**Программы санаторно-курортного лечения**

**Курс лечения от 10 дней.**

1. Болезни сердечно- сосудистой системы.
2. Болезни опорно-двигательного аппарата.
3. Болезни нервной системы.
4. Болезни органов дыхания.
5. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.
6. Болезни мочеполовой системы
7. Оздоровление детей.

Лечебные программы составляются по профилю одного основного заболевания, указанного в санаторно-курортной карте. Назначение процедур определяется врачом-куратором санатория с учётом показаний и противопоказаний, исходя из диагноза и степени тяжести заболевания, указанных в санаторно-курортной карте. В один день назначается не более одной процедуры общего воздействия и две процедуры местного воздействия.

**В стоимость путёвки НЕ входит:**

* Лабораторная диагностика
* УЗИ-обследование
* Фитосауна
* SPA-процедуры (обертывания, стоун массаж)
* Озонотерапия (внутривенное введение озонированного физиологического раствора)
* Подводное вытяжение позвоночника.

**Болезни сердечно-сосудистой системы.**

**Показания:**

* Гипертоническая болезнь
* Ишемическая болезнь сердца
* Болезни артерий, артериол и капилляров(атеросклероз, синдром Рейно, облитерирующий эндартериит)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-(терапевта, педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2. | Прием врача-(терапевта, педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (кардиолога) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | ЭКГ | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 5. | Анализ крови на сахар | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7. | Протромбиновое время + МНО (при заболеваниях вен) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | Ванны (йодобромные, скипидарные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые (по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. | Электросветолечение(электросон, дарсонваль) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Массаж 1,5 ед. или термомассаж или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 |
| 12. | Пневмомассаж | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 13. | Озонотерапия (подкожное введение озонокислородной смеси 1 зона) | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 |
| 14. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 16. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 17 | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 18. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Болезни опорно-двигательного аппарата.**

**Показания:**

* Артропатии (ревматоидный артрит, подагра, деформирующий остеоартроз, последствия травм суставов)
* Дорсопатии (остеохондроз позвоночника, анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева), спондилез, последствия травм позвоночника)
* Болезни мышц и сухожилий (миозит, синовит, бурсит, миалгия, фиброзит)
* Остеопатии и хондропатии (остеопороз, последствия перенесенного остеомиелита)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-(терапевта, педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2. | Прием врача-(терапевта, педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (невролога по показаниям) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Ванны (жемчужные с йодобромом, бишофитовые) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 5 | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые (по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Электросветолечение (ультразвук, СМТ, миоэлектростимуляция, ДДТ) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7. | Массаж 1,5 ед. или термомассаж или гидромассаж или детензор-терапия. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 |
| 8. | Грязелечение (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Озонотерапия (подкожное введение озонокислородной смеси 1 зона) | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 |
| 10. | Душ Шарко, циркулярный душ | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Подводное вытяжение позвоночника при отсутствии противопоказаний | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10- 15 |
| 13. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Болезни нервной системы.**

**Показания:**

* последствия острого нарушения мозгового кровообращения ;
* энцефалопатии различного генеза (дисциркуляторные, дисметаболические, посттравматические (кроме эпилепсии), смешанные);
* синдром вегетативной дистонии;
* заболевания центральной нервной системы (Болезнь Паркинсона, рассеянный склероз, миопатии, ДЦП (остаточные явления), мигрень, синдром хронической усталости)
* заболевания периферической нервной системы (радикулопатия, невралгия, невропатия, плексопатия)
* последствия травматического, токсического поражения центральной и периферической нервной системы.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-(терапевта, педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-(терапевта, педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (невролога) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | ЭКГ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6. | Общий анализ мочи | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7. | Ванны (йодобромные, скипидарные, жемчужные) или душ (Шарко, циркулярный) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8 | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые (по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Электросветолечение(электросон, дарсонваль , СМТ, миоэлектростимуляция, ДДТ) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. | Массаж 1,5 ед. или термомассаж или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-10 |
| 11. | Пневмомассаж | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 12. | Озонотерапия (подкожное введение озонокислородной смеси 1 зона) | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 |
| 13. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10- 15 |
| 14. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 16. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 17. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Болезни органов дыхания.**

**Показания:**

* Хронический ринит, назофарингит и фарингит
* Вазомоторный и аллергический ринит
* Хронический синусит
* Хронический отит, евстахеит, сенсо-невральная тугоухость
* Хронический бронхит, простой.
* Хроническая обструктивная болезнь легких.
* Бронхиальная астма.
* Профессиональные поражения легких ( пылевой бронхит и т.д.).
* Состояния после перенесенных пневмоний, плевритов, абсцесса легкого.
* Бронхоэктатическая болезнь.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-(терапевта, педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-(терапевта, педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (ЛОР-врача) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | ЭКГ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6. | Ванны (йодобромные, жемчужные, хвойно-жемчужные) или душ (Шарко, циркулярный) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7 | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые (по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Электросветолечение(электрофорез, ультратон, КУФ, УВЧ, ДМВ-терапия) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Массаж грудной клетки. или термомассаж | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 |
| 10. | Ингаляции (галоингаляции, медикаментозные, фитоингаляции) | 5 | 6 | 7 | 9 | 12 |
| 11. | Грязелечение ( 1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 12. | ЛФК | 6 | 8 | 10 | 15 | 18 |
| 13. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.**

