АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

(услуги оказываются на базе Поликлиники)

Объем услуг, оказываемых по медицинским показаниям:

Лечебно-диагностические приемы врачей: акушер-гинеколог, аллерголог-иммунолог, гастроэнтеролог, дерматолог, кардиолог, мануальный терапевт, невролог, нефролог, онколог-маммолог, ортопед-травматолог, оториноларинголог, офтальмолог, проктолог, психотерапевт (первичный прием без проведения диагностических тестов), пульмонолог, ревматолог, терапевт, уролог, физиотерапевт, хирург, эндокринолог и другие специалисты согласно штатному расписанию клиник.

Экспертиза трудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, медицинских справок, рецептов (кроме льготных).

Инструментальные методы исследования: эндоскопические исследования органов пищеварения, ультразвуковая диагностика (за исключением транскраниального ультразвукового исследования сосудов и структур головного мозга), рентгенологическая диагностика, включая маммографию, функциональная диагностика (электрокардиография, мониторирование артериального давления (1 раз за время прикрепления), холтеровское мониторирование ЭКГ (1 раз за время прикрепления), велоэргометрия (1 раз за время прикрепления), исследование функции внешнего дыхания, радиотермометрия, электрогастроэнтерография (1 раз за время прикрепления).

Лабораторная диагностика: общеклинические, биохимические (не более 5 параметров по одному заболеванию), серологические (не более 5 параметров по одному заболеванию), иммунологические (общие IgA, IgG, IgM), аллергологические (общий IgE, скарификационные пробы), гормональные исследования – не более 5 гормонов не чаще 3 раз за время прикрепления, микробиологические, гистологические исследования, определение возбудителей инфекций методом ПЦР, в том числе, диагностика заболеваний, передающихся преимущественно половым путем до постановки диагноза.

Физиотерапевтические методы лечения: электролечение, лазеротерапия, магнитотерапия, ультразвуковая терапия, ингаляции (до 10 сеансов по одному заболеванию в год).

Лечебный массаж, мануальная терапия и миофасциальный релизинг проводятся по назначению лечащего врача (по одному заболеванию до 10 сеансов массажа, до 5 сеансов мануальной терапии или миофасциального релизинга).

ПРОГРАММА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ НА ДОМУ

Общие положения:

1. Помощь на дому оказывается в случае, если по состоянию здоровья пациент не может самостоятельно посетить поликлинику.

За исключением случаев, когда пациенту необходим вызов скорой медицинской помощи.

2. Помощь на дому оказывается в режиме работы поликлиники с 9.00 до 21.00.
3. Вызов врача на дом осуществляется по телефонам – (495)258-25-26, (495)223-22-22.
4. Прием вызовов осуществляется с 8.00 до 24.00.
5. Вызовы врача на дом, поступившие до 14.00, осуществляются в тот же день, поступившие после 14.00 – осуществляются на следующий день, в субботние дни вызовы врача на дом, поступившие до 12.00, осуществляются в тот же день, поступившие после 12.00 – в первый рабочий день.
6. Помощь на дому осуществляется 6 дней в неделю за исключением воскресных и праздничных дней.
7. Выезд врача на дом осуществляются по адресу, указанному в списке на прикрепление, присылаемом страховой компанией.
8. Не более 5-и вызовов на дом за время прикрепления.

Виды оказываемых услуг:

1. Вызов врача на дом и оказание помощи проводится по медицинским показаниям в режиме работы ЛПУ. Вызов осуществляется дежурным врачом-терапевтом.
2. Дежурный врач-терапевт осуществляет осмотр пациента, устанавливает диагноз заболевания, назначает обследование и лечение, выдает документы, подтверждающие временную нетрудоспособность, выписывает рецепты (кроме льготных).
3. Выезды на дом врачей других специальностей и услуги среднего медицинского персонала осуществляются только по назначению дежурного врача.

4.Выезд врача-терапевта на дом не предусматривает оказание скорой и неотложной медицинской помощи.

