

## ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «СТАНДАРТ»

### в ФГБУ «Поликлиника № 5»

Код программы	Наименование программы		
87175	«СТАНДАРТ «АСВ»	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией и вызовом врача на дом	<input type="checkbox"/>
87178	«СТАНДАРТ «АС»	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание со стоматологией, без вызова врача	<input type="checkbox"/>
87154	«СТАНДАРТ «АВ»	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, с вызовом врача на дом, без стоматологии	<input type="checkbox"/>
87155	«СТАНДАРТ «А»	Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом	<input type="checkbox"/>

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание проводится на базе

**ФГБУ «Поликлиника №5»**

**По адресу:** г. Москва, ул. Плющиха, д.14( м. Смоленская, м.Киевская)

**Часы приема:** ПН-ПТ - с 8:00 до 20:00;

СБ - с 9:00 до 17:00 (с мая по август с 09:00 до 15:00)

**Вызов врача на дом:** ПН-ПТ - с 8-00 до 13-00, по телефону +7(499) 248-07-60

**Телефоны для записи на прием:** регистратура ДМС +7(495)620-81-05 (многоканальный);  
регистратура стоматологии +7(499)248-31-06

*Медицинские услуги, подлежащие оплате Заказчиком при обращении Пациента в Поликлинику, предусмотренную Договором, за получением медицинских услуг в объёме Программы при остром заболевании, обострении хронического заболевания, травме, отравлении, в течение действия Договора.*

**1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям (по программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», «СТАНДАРТ «АВ», «СТАНДАРТ «А»):**

**1.1. Первичные и повторные приемы, консультации врачей – специалистов**

**Поликлиники:** терапевта; хирурга; травматолога-ортопеда; акушера-гинеколога (кроме беременных сроком от 8 (восьми) недель и больше); невролога; окулиста; отоларинголога; уролога; пульмонолога; эндокринолога; гастроэнтеролога; кардиолога; дерматовенеролога, инфекциониста; ревматолога (первичная консультация). По направлению врачей, перечисленных выше — консультации физиотерапевта.

**1.2. Лабораторная диагностика (по медицинским показаниям по назначению врача):**

**1.2.1. Общеклиническая:** анализ мокроты (микроскопия), общий анализ мочи, клинический анализ кала (физ.св-ва, хим.св-ва, копрология, простейшие, яйца гельминтов).

**1.2.2. Гематологическая:** клинический анализ крови.

**1.2.3. Биохимическая:** глюкоза, липидный спектр (холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды), АСТ, АЛТ, ЛДГ, ГГТ, ЩФ, амилаза, калий, натрий, кальций, фосфор, мочевины, креатинин, мочевины, билирубин общий и прямой, КФК, КФК-МВ фракция, общий белок и белковые фракции, сывороточное железо) — не более 5 (пяти) видов каждого исследования за период прикрепления.

**1.2.4. Гистологическая.**

**1.2.5. Цитологическая.**

**1.2.6. Бактериологическая:** мазок из зева и носа на дифтерию, мазок из прямой кишки на кишечные инфекции.

**1.2.7. Диагностика методом ПЦР при урогенитальных инфекциях – 5(пять) позиций без контроля 1(один) раз за период прикрепления.**

**1.2.8. Иммунологическая** (не более 2 (двух) исследований каждого вида за период прикрепления):

- ИФА диагностика инфекций, в том числе первичная диагностика вирусных гепатитов А, В, С.
- антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО);
- гормональная: гормоны щитовидной железы ТТГ, Т<sub>4</sub>св.
- онкомаркеры в объеме ПСА, СА-125.

**1.3. Инструментальные методы обследования (по медицинским показаниям по назначению врача):**

**1.3.1. Эндоскопия:** ЭГДС (в том числе с биопсией – 1 (один) раз за период прикрепления, КФС (в том числе с биопсией) – 1 (один) раз за период прикрепления.