**Показания:**

* Сахарный диабет легкой и средней степени тяжести в состоянии устойчивой компенсации без склонности к ацидозу
* Ожирение алиментарное на фоне недостаточности физической активности, нарушении регуляции жирового обмена, нейрогенного происхождения, без явлений декомпенсации сердечной деятельности.
* Недостаточность питания (гиповитаминозы)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-(терапевта, педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-(терапевта, педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (эндокринолога) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | ЭКГ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6. | Общий анализ мочи | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7. | Кровь на сахар | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| 8 | Ванны (йодобромные, скипидарные, жемчужные) или душ (Шарко, циркулярный) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые (по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. | Электросветолечение (электросон, дарсонваль , СМТ, миоэлектростимуляция, ДДТ) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Массаж 1,5 ед. или термомассаж или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 12. | Пневмомассаж | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 13. | Озонотерапия (газация в пластиковом мешке) | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 |
| 14. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10- 15 |
| 15. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 16. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 17. | Прием минеральной воды | 12 | 14 | 16 | 18 | 20 |
| 18. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 19. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Болезни мочеполовой системы.**

**Показания:**

* Хронический пиелонефрит (не ранее 3 месяцев после периода обострения, без симптоматической гипертензии и без признаков почечной недостаточности);
* Хронический цистит; Хронический простатит;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-(терапевта, педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-(терапевта, педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (уролога, гинеколога, эндокринолога) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Общий анализ мочи | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Ванны (йодобромные, скипидарные, жемчужные) или душ (восходящий, циркулярный) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые ванны(по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7. | Электросветолечение (электросон, СМТ, электрофорез) или магнитотерапия (2 вида) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Массаж 1,5 ед. или термомассаж или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 9. | Пневмомассаж | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. | Воздействие лечебной грязью (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 12. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 13. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Прием минеральной воды | 12 | 14 | 16 | 18 | 20 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

Выбор процедур осуществляет врач с учетом возраста, медицинских показаний и противопоказаний.  
По показаниям обследование и лечение может быть расширено (по желанию, за дополнительную стоимость, по прейскуранту)

**Оздоровление детей.**

Лечебные программы составляются по профилю одного основного заболевания, указанного в санаторно-курортной карте. Назначение процедур определяется врачом-куратором санатория с учётом показаний и противопоказаний, исходя из диагноза и степени тяжести заболевания, указанных в санаторно-курортной карте. В один день назначается не более одной процедуры общего воздействия и две процедуры местного воздействия.

**В стоимость путёвки НЕ входит:**

* Лабораторная диагностика
* УЗИ-обследование
* Фитосауна
* SPA-процедуры (обертывания, стоун массаж)
* Озонотерапия (внутривенное введение озонированного физиологического раствора)
* Подводное вытяжение позвоночника.

**Заболевания опорно-двигательного аппарата.**

**Показания:**

* Сколиозы, нарушения осанки, артрозы, артриты

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-( педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-( педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Ванны (йодобромные, жемчужные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 4. | Душ (циркулярный) |  |  |  |  |  |
| 5. | Магнитотерапия «Алма» или сухие углекислые ванны (по показаниям) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Электросветолечение (СМТ, электрофорез, миоэлектростимуляция) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7. | Массаж 1,5 ед. или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 8. | Массаж эластичным псевдокипящим слоем (стопокистетерапия) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Воздействие лечебной грязью (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 11. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 12. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 13. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 14. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Заболевания органов дыхания**

(болезни верхних дыхательных путей и ЛОР- органов).

**Показания:**

* Хронический ринит, назофарингит и фарингит
* Вазомоторный и аллергический ринит
* Хронический синусит
* Хронический отит, евстахеит, сенсо-невральная тугоухость
* Хронический бронхит.
* Бронхиальная астма.
* Состояния после перенесенных пневмоний.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-( педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-( педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (ЛОР-врача) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Ванны (йодобромные, хвойно-жемчужные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Ингаляции (галоингаляции, медикаментозные, фитоингаляции) | 5 | 6 | 7 | 9 | 12 |
| 7. | Сухие углекислые ванны | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Электросветолечение (ДМВ терапия, электрофорез, УВЧ, КУФ, фонофорез) или магнитотерапия (2 вида) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Массаж 1,5 ед. или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 10. | Массаж эластичным псевдокипящим слоем (стопокистетерапия) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Воздействие лечебной грязью (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 12. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 13. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Реабилитация часто и длительно болеющих детей.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-( педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-( педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (ЛОР-врача) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Ванны (хвойно-жемчужные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Галоингаляции | 5 | 6 | 7 | 9 | 12 |
| 7. | Сухие углекислые ванны | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Электросветолечение (фонофорез, электрофорез, ДМВ-терапия, КУФ), магнитотерапия (2 вида) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Массаж грудной клетки | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 10. | Массаж эластичным псевдокипящим слоем (стопокистетерапия) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Воздействие лечебной грязью на область небных миндалин | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 12. | ЛФК, дыхательная гимнастика на берегу моря | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 13. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Заболевания нервной системы**

