



**«ПРОГРАММА «КАРАПУЗ-СТАНДАРТ» для детей от 0 до 1 года**

**СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ: 78 576 руб.**

**ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ**

**1. Плановые профилактические мероприятия:** наблюдение Пациентов от 0 до 1 года личным врачом-педиатром и врачами специалистами **в декретированные сроки.**

**1.1. Осмотры ребенка личным врачом-педиатром,** разработка индивидуальной медицинской программы и плана наблюдения в соответствии с указанным ниже графиком.

<i>Возраст</i>	<i>Наименование услуг (периодичность)</i>	<i>Место проведения услуг</i>
На первом месяце жизни	1 раз в 10 дней	На дому
На 1-м году жизни	ежемесячно	В клинике

**1.2. Осмотры врачей специалистов** в соответствии со Стандартом профилактического (диспансерного) наблюдения в Клинике. Сроки прохождения за 2 недели до и после наступления декретированных сроков. График диспансерных (плановых) осмотров врачей специалистов.

<i>Возраст</i>	<i>Наименование услуг</i>
1 месяц	Офтальмолог, невролог, хирург-ортопед
3 месяца	Невролог и ортопед (по показаниям)
6 месяцев	Невролог и офтальмолог (по показаниям), гинеколог/уролог
9 месяцев	Хирург, стоматолог
12 месяцев	Офтальмолог, невролог, хирург-ортопед, отоларинголог, стоматолог, гинеколог/уролог

**1.3. Плановые лабораторные исследования** проводятся в соответствии с указанным ниже графиком. Забор биоматериалов проводится в Клинике:

<i>Возраст</i>	<i>Наименование услуг</i>
1 месяц	Общий анализ крови, общий анализ мочи
3 месяца	Общий анализ крови, общий анализ мочи
4,5 месяца	Общий анализ крови, общий анализ мочи
6 месяцев	Общий анализ крови, общий анализ мочи
12 месяцев	Общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на я/глист, соскоб на энтеробиоз

**1.4. Плановые функциональные методы исследования** в соответствии с указанным ниже графиком проводятся в Клинике:

<i>Возраст</i>	<i>Наименование услуг</i>
1 месяц	УЗИ тазобедренных суставов, нейросонография, УЗИ органов брюшной полости, ЭХО-КГ, УЗИ почек, исследование отоакустической эмиссии
3 месяца	УЗИ тазобедренных суставов (по показаниям), нейросонография (по показаниям)
6 месяцев	Авторефрактометрия педиатрическая (по показаниям)

9 месяцев	Нейросонография (по показаниям)
12 месяцев	ЭКГ, авторефрактометрия педиатрическая

1.5. **Вакцинопрофилактика:** вакцинация детей проводится в Клинике в объеме и в сроки, регламентированные национальным календарем профилактических прививок вакцинами импортного или отечественного производства по показаниям и назначению врача с учетом индивидуальных особенностей ребенка.

<i>Возраст</i>	<i>Вакцинация</i>
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции; первая вакцинация против полиомиелита
4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции; вторая вакцинация против полиомиелита
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции; третья вакцинация против полиомиелита, третья вакцинация против вирусного гепатита В
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита; реакция Манту

## 2. Услуги, оказываемые в рамках Программы по острому заболеванию:

2.1. **Лечение и ведение Пациента** личным врачом-педиатром в период острых, а также обострения хронических заболеваний в клинике без ограничений.

2.2. **Лечебно-диагностические приемы:** 20 консультаций врачей специалистов строго по медицинским показаниям и направлению личного врача-педиатра в Клинике в рамках имеющихся специалистов: хирург, эндокринолог, кардиолог, уролог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, дерматолог, оториноларинголог, невролог, офтальмолог, травматолог-ортопед, аллерголог-иммунолог, нефролог, физиотерапевт.

**Исключения:** диетолог, гематолог, гомеопат, рефлексотерапевт, мануальный терапевт.

2.3. **Помощь на дому в пределах г. Солнечногорска:** осмотр врачом-педиатром в период острых, а также обострения хронических заболеваний на дому (в часы работы Клиники) – 6 консультаций за период.

