

**Программа добровольного медицинского страхования
«ПОЛИКЛИНИКА (СТАНДАРТНАЯ)»**

По настоящей Программе Исполнитель оказывает амбулаторно-поликлинические медицинские услуги (услуги, оказываемые в амбулаторных условиях), предоставляемые Застрахованному при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, отморожении) и отравлении.

1. Объем предоставляемых услуг

Исполнитель оказывает в перечисленных выше случаях следующие амбулаторно-поликлинические услуги с учетом перечня исключений из настоящей Программы:

1.1. Услуги, оказываемые без согласования с Заказчиком:

1.1.1. первичные и повторные приёмы (консультации) в медицинской организации, в том числе врачей-специалистов (терапевта, акушера-гинеколога, аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога, дерматовенеролога, кардиолога, оториноларинголога, офтальмолога, ревматолога, травматолога, хирурга, эндокринолога, уролога и других специалистов в соответствии с лицензией Исполнителя), а также выполняемые в рамках приёмов лечебные манипуляции;

1.1.2. лабораторные исследования:

- общий (клинический) анализ крови развернутый;
- анализы мочи (общий, по Нечипоренко);
- биохимические исследования крови, в том числе липидный профиль;
- гормональные исследования: определение уровня тиреотропного гормона (ТТГ), общий тироксин (Т4), а также не более трёх половых гормонов один раз в 12 месяцев со дня прикрепления;
- бактериологические исследования, включая определение чувствительности к антибиотикам (кроме посевов на возбудителей инфекционных заболеваний, передающихся преимущественно половым путём);
- аллергологические исследования: определение общего иммуноглобулина Е;
- серологические исследования;
- цитологические, гистологические исследования;
- микологические исследования;
- ПЦР-диагностика, в том числе инфекционных заболеваний, передающихся преимущественно половым путём – не более 5 (пяти) показателей один раз в 12 месяцев со дня прикрепления;
- определение содержания электролитов в крови: калия, натрия, кальция, хлора, железа, магния;
- определение уровня маркеров онкологических заболеваний: ПСА общий, СА125.

1.1.3. инструментальные методы исследования:

- велоэргометрия, тредмил тест, электрокардиография, эхокардиография;
- ультразвуковая диагностика, в том числе эхоэнцефалография, доплеровское исследование сосудов конечностей и головного мозга;
- электроэнцефалография;
- исследование функции внешнего дыхания, в том числе с медикаментозными пробами;
- рентгенография в различных проекциях, рентгеноскопия, маммография;
- эндоскопические исследования, в том числе эзофагогастродуоденоскопия, фиброколоноскопия, ректороманоскопия, синускопия;

1.1.4. выполняемые под местной анестезией в амбулаторных условиях вмешательства, необходимые для лечения по поводу острых заболеваний, обострения хронических заболеваний (кроме внутривенного капельного введения лекарственных препаратов, оперативных вмешательств с использованием лазерного и (или) радиоволнового скальпеля), а также для получения биологических материалов для исследования;

1.1.5. физиолечение (физиотерапия): все виды электро- и светолечения, включая лазеро- и магнитотерапию (СВЧ, УВЧ, импульсные токи, магнитофорез, электрофорез, индуктотермия,

дарсонвализация, диадинамические токи), теплолечение, ингаляции - не более 1 курса (5 сеансов) по каждому случаю в период прикрепления;

1.1.6. экспертиза временной нетрудоспособности;

1.1.7. услуги врача-терапевта на дому: осмотр, консультация, открытие и продление листка нетрудоспособности.¹

1.2. По предварительному согласованию с Заказчиком оказываются следующие амбулаторно-поликлинические услуги, в том числе предусмотренные пунктом 1.1 настоящей Программы:

1.2.1. первичные и повторные приёмы врачей с учёной степенью, а также врачей, имеющих учёное звание, и иные приемы врачей, стоимость которых выше базовой стоимости приема врача той же специальности;

1.2.2. лабораторные исследования, не указанные в пункте 1.1 настоящей Программы, химико-токсикологические исследования; лекарственный мониторинг; определение содержания электролитов свыше перечисленных в пункте 1.1.2., жидкостная цитология, суточное мониторирование глюкозы);

1.2.3. иммунологические исследования (кроме комплексных иммунологических скринингов);

1.2.4. аллергологические исследования: кожные скарификационные пробы;

1.2.5. инструментальные исследования:

- холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование артериального давления;
- суточное pH-мониторирование желудочной секреции соляной кислоты;
- магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография, однофотонная эмиссионная компьютерная томография, радиоизотопные исследования;
- исследования, выполняемые под наркозом и (или) медикаментозной седацией;
- электрофизиологическое исследование сердца.