**Показания:**

* ДЦП

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-( педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-( педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (невролога) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Общий анализ крови |  |  |  |  |  |
| 5. | Ванны (йодобромные, хвойно-жемчужные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Магнитотерапия «Алма» | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7. | Сухие углекислые ванны | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Электросветолечение (электрофорез, миоэлектростимуляция, фонофорез, СМТ, дарсонваль, электросон) (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Массаж 1,5 ед. | 5 | 5 | 6 | 8 | 10 |
| 10. | Массаж эластичным псевдокипящим слоем (стопокистетерапия) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Воздействие лечебной грязью (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 12. | ЛФК | 6 | 7 | 10 | 12 | 15 |
| 13. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Заболевания нервной системы**

**Показания:**

* Расстройства вегетативной нервной системы
* Последствия перинатальной патологии центральной нервной системы, энцефалопатии.
* Невротические расстройства, связанные со стрессом и соматическими заболеваниями (неврастения, эмоциональные нарушения и расстройства поведения, синдром гиперактивности с дефицитом внимания, синдром навязчивых движений, тики, расстройства сна);
* Головные боли (сосудистые, посттравматические, напряженного типа).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-( педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-( педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (невролога) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Ванны (йодобромные, хвойно-жемчужные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 5. | Циркулярный душ | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Сухие углекислые ванны | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 7. | Электросветолечение (электрофорез, миоэлектростимуляция, фонофорез, СМТ, дарсонваль, электросон) или магнитотерапия (1 вид) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Массаж 1,5 ед. или гидромассаж | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 9. | Массаж эластичным псевдокипящим слоем (стопокистетерапия) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10. | Воздействие лечебной грязью (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 12. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 13. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 15. | Бассейн |  |  |  |  |  |

**Аллергические заболевания**

**Показания:**

* Аллергические болезни органов дыхания (аллергический ринит, поллиноз, аллергический бронхит, бронхиальная астма);
* Заболевания и состояния с подозрением на аллергические болезни органов дыхания (частые, затяжные, хронические риниты, ларингиты, трахеиты; бронхиты с бронхообструктивным синдромом, «астматический бронхит»);
* Аллергические болезни кожи (атопический дерматит, экзема, нейродермит; аллергический контактный дерматит, аллергическая крапивница, острый и рецидивирующий отек Квинке);
* Пищевая аллергия (в том числе — неуточненный спектр)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование процедур и обследований** | **Количество процедур** | | | | |
|  |  | 10 дней | 12 дней | 14 дней | 18 дней | 21 день |
|  | **1.Лечебные и диагностические процедуры и обследования , включенные в стоимость путевки (по медицинским показаниям).** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Прием врача-( педиатра) первичный | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Прием врача-( педиатра) — повторный | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3. | Консультации врачей узких специальностей (ЛОР-врача) | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 4. | Общий анализ крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5. | Ванны (йодобромные, жемчужные) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 6. | Ингаляции (галоингаляции, медикаментозные) | 5 | 6 | 7 | 9 | 12 |
| 7. | Сухие углекислые ванны | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8. | Электросветолечение (ДМВ терапия, электрофорез, УВЧ, КУФ, фонофорез, ультратон), или магнитотерапия (2 вида) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 9. | Массаж 1,5 ед. или гидромассаж. | 5 | 5 | 6 | 6 | 7-8 |
| 10. | Массаж эластичным псевдокипящим слоем (стопокистетерапия) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 11. | Воздействие лечебной грязью (1 зона) | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 12. | ЛФК | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 13. | Фиточай | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 14. | Кислородные коктейли | 6 | 7 | 8 | 10 | 10 |
| 15. | Услуги процедурного кабинета (экстренная помощь) |  |  |  |  |  |
| 16. | Бассейн |  |  |  |  |  |

* Выбор процедур осуществляет врач с учетом возраста и медицинских показаний; некоторые процедуры имеют возрастные ограничения:
* Для детей в возрасте с 2-х до 4-х лет выбор процедур определяется возрастными показаниями и индивидуальной переносимостью.
* По показаниям обследование и лечение может быть расширено (по желанию родителей, за дополнительную стоимость, по прейскуранту):
* исследование электролитов крови (кальций, магний, фосфор, сывороточное железо);
* глюкоза крови, печеночные пробы, амилаза, ревмопробы, мочевина и креатинин;
* исследование гормонального статуса (гормоны щитовидной железы, гипофиза, надпочечников);
* исследование крови на паразитоз (лямблии, токсокары, аскариды) и Helicobacter pylori;
* комплексное аллергологическое обследование;
* посев из зева и носа на микрофлору и чувствительность к антибиотикам;
* посев кала на дисбактериоз;
* санация носоглотки у оториноларинголога