2.4. **Лабораторная диагностика по заболеванию** проводится строго по медицинским показаниям и назначению личного врача-педиатра, в соответствии со стандартами медицинской помощи детям. Забор биоматериалов проводится в Клинике:

<i>Количество</i>	<i>Наименование услуги</i>
12 исследований	Общий анализ мочи
	Общий анализ крови
10 исследований из перечня	Исследование соскоба на энтеробиоз
	Общий анализ кала - копрограмма
	Углеводы
	Анализ мочи по Нечипоренко
	Микроскопическое исследование мазка

5 исследований из перечня	Дисбактериоз кишечника и чувствительность к основному спектру антибиотиков и бактериофагам
	Дисбактериоз кишечника и чувствительность к расширенному спектру антибиотиков и бактериофагам
	Посев на микрофлору и чувствительность к основному спектру антибиотиков
	Посев на микрофлору и чувствительность к расширенному спектру антибиотиков
30 показателей из перечня	Аланин-аминотрансфераза - АЛТ
	Аспартат-аминотрансфераза — АСТ
	Билирубин общий
	Биллирубин прямой
	Билирубин непрямой
	Альфа-амилаза панкреатическая
	Гликозилированный гемоглобин
	Глюкоза
	Железо
	Кальций
	Креатинин
	Магний
	Гамма-глутамилтрансфераза - ГГТ
	Мочевина
	Общий белок
	Ненасыщенная железосвязывающая способность (НЖСС)
	Трансферрин
	Триглицериды
	Ферритин
	Проба по Сулковичу
С-реактивный белок (СРБ)	
Фосфор	
Щелочная фосфатаза	
Холестерин общий	
ПЦР всего не более 5 исследований из перечня	ДНК <i>Staphylococcus aureus</i> (соскоб и др., качеств. исслед.)
	ДНК <i>Streptococcus species</i> (соскоб и др., качеств. исслед.)
	ДНК <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (кач.; соскоб)
	ДНК <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (кач.; кровь, мокрота)
	ДНК <i>Streptococcus pneumoniae</i> (соскоб и др., качеств. исслед.)
	ДНК <i>Haemophilus influenzae</i> (мокрота и др., качеств. исслед.)
	ДНК <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> (кач.; кровь)
	ДНК <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> (кач.; соскоб, мазок)
	ДНК <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> (кач.; мокрота)
	ДНК <i>Toxoplasma gondii</i> (кач.; мазок, СМЖ, АЖ)
	ДНК <i>Toxoplasma gondii</i> (кач.; кровь)
	ДНК <i>Cytomegalovirus CMV</i> (кач.; кровь)
	ДНК <i>Cytomegalovirus CMV</i> (кач.; уроген-й соскоб, моча)
	ДНК <i>HHV — VI</i> типа (кач.; уроген-й соскоб, моча)
	ДНК <i>HHV — VI</i> типа (кач.; кровь)
	РНК <i>Rubella virus</i> (кач.; уроген-й соскоб, моча)

	РНК Rubella virus (кач.; кровь)
	РНК Enterovirus (кач.; кал)
	РНК Enterovirus (кач.; кровь)
	РНК Enterovirus (кач.; мазок, СМЖ)
	ДНК Epstein-Barr virus (EBV) (кач.; мазок из ротоглотки, СМЖ, АЖ)
	ДНК Epstein-Barr virus (EBV) (кач.; кровь)
Гормоны щитовидной железы 1 раз	Тиреотропный гормон (Thyroid Stimulating Hormone) -ТТГ
	Тироксин свободный (Free Thyroxine) - Т4 свободный
	Трийодтиронин общий (Total Triiodthyronine) - Т3 общий

**Забор материала на исследования :**

- забор крови – 20 раз за период;
- забор материала на исследование – 5 раз за период;
- забор материала на энтеробиоз – 2 раза за период.

2.5. **Функциональная диагностика по заболеванию** проводится в Клинике строго по медицинским показаниям и по назначению личного врача-педиатра Клиники, в соответствии со стандартами медицинской помощи детям:

- методы ультразвукового исследования органов и тканей – 6 раз (искл. УЗДГ и УЗИ с ЦДК);
- методы исследования функций сердечно - сосудистой системы (ЭКГ - однократно);
- методы нейрофизиологического исследования (нейросонография, эхоэнцефалография, электроэнцефалография – 2 раза по каждому исследованию);
- рентгенологические исследования – 2 раза за период обслуживания.

2.6. **Медицинские услуги по реабилитации** проводятся в Клинике строго по медицинским показаниям:

- 1 курс общего лечебного массажа -10 сеансов по назначению личного врача;
- физиотерапия (1-й,2-й категории сложности; до 2-х полей) - 20 процедур за период обслуживания.

2.7. **Лечебные манипуляции при острых заболеваниях** (ОРЗ, ринит, аденоидит, тонзиллофарингит, серные пробки) проводятся в Клинике:

- отсасывание слизи из носа по Пройду – 6 процедур;
- слезно-носовая проба – 2 раза;
- удаление серной пробки – 2 раза.

2.8. **Выдача медицинской документации:** больничные листы; рецепты (за искл. льготных); справки о состоянии здоровья – без ограничения, оформление санаторно-курортной карты – 1 раз за период обслуживания, ведение индивидуальной истории развития ребенка.

**Примечание:**

Программа не предусматривает оказание медицинских, диагностических и лабораторных исследований, проводимых по желанию законного представителя Пациента (далее Представитель) без медицинских показаний.