

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

_____ Е.В. Володина

« ____ » _____ 201 ____ г.

П Р А В И Л А

предоставления платных медицинских услуг в ФГБУ «Поликлиника №2»

I. Общие положения

1. Настоящие Правила предоставления платных медицинских услуг в ФГБУ «Поликлиника № 2» разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Управления делами Президента Российской Федерации.
2. В настоящих правилах используются следующие понятия:
«потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является «пациентом», на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя (пациента);
«исполнитель»- медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги пациентам (ФГБУ «Поликлиника №2»).

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

1. Платные медицинские услуги предоставляются пациентам на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе, договоров добровольного медицинского страхования (далее – договор);
ФГБУ «Поликлиника №2» предоставляет платные медицинские услуги по тем видам медицинской деятельности, которые разрешены лицензией № ФС-99-01-008374 от 30 декабря 2013 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.
2. Платные медицинские услуги предоставляются в объеме стандарта или порядка оказания медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо, по желанию пациента, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта или порядка медицинской помощи.
3. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему, стоимости и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договором, если законодательством Российской Федерации или нормативными правовыми актами не предусмотрены другие требования. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и

ответственность сторон. Договор заключается в письменной форме в двух экземплярах, один из которых выдается на руки пациенту (заказчику).

4. Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые ФГБУ «Поликлиника №2», утверждается ГМУ УДП РФ.

III. Порядок оказания медицинской помощи

1. Платные медицинские услуги предоставляются:
 - 1.1. гражданам, как Российской Федерации, так и иностранных государств, с 17-летнего возраста по предъявлению паспорта (документа, удостоверяющего личность);
 - 1.2. лицам, обслуживание которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований и за счет средств обязательного медицинского страхования, указанных в подпунктах «а» и «б» пункта 1 Положения, утвержденного Указом №136, в соответствии с Перечнем платных услуг, оказываемым лицам, обслуживание которых возложено на УДП РФ.
2. При организации платной медицинской помощи ФГБУ «Поликлиника №2» предоставляет пациенту и (или) заказчику в доступной для него форме, в том числе, путем размещения ее на официальном сайте ФГБУ «Поликлиника №2» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах ФГБУ «Поликлиника №2», следующую информацию:
 - 2.1. наименование, в том числе фирменное (при наличии), адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;
 - 2.2. сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (в т.ч. ее номер, дату регистрации, перечень работ (услуг), наименование, адрес места нахождения и телефон, выдавшего ее лицензирующего органа;
 - 2.3. режим работы ФГБУ «Поликлиника № 2», график работы медицинских работников участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
 - 2.4. правила внутреннего распорядка для пациентов ФГБУ «Поликлиника № 2» (утверждены 10.11.2015), нарушение которых влечет за собой право Исполнителя в одностороннем порядке расторгнуть договор с пациентом и отказать ему в повторной прикреплении;
 - 2.5. перечень (виды) платных медицинских услуг с указанием их стоимости (прейскурант цен), сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
 - 2.6. условия предоставления платной медицинской помощи: каждый пациент 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;
 - 2.7. порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
 - 2.8. сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
 - 2.9. адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
3. По требованию пациента и (или) заказчика Исполнитель предоставляет копию учредительного документа поликлиники и (или) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.
4. Пациент имеет право выбора участкового терапевта (в Терапевтическом отделении) и врачей-специалистов (с учетом согласия врача), не чаще, чем один раз за период прикрепления.

Переход к другому врачу производится по письменному заявлению пациента на имя главного врача поликлиники.

5. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяется лечащим врачом, при необходимости – с привлечением дополнительных консультантов. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является оформление информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него оформляется в письменной форме, подписывается пациентом, медицинским работником и хранится в медицинской документации пациента. При оформлении договора на предоставление платных медицинских услуг и (или) при оформлении медицинской карты пациент подписывает согласие на обработку персональных данных.
6. Пациенты, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Исполнитель уведомляет Пациента, что несоблюдение рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначение режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской помощи и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
7. Сведения о факте обращения пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Все сведения о пациенте хранятся в локальной информационной системе, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных.
8. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично (либо его законному представителю) лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. Пациент (либо его законный представитель) имеет право получать отражающие состояние здоровья медицинские документы (копии и выписки из медицинских документов). Медицинская карта является собственностью поликлиники и подлежит хранению в соответствии с действующим законодательством РФ.
9. Медицинская помощь оказывается пациентам согласно очередности, установленной при записи на прием. В диспансерные дни прием осуществляется без записи.
10. В случае если, при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента, медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Пациенты, нуждающиеся в экстренной медицинской помощи, при внезапных острых заболеваниях, состояниях обострения хронических заболеваний, принимаются вне очереди.
11. Льготное обеспечение пациентов, получающих платные медицинские услуги, лекарственными препаратами и предметами ухода в поликлинике не осуществляется. За их обеспечением пациент вправе обратиться в медицинскую организацию, в которой пациент получает медицинские услуги в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
12. Заключение договоров добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и Законом РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации».
13. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через банковские организации, в том числе с использованием пластиковых платежных карт, или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу поликлиники, с выдачей документов, подтверждающих оплату. По требованию лица, оплатившего услуги, поликлиника выдает справку установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации. Оплата разовых медицинских услуг производится через кассу поликлиники на основании счетов, выставленных в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуги.

14. Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Поликлиники: в рабочие дни (с понедельника по пятницу) с 8.00 до 20.00., в субботу с 9.00 до 16.00. Плановые посещения Поликлиники проводятся по предварительной записи с установлением даты и времени приема врача. Запись на прием к врачу осуществляются через информационную службу поликлиники по многоканальному телефону 8 495 481-88-00, через Консультативно-диагностическое отделение по телефонам: 8 499 242-56-65, 8 495 481-88-11 (с 8.00 до 20.00), через сайт Поликлиники и информационные киоски. Запись на диагностические исследования осуществляется по направлению врача-терапевта или врача-специалиста по медицинским показаниям. Скорая медицинская помощь оказывается Пациентам круглосуточно (для пациентов, прикрепленных по программе, включающей скорую помощь).

IV. Объем медицинской помощи, входящий в типовые программы медицинского обслуживания в 2017 году.

Программы оказания медицинской помощи в ФГБУ «Поликлиника №2» на 2017 год.

Код программы	(Название) Содержание программы
11	(АПО-1) Комплексное медицинское обслуживание (участковый терапевт, диспансеризация, консультации специалистов, диагностические исследования, стоматология, скорая помощь и помощь на дому)
12	(АПО-2) Поликлиническое медицинское обслуживание без оказания скорой помощи и помощи на дому (участковый терапевт, диспансеризация, консультации специалистов, диагностические исследования, стоматология)
13	(АПО-3) Поликлиническое медицинское обслуживание без стоматологической помощи (участковый терапевт, помощь на дому, диспансеризация, консультации специалистов, диагностические исследования, скорая помощь)
14	(АПО-4) Поликлиническое медицинское обслуживание без оказания скорой помощи и стоматологии (участковый терапевт, помощь на дому, диспансеризация, консультации специалистов, диагностические исследования)
15	(АПО-5) Поликлиническое медицинское обслуживание без оказания скорой помощи, помощи на дому и стоматологии (участковый терапевт, диспансеризация, консультации специалистов, диагностические исследования)

1. Комплексное медицинское обслуживание включает в себя:

1.1. Поликлиническое обслуживание.

1.1.1. Наблюдение участкового врача-терапевта.

1.1.2. Консультации врачей-специалистов, а также: консультация врача-онколога до установления диагноза, консультация врача – психиатра однократно для пациентов, не имеющих психиатрического диагноза, диагностические исследования и лечебные процедуры, проводимые по медицинским показаниям в поликлинике.

