

ИНФАНТА МИНИ от 0 месяцев до 1 года

Расширенная 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 (текущее 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. Консультации врачей-специалистов (осуществляются по направлению врача- педиатра):

5.1. плановые профилактические консультативные осмотры врачами – специалистами на дому или на базе клиники:

- 5.1.1. в 1 месяц – консультация хирурга, невролога, офтальмолога, стоматолог;
- 5.1.2. в 3 месяца – травматолога -ортопеда;
- 5.1.3. в 12 месяцев – консультация хирурга, травматолога –ортопеда, невролога, оториноларинголога, офтальмолога.

5.2. консультации врачей-специалистов на базе клиники по острым и обострениям хронических заболеваний в процессе обслуживания:

консультативный приём врачей (суммарно не более 10 визитов в год), предоставляются по специальностям: неврология, отоларингология, хирургия, травматология – ортопедия, эндокринология, гастроэнтерология, кардиология, дерматология, офтальмология, аллергология - иммунология, урология, физиотерапия, гинекология.

манипуляции врачей - специалистов не более 20 манипуляций в год (суммарно).

5.3. консультации врачей-специалистов на дому по острым заболеваниям в процессе обслуживания:

консультативный приём и манипуляции суммарно не более 3 вызовов в год, предоставляются по специальностям: хирургия, отоларингология, офтальмология.

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

6.1. все виды медицинских манипуляций на дому: забор биологического материала для лабораторных исследований; внутривенные струйные, внутримышечные, подкожные инъекции; лекарственные инстилляции; перевязки; компрессы и т.д.;

7. Проведение лечебно-профилактических мероприятий (осуществляются по направлению врача - педиатра):

7.1. общий лечебный массаж не более 20 сеансов в год на дому;

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

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

8.1. плановые лабораторные исследования:

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

8.1.2. кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз для получения медицинских справок – не более 2-х раз в год.

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

8.2.1.общеклинические исследования: ОАК, ОАМ, моча по Нечипоренко, копрологический анализ кала, кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз, кал на углеводы, анализ кала на инфекции;

8.2.2.биохимический анализ крови: 9 показателей в год;

8.2.3.гормональные исследования: не более 5 гормонов в год;

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

8.2.5.ПЦР-диагностика: мазки, моча, кал – первичная диагностика (качественные исследования, не более 7 инфекций) и контроль после лечения (однократно за 1 год обслуживания).

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

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

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

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

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

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

9.1. УЗ – диагностика:

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

9.1.2.мочеполовой системы - не более 2-х раз в год;

9.1.3.щитовидной железы - не более 1 раза в год;

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

9.1.5.тазобедренных суставов - не более 2-х раз в год;

9.1.6.вилочковой железы – не более 1 раза в год;

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

9.1.8.УЗИ мягких тканей, пазух носа– не более 2-х раз в год;

9.2. ЭКГ – не более 3-х раз в год;

10. Услуги консультативно-координационной службы по телефону клиники:

- 10.1. 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);
- 10.2. информационная поддержка клиентов в вопросах работы клиники, лечащих врачей, врачей-консультантов;
- 10.3. запись на приём и консультации;
- 10.4. организация и координация получения помощи в клинике.

11. Ведение амбулаторной медицинской документации клиента (включая компьютерную версию), выдача медицинских справок, выписок, санаторно-курортных карт.

*** Услуги, не входящие в объём данной программы, могут быть оказаны за дополнительную плату со скидкой 10% (оплата по факту оказания услуг).**