

Информация, предоставляемая медицинскими организациями, необходимая для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями

(Приложение №-1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 года № 956н)

1) о медицинской организации:

(место нахождения, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии))

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью “Клиника традиционной восточной медицины”

Почтовый адрес: 198515, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, пос. Стрельна, Ново-Нарвское шоссе, д. 3а, литера А, пом. 1-Н

Схема проезда: от станции метро Автово маршрутное такси №300, 424, 404, 401. Автобус №210. От железнодорожной станции Балтийский вокзал до станции Стрельна, далее пешком 1500 м

Дата государственной регистрации: 02 декабря 2014 года МИ ФНС № 15 по Санкт-Петербургу. Основными видами экономической деятельности Клиники по ОКВЭД-2 являются: 86.10 деятельность больничных организаций, 96.04 физкультурно-оздоровительная деятельность

Сведения об учредителе (учредителях): гражданка КНР Синь Танмина

Структура и органы управления: администрация, лечебное отделение, оздоровительное отделение “Центр естественного оздоровления”

Режим и график работы: понедельник-суббота с 09.00 до 18.00

Правила внутреннего распорядка для пациентов в ООО «Клиника традиционной восточной медицины»:

1. Общие положения.

1.1. Правила внутреннего распорядка ООО “Клиника традиционной восточной медицины” (далее Клиника) для пациентов (далее – Правила) являются организационно-правовым документом, регламентирующим в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения, поведение пациента в Клинике, а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений – пациентом (его представителем) и Клиникой и распространяются на структурные подразделения Клиники.

1.2. Внутренний распорядок Клиники для пациентов – это регламент (порядок) выполнения профессиональной деятельности работниками Клиники, обеспечивающий получение пациентом медицинской и оздоровительной помощи надлежащего качества, а также права и обязанности пациента при получении медицинской и оздоровительной помощи в Клинике.

1.3. Настоящие Правила обязательны для всех пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Клинику, разработаны в целях реализации, предусмотренных законом прав пациента, создания наиболее благоприятных возможностей оказания пациенту

своевременной медицинской и оздоровительной помощи надлежащего объема и качества.

1.4. Правила внутреннего распорядка для пациентов включают: порядок обращения пациента в Клинику; права и обязанности пациента; порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента; график работы Клиники и ее должностных лиц; информацию о платных медицинских и оздоровительных услугах;

1.5. Правила внутреннего распорядка для пациентов размещаются на официальном сайте Клиники.

2. Порядок обращения пациентов в Клинику.

2.1. ООО “Клиника традиционной восточной медицины” является медико-оздоровительным учреждением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь и оздоровительные услуги.

2.2. Для получения медицинской помощи и оздоровительных услуг пациент должен обратиться в регистратуру Клиники, записаться по телефону 8(812)421-53-80 либо на сайте Клиники <http://tcmcenter.ru/zapis-na-priem>, а также при первичном посещении Клиники.

2.3. При записи на прием к специалисту Клиники пациент должен указать свою фамилию, имя, отчество, дату рождения, домашний адрес.

2.4. За 15 минут до назначенного времени Пациент должен явиться в Клинику. При обращении в регистратуру необходимо предъявить паспорт.

2.5. В регистратуре Клиники при первичном обращении на пациента заводится медицинская карта амбулаторного больного, в которую вносятся следующие сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (полностью), пол, дата рождения (число, месяц, год), адрес по данным прописки (регистрации) на основании документов, удостоверяющих личность, (место учебы (работы). Согласие (отказ) гражданина (его законных представителей) на оказание медицинской помощи и оздоровительных услуг, а также на обработку персональных данных оформляется в медицинской документации

2.6. Пациенты “вне расписания” принимаются после пациентов записанных ранее, либо в свободное время между приемами пациентов. Пациенты на повторный прием принимаются после первичных больных

2.7. Медицинская карта пациента является собственностью Клиники и хранится в регистратуре.

2.8. Медицинская карта на руки пациенту не выдается, а переносится в кабинет регистратором или медицинской сестрой. Не разрешается самовольный вынос медицинской карты из Клиники без согласования с руководством Клиники.

2.9. Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет врач или врач-специалист по оздоровлению (традиционной китайской медицине) в соответствии с установленными стандартами и порядками оказания медицинской помощи и оздоровительных услуг.

2.10. При невозможности предоставить гражданину медицинскую помощь в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи в Клинике, медицинской организацией обеспечивается направление гражданина для оказания необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий.