1.1.3. Ежегодное диспансерное обследование в объёме, утвержденном Главным врачом ФГБУ «Поликлиника №2».

1.1.4. Подготовку к госпитализации в соответствии с перечнем обязательного объема обследования больных при направлении на госпитализацию (кроме случаев, указанных в п. 13 Перечня медицинских услуг, которые не входят в программу).

Программа диспансерного обследования (ДО).

Специальность врачей и уточнение необходимых исследований	Мужчины (возраст)			Женщины (возраст)		
	18-39	40-49	50 и старше	18-39	40-49	50 и старше
Терапевт (рост и масса тела, индекс массы тела)	+	+	+	+	+	+

Гинеколог (кольпоскопия, цитологическое исследование мазка)	-	-	-	+	+	+
Уролог	+	+	+	-	-	-
Офтальмолог	-	+	+	-	+	+
Невролог	-	-	+	-	-	+
Стоматолог (первичный прием+план лечения)	+	+	+	+	+	+
ЭКГ	+	+	+	+	+	+
Рентген органов грудной клетки	+	+	+	+	+	+
Маммография	-	-	-	-	+	+
УЗИ молочных желез	1 раз в 2 года (при отсутствии патологии)					
Клинический анализ крови	+	+	+	+	+	+
Сахар крови	+	+	+	+	+	+
Холестерин	+	+	+	+	+	+
Анализ крови на PSA	-	-	+	-	-	-
УЗИ органов брюшной полости	1 раз в 2 года (при отсутствии патологии)					
УЗИ щитовидной железы	1 раз в 2 года (при отсутствии патологии)					

Рекомендуемые дополнительные обследования (назначаются специалистами, проводящими ДО, с учетом анамнеза и данных объективного осмотра): УЗИ почек, ТРУЗИ предстательной железы, колоноскопия, УЗИ матки с придатками, ЭГДС.

1.2. Диагностические лабораторные и инструментальные исследования:

1.2.1. Лабораторные:

- гематологические;
- биохимические, в том числе гормональные (гормоны щитовидной железы - Т4, ТТГ, половые гормоны), коагулологические исследования в объеме коагулограммы; определение уровня железа (сывороточное железо, ферритин, трансферин, ОЖСС), витамина В12, фолиевой кислоты, кальция, калия, натрия, магния, фосфора;
- иммунологические в объеме: Ig A, Ig M, Ig G;
- аллергодиагностика в объеме общего Ig E;
- онкомаркеры в объеме: ПСА – общий, свободный, СА -125;
- химико-микроскопические исследования;
- микологические, микробиологические;
- иммуносерологические,
- серологические в т.ч. ИФА – диагностика инфекций,
- ПЦР - диагностика (не более 5-ти возбудителей до установления диагноза)
- цитологические;
- гистологические исследования.

1.2.2. Инструментальные исследования:

- Рентгенологические (в т.ч. МСКТ),
- Эндоскопические,
- Ультразвуковые,
- Функциональная диагностика

1.3. Физиотерапевтическое лечение:

Физиотерапевтические процедуры по медицинским показаниям в объеме не более 30 процедур при годовом прикреплении и не более 15 процедур при полугодовом прикреплении (при лечении травм, полученных в период прикреплении, дополнительно не более 20 процедур ФТЛ и 5 процедур ЛФК)). Электрофорез с карипазимом не более 1-х курса из 10 процедур. Лечебный массаж и ЛФК не более 1-го курса из 10 процедур при годовом прикреплении и не более 1-го курса из 5 процедур при полугодовом прикреплении, электронный лимфодренаж не более 5 процедур за период прикреплении.

1.4. Скорая медицинская помощь и помощь на дому (по медицинским показаниям).

