

**Правила поведения пациентов (посетителей) в КГБУЗ «Детская городская
поликлиника № 9, г. Барнаул»**

1. Общие положения

1.1. Настоящие правила являются организационно-правовым документом, регламентирующим нормы поведения посетителей, пациентов (или их законных представителей), сопровождающих их лиц во время нахождения в КГБУЗ «Детская городская поликлиника №9. г. Барнаул» (далее по тексту – учреждение), с целью реализации прав пациента в сфере здравоохранения, создания благоприятных условий для получения пациентом квалифицированного и своевременного обследования и лечения, повышения качества медицинской помощи и медицинского обслуживания, соблюдения общественного порядка, предупреждения и пресечения террористической деятельности, иных преступлений и административных правонарушений, соблюдения санитарно-эпидемиологических правил, соблюдения врачебной тайны, защиты персональных данных, обеспечения личной безопасности работников, пациентов и посетителей.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Гражданским кодексом РФ;
- Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных";
- Федеральным Законом РФ от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- иными нормативными актами.

1.3. Любой гражданин, находящийся в медицинской организации независимо от того, получает ли он медицинскую помощь или сопровождает пациента (в том числе в качестве его законного представителя) - обязан соблюдать правила поведения пациентов.

1.4. В амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях учреждения здравоохранения с правилами пациент (законный представитель) знакомится устно.

1.5. Правила поведения пациентов размещаются на информационных стендах медицинской организации, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - <http://www.dgp9.ru/>

1.6. На территории поликлиники ведется видеонаблюдение в целях повышения эффективности обеспечения режима безопасности пациентов и персонала учреждения, а также в целях разрешения конфликтных и спорных ситуаций и своевременного реагирования на внештатные ситуации.

2. Порядок обращения пациентов в Учреждение

2.1. КГБУЗ «Детская городская поликлиника № 9, г. Барнаул» является медицинским учреждением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

2.2. Первичная медико-санитарная и специализированная помощь в амбулаторных условиях осуществляется по территориальному принципу.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3. Узнать о территории обслуживания Учреждения по участкам можно посредством личного обращения в регистратуру, а также на официальном сайте Учреждения <http://www.dgp9.ru/>

2.4. Лицам, проживающим на территории, закрепленной за другими лечебно-профилактическими учреждениями Алтайского края, медицинская помощь в Учреждении оказывается строго по направлению.

2.5. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

2.5.1. Режим работы отделения неотложной медицинской помощи организован по следующему графику:

ежедневно: с 8.00 час. до 18.00 час.

в выходные и праздничные дни: с 8.00 час. до 15.00 час.

2.5.2. Городской детский травмпункт КГБУЗ «Детская городская поликлиника №9, г.Барнаул» находящийся по адресу: г. Барнаул, ул. Георгиева, д.13, оказывает медицинскую помощь детям круглосуточно.

2.6. При состояниях, требующих экстренной медицинской помощи (несчастный случай, травма, отравление, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина), при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, требующих круглосуточного наблюдения, интенсивной терапии и эпидемической изоляции) пациенту необходимо обратиться в службу скорой медицинской помощи.

2.7. Для получения амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в Учреждении пациент (законный представитель) может записаться на прием к врачу:

- лично обратившись в регистратуру,
- с использованием телефонного обращения в регистратуру или в контакт-центр,
- с использованием Единого портала государственных услуг <https://www.gosuslugi.ru>

2.9. В регистратуре Учреждения на пациента оформляется соответствующая медицинская документация («Карта амбулаторного больного», «История развития ребенка», электронная медицинская карта) в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

2.10. При первичном обращении за медицинской помощью в Учреждение, пациент в регистратуре:

2.10.1. знакомится с Правилами поведения пациентов, видами оказываемой медицинской помощи, графиком работы Учреждения.