2.11. Лекарственное обеспечение амбулаторной и оздоровительной помощи в Клинике не осуществляется.

3. Права и обязанности пациентов.

3.1 Права и обязанности пациентов утверждаются в соответствии с Законом РФ “Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан”.

3.2. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи и оздоровительных услугах;
- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи оздоровительных услугах;
- выбор врача и врача-специалиста по оздоровлению (традиционной китайской медицине), с учетом его согласия;
- обследование, лечение и нахождение в Клинике в условиях, соответствующих санитарно - гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;
- отказ от оказания медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- сохранение работниками Клиники в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью и оздоровительными услугами, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании, лечении и оздоровлении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

3.3. Пациент обязан:

- соблюдать режим работы Клиники;
- соблюдать правила внутреннего распорядка Клиники для пациентов и правила поведения в общественных местах;
- соблюдать требования пожарной безопасности;
- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим, в том числе оставлять в гардеробе верхнюю одежду;
- выполнять предписания врача и специалиста по оздоровлению, сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи и оказания оздоровительных услуг;
- соблюдать рекомендуемую диету и режим труда и отдыха;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи и оздоровительных услуг;
- оформлять в установленном порядке свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе, в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от медицинского вмешательства, оздоровительных услуг или их прекращения;
- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь и оздоровительные услуги, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с законодательством РФ;
- при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом дежурному персоналу;
- соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

3.4. Врач или врач-специалист по оздоровлению (традиционной китайской медицине) может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка Поликлиники.

4. Порядок разрешения конфликтов между пациентом и Клиникой.

4.1. Все возникающие споры между пациентом и Клиникой рассматриваются должностными лицами Клиники.

5. Порядок получения информации о состоянии здоровья пациента.

5.1. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту в доступной, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии форме врачом, должностными лицами Клиники. Она должна содержать сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, в том числе при оказании оздоровительных услуг и их последствиях, а также о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях. Информация о состоянии здоровья пациента сообщается членам его семьи, если пациент не запретил сообщать им об этом или не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

5.2. В отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья пациента предоставляется их законному представителю, на основании подтверждающих документов об установлении опеки.

5.3. В случае отказа пациента от получения информации о состоянии своего здоровья об этом делается соответствующая запись в медицинской документации.

5.4. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6. График работы Клиники и ее должностных лиц.

6.1. График работы Клиники и ее должностных лиц определяется правилами внутреннего трудового распорядка Клиники с учетом ограничений, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

6.2. Режим работы Клиники и ее должностных лиц определяет время начала и окончания рабочего дня (смены), а также рабочие и выходные дни, время обеденного и других перерывов, последовательность чередования работы по сменам, а также рабочее время должностных лиц.

6.3. Индивидуальные нормы нагрузки персонала (график работы) устанавливаются в соответствии с типовыми должностными инструкциями персонала и по согласованию с профсоюзными органами. График работы утверждается генеральным директором Клиники.

6.4. Режим работы Клиники утверждается генеральным директором Клиники

7. Информация о платных медицинских и оздоровительных услугах

7.1. Платные медицинские и оздоровительные услуги оказываются гражданам, желающим получить услугу в условиях повышенной комфортности либо сверх Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

7.2. Право оказания платных медицинских и физкультурно-оздоровительных услуг Клиники предусмотрено Уставом учреждения.

7.3. Платные услуги предоставляются только при согласии пациента, который должен быть уведомлен об этом предварительно.

7.4. Пациенты, пользующиеся платными услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов специалистов, оказывающих платные услуги.

7.5. При оказании пациенту платных услуг врачом, в установленном порядке, заполняется медицинская документация. После оказания платной услуги пациенту, по его желанию, выдаётся медицинское заключение установленной формы.

7.6. Отношения между Поликлиникой и пациентом (законным представителем) в части, не регулируемой настоящими Правилами, регламентировано действующим законодательством РФ.