1.4.1. Скорая медицинская помощь оказывается по медицинским показаниям в пределах административных границ г. Москвы, за исключением Зеленоградского, Новомосковского и Троицкого административных округов, независимо от места постоянного проживания пациента, службой скорой медицинской помощи ФГБУ «Поликлиника №2», а при ее отсутствии - городской службой скорой медицинской помощи (03).

1.4.2. Медицинская помощь на дому оказывается врачами-терапевтами по медицинским показаниям в пределах административных границ г. Москвы, за исключением Зеленоградского, Новомосковского и Троицкого административных округов.

1.5. Стоматологическая помощь (без протезирования).

1.5.1. Терапевтическая стоматология по медицинским показаниям при острых и обострении хронических заболеваний зубов и полости рта:

- первичный прием и составление плана лечения;
- лечение кариеса (не более 4 зубов за период прикреплении) – пломбы из светоотверждаемого композита на все группы зубов, терапевтическое лечение осложненного кариеса (не более 2 зубов за период прикреплении): снятие пломбы, трепанация коронки, механическая, медикаментозная, химическая обработка и пломбирование каналов с использованием гуттаперчевых штифтов, восстановление коронковой части зуба, разрушенного не более чем на 50%;
- дентальная рентгенография;
- все виды обезболивания в стоматологии (кроме наркоза);
- рентгенодиагностика, физиотерапевтическое лечение (3 сеанса).

1.5.2. Хирургическая стоматология:

- удаление зубов по медицинским показаниям, лечение воспалительных заболеваний слизистой полости рта;
- вскрытие абсцессов челюстно-лицевой области.
- купирование острых состояний при заболеваниях пародонта, лечение стоматитов (первое посещение);

1.6 Офтальмологическая помощь:

Первичный, повторный осмотр, консультация офтальмолога в прием входит:

1. Проверка остроты зрения
2. Биомикроскопия
3. Офтальмоскопия
 - а. – обратная
 - в. – прямая, офтальмоскопия под мидриазом.
4. Тонометрия, нагрузочно-разгрузочные пробы.
5. Офтальмотонометрия компьютерная
6. Периметрия ахроматическая
7. Рефрактометрия
8. Определение оптимальной силы стекол на диоптрии
9. Промывание слезных путей (до 3-х процедур)
10. Массаж век (до 5 процедур)
11. Удаление инородного тела с конъюнктивы, роговицы
12. Эпиляция ресниц
13. Экзофтальмометрия
14. Электронная тонография
15. Снятие швов с конъюнктивы, роговицы, век.
16. Флюороосцеиновая проба.
17. Проведение активной слезно- носовой пробы.

18. Инъекции парабульбарные, субконъюнктивальные № 5
19. Определение критической частоты слияния (КЧСМ)
20. Измерение угла косоглазия
21. Послеоперационная обработка глаз.
22. Взятия материала на Демодекс и грибы
23. Подбор очков для дали и для чтения
24. Магнитостимуляция органа зрения (до 3-х процедур)
25. Соскоб с конъюнктивы

26. Осмотр сетчатки под мидриазом с линзой 60Д и 90Д
27. Забор материала на флору
28. Диафаноскопия глаза
29. Офтальмохроноскопия
30. Паравазальная блокада
31. Струйное промывание конъюнктивальной полости
32. Инстиллясия лекарственных средств
33. Обследование диплопии
34. Проверка запаса аккомодации

1.7. Оформление посылного листа на МСЭК.

2. Программа с госпитализацией.

- 2.1. Госпитализация осуществляется в ФГБУ «Клиническая больница №1» при наличии у пациента программы с госпитализацией. Телефон договорного отдела ФГБУ «Клиническая больница №1» 8 (499) 144-75-79.
3. Перечень медицинских услуг соответствует номенклатуре работ и услуг, утвержденных в лицензии № ФС-99-01-008374 от 30 декабря 2013 г.