2.10.2. При записи на прием к врачу предъявляет:

- паспорт гражданина Российской Федерации /свидетельство о рождении ребенка или временное удостоверение личности, выдаваемое на период оформления паспорта либо иной документ, удостоверяющий личность;

- полис обязательного медицинского страхования;

- в случае изменения места жительства документ, подтверждающий факт изменения места жительства;

- СНИЛС;

- в случае записи на прием к врачу-специалисту для получения первичной специализированной медико-санитарной помощи к указанным документам прилагается направление на консультацию к врачу-специалисту, выданное лечащим врачом.

2.10.3. оформляет заявление на прикрепление на медицинское обслуживание к Учреждению.

2.10.4. дает письменное согласие на обработку персональных данных.

2.10.5. дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от медицинского вмешательства.

2.10.6 представляет необходимые документы на медицинское обслуживание и ведение персонифицированного учета сведения:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство;

- реквизиты документа, удостоверяющего личность (для детей в возрасте до четырнадцати лет - реквизиты записи акта гражданского состояния о рождении);

- место жительства;

- место пребывания;

- сведения о законных представителях ребенка. Состав таких сведений определяется порядком ведения персонифицированного учета.

- номер, дата выдача полиса обязательного медицинского страхования;

- СНИЛС;

- данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу в соответствии с настоящим Федеральным законом;

- сведения о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации для получения первичной медико-санитарной помощи;

- наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления.

2.11. Медицинская помощь отдельным категориям граждан предоставляется в медицинских организациях в соответствии с законодательством Российской Федерации вне очереди. Основанием для оказания медицинской помощи в медицинских организациях вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

2.12. Медицинская организация обеспечивает учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности, с учетом особенностей хранения медицинской документации (п. 12 ч. 1 ст. 79 ФЗ-323).

Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из Учреждения без письменного согласования с руководством Учреждения. Факт выдачи амбулаторной карты регистрируется в специальном журнале, установленной формы, на основании личного заявления пациента (законного представителя).

2.13. Прием пациентов врачами Учреждения проводится согласно графику и только по талонам. Врач может прервать прием пациентов для оказания неотложной помощи больному.

2.14. Пациенты, опоздавшие на прием к врачу на лечебно-оздоровительные процедуры на 30 минут и более, предварительно записываются на другое свободное время.

Для получения медицинской помощи на дому, пациент (законный представитель) может вызвать на дом участкового врача:

- при острых внезапных ухудшениях состояния здоровья;
- необходимости строго домашнего режима;
- при тяжелых хронических заболеваниях и невозможности передвижения пациента.

2.15. В случае необходимости направления на консультацию или госпитализацию в другие лечебные учреждения пациенту выдается направление установленного образца и выписка из медицинской карты.

2.16. Направление на плановую госпитализацию пациентов, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется лечащим врачом после предварительного обследования пациентов в установленном порядке.

2.17. Информацию о времени приема врачей всех специальностей, о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам, о времени и месте приема населения главным врачом и его заместителями, пациент может получить в регистратуре, на официальном сайте Учреждения.

2.18. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с настоящим Федеральным законом, за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 и 9 статьи 20 настоящего Федерального закона.

2.19. Платные медицинские услуги в КГБУЗ «Детская городская поликлиника №9, г. Барнаул» не оказываются.

3. Права пациентов

3.1. Права и обязанности пациентов регламентированы Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.2. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент (его законный представитель) имеет право на:

- охрану здоровья;
- медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- выбор врача (с учетом согласия врача) и выбор медицинской организации в соответствии с ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- получение консультаций врачей-специалистов;
- получение в доступной форме полной информации о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием медицинского вмешательства. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи;
- отказ от медицинского вмешательства. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 статьи 20 ФЗ-323, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа;
- получение по требованию копий медицинских документов;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

Пациент обладает иными правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

4. Обязанности пациента.