контактный телефон—8(812)421-53-80

график приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты - вторник 10.00.-12.00, пятница с 15.00-17.00, телефон 8(812)421-53-801

2) об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга: тел. (812)635-55-77, (812)635-55-63, ул. Малая Садовая, д. 1. Горячая линия – телефон обращения 635-55-77

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Территориальный отдел у в Кировском, Красносельском, Петродворцовом районах адрес: 198099, г. Санкт-Петербург, ул. Оборонная, д. 37 тел.786-12-30, тел. (812) 227-43-64, факс (812) 576-87-63

Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга
Адрес: 198510, Санкт-Петербург, г. Петергоф, Калининская ул., д. 7, телефон: (812) 450-74-20, факс: (812) 450-65-18

3) о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию - ООО “Клиника традиционной восточной медицины” не входит в систему медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

По добровольному медицинскому страхованию:

Страховые компании – Росгосстрах, Согаз, Помощь, Согласие, Энергогарант, Ингосстрах

4) о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья;

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Глава 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Статья 18. Право на охрану здоровья

1. Каждый имеет право на охрану здоровья.
2. Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

(в ред. Федерального закона от 22.10.2014 N 314-ФЗ)

Статья 19. Право на медицинскую помощь

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.
2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.
3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.
4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.
5. Пациент имеет право на:
 - 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
 - 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
 - 3) получение консультаций врачей-специалистов;
 - 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
 - 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
 - 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
 - 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
 - 8) отказ от медицинского вмешательства;

- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 настоящей статьи, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства,

необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

6. Лица, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

8. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

10. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 настоящей статьи, - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

11. К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.

Статья 21. Выбор врача и медицинской организации

1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача. Особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работниками организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

2. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

3. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 настоящей статьи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

4. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

6. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин,

осуществляется в порядке, устанавливаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

8. Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 настоящего Федерального закона.

9. При оказании гражданам медицинской помощи в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования пациент должен быть проинформирован об участии обучающихся в оказании ему медицинской помощи и вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи. В этом случае медицинская организация обязана оказать такому пациенту медицинскую помощь без участия обучающихся.

(часть 9 введена Федеральным законом от 02.07.2013 N 185-ФЗ)

Статья 22. Информация о состоянии здоровья

1. Каждый 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. Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

3. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке,

установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

5. Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 23. Информация о факторах, влияющих на здоровье

Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг. Такая информация предоставляется органами государственной власти и органами местного самоуправления в соответствии с их полномочиями, а также организациями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Статья 24. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья

1. В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, работники, занятые на отдельных видах работ, проходят обязательные медицинские осмотры.

2. Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры, утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, перечень которых устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, работник может быть признан врачебной комиссией медицинской организации на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

4. В целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения), оказывающие медицинскую помощь работникам организации. Порядок организации деятельности таких подразделений и медицинских работников устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Работодатели обязаны обеспечивать условия для прохождения работниками медицинских осмотров и диспансеризации, а также беспрепятственно отпускать работников для их прохождения.

Статья 25. Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья

1. Военнослужащие и лица, приравненные по медицинскому обеспечению к военнослужащим (далее - военнослужащие и приравненные к ним лица), а также граждане, проходящие альтернативную гражданскую службу, имеют право на прохождение военно-врачебной экспертизы для определения годности к военной службе или приравненной к ней службе и для досрочного увольнения с военной службы или приравненной к ней службы на основании заключения военно-врачебной комиссии.

2. Граждане, подлежащие призыву на военную службу или направляемые на альтернативную гражданскую службу, и граждане, поступающие на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, проходят медицинское освидетельствование в порядке, предусмотренном статьей 61 настоящего Федерального закона, и имеют право на получение полной информации о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы или приравненной к ней службы и показаниях для отсрочки или освобождения от призыва на военную службу по состоянию здоровья.

3. Военнослужащие и приравненные к ним лица имеют право на получение медицинской помощи в ведомственных медицинских организациях, а при их отсутствии или при отсутствии в ведомственных медицинских организациях отделений соответствующего профиля, специалистов либо специального медицинского оборудования - на получение медицинской помощи в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на эти цели федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба.

4. Порядок организации медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам устанавливается Правительством Российской Федерации, особенности организации оказания медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним лицам, в том числе порядок их освобождения от исполнения обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с заболеванием и иными причинами, устанавливаются федеральными органами исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба.

5. Граждане при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также граждане, направляемые на альтернативную гражданскую службу, имеют право на получение медицинской помощи в медицинских

организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности к военной службе или приравненной к ней службе.

(в ред. Федеральных законов от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 21.07.2014 N 246-ФЗ)

6. Особенности охраны здоровья военнослужащих и приравненных к ним лиц, а также отдельных категорий граждан, проходящих военную службу или приравненную к ней службу в федеральных органах исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, определяются законодательством Российской Федерации, регламентирующим деятельность этих органов.