Заболевания и состояния угрожающие жизни, при которых показан вызов скорой или неотложной медицинской помощи: острые травмы, в том числе поражение электрическим током, ожоги, обморожения, кровотечения, рвота типа «кофейной гущи», выраженный болевой синдром, боли в животе, многократная (неукротимая) рвота, боли в области сердца, потеря сознания, повышение артериального давления, сопровождающееся сильной головной болью, головокружением, тошнотой и рвотой, судорожные состояния, повышение температуры тела выше 39 градусов, затруднение дыхания, вызванное приступом бронхиальной астмы или иными причинами, попадание инородных тел в пищеварительный тракт, дыхательные пути, глаза, наружные слуховые ходы, в полость носа, наружные половые органы, прямую кишку, аллергическая реакция, проявляющаяся отеком лица или верхних дыхательных путей, либо острым развитием крапивницы, либо появлением на коже булл (пузырей), желтуха, острое нарушение речи, внезапное развитие парезов и параличей.

Услуги среднего медицинского персонала, оказываемые на дому:
забор биологического материала для выполнения лабораторных исследований и снятие электрокардиограммы, осуществляется только в том случае если пациент по состоянию здоровья не может посетить поликлинику.

ПРОГРАММА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

1. Консультации врачей стоматологов (одна консультация стоматолога с профилактической целью в год, определение гигиенических индексов и обучение гигиене полости рта).
2. Аппликационная, инфильтрационная, интралигаментарная и проводниковая анестезия.
3. Пломбирование зубов современными пломбировочными материалами химического и светового отверждения.
4. Пломбирование корневых каналов современными пломбировочными материалами.
5. Оказание неотложной помощи при обострении пародонтоза.
6. Снятие зубного камня с зубов, подлежащих лечению, или с зубов, в области которых имеются явления гингивита.
7. Полировка пломб абразивными пастами.
8. Рентгеновское, радиовизиографическое обследование.
9. Хирургическая стоматологическая помощь, которая может быть оказана в амбулаторно-поликлинических условиях, за исключением экстракции зубов по ортопедическим или ортодонтическим показаниям, экстракция дистопированных и ретинированных зубов при наличии медицинских показаний.
10. Физиотерапевтическое стоматологическое лечение за исключением депофореза.

ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

1. **По программам не оказываются медицинские услуги, связанные со следующими диагностированными заболеваниями и их осложнениями:**

- алкогольное, наркотическое или токсическое опьянение, а также полученные в этом состоянии травмы, ожоги, отморожения, острые отравления;
- расстройства здоровья, связанные с причинением себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство;
- ВИЧ – инфекция;
- инфекции, передаваемые преимущественно половым путем (обследование до постановки диагноза);
- острые и хронические гепатиты, за исключением острых случаев заболевания гепатитами «А» и «В»;
- особо опасные инфекционные болезни, в том числе: чума, холера, оспа, желтая и другие вирусные геморрагические лихорадки;
- лучевая болезнь;
- психические расстройства и расстройства поведения, эпилепсия, алкоголизм, наркомания, токсикомания, олигофрения;
- заболевания центральной нервной системы: детский церебральный паралич, демиелинизирующие заболевания, энцефалиты и арахноидиты, стойкие нарушения функции центральной или периферической нервной системы, вследствие ранее перенесенных заболеваний или травм;
- кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;
- туберкулез, саркоидоз, лепра, муковисцедоз;
- врожденные аномалии (пороки развития), генетические заболевания;

- системные заболевания соединительной ткани (ревматизм, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматоидный артрит);
- онкологические и врожденные заболевания крови;
- заболевания, сопровождающиеся почечной или печеночной недостаточностью, требующие проведения экстракорпоральных методов очищения крови, в том числе хронический гломерулонефрит (нефротическая и смешанная формы), хронический пиелонефрит, с нарушением функции почек;
- злокачественные новообразования;
- эндокринные заболевания, сопровождающиеся выраженной недостаточностью функции желез внутренней секреции, в том числе сахарный диабет – отдельная программа;
- иммунодефициты (первичные и вторичные);
- тяжелое течение хронических обструктивных бронхо-легочных заболеваний;
- инвалидность 1-2 групп.