**1.3.2. Ультразвуковая диагностика:** органов брюшной полости; органов малого таза (УЗИ внутренних женских половых органов с влагалищными датчиками или поверхностное, трансабдоминальное; урологическое исследование с ректальными датчиками); почек; мочевого пузыря; надпочечников; щитовидной железы, молочных желез и лимфатических узлов 1-2 регионов.

**1.3.3. Функциональная диагностика:** электрокардиография ЭКГ (в 12-ти отведениях), в том числе с дополнительным исследованием в 3-х отведениях, с регистрацией ЭКГ в 1-м отведении для оценки ритма, с физическими нагрузками в виде 20 приседаний; ЭКГ по Небу; съемка ЭКГ без врачебного анализа; суточное мониторирование ЭКГ, АД - однократно за период прикрепления, ЭХОКГ – однократно за период прикрепления, нагрузочные пробы (ТМ, ВЭМ - по показаниям) – однократно за период прикрепления, ДС БЦА — однократно за период прикрепления, ФВД – однократно за период прикрепления.

**1.3.4. Рентгенологические исследования** за исключением денситометрии, КЛКТ; маммография – однократно за период прикрепления.

**1.4. Физиотерапия (по медицинским показаниям по назначению врача)**

**1.4.1.** Электро-свето-тепло-лечение; всего в сумме 10 (десять) процедур за период прикрепления.

**1.4.2.** Магнито-лазерная терапия - всего в сумме 10 (десять) процедур за период прикрепления.

**1.4.3.** ФТЛ терапевтическим лазером – до 5(пяти) процедур за период прикрепления.

**1.4.4.** Классический лечебный массаж – один курс, состоящий из 5 (пяти) процедур с воздействием на одну зону за весь период прикрепления.

**1.4.5.** ЛФК – групповое занятие – однократно за период прикрепления.

**1.5. Парентеральное введение лекарственных средств при оказании экстренной и неотложной помощи.**

**1.6. Помощь на дому по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АВ»,** оказывается Пациентам при остром заболевании, обострении хронического заболевания и осуществляется в пределах МКАД г. Москвы.

**1.7. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности** Пациентам проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оказание медицинской помощи, в объеме и в соответствии с Программой, Пациенту, имеющему на момент окончания срока обслуживания в поликлинике открытый листок нетрудоспособности (до трех дней).

**2. Заболевания и состояния, лечение которых не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», «СТАНДАРТ «АВ», «СТАНДАРТ «А»:**

**2.1.** При выявлении у Пациентов заболеваний, указанных в пунктах с **2.1.1. по 2.1.22.** настоящей Программы, Договор сохраняет свою силу только в части оказания медицинских услуг, не связанных с указанными заболеваниями.

**2.1.1.** Сахарный диабет I и II типа.

- 2.1.2. Заболевания, приведшие к инвалидности. Инвалидность, документально подтвержденная.
- 2.1.3. Системные заболевания соединительной ткани, в том числе ревматоидный артрит и системные васкулиты.
- 2.1.4. Остеопороз.
- 2.1.5. Глубокие и распространенные микозы.
- 2.1.6. Псориаз и другие хронические кожные заболевания.
- 2.1.7. Аллергологические, иммунологические, аутоиммунные заболевания.
- 2.1.8. Онкологические заболевания, в том числе гемобластозы, с момента постановки и/или уточнения диагноза
- 2.1.9. Наследственные, орфанные заболевания и связанные с ними заболевания и состояния
- 2.1.10. Нейродегенеративные, в том числе рассеянный склероз, и демиелинизирующие заболевания нервной системы, эпилепсия, церебральный паралич, нейросенсорная потеря слуха.
- 2.1.11. Туберкулез.
- 2.1.12. Саркоидоз, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.
- 2.1.13. Острая и хроническая лучевая болезнь.
- 2.1.14. Хроническая почечная, печеночная недостаточность. Цирроз печени.
- 2.1.15. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.
- 2.1.16. Инфекционные заболевания, передающиеся половым путем, в том числе уреоплазмоз, микоплазмоз, гарднереллез, хламидиоз, цитомегаловирусная инфекция, герпес половых органов и генерализованные формы с момента установления диагноза.
- 2.1.17. ВИЧ- инфекция, СПИД и их осложнения.
- 2.1.18. Особо опасные инфекции (согласно нормативным документам Минздрава России), хронические вирусные гепатиты.
- 2.1.19. Психические заболевания.
- 2.1.20. Алкоголизм, наркомания, токсикомания, а так же связанные с ними травмы и соматические заболевания и расстройства.
- 2.1.21. Профессиональные заболевания, в том числе, хронические интоксикации и другие заболевания, вызванные воздействием химических и физических производственных факторов.
- 2.1.22. Травматические повреждения и/или соматические заболевания, полученные в результате психических расстройств, в том числе умышленного нанесения себе телесных повреждений.
- 2.2. В случае установления у Пациентки беременности сроком от 8 (восьми) и более недель, в период действия Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