Программы оказания медицинской помощи по ведению беременности в ФГБУ «Поликлиника №2»

№ программы	(Код) Содержание программы
1	(ВБ) Акушерско-гинекологическая программа «Ведение беременности» проводится в объеме, предусмотренном Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденным Приказом Минздрава России от 01.11.2012г №572н
2	(АПО+ВБ) Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без оказания скорой помощи и стоматологии (участковый терапевт, консультации специалистов, диагностические исследования, помощь на дому) + Акушерско-гинекологическая программа «Ведение беременности»

Акушерско-гинекологическая программа «Ведение беременности»: медицинское обслуживание женщин при физиологическом течении беременности включает в себя:

- 1.1. Наблюдение врачом акушером-гинекологом.
- 1.2. Консультации врачей-специалистов, а также: консультация врача-онколога до установления диагноза, консультация врача – психиатра однократно для пациентов, не имеющих психиатрического диагноза, диагностические исследования и лечебные процедуры, проводимые по медицинским показаниям в поликлинике.
- 1.3. Оформление обменной карты, родового сертификата, листков временной нетрудоспособности.
- 1.4. Объем и порядок предоставления медицинской помощи:

Медицинские услуги	I триместр	II триместр	III триместр
Осмотр акушером-гинекологом не менее 7 раз	1 раз в 4 недели	1 раз в 2 недели	1 раз в 7-10
	*дополнительные осмотры по показаниям		
Осмотры: окулистом, стоматологом, оториноларингологом	однократно		однократно
Осмотр терапевта	однократно	однократно	однократно
*Эндокринолог - по показ. *Хирург - по показ. *Невролог - по показ. Нефролог –по показаниям Кардиолог по показаниям	однократно	однократно в 28-30 нед.	
ЭКГ	однократно	по показаниям	
Анализ крови клинический	1 раз в месяц	1 раз в месяц	1 раз в 2 недели
Анализ мочи общий	1 раз на 3-4	1 раз в 2 недели	1 раз в 7- 10
Пренатальный скрининг	Priska I на 10-13 неделе	Priska II на 17-20 неделе	
Биохимический анализ крови (сахар, общий белок, сывороточное железо, билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины, креатинин)	однократно	однократно в 28-30 нед.	
Триглицериды, ЛПНП, холестерин по показаниям	однократно		
Гемостазиограмма (коагулограмма +д- димеры)	однократно	однократно в 28-30 нед.	
Определение антител в крови при Rh(-)	1 раз в месяц	с 20 недели - 1 раз в 2 недели	1 раз в 2 недели
Определение группы крови и Rh	однократно		
Анализ крови на ВИЧ, Hbs-антиген, -а/т к вирусному гепатиту С	однократно	однократно на 28-30 нед.	
Кровь на RW	однократно	однократно	однократно
ПЦР соскобы на хламидиоз	однократно	повторно по показаниям	
Анализ крови на АТ (М; G) к токсоплазмозу, краснухе(G)	однократно	по показаниям	
УЗИ плода Допплерографическое исследование плода	однократно на 10-14 нед	однократно на 20-22 нед	однократно на 30-32 нед.
	*по назначению врача до 5 раз		
КГТ плода			однократно
	*по назначению врача до 5 раз		
Фетометрия			однократно
Гормональные исследования	ТТГ, свободный Т4		
Мазок на флору	однократно	однократно	однократно
Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и фак-анаэробные		однократно	
Бак. посев средней порции мочи	Однократно после 14 нед		
Определение суточного белка в моче	1раз по показаниям врача		
Кольпоскопия	однократно		
Цитологический анализ мазка	однократно		
Анализ кала на яйца глист-	однократно		
*Гормональные маркеры невынашивания беременности (ДГА-С, прогестерон, тестостерон)	1 раз по назначению врача		
Инфекционные маркеры невынашивания кровь на Ig M ,G к вирусу простого герпеса, цитомегаловирусу, хламидии	1раз по показаниям врача		
Школа материнства	4 занятия		

*Обследование на АФС: волчаночный антикоагулянт, антитела к фосфолипидам кардиолипину	1 раз по назначению врача
*Спец.посев на уреоплазму с чувствительностью к антибиотикам	1 раз по назначению врача
*Спец.посев на микоплазму с чувствительностью к антибиотикам	1 раз по назначению врача

***только по назначению врача, при имеющихся медицинских показаниях.**

Перечень медицинских услуг, которые НЕ ВХОДЯТ в программу оказания медицинской помощи на 2017 г.

