Программа СТАНДАРТ А (годовая) в ФГБУ « Поликлиника № 5»

Код программы	Наименование программы
87155	**Программа СТАНДАРТ А (годовая) – Амбулаторно-поликлиническое обслуживание без стоматологии, без вызова врача на дом**

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

Телефоны для записи на прием: регистратура ДМС +7(495) 620-81-05 (многоканальный)

Медицинские услуги в объеме Программы оказываются при обращении в Поликлинику в течение срока действия Договора при острых заболеваниях, обострениях хронических болезней, травмах и отравлениях.

1. Амбулаторно – поликлиническое обслуживание по медицинским показаниям по Программе:

1.1. Первичные и повторные приемы, **консультации врачей – специалистов Поликлиники**: терапевта; хирурга; травматолога-ортопеда; акушера-гинеколога (до факта установления беременности); невролога; окулиста; отоларинголога; уролога; пульмонолога; эндокринолога; гастроэнтеролога; кардиолога; дерматовенеролога, ревматолога (первичная консультация). По направлению врачей, перечисленных выше — консультации физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре (однократно за период прикрепления).

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

1.2.1. Общеклиническая: анализ мокроты (микроскопия), общий анализ мочи, клинический анализ кала.

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, мочевина, креатинин, мочевая кислота, билирубин общий и прямой, КФК, КФК-МВ фракция, общий белок и белковые фракции, сывороточное железо) — не более 5 (пяти) исследований каждого показателя 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 ПЦР качественным методом на урогенитальные инфекции – не более 5 (пяти) позиций без контроля по результатам лечения 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);

1.2.9. Гормональная: гормоны щитовидной железы ТТГ, T_4св.

1.2.10. **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, компьютерной томографии, КЛКТ. Маммография – однократно за период прикрепления. Запись рентгеновского исследования по направлению врача.

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 прикреплении.

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

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

1.6. Экспертиза временной нетрудоспособности, оформление и продление листков временной нетрудоспособности Пациентам проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2. Заболевания и состояния, лечение которых не входят в амбулаторно-поликлиническое обслуживание по Программе:

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 подтверждённая.

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: трихомониаз, гонорея, сифилис, цитомегаловирусная инфекция, герпес половых органов и генерализованные формы.

2.1.17. ВИЧ- инфекция, СПИД и их осложнения.

2.1.18. Особо опасные инфекции (согласно нормативным документам Минздрава России), Covid, 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 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:

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, дородовое наблюдение, ведение беременности в случае незаключения Договора по ведению беременности.

3.4. Проведение: денситометрии; маммографии (более 1 (одного) раза); компьютерной томографии, КЛКТ.

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. Генетические исследования, ДНК-диагностика наследственных заболеваний.

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

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

3.11. 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.

3.12. 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.

3.13. Профилактические массаж, ФЗТ, ЛФК.

3.14. Мануальная терапия, иглорефлексотерапия (ИРТ).

3.15. Профилактическая вакцинация (кроме столбняка, бешенства).

3.16. 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.

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. Порядок оказания медицинской помощи:

4.1. Медицинские услуги по настоящей Программе предоставляются в режиме работы Поликлиники при наличии у Пациента документа, удостоверяющего личность и пропуска в медицинское учреждение.

4.2. Медицинская помощь Пациенту предоставляется при обращении к врачу, по предварительной записи (за исключением острых состояний).

4.3. Объём необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется врачом Исполнителя.

4.4. Все исследования выполняются по назначению врача и при наличии направления, действительного в течение 1 месяца со дня его получения.

4.5. 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.

4.6. 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.

4.7. При экстренной госпитализации Пациенты госпитализируются только в городские стационары, с использованием городской службы скорой и неотложной помощи г. Москвы.

4.8. Поликлиника не занимается организацией исследований, проводимых в Научно-Исследовательских Институтах и других ЛПУ.