4.1. Пациент обязан:

- заботиться о сохранении своего здоровья;
- соблюдать санитарно-эпидемиологический режим и режим работы медицинской организации;
- бережно относиться к имуществу медицинской организации, соблюдать чистоту в помещениях медицинской организации;
- соблюдать требования пожарной безопасности;
- вежливо общаться с медицинскими и прочими работниками медицинской организации;
- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам;
- при невозможности своевременной явки на прием по уважительной причине пациент (законный представитель пациента) обязан заблаговременно информировать медицинскую организацию через регистратуру или контакт-центр о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги.

- своевременно сообщать медицинским работникам известную пациенту информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- выполнять медицинские предписания (отказываться от их выполнения) в порядке, предусмотренном законом;
- своевременно ставить в известность лечащего врача об ухудшении состояния здоровья;
- соблюдать иные обязанности граждан в сфере охраны здоровья, установленные федеральным законодательством РФ.

4.2. Пациентам и посетителям запрещается:

- грубое или неуважительное отношение к персоналу;
- нецензурная брань;
- размещать в помещениях и на территории учреждения объявления, рекламу без разрешения администрации учреждения;
- производить фото-, аудио-, видеосъемку в Учреждении, если эта съемка противоречит требованиям законодательства о защите врачебной тайны, персональных данных и нарушает права других лиц;
- находиться в медицинских кабинетах в верхней одежде, без сменной обуви (бахил);
- оставлять без присмотра ценные вещи. Администрация учреждения за сохранность денег и ценных вещей ответственности не несёт;
- проносить в здание и служебные помещения огнестрельное, газовое и холодное оружие, ядовитые, радиоактивные, химические и взрывчатые вещества, спиртные напитки и иные предметы и средства, наличие которых, либо их применение (использование) может представлять угрозу для безопасности окружающих;
- доступ в здание и служебные помещения Учреждения лицам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, с агрессивным поведением. В случае выявления указанных лиц вызываются сотрудники правоохранительных органов.
- оставлять малолетних детей без присмотра на всей территории Учреждения;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт, со стендов, папок информационных стендов;
- преграждать проезд служебного транспорта к зданиям Учреждения.

5. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента

5.1. Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

5.2. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 ФЗ-323, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям. В отношении лиц, достигших возраста, установленного частью 2 статьи 54 ФЗ-323, но не приобретших

дееспособность в полном объеме, информация о состоянии здоровья предоставляется этим лицам, а также до достижения этими лицами совершеннолетия их законным представителям.

5.3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

5.4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Супруг (супруга), близкие родственники (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушки, бабушки) либо иные лица, указанные пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, в том числе после его смерти, если пациент или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну. Порядок ознакомления с медицинской документацией пациента устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

6. Порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам

6.1. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также выписок из медицинской документации, регламентировано действующим законодательством.

6.2. Документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность больного, являются установленной формы листок нетрудоспособности, порядок выдачи которого утвержден приказом Минздрава России от 23.11.2021 г. № 1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации»).

7. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и Учреждением

7.1. В случае нарушения прав пациента он (его законный представитель) может обращаться с обращением (жалобой) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу организации здравоохранения, в которой ему оказывается медицинская помощь.

7.2. Обращение (жалоба) направляется в письменном или электронном виде на имя главного врача Учреждения.

7.3. Обращение (жалоба) должно содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), дату, почтовый адрес, контактный телефон, адрес электронной почты (в случае направления обращения в форме электронного документа).

7.4. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к обращению в письменной форме документы и материалы либо их копии.

7.5. Гражданин вправе приложить к такому обращению необходимые документы и материалы в электронной форме.

7.6. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Содержание устного обращения заносится в журнал обращений граждан. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в журнале обращений граждан. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

7.7. Письменное обращение, принятое в ходе личного приема, подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, установленном Федеральным законом.

7.8. В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию данных государственного органа, органа местного самоуправления или должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

7.9. В ходе личного приема гражданину может быть отказано в дальнейшем рассмотрении обращения, если ему ранее был дан ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

8. График работы поликлиники и ее должностных лиц

8.1. График работы поликлиники и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка поликлиники с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

8.2. Режим работы Учреждения и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

8.3. Информация о режиме работы Учреждения и его структурных подразделениях размещена на учрежденческой вывеске и на официальном сайте Учреждения.