- 1. Заболевания (состояния) и их осложнения, лечение которых не входит в программу:**
 - 1.1 ВИЧ – инфекция, СПИД;
 - 1.2 Венерические заболевания (сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховая гранулема);
 - 1.3 Заболевания и инфекции, передающиеся половым путем;
 - 1.4 Иммунодефицитные состояния;
 - 1.5 Особо опасные инфекционные болезни согласно нормативным документам МЗ РФ: чума, холера, оспа, вирусные геморрагические лихорадки и др.;
 - 1.6 Онкологические заболевания (злокачественные новообразования, в том числе кроветворной и лимфатических тканей, доброкачественные образования злокачественного течения);
 - 1.7 Психические расстройства и расстройства поведения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания;
 - 1.8 Туберкулез, саркоидоз, муковисцидоз;
 - 1.9 Острые и хронические гепатиты (за исключением гепатитов «А» и «Е»), цирроз печени;
 - 1.10 Лучевая болезнь;
 - 1.11 Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения;
 - 1.12 Эпилепсия;
 - 1.13 Микозы, требующие системного лечения; псориаз;
 - 1.14 Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения, врожденные нарушения обмена веществ, наследственные заболевания;
 - 1.15 Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения;
 - 1.16 Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматоидный артрит, ревматическая полимиалгия), системные васкулиты;
 - 1.17 Сахарный диабет – тяжелые формы с осложнениями по органам и системам;
 - 1.18 Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, протезирования;
 - 1.19 Распространенный папилломатоз;
 - 1.20 Алиментарное ожирение;
 - 1.21 Заболевания, являющиеся причиной инвалидности I и II группы;
 - 1.22 Беременность (если пациентка не обслуживается по программе «Ведение беременности»);
 - 1.23 Профессиональные заболевания;
 - 1.24 Ожоги 3 и 4 степени (или более 50% поверхности тела);
 - 1.25 Заболевания, следствиями которых является необходимость постоянного наблюдения и оказания медицинской помощи на дому.
- 2. Стоматология:**
 - 2.1 Ортопедическое лечение в полном объеме. Микропротезирование. Подготовка зубов к протезированию (депульпация, хирургическое вмешательство, рентгенография, КТ).