Статья 26. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи

1. Лица, задержанные, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. Беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовой период из числа лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях охраны материнства и детства.

3. При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы лица, заключенные под стражу или отбывающие наказание в виде лишения свободы, имеют право на оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, а также на приглашение для проведения консультаций врачей-специалистов указанных медицинских организаций в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на эти цели федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему правоприменительные функции, функции по контролю и надзору в сфере исполнения уголовных наказаний в отношении осужденных.

4. При оказании медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения сотрудниками органов и учреждений уголовно-исполнительной системы осуществляется охрана лиц, указанных в части 3 настоящей статьи, и при необходимости круглосуточное наблюдение в целях обеспечения безопасности указанных лиц, медицинских работников, а также иных лиц, находящихся в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, совместно с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5. Клиническая апробация, испытание лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и дезинфекционных средств с привлечением в качестве объекта для этих целей лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, не допускаются.

(в ред. Федерального закона от 08.03.2015 N 55-ФЗ)

6. В отношении лиц, отбывающих наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы, договор о добровольном медицинском страховании расторгается.

7. Порядок организации оказания медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, лицам, указанным в части 1 настоящей статьи, устанавливается законодательством Российской Федерации, в том числе нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Статья 28. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья

1. Граждане имеют право на создание общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья, формируемых на добровольной основе.

2. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил.

3. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья не вправе осуществлять рекламу конкретных торговых наименований лекарственных препаратов, биологически активных добавок, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания и заменителей грудного молока.

5) о медицинской деятельности медицинской организации:

(о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (с приложением электронного образа документов);

Санкт-Петербург, Комитет по здравоохранению, Лицензия №-ЛО-78-01-006481 от 18 января 2016 г. на осуществление медицинской деятельности

О видах медицинской помощи;

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинскому массажу, сестринскому делу, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, по организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лечебной физкультуре и спортивной медицине мануальной терапии; неврологии: организации здравоохранения и общественному здоровью;

О возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Правительство Российской Федерации Постановление от 19 декабря 2016 г. N 1403 О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов
<https://www.rgs.ru/upload/medialibrary/313/programma-gosudarstvennykh-garantiy-besplatnogo-okazaniya-grazhdanam-meditsinskoj-pomoshchi-na-2017-god-i-na-planovyy-period-2018-i-2019-godov.pdf>

О порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

основополагающий закон об охране здоровья граждан РФ № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" подкреплен постановлением правительства № 1403 от 19.12.16 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов". Данный документ устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой медицинской помощи, нормативы финансовых затрат, а также требования к территориальным программам государственных гарантий в части определения порядка, условий предоставления, критериев доступности и качества медицинской помощи, а также подробно детализирует эти понятия.

Это означает, что каждый гражданин РФ имеет право на оказание качественной бесплатной медицинской помощи в рамках установленной программы государственных гарантий. Для получения медицинской помощи необходимо обратиться в свое ЛПУ, указанное в медицинском полисе ОМС. Экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается в безусловной форме по всей территории РФ. Постановление правительства №1403 от 19.12.16 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов ".

Закон Санкт-Петербурга №718-123 от 23.12.16 "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов".

1. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям (утв. приказом Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 193н)
2. Порядок оказания медицинской помощи спортсменам, членам олимпийской семьи, зрителям, персоналу, представителям средств массовой информации и участникам

церемоний открытия и закрытия Игр во время проведения XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи (утв. приказом Минздрава России от 11 ноября 2013 г. № 835н)

3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "сурдология-оториноларингология" (утв. приказом Минздрава России от 9 апреля 2015 г. № 178н)

4. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 930н)

5. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 924н)

6. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 926н)

7. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 927н)

8. Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н)

9. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "наркология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 929н)

10. Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 925н)

11. Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях (утв. приказом Минздрава России от 5 ноября 2013 г. № 822н)

12. Порядок организации медицинской реабилитации (утв. приказом Минздрава России от 29 декабря 2012 г. № 1705н)

13. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (утв. приказом Минздрава России от 5 мая 2012 г. № 521н)

14. Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. № 566н)

15. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "косметология" (утв. приказом Минздрава России от 18 апреля 2012 г. № 381н)

16. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (утв. приказом Минздрава России от 18 января 2012 г. № 17н)

17. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "клиническая фармакология" (утв. приказом Минздрава России от 2 ноября 2012 г. № 575н)

18. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология" (утв. приказом Минздрава России от 7 ноября 2012 г. № 606н)

19. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (утв. приказом Минздрава России от 1 ноября 2012 г. № 572н)

20. Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (утв. приказом Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н)

21. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия" (утв. приказом Минздрава России от 31 октября 2012 г. № 562н)

22. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" (утв. приказом Минздрава России от 31 октября 2012 г. № 560н)

23. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)" (утв. приказом Минздрава России от 31 октября 2012 г. № 567н)

24. Порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (утв. приказом Минздрава России от 25 октября 2012 г. № 442н)
25. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская кардиология" (утв. приказом Минздрава России от 25 октября 2012 г. № 440н)
26. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (утв. приказом Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н)
27. Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н)
28. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 931н)
29. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 923н)
30. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 922н)
31. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "неонатология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 921н)
32. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "диетология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 920н)
33. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 919н)
34. Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н)
35. Порядок оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 917н)
36. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 916н)
37. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 915н)
38. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" (утв. приказом Минздрава России от 14 декабря 2012 г. № 1047н)
39. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению (утв. приказом Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 187н)
40. Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях (утв. приказом Минздрава России от 13 ноября 2012 г. № 911н)
41. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями (утв. приказом Минздрава России от 13 ноября 2012 г. № 910н)
42. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 909н)
43. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 908н)
44. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 907н)
45. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 906н)
46. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 905н)
47. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 902н)

48. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 901н)
49. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 900н)
50. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" (утв. приказом Минздрава России от 2 ноября 2012 г. № 899н)
51. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "торакальная хирургия" (утв. приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 898н)
52. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (утв. приказом Минздрава России от 8 ноября 2012 г. № 689н)
53. Порядок оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля (утв. приказом Минздравсоцразвития от 2 апреля 2010 г. № 206н)
54. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 7 декабря 2011 г. № 1496н)
55. Порядок оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 9 августа 2010 г. № 613н)
56. Порядок оказания педиатрической помощи (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2012 г. № 366н)
57. Порядок оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 31 января 2012 г. № 69н)
58. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология" (утв. приказом Минздрава России от 25 октября 2012 г. № 441н)
59. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия" (утв. приказом Минздрава России от 30 октября 2012 г. № 555н)
60. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология" (утв. приказом Минздрав России от 31 октября 2012 г. № 561н)

О показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год;

8. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи Н п/п
Критерии доступности и качества медицинской помощи (единицы измерения) 2016
год 2017 год 2018 год

1 Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов числа опрошенных) 66,0 67,0 68,0

2 Доля медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе, имеющих значение рейтинга на официальном сайте для размещений информации о государственных и муниципальных учреждениях (www.bus.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" от 0,8 до 1,0: в общем количестве медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе 0,54 0,58 0,60 в общем количестве государственных учреждений, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, участвующих в Территориальной программе 0,88 0,95 0,99

3 Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения) 11,9 11,8 11,6

4 Смертность населения от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения) 698,8 691,3 688,4

- 5 Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек населения) 250,4 248,1 248,0
- 6 Смертность населения от туберкулеза (случаев на 100 тыс. человек населения) 5,2 5,1 5,0
- 7 Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) 417,9 417,1 416,6
- 8 Смертность населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (число умерших от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения) 149,4 145,2 143,6
- 9 Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте 8 7 6
- 10 Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми) 18,9 18,5 18,0
- 11 Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) 4,6 4,5 4,4
- 12 Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года 10,2 9,9 9,8
- 13 Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) 145,0 143,0 142,0
- 14 Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет 10,7 10,6 10,5
- 15 Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста) 63,2 63,1 63,0
- 16 Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет 10,8 10,7 10,5
- 17 Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете после момента установления диагноза пять лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 54,5 55 55,5
- 18 Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях 42,1 41,5 38,9 в амбулаторных условиях 23,4 21,8 20,44 в стационарных условиях 14,0 13,8 12,9
- 19 Обеспеченность населения средними медицинскими работниками (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях 76,2 83,2 84,11 в амбулаторных условиях 44,5 51,0 51,55 в стационарных условиях 31,7 32,2 32,56
- 20 Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (количество койко-дней) 11,6 11,6 11,5
- 21 Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда (процент) 96,0 96,5 97,0
- 22 Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процент) 5,9 6,3 6,3
- 23 Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процент) 2,2 2,1 2,1
- 24 Доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года 53,5 54,0 54,5
- 25 Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года 53,5 54,3 55,1
- 26 Полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей (процент от общего количества детей, подлежащих профилактическим осмотрам) 97,0 97,0 97,0
- 27 Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным

органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС 15,0 15,2 15,3

28 Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут после вызова в общем количестве вызовов (процент) 87,2 88,1 89,0

29 Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда 30,0 35,0 38,0

30 Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда 1,5 1,3 1,0

31 Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда 51 54 57

32 Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи 0,5 0,5 0,5

33 Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями 27,7 28,2 30,0

34 Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом 5,0 5,0 5,0

35 Обоснованные жалобы, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (доля от числа зарегистрированных обращений) 0,10 0,09 0,08 Результаты комплексной оценки уровня и динамики указанных показателей размещаются на официальном сайте уполномоченного органа не позднее первой декады второго полугодия года, следующего за оцениваемым годовым периодом.

О сроках, порядке, результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население - Общество с ограниченной ответственностью "Клиника традиционной восточной медицины" - не участвует.

Порядок направления на внешнюю консультацию, обследование, госпитализацию регламентируется Федеральным законом от 21.11.11 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и приказом Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2012 № 406-Н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», Распоряжением от 30 июня 2008 г. N 361-р об утверждении порядка направления пациентов на плановую госпитализацию в стационары взрослой сети системы обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга.

О правилах записи на первичный прием/консультацию/обследование;

В соответствии с действующим законодательством РФ при личном обращении в регистратуру гражданин обязан предъявить паспорт гражданина РФ или иной документ, удостоверяющий личность, а также полис о добровольного медицинского страхования.

Порядок обращения в ЛПУ за медицинской помощью регламентируется Федеральным законом от 21.11.11 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным Законом № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. N 1403 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»

О правилах подготовки к диагностическим исследованиям - не проводятся

О правилах и сроках госпитализации – осуществляется при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

О правилах предоставления платных медицинских услуг

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении платных медицинских услуг в ООО «Клиника традиционной восточной медицины»

Определения, используемые в Положении о предоставлении платных медицинских услуг в ООО «Клиника традиционной восточной медицины» (далее – Клиника), в дальнейшем именуемом «Положение»:

Пациент – любое физическое лицо, нуждающееся в оказании медицинской помощи;

Организации – юридические лица, зарегистрированные в установленном законодательством порядке;

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с "Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", с законами Российской Федерации: "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации", "О защите прав потребителей", Гражданским кодексом Российской Федерации и другими нормативными актами, регулирующими предоставление платных медицинских услуг, а также в соответствии с Уставом Предприятия.

1.2. Оказание платных медицинских услуг предоставляется Клиникой согласно лицензии.

1.3. Клиника оказывает платные медицинские услуги в соответствие с лицензией на медицинскую деятельность № ЛО-78-01-006481 от 18.01.2016 г. и на основании настоящего Положения.

1.4. Платные медицинские услуги - это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством не должны предоставляться за счет средств государственных внебюджетных фондов и бюджета г. Санкт-Петербурга, а также все медицинские услуги, предусмотренные действующими отраслевыми классификаторами, которые предоставляются на возмездной основе по желанию граждан.

1.5. Настоящее Положение определяет порядок и правила оказания платных медицинских услуг в Клинике на основании договоров с пациентами и организациями.

Медицинские услуги предоставляются в соответствии с Прейскурантами услуг (Приложения № 1):

- физическим лицам;
- юридическим лицам.

1.6. Клиника обеспечивает соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2. Порядок предоставления платных медицинских услуг Клинике

2.1. Клиника обеспечивает пациентов доступной и достоверной информацией:

- о месте нахождения Клиники;
- о режиме работы Клиники;
- о телефонах Клиники и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских услуг;
- о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости;
- об условиях предоставления и получения этих услуг;
- о сертификации материалов и услуг, предоставляемых Клиникой;

2.2. Платные медицинские услуги оказываются Клиникой на основе договора, заключаемого с каждым пациентом, регламентирующего условия и сроки предоставления услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон (Приложение № 2).

2.2.1. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг (работ), порядок и срок оплаты.

2.2.2. Договор с пациентами и организациями о предоставлении платных медицинских услуг содержит конкретные условия оказания медицинских услуг, которые должны быть доведены до сведения сторон в доступной, понятной форме.

2.3. Оказание неотложной медицинской помощи любому обратившемуся предоставляется в рабочее время на бесплатной основе.