2. Программы не включают следующие медицинские услуги*:*

- традиционные методы лечения и оздоровления – аромо, фито и гирудотерапия, гомеопатия, диагностика по методу Фоля, ауриколо и иридодиагностика;
- Ортопантомография;
- КТ, МРТ и денситометрия не чаще одного раза за срок прикрепления по медицинским показаниям;
- внутривенные капельные вливания;
- аллергодиагностические тесты сверх объемов, прописанных в программе;
- диагностические исследования, консультации и тесты, связанные с беременностью; дородовое наблюдение; родовспоможение, прерывание беременности (предоставляются по отдельной программе);
- услуги по планированию семьи, диагностике и лечению бесплодия, импотенции, искусственному оплодотворению, генетические исследования;
- все виды контрацепции, включая введение внутриматочной спирали с лечебной целью;
- лечение заболеваний половых органов радиохирургическим методом на аппарате «Сургитрон»;
- оперативные вмешательства при заболеваниях аноректальной области, в том числе лигирование геморроидальных узлов латексными кольцами;
- все виды протезирования зубов, в том числе имплантацию, и подготовку к ним, включая удаление и депульпирование зубов, восстановление разрушенной коронки зуба более 50%, включая эндодонтическую подготовку под армированную конструкцию;
- условное лечение зубов, проводимое по настоянию пациента, вопреки рекомендациям врача-стоматолога и принятым в стоматологии принципам лечения;
- лечение заболеваний пародонта сверх объемов, указанных в программе;
- услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях (герметизация фиссур у взрослых, снятие зубных отложений (кроме ВИП-программ), покрытие зубов фторсодержащими препаратами и лаками у взрослых, косметическое восстановление зубов, в том числе с применением виниров и ламинатов, отбеливание зубов, замену старых пломб без медицинских показаний.
- лечебные манипуляции на зубах, покрытых ортопедическими и ортодонтическими конструкциями;
- лечебные манипуляции по поводу клиновидного дефекта с косметической или профилактической целью;
- устранение ортодонтических нарушений;
- гидроколонотерапию, внутривенную лазеро и озонотерапию, гипербарическую и нормобарическую оксигенацию, гипокситерапию;
- лечение на аппаратах «Уропроктокор», «Амблиокор», «Оскор»;
- диагностику, лечение, процедуры и операции, проводимые с эстетической или косметической целью, или с целью улучшения психологического состояния, по поводу заболеваний кожи, волос и слизистых оболчек (в том числе мозолей, бородавок, контагиозных моллюсков, невусов, папиллом, аллопеции и т.д.)
- склеротерапию вен, коррекцию веса;
- проведение профилактических осмотров сверх объемов, указанных в программах;
- обследование и выдачу справок на право приобретения и ношения оружия, управления транспортным средством, посещение спортивно-оздоровительных учреждений, для оформления выезда за границу, для поступления в учебные заведения, обследование и оформление санаторно-курортной карты.
- организация стационара на дому или пребывание в стационаре «одного дня»;
- медицинские услуги, не предписанные врачом «Он Клиник», или выполняемые по желанию Клиента, в том числе проводимые в срочном порядке без медицинских показаний.
- обследование для плановой госпитализации;

- многократное необоснованное посещение различных врачей одной специальности в рамках одного страхового случая;
- консультации профессоров, любые медицинские услуги, выполняемые по желанию пациента.

3. Причины досрочного окончания (приостановления действия) прикрепления:

3.1. Клиенту может быть отказано в медицинском обслуживании в одностороннем порядке, если будет установлено:

- заболевание, указанное в пункте 1 настоящего документа;
- наличие заключения МСЭК о том, что данный Застрахованный является инвалидом I или II группы, либо инвалидом детства.

3.2. В течение срока действия прикрепления обслуживание по данной программе может быть приостановлено в день, когда Клиенту будет подтвержден диагноз заболевания, влекущий за собой признание Застрахованного либо инвалидом I или II группы, либо ребенком инвалидом.

4. Не возмещаются понесенные Клиентом затраты:

- на приобретение лекарственных препаратов и перевязочных материалов, предметов медицинского назначения, очков, контактных линз, слуховых аппаратов или имплантов, а также иных медицинских устройств или приспособлений и расходы на их подгонку.