- 2.2 **Хирургия:** удаление аномально расположенных зубов (дистопированных, ретинированных, вне зубного ряда), пластика уздечек верхней и нижней губы, языка; проведение альвеолотомий верхней и нижней челюсти, гингивопластика, вестибулопластика, цистэктомия, цистотомия, удаление ретенционных кист, использование лазера, аппарата Vector, операция направленной регенерации тканей, имплантация, синуслифтинг, ортопантомография (обзорный снимок).
- 2.3 **Терапия:** замена пломб в косметических целях композиционными светоотверждаемыми материалами, восстановление зубов, разрушенных более чем на 50%, эндодонтическое лечение без деструктивных изменений периодонта. Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов. Лечебные манипуляции на зубах, покрытых ортопедическими и ортодонтическими конструкциями. Удаление налета курильщика и цветного налета зубов. Отбеливание. Восстановление зубов с помощью анкерных и парапульпарных штифтов. снятие наддесневых зубных отложений со всех групп зубов.
- 2.4 Пародонтология: в полном объеме;
- 2.5 Шинирование зубов;
- 2.6 Ортодонтия.
3. **Эстетическая дерматология** (в т.ч. удаление папиллом, себорейных кератом, невусов, гемангиом, бородавок, кондилом, моллюсков с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием). Лечение заболеваний ногтей неинфекционной этиологии и заболеваний волос, удаление мозолей.
4. **Специфическая диагностика и лечение бесплодия**, вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление ВМС (без медицинских показаний);
5. **Консультации внештатных специалистов.**
6. **Консультации и лечение специалистов:** врача-онколога (после установления диагноза) врача-психиатра (более 1(одной) консультации при отсутствии психиатрического диагноза), диетолога, косметолога, сомнолога, флеболога, психотерапевта, нарколога, сурдолога.
7. **Офтальмология:**
- | | |
|--|--|
| – Введение лекарственных средств в халязион | зрительного нерва, переднего отрезка глаза. |
| – Удаление контагиозного моллюска, вскрытие кист век и конъюнктивы, «просянных зерен». | – Стереоофтальмоскопия |
| – Массаж век (свыше 5 процедур) | – Фотографирование глазного дна с помощью фундус камеры |
| – Лазерстимуляция(свыше 3-х процедур) | – Парабульбарные и субконъюнктивальные инъекции (свыше 5 инъекций) |
| – Магнитостимуляция. (свыше 3-х процедур) | – Проба Ширмера |
| – Цветостимуляция(свыше 3-х процедур) | – Гониоскопия |
| – Компьютерная периметрия | – Промывание слезных путей (свыше 3-х промываний) |
| – Компьютерная периметрия на цвета | – Скрининг «Диагностика Катаракты» |
| – Подбор контактных линз | – Скрининг «Глаукома» |
| – Определение цветоощущения | – Скрининг «Диагностика Патологии Сетчатки и Зрительного Нерва» |
| – Электрофизиологическое исследование (ЭФИ) | – Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек |
| – Ретинальная острота зрения (РОЗ) | – Постановка слезного obturatora |
| – Пахиметрия роговицы | – Лазерная коагуляция сетчатки |
| – а,в-сканирование глаз | – Лазерная дисцизия вторичной катаракты |
| – Оптическая когерентная томография (ОКТ) сетчатки и | |

- Лазерная трабекулопластика
 - Лазерная иридэктомия
 - Офтальмологические операции, проводимые в дневном стационаре
8. **Услуги, оказываемые в профилактических, косметических и оздоровительных целях** (в том числе и лечение остеохондроза вне обострения): общий массаж, солярий, подводный душ-массаж (ручной), душ- Шарко, тренажеры, индивидуальные занятия ЛФК, электронный лимфодренаж и т.д. Оздоровительные комплексные программы: антистресс, антиостеопороз, остеохондроз, профилактика ожирения и целлюлита, профилактика сахарного диабета.
 9. **Физиотерапевтические процедуры** по медицинским показаниям в объеме более 30 процедур при годовом прикреплении и более 15 процедур при полугодовом прикреплении (кроме лечения травм). Электрофорез с карипазимом более 1-х курса из 10 процедур. Лечебный массаж и ЛФК более 1-го курса из 10 процедур при годовом прикреплении и более 1-го курса из 5 процедур при полугодовом прикреплении, электронный лимфодренаж более 5 процедур за период прикреплении. А также экстракорпоральная ударно-волновая терапия (ЭУВТ), электромиостимуляция и бесконтактный гидромассаж.
 10. **Методы лечения**: психотерапия, гирудотерапия, гомеосиниатрия, иглорефлексотерапия, мануальная терапия, паравертебральная новокаиновая блокада, лечебная микроблокада.
 11. **Диагностические исследования**: денситометрия (более 1 исследования в год), биоимпедансометрия, диагностика синдрома апноэ сна (пульсоксиметрия).
 12. **Лабораторные исследования**: исследование липидного спектра в профилактических целях и по желанию Пациента, биохимические исследования крови при диспансеризации более 1 раза в год (кроме уровня глюкозы крови), гормональные исследования более 1 раза за период прикреплении (кроме гормонов щитовидной железы), исследование расширенного иммунологического и интерферонового статуса, определение аллергенспецифических антител с бытовыми, пыльцевыми и пр. аллергенами методом RAST, MAST; контроль онкомаркеров и маркеров вирусного гепатита более 1 раза за период прикреплении; определение витаминов (кроме В12 и фолиевой кислоты), ДНК диагностика (ПЦР) инфекционных заболеваний после установления диагноза, в т.ч. гепатита, подготовка к ЭКО.
 13. **Подготовка к госпитализации**: для проведения косметических операций, зубопротезирования и подготовки к нему в других медицинских учреждениях, при направлении на госпитализацию сторонними организациями, по желанию Пациента, при отсутствии медицинских показаний, определенных врачами поликлиники.
 14. **Выдача медицинских справок**: на право вождения автотранспорта, владения и ношения оружия, о прохождении периодических медицинских осмотров, предусмотренных трудовым законодательством, выписок из истории болезни по запросу сторонних организаций (в т.ч. для оформления кредита в банках и пр.), проведение медицинского освидетельствования для госслужащих и выдачи справки на гостайну.
 15. **Проведение лабораторной диагностики** и лечение заболеваний, передающихся половым путем после установления диагноза, в т.ч. и повторные обращения за период прикреплении.
 16. **Профилактические прививки** (кроме введения противостолбнячного анатоксина и иммуноглобулина при травмах);
 17. **Оперативные вмешательства**, проводимые специалистами в условиях поликлиники:
 - удаление доброкачественных образований кожи, подкожной клетчатки, мягких тканей;
 - удаление грануляций, полипов, кист, доброкачественных образований носа, глотки, уха, вазотомия нижних носовых раковин аппаратом Сургитрон;