3. Организация предоставления платных медицинских услуг в Клинике

3.1. Оказание платных медицинских услуг в Клинике регламентируется действующим законодательством и настоящим Положением.

3.2. Прейскурант услуг (Приложение № 1) предоставляемых в Клинике, утверждается генеральным директором Клиники по представлению главного врача Клиники, и пересматривается не реже одного раза в год.

3.3. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте пациента делается запись о том, что услуга оказана на платной основе, и прилагаются договор о предоставлении платных медицинских услуг и заполненная форма добровольного информированного согласия пациента на оказание ему предусмотренных в указанном договоре медицинских услуг.

3.4. Бухгалтерский учет и отчетность.

3.4.1. Главный бухгалтер Клиники ведет бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых платных медицинских услуг в соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.1996г. № 129-ФЗ «О бухгалтерском учете» (с изменениями и дополнениями) и другими нормативными документами.

3.4.2. Средства, полученные по безналичному расчету за оказание платных медицинских услуг, поступают на расчетный счет Клиники;

наличные денежные средства за оказание платных медицинских услуг, поступающие в кассу Клиники, также зачисляются на расчетный счет Клиники.

3.4.3. Ответственным за организацию бухгалтерского учета в Клинике, в том числе по платным медицинским услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций, является Генеральный директор Клиники. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и

достоверной бухгалтерской отчетности, в том числе по платным медицинским услугам, является главным бухгалтер Клиники.

4. Расчеты, производимые при оказании платных медицинских услуг

4.1. Расчет за предоставляемые платные медицинские услуги производится путем предварительной оплаты или по факту оказания услуг.

4.2. В случае произведения расчетов с пациентами через кассу Клиники применяются контрольно-кассовые машины.

4.3. Оплата услуг производится по действующему прейскуранту на момент заключения договора с пациентом.

5. Цены на медицинские услуги

5.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании:

- калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг;
- установившихся среднерыночных цен на аналогичные платные медицинские услуги.

5.2. Клиника не вправе оказывать услуги по ценам ниже себестоимости.

6. Использование доходов, полученных от предоставления платных медицинских услуг

6.1. Источниками финансовых средств, при оказании платных медицинских услуг являются:

- средства пациентов и организаций;
- средства, возмещаемые на компенсационной основе страховыми компаниями за обследование и лечение;
- другие разрешенные законодательством источники.

6.2. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, используются Клиникой согласно сформированному и откорректированному Плану финансово-хозяйственной деятельности Клиники.

7. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг

7.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Клиника несет ответственность перед пациентами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациентов.

7.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7.3. Контроль за объемом и качеством оказания платных медицинских услуг, а также за ценами и порядком расчетов с пациентами и организациями осуществляет Генеральный директор Клиники.

7.4. Ответственным за организацию и качество предоставляемых платных услуг является главный врач Клиники.

7.5. Настоящее Положение является обязательным для исполнения всеми работниками Клиники, занимающимися предоставлением и организацией предоставления платных медицинских услуг в Клинике.

13. Оказываемые услуги по оздоровлению не входят в перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденную Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 («Медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно приложению, которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях»), соответственно, для оказания оздоровительных услуг и их рекламы лицензии на оказание медицинских услуг не требуется.

14. Оказываемые услуги по оздоровлению не входят в номенклатуру медицинских услуг, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2013 г. N 794н.

о перечне оказываемых платных медицинских услуг;

включают специализацию по иглорефлексотерапии в сочетании с массажными технологиями

о ценах (тарифах) на медицинские услуги (с приложением электронного образа документов);

ПРЕЙСКУРАНТ
на медицинские услуги,
оказываемые ООО "Клиника традиционной восточной медицины"
через добровольное медицинское страхование

код	Наименование услуги	Стоимость для отдельных категорий, руб.	
		для пациентов по договорам с юридическими лицами через ДМС	для пациентов по договорам со страховыми компаниями
1	2	4	5
000187	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	216	204
000188	Массаж шеи	149	140
001574	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области) и воротниковой зоны	495	468
000189	Массаж воротниковой зоны	351	332
001157	Массаж шеи и верхней конечности	369	349
001158	Массаж шейного отдела позвоночника и пояснично-крестцовой области	360	340
000190	Массаж верхней конечности	315	298

