**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы**

**«Морозовская детская городская клиническая больница**

**Департамента здравоохранения города Москвы»**

**119049, г.Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 1/9,**

**мороздгкб.рф**

**Программа от 0 до 1 года (Личный педиатр).**

Программа рассчитана для амбулаторного обследования детей в возрасте от 0 до 1 года. Программа рассчитана на оказание медицинской помощи в течение **1 года** и включает в себя следующие медицинские услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинской услуги** | **Кратность предоставления медицинской услуги** |
| 1 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра\* | не более 12 |
| 2 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга | не более 2 |
| 3 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда | не более 2 |
| 4 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога | не более 2 |
| 5 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога | не более 2 |
| 6 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога | не более 2 |
| 7 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского | не более 2 |
| 8 | Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста (дополнительно)\*\* | не более 3 |
| 9 | Общий анализ крови | не более 3 |
| 10 | Забор крови из пальца | не более 3 |
| 11 | Общий анализ мочи | не более 3 |
| 12 | Исследование уровня общего белка в крови | не более 2 |
| 13 | Исследование уровня мочевины в крови | не более 2 |
| 14 | Исследование уровня креатинина в крови | не более 2 |
| 15 | Альфа-амилаза панкреатическая | не более 2 |
| 16 | Аланинаминотрансфераза (АЛТ) | не более 2 |
| 17 | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) | не более 2 |
| 18 | Щелочная фосфатаза | не более 2 |
| 19 | Комплексное исследование: Калий/ Натрий/ Хлориды в крови | не более 2 |
| 20 | Кальций ионизированный | не более 2 |
| 21 | Общий билирубин, прямой, непрямой | не более 2 |
| 22 | Билирубин прямой | не более 2 |
| 23 | Билирубин непрямой | не более 2 |
| 24 | Исследование слуха у новорожденных с помощью отоакустической эмиссии (Аудиологический скрининг) | не более 1 |
| 25 | Нейросонография | не более 1 |
| 26 | ЭКГ с расшифровкой | не более 1 |
| 27 | Эхокардиография (ЭХО КГ) | не более 1 |
| 28 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | не более 1 |
| 29 | УЗИ почек и мочевого пузыря с доплерографическим исследование сосудов | не более 1 |
| 30 | УЗИ тазобедренных суставов | не более 1 |
| 31 | Вакцинация\*\*\* | в рамках национального календаря профилактических прививок |
| 32 | Осмотр пациента врачом - педиатром на дому с назначением соответветствующего лечения в пределах МКАД\*\*\*\* | не более 5 |

**Стоимость программы составляет 200 000 рублей.**

График профилактических осмотров устанавливается врачом-педиатром после проведения первичного осмотра и анализа медицинской документации ребенка, предоставленной родителями. Профилактические осмотры врачей специалистов проводятся в клинике в количестве указанном в программе.

Оформление медицинской документации: листок нетрудоспособности, выписки из истории развития ребенка, рецепты, справки, выдаваемые врачом-педиатром или врачами-специалистами входят в программу.

Забор биологического материала и лабораторные исследования проводятся в клинике согласно программе, по назначению врача-педиатра или врачей – специалистов.

Инструментальные методы исследования проводятся в клинике согласно программе, по назначению врача-педиатра или врачей – специалистов.

\*В годовую программу включено 12 осмотров врачом педиатром в клинике один раз в месяц. Осмотры врачом педиатром по острому заболеванию: без ограничений

\*\*Дополнительно 3 консультации врача-специалиста в клинике по заболеванию (показания определяются врачом).

\*\*\*Вакцинация проводится согласно национальному календарю профилактических прививок. Показания, сроки, выбор препарата и порядок проведения определяются врачом-педиатром. При наличии медицинских показаний вакцинация может быть отложена или проводится по индивидуальному календарю прививок (порядок определяется врачом-педиатром). Вакцинация проводится в клинике.

\*\*\*\*Выезд врача на дом осуществляется врачом-педиатром выездной службы по медицинским показаниям с 9.00 до 16.00 по предварительной записи до 12.00 по телефону [+7 (495) 959-88-00](tel:+74959598800), [+7 (495) 959-88-03](tel:+74959598803).

В программу включена возможность связи с врачом-педиатром по срочным вопросам, связанным со здоровьем прикрепленного пациента. Врач-педиатр доступен для консультации в рабочие дни с 9.00 до 20.00.

Услуги, не включенные в настоящую программу, оплачиваются отдельно по утвержденному прейскуранту на медицинские услуги.

По истечению указанного срока, услуги считаются оказанными, возврат денежных средств по неиспользованным услугам не производится.