- лигирование и иссечение геморроидальных узлов, копчиковых ходов, анальных трещин, свищей прямой кишки;
 - удаление полипов толстой кишки;
 - пункция новообразований молочной железы, щитовидной железы;
 - пункция лимфатических узлов;
 - профилактический массаж предстательной железы;
 - внутрисуставное введение хондропротекторов, заместителей внутрисуставной жидкости и аутоплазмы;
 - удаление ногтевых пластинок (при заболеваниях неинфекционной этиологии);
 - аппаратное лечение в гинекологии и урологии с использованием радиоволнового скальпеля;
 - лазеро-магнитное лечение в урологии и гинекологии;
 - лечебно-диагностические вмешательства, требующие применение общей анестезии и нахождения в дневном стационаре.
18. **Любые диагностические и лечебные процедуры по желанию пациента при отсутствии медицинских показаний.**
19. **Медицинские услуги**, перечисленные в пунктах 1 – 18, предоставляются только после оплаты Пациентом в кассу Поликлиники (в т.ч. по банковской карте).
20. **Поликлиника** оставляет за собой право пересматривать и изменять перечень дополнительных платных медицинских услуг и заболеваний, не включенных в программу.

VI. Типы договоров на платные медицинские услуги.

ФГБУ «Поликлиника №2» заключает договоры на платные медицинские услуги и оказание платной медицинской помощи по типовым программам. Для оказания платной медицинской помощи применяется 4 типа договоров:

1. Договор на оказание платных медицинских услуг с физическими лицами (разовый договор).
2. Договор на оказание платной медицинской помощи по утвержденным типовым программам с физическими лицами.
3. Договор на оказание платной медицинской помощи по утвержденным типовым программам с организациями.
4. Договор на оказание платных медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) со страховыми компаниями.

Форма типовых договоров и медицинские программы утверждаются Приказом главного врача ФГБУ «Поликлиника №2» на один календарный год.

Заместитель главного врача

Е.В. Моляренко

Начальник Договорного отдела

Т.Л. Вихрева

Начальник отдела контроля качества
и безопасности оказания медицинской помощи

М.А. Мухина

Юрисконсульт

О.И. Горшкова