000191	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	360	340
000192	Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	207	196
000193	Массаж локтевого сустава (передней трети предплечья области локтевого сустава и нижней трети плеча)	207	196
000194	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	207	196
000195	Массаж кисти и предплечья	207	196
000196	Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины)	450	425
000197	Массаж спины	315	298
000198	Массаж передней брюшной стенки	207	196
000199	Массаж пояснично-крестцовой области	315	298
001383	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	315	298
000201	Массаж спины и поясницы	414	391
000202	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	414	391
000203	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	360	340
000204	Массаж области позвоночника (область задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии)	540	510
000205	Массаж нижней конечности	315	298
000206	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	414	391
000207	Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны)	243	230
000208	Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра)	243	230
000209	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)	207	196
000210	Массаж стопы и голени	207	196
001625	Общий массаж	1 350	1 275

000745	Консультация К.М.Н., повторная	990	935
000479	Консультация врача-специалиста первичная	972	918
000480	Консультация врача-специалиста повторная	765	723
000746	Консультация врача-специалиста по результатам обследования и лечения	450	425
001637	Индивидуальное занятие с врачом по Ци Гун (60 мин.)	810	765
001638	Абонемент на индивидуальное занятие с врачом по Ци Гун (10 занятий)	6 480	6 120
001705	Консультация врача по Ци Гун	675	638
001641	Скребок массаж (60 мин)	1 485	1 403
000481	Корпоральная акупунктура 1 процедура	585	553
000482	Аурикулярная акупунктура 1 процедура	315	298
000482	Цзю -терапия (прогревание полынными сигарами) 1 процедура	315	298
Мануальная терапия		450	425
001110	Сеанс мануальной терапии	2 430	2 295
001484	Консультация мануального терапевта	990	935
001289	Остеопатический лечебный сеанс	1 980	1 870

б) о медицинских работниках медицинской организации, включая филиалы (при их наличии):- отсутствуют.

фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность;

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Гражданство	Образование	Должность
1.	Дмитриева Мария Константиновна	Гражданин РФ	Высшее «Военно-медицинская Академия им. С.М. Кирова» 1975г.	Генеральный директор

			<p>1-й факультет, 1987 г. Свидетельство о повышении квалификации 2713 ГОУ ДПО СпбМАПО, 2007 г. Диплом о профессиональной переподготовке ПП-I № 654640 «Рефлексотерапия» 2010 г. Удостоверение о повышении квалификации «Клиническая рефлексотерапия» выдан 16.12.2015 г. Сертификат специалиста 0178270014478 «Рефлексотерапия» 16.12.2015 г. Удостоверение о повышении квалификации № 24530 от 01.11.2013 г. « Организация здравоохранения и общественное здоровье». Сертификат специалиста 0178140016618 01.11.2013 г. « Организация здравоохранения и общественное здоровье».</p>	
2.	Маренко Юрий Алексеевич			рефлексотерапевт

(сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация); сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия); график работы и часы приема медицинского работника)

7) о вакантных должностях – в данное время отсутствуют.

8) о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения

9) о перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой. Перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей.

10) о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций;

11) о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;

12) об отзывах потребителей услуг;

13) иная информация, которая размещается, публикуется по решению учредителя и (или) руководителя медицинской организации и (или) размещение, опубликование которой являются обязательными в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Карточка сведений

Полное наименование		Общество с ограниченной ответственностью “Клиника традиционной восточной медицины”
Сокращенное наименование		ООО “Клиника традиционной восточной медицины”
Организационно-правовая форма		Общество с ограниченной ответственностью
ИНН		7842532344
КПП		781901001
Сведения о государственной регистрации	Дата	05.07.2016
	ОГРН	1147847419620
	Наименование регистрирующего органа	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №3 по Санкт-Петербургу
	Место регистрации	г. Санкт-Петербург
Адрес нахождения (в соответствии с учредительными документами)		198515, Российская Федерация, г. Санкт- Петербург, пос. Стрельна, Ново-Нарвское шоссе, д. 3а, литера А, пом. 1-Н
Код ОКПО		76140946
Коды ОКВЭД		85.11.1; 52.32; 52.33; 85.12
Генеральный директор		Маренко Юрий Алексеевич
Главный бухгалтер		Куранова Светлана Вильевна
Реквизиты счета	Расчетный счет	40702810500000002578
	Банк	Ф-Л БАНКА ГПБ (АО) В Г.САНКТ- ПЕТЕРБУРГЕ
	Кор. Счет	30101810200000000827
	БИК	044030827