные инфекции, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека.

6.7. Новообразования: злокачественные и другие, требующие дорогостоящих методов исследования и лечения.

6.8. Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (первичные и комбинированные иммунодефициты).

6.9. Диффузные болезни соединительной ткани.

6.10. Болезни эндокринной системы (АИТ, инсулинозависимый сахарный диабет I типа).

6.11. Психические расстройства и расстройства поведения.

6.12. Туберкулез.

6.13. Оказание медицинской помощи при укусах кошек, собак, грызунов, клещей.

**VII. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.**

7.1. Медицинские услуги, по перечню заболеваний исключенных программой «Поликлиническая», оказываются пациентам только до постановки диагноза.

7.2. В случае выявления в период обслуживания: гемолитической болезни новорожденных, внутриутробной инфекции, анемии, аллергических заболеваний (экзема, атопический дерматит), хронических заболеваний с частыми обострениями (более 3-х раз в год); функциональных отклонений со стороны ЖКТ, МВП, МПС, ССС, опорно-двигательной системы, лор-органов, эндокринной системы, требующих динамического и диспансерного наблюдения, Поликлиника с момента подтверждения диагноза, сообщает родителям об установленном факте и о необходимости оказания пациенту дорогостоящей медицинской помощи, не предусмотренной программой «Поликлиническая». С момента установления диагноза и оповещения родителей Клиника оставляет за собой право приостановить оказание медицинских услуг по данному заболеванию в рамках действующего Договора.

7.3. В дальнейшем оказание медицинской помощи по выявленной патологии может осуществляться в рамках подписанного дополнительного соглашения о введении повышающего коэффициента или выведения за рамки программы наблюдения по выявленной патологии.

7.4. В случае, если в период обслуживания, ребенок был отнесен к категории часто болеющих детей (более 5 раз в год), то при перезаключении договора, срок действия которого истек, Клиника оставляет за собой право ввести повышающий коэффициент.

7.5. Для оказания медицинской помощи детям, постоянно проживающим за пределами Административной Границы ЖК « Гусарская баллада», цена Договора увеличивается на введенный добавочный коэффициент:

**1,2** - до 5 км от АГ;

**1,5 -** до 15 км от АГ

7.6. Все виды и объемы медицинской помощи, которые не входят в Медицинскую программу предоставляются Поликлиникой за отдельную плату (при возможности их оказания поликлиникой).

**Поликлиника оставляет за собой право пересматривать и изменять перечни платных медицинских услуг и заболеваний, не включенных в Программу.**

Стоимость программы : **46 500** рублей