### **3. Медицинские услуги и манипуляции, которые не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», «СТАНДАРТ «АВ», «СТАНДАРТ «А»:**

- 3.1. Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний, а также по инициативе Пациентов.
- 3.2. Консультации и приемы специалистов, не перечисленных в п. 1.1. Программ.
- 3.3. Диагностические исследования, консультации и тесты, связанные с установленной беременностью (сроком от 8 недель и более), дородовое наблюдение, ведение беременности в случае незаключения Договора по ведению беременности.
- 3.4. Проведение: денситометрии; маммографии (более 1 (одного) раза); компьютерной томографии; ректосигмоскопии.
- 3.5. Бактериологические исследования и паразитологические исследования (за исключением мазков из зева и носа на дифтерию, из прямой кишки на кишечные инфекции).
- 3.6. Исследование на антиспермальные антитела, иммунный статус.

**3.7.** Манипуляции, связанные с применением лазерных установок в хирургии, офтальмологии, гинекологии, дерматовенерологии и прочее, склеротерапия, флебэктомия; минифлебэктомия, электронный лимфодренаж при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки.

**3.8.** Проведение СО<sub>2</sub> – Лазера.

**3.9.** Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.

**3.10.** Ревмопробы, алерго-пробы, микологические исследования. Обследование на половые гормоны и их метаболиты. Обследование на онкомаркеры (кроме СА 125, ПСА).

**3.11.** Консультации и лечение по поводу сексуальных расстройств и бесплодия, импотенции, подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС).

**3.12.** Косметологические услуги и оперативные вмешательства (малая операционная), устранение косметических дефектов лица, тела, конечностей, включая удаление доброкачественных новообразований кожи, мягких тканей и слизистых, в том числе папиллом, кондилом, бородавок, липом, невусов, атером, за исключением оперативного лечения по поводу травмированных и воспаленных элементов.

**3.13.** Расходы на приобретение: лекарственных препаратов, в том числе для проведения лечебных манипуляций или парентерального введения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, подбор, изготовление и приобретение слуховых аппаратов, имплантатов, протезов.

**3.14.** Профилактические массаж, ФЗТ, ЛФК.

**3.15.** Мануальная терапия, иглорефлексотерапия (ИРТ).

**3.16.** Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства).

Медицинское обследование и оформление медицинских документов (справок и выписок) для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещение бассейна, санаторно-курортной карты, санитарной книжки для оформления на работу, оформления выезда за рубеж, для поступления в учебное заведение, на МСЭ (кроме Пациентов, имеющих открытый листок нетрудоспособности с неблагоприятным прогнозом), запись рентгеновского исследования на пленку/CD–диск.

**3.17.** Профилактические предварительные и периодические осмотры, диспансерные осмотры и назначенные в связи с этим обследования.