9. Ответственность

9.1. Пациенты или посетители, нарушившие Правила, несут ответственность, в соответствии с действующим законодательством РФ.

9.2. В случае причинения ущерба имуществу КГБУЗ «Детская городская поликлиника № 9, г. Барнаул» пациент (законный представитель) или посетитель обязан возместить причиненный ущерб в соответствии с нормами, установленными действующим гражданским законодательством.

**Правила внутреннего распорядка при оказании медицинской помощи в
дневном стационаре**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности дневного стационара медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
2. Режим работы дневного стационара: понедельник – пятница с 08:00 до 18.00, суббота, воскресенье – выходной день.
3. Дневной стационар оказывает медицинскую помощь по профилю: педиатрия, которая включает в себя:
 - диагностику и лечение больных с патологией нижних дыхательных путей (бронхиты, пневмонии);
 - ЧБД (часто болеющие дети);
 - реабилитацию, после перенесенной ковидной пневмонии (не ранее 2х недель после выписки из стационара, ПЦР – отриц.).

В дневной стационар направляются дети прикрепленного населения КГБУЗ «Детская городская поликлиника №9, г. Барнаул» в возрасте от 6 месяцев до 17 лет 11мес.29 дней.

4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

5. Дневной стационар организован для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

6. Госпитализация в дневной стационар осуществляется в плановом порядке по направлению лечащего врача с предварительно или окончательно установленным диагнозом, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью и не требующее круглосуточного наблюдения врача.

7. При госпитализации в дневной стационар пациентом оформляется письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

При госпитализации в дневной стационар на пациента оформляется медицинская карта (форма 003/у).

8. При госпитализации в дневной стационар необходимо иметь:
 - страховой медицинский полис, СНИЛС (копия);
 - направление на лечение в дневном стационаре (форма 057/у);
 - результаты или выписку с данными обследований;
 - документы, удостоверяющие личность пациента: паспорт/свидетельство о рождении (копия).
 - справка об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение 21 дня до направления в дневной стационар.Законному представителю несовершеннолетнего необходимо предоставить:
 - копию паспорта (1 стр. и прописка);
 - при сопровождении несовершеннолетнего предоставить копию результата флюорографического обследования (срок действия - один год).

9. Госпитализация в дневной стационар осуществляется по направлению врача поликлиники.

10. При лечении в условиях дневного стационара пациент обязан:

- соблюдать санитарно-гигиенические нормы;
- соблюдать режим, предписанный лечащим врачом;

- своевременно ставить в известность врача дневного стационара об ухудшении состояния здоровья.

11. Самовольное прекращение лечения пациентом расценивается как отказ от медицинской помощи с соответствующими последствиями, за которые организация ответственности не несет.

12. Выписка пациентов производится лечащим врачом. По окончании лечения в дневном стационаре в день выписки выдается выписка о проведенном лечении и рекомендациях на амбулаторном этапе.

13. Прием пациентов на лечение в дневной стационар и выписка производятся в рабочие дни в часы работы поликлиники.

14. В дневном стационаре ведется установленная учетно-отчетная документация.

15. В случае отказа пациента от госпитализации врач в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.

16. Соблюдение настоящего Приказа является обязательным для всех пациентов и посетителей учреждения.

17. Во время пребывания несовершеннолетнего ребенка в дневном стационаре проводится плановое обследование:

- развернутый клинический анализ крови;
- общий клинический анализ мочи;
- соскоб я/глист;
- сахар крови;
- биохимический анализ крови стандарт;
- мазок на Covid-19 из носоглотки методом ИХА;
- ЭКГ;
- осмотр врачом - педиатром, наблюдение в динамике;
- консультация врача по лечебной физкультуре;
- консультация врача - физиотерапевта.