

# **СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ, ПОРЯДКЕ, ФОРМЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОПЛАТЫ**

## **УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- **амбулаторно** (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- **в дневном стационаре** (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

**Медицинские организации** иных организационно-правовых форм, за исключением медицинских организаций, являющихся бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, **определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.**

При предоставлении платных медицинских услуг должны **соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.**

Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

## **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Медицинская помощь оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность.

Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с:

- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006;

- Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.09.2005 г. №546 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ ФОРМАХ:**

- экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

- плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой 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.

**ОПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ** осуществляется пациентом на основании договора, заключенного им с медицинской организацией, **в порядке 100-процентной предоплаты**, до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего на момент заключения договора прайс-листа.

## **УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ различных видов медуслуг:**

### **Порядок обследования**

Всем пациентам, которые обращаются к нам впервые, проводится комплексное диагностическое обследование глаз, включающее консультацию врачей-специалистов. Обследование проводится по предварительной записи через регистратуру и занимает до 1,5-2 часов. В ходе обследования обычно проводится расширение зрачков глаз с помощью особых капель для проведения специальных исследований и детального осмотра сетчатки и глазного дна.

Цель диагностического обследования — полностью определиться с тем, какое оперативное лечение необходимо каждому пациенту, каков его прогноз и особенности в каждом конкретном случае.

По результатам обследования врач-хирург беседует с пациентом, объясняет возможные методы оперативного лечения, особенности их проведения, ожидаемый результат, показания и противопоказания в случае данного пациента, составляет индивидуальный план лечения, отвечает на вопросы пациента.

## **ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТОВ К ПРОЦЕДУРЕ СДАЧИ КРОВИ**

Кровь для выполнения лабораторных исследований рекомендуется сдавать утром натощак, после 8 - 12 часового ночного периода голодания. Если у пациента нет возможности прийти в лабораторию утром, кровь для большинства исследований можно сдавать днем после 6 часов голодания, исключив в утреннем приеме пищи жиры,

Строго натощак после 12-часового голодания следует сдавать кровь для проведения тестов липидного профиля; холестерол, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды.

Минимум 6-часовое голодание обязательно следует выдержать перед определением в крови глюкозы, фолиевой кислоты, сывороточного железа, билирубина, калия, фосфора, желателно - и перед проведением остальных биохимических, серологических и гормональных тестов

Только утром после 6 - 8 часов голодания (если нет особых указаний эндокринолога) следует сдавать кровь для определения С-пептида, инсулина.

Кровь для определения уровня кортизола, АКТГ сдают только до 10 утра.

Если предстоит сдавать только общий анализ крови, последний ограниченный прием пищи может быть не позже, чем за 1 час до сдачи крови.

Желательно за 1 - 2 дня до обследования придерживаться стандартной диеты, исключить из рациона алкоголь.

Накануне исследования нужно исключить физические и эмоциональные перегрузки. Непосредственно перед сдачей крови следует 20 - 30 минут посидеть в покое.

Если нет конкретных указаний лечащего врача, кровь на анализ следует сдавать до начала приема лекарственных препаратов (например, антибактериальных и химиотерапевтических) или не ранее чем через 10 - 14 дней после их отмены. Исключение составляют случаи, когда хотят исследовать концентрацию принимаемых лекарств в крови, например, противосудорожных препаратов, или контролируют эффект

принимаемых препаратов - например, непрямых антикоагулянтов. О приеме любых лекарственных препаратов и пищевых добавок следует предупредить лечащего врача для исключения неправильной интерпретации результатов.

Исследования крови следует проводить до или через несколько дней после рентгенографии, ректального исследования, физиотерапевтических процедур и других медицинских манипуляций,

При проведении гормональных исследований у женщин репродуктивного возраста (примерно с 12-13 лет и до наступления климактерического периода) на результаты влияют физиологические факторы, связанные со стадией менструального цикла. Поэтому при подготовке к обследованию на гормоны ФСГ, ЛГ, пролактин, эстриол, эстрадиол, прогестерон следует указать фазу цикла (если нет особых указаний лечащего врача, обычно, эти исследования проводят на 5 - 7 дни цикла).

## **ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТОВ К ПРОЦЕДУРЕ СДАЧИ МОЧИ**

### **Сбор мочи для общего анализа**

Перед сбором мочи обязательны гигиенические процедуры - тщательное, с мылом подмывание, чтобы в мочу не попали бактерии сальных и потовых желез. Собирают строго утреннюю порцию мочи, выделенную сразу же после сна, желательна средняя порция (после 1 - 2 секунд от начала мочеиспускания). Интервал между сбором мочи и доставкой материала в лабораторию должен быть как можно меньше.

### **Сбор суточной мочи для биохимического анализа**

Собирается моча за сутки. Первая утренняя порция мочи удаляется, засекается время. Все последующие порции мочи, выделенные в течение дня, ночи и утреннюю порцию, собранную через 24 часа, в аналогичное время следующего дня, собирают в одну емкость, которая хранится в прохладном месте (+4 - 4-8) в течение всего времени сбора. После завершения сбора мочи, содержимое емкости точно измерить - объем собранной мочи, обязательно перемешать и сразу же отлить пробу мочи (не больше 5 мл) в небольшую чистую баночку. Эту баночку принести в лабораторию для исследования. На направительном бланке нужно указать суточный объем мочи (диурез) в миллилитрах, например «Диурез 1250 мл». Если назначена проба Реберга (клиренс креатинина), отметьте также рост и вес пациента.

До 10 утра (1-я или 2-я утренняя порция мочи) берут пробу мочи для определения ДПИД.

### **Сбор мочи для анализа «Катехоламины в моче»**

Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, если возможно, не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий, которые вызывают физиологический подъем катехоламинов. Предварительно на дно чистой емкости, в которую будет собираться моча, высыпают консервант - порошок из полученной в лаборатории пробирки. Опорожняют мочевой пузырь (эту порцию выливают), засекают время и собирают мочу в емкость с консервантом ровно в течение суток, последнее мочеиспускание в сосуд должно быть через 24 часа от засеченного времени (например, с 8.00 утра до 8.00 утра следующего дня). Возможен сбор мочи за 12, 6, 3 часа или разовая порция, лучше в дневное время. В конце периода сбора измерить общий объем мочи.