**3.18.** Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия.

**3.19.** Обследования с целью подготовки к плановой госпитализации.

**3.20.** Проведение исследований по назначению специалистов сторонних Лечебно-профилактических учреждений (далее ЛПУ).

**3.21.** Консультация врача анестезиолога-реаниматолога.

**3.22.** Внутривенная анестезия.

**4. Стоматологическое обслуживание (без протезирования) по медицинским показаниям.**

**4.1. Стоматологическое обслуживание по Программам «СТАНДАРТ «АСВ», «СТАНДАРТ «АС», включает:**

**4.1.1. Первичные и повторные приемы** врачей стоматологов: терапевта, хирурга.

**4.1.2.** Все виды местного обезболивания анестетиками.

**4.1.3.** Лечение кариеса в стадии обострения с использованием светоотверждаемого композита (не более 5 зубов).

**4.1.4.** Лечение острых форм пульпита или периодонтита (не более 2-х зубов)

**4.1.5.** Рентгенодиагностику (прицельные снимки).

**4.1.6.** Восстановление коронковой части зуба, разрушенной менее чем на 1/2 .

**4.1.7.** Удаление зубов в стадии обострения (не более 2-х зубов).

**4.2. В стоматологическое обслуживание не входят:**

**4.2.1.** Лечение и пломбировка не кариозных поражений зубов.

**4.2.2.** Снятие зубного камня и пигментированного налета эмали, гигиеническая полировка зубов по медицинским и косметическим показаниям.

**4.2.3.** Восстановление коронковой части зуба разрушенной более чем на 1/2, использование анкерных парапульпарных штифтов.

**4.2.4.** Всех видов зубопротезирования, подготовки к протезированию, включая удаление зубов по ортопедическим показаниям.

- 4.2.5. Имплантация и остеопластические манипуляции.
- 4.2.6. Условное лечение зубов.
- 4.2.7. Удаление дистопированных, ретинированных и сверхкомплектных зубов вне стадии обострения.
- 4.2.8. Использование жидкотекучих композитов при методике послойной реставрации зубов.
- 4.2.9. Обучение гигиене полости рта и ее контроль.
- 4.2.10. Покрытие зубов фторлаком, проведение реминерализующей терапии, герметизация фиссур.
- 4.2.11. Ортодонтическое лечение.
- 4.2.12. Отбеливание зубов и других косметических процедур.
- 4.2.13. Пластические операции.
- 4.2.14. Онкологические заболевания.
- 4.2.15. Травмы, полученные в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.
- 4.2.16. Лечение заболеваний пародонта (пародонтит, пародонтоз).
- 4.2.17. Лечение заболеваний слизистой полости рта.

## **5. Порядок оказания медицинской помощи:**

- 5.1. Медицинские услуги по настоящей Программе предоставляются в режиме работы Поликлиники при наличии у Пациента документа, удостоверяющего личность и пропуска в медицинское учреждение.
- 5.2. Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу, по предварительной записи (за исключением острых состояний).
- 5.3. Объём необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется врачом Исполнителя.
- 5.4. Все исследования выполняются по назначению врача и при наличии направления, действительного в течение 1 месяца со дня его получения.
- 5.5. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских, не входящих в Программу, требуемые медицинские услуги могут быть оказаны после оплаты Пациентом в кассу Исполнителя наличными или по банковской карточке.
- 5.6. Пациенты обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в частности, исполнения диагностических и лечебных мероприятий, процедур и манипуляций, назначенных лечащим врачом, включая сообщение необходимых для этого сведений. Несогласие с тактикой обследования и лечения, полный или частичный отказ от выполнения врачебных назначений доводятся Пациентом до сведения врача, и оформляется письменно. В ином случае Исполнитель ограничивает сферу ответственности за последствия, связанные со здоровьем и жизнью Пациента в соответствии с действующим законодательством.
- 5.7. При экстренной госпитализации Пациенты госпитализируются только в городские стационары, с использованием городской службы скорой и неотложной помощи г. Москвы.
- 5.8. Поликлиника не занимается организацией исследований, проводимых в Научно-Исследовательских Институтах и других ЛПУ.