1.2.6. лечебные вмешательства:

- удаление доброкачественных опухолей кожи, мягких тканей, слизистых;

1.2.7. с первого сеанса ударно-волновая терапия – не более 3 сеансов в 12 месяцев со дня прикрепления

1.2.8. с первого сеанса классический массаж, корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, лечебная физкультура (групповые занятия) – не более 1 курса (до 10 сеансов) по каждому виду лечебного воздействия на период прикрепления;

1.2.9. предгоспитальная подготовка (комплекс обязательных исследований перед плановой госпитализацией);

1.2.10. подготовка и предоставление медицинских документов в другие организации или Застрахованному, в том числе изготовление копий снимков рентгенологических исследований, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, запись на видео или съемные носители (DVD, флэш-карты и пр.), подготовка копий медицинских документов;

1.2.11. услуги дневного стационара;

1.2.12. внутривенное капельное введение лекарственных средств;

1.2.13. хирургическое лечение, проводимое в амбулаторных условиях: малоинвазивные оперативные вмешательства с использованием электро-, крио-, термо-, лазероаппаратуры, радиоволнового скальпеля.

1.2.14. услуги, превышающие объем, указанный в пункте 1.1 настоящей Программы;

2. Порядок оказания медицинских услуг

2.1. Услуги оказываются в режиме работы медицинской организации при наличии у Застрахованного документа, удостоверяющего личность, и, при необходимости, пропуска в медицинскую организацию.

2.2. Помощь на дому оказывается соответствующей службой Исполнителя в пределах административных границ населённого пункта нахождения Исполнителя.

¹ Помощь врача-терапевта на дому оказывается Застрахованному, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию, нуждается в постельном режиме и наблюдении врача.

2.3. Для оказания услуг, указанных в пункте 1.2 настоящей Программы, Исполнитель обращается в Управление организации медицинской помощи Департамента медицинского страхования Заказчика по телефону **8-800-100-43-57**. В этом случае амбулаторно-поликлинические услуги оказываются по предварительному устному согласованию или по гарантийному письму Заказчика.

2.4. Срок действия устного согласования Заказчика медицинских услуг, оказываемых Застрахованному – **14 календарных дней**.

2.5. Срок действия устного согласования Заказчика мануальной терапии, классического массажа, иглорефлексотерапии, лечебной физкультуры и (или) физиолечения – **30 календарных дней**.

2.6. Сроки действия гарантийных писем, направляемых Заказчиком Исполнителю, указаны в тексте каждого гарантийного письма.

Исключения из Программы добровольного медицинского страхования являются неотъемлемой частью настоящей программы.

ИСКЛЮЧЕНИЯ **из программ добровольного медицинского страхования**

(настоящие Исключения являются неотъемлемой частью программ добровольного медицинского страхования)

1. СПАО «ИНГОССТРАХ» НЕ ОПЛАЧИВАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, СВЯЗАННЫЕ СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОСТОЯНИЯМИ И ИХ ОСЛОЖНЕНИЯМИ:

- 1.1** ВИЧ-инфекция, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, СПИД;
- 1.2** особо опасные инфекционные болезни, заболевания, включенные в устанавливаемый органами власти перечень заболеваний, представляющие опасность для окружающих, заболевания, включенные в перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, включая COVID-19, оспа, полиомиелит, вызванный диким полиовирусом, тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС, SARS), холера, чума, малярия, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки, менингококковая инфекция; туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем;
- 1.3** алкоголизм, наркомания, токсикомания, заболевания, вызванные приёмом алкоголя, наркотических веществ без назначения врача или с нарушением назначений врача, токсических веществ с целью опьянения;
- 1.4** психические расстройства и расстройства поведения;
- 1.5** умышленное причинение Застрахованным вреда своему здоровью, в том числе последствия попытки самоубийства (покушения на самоубийство) Застрахованного, а также заболевания и состояния, возникшие по причине совершения Застрахованным противоправных деяний;
- 1.6** злокачественные новообразования, гемобластозы; доброкачественные новообразования ЦНС;
- 1.7** наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич;
- 1.8** системные поражения соединительной ткани, в т.ч. все недифференцированные коллагенозы;
- 1.9** заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью и требующие проведения хронического гемодиализа;
- 1.10** гепатиты любой этиологии, кроме гепатита А; цирроз печени;
- 1.11** лечение и контрольная диагностика заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП);
- 1.12** импотенция, эректильная дисфункция, бесплодие, беременность, роды;
- 1.13** инвалидность (кроме III группы).

2. СПАО «ИНГОССТРАХ» НЕ ОПЛАЧИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И ВИДЫ ЛЕЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ СВЯЗАННЫЕ С НИМИ РАСХОДЫ:

- 2.1** медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний; медицинские услуги на дому, кроме предусмотренных программой;
- 2.2** динамическое наблюдение по поводу заболеваний вне обострений и диспансерное наблюдение по поводу хронических заболеваний;
- 2.3** услуги, не относящиеся к медицинским; все услуги в рамках народной медицины: все виды традиционной диагностики (в том числе акупунктурная, аурикулодиагностика, термопунктурная, иридодиагностика, энергоинформационная), все виды традиционной терапии (в том числе фитотерапия, апитерапия и лечение другими средствами природного происхождения); гомеопатия; энергоинформатика; традиционные системы оздоровления); лечение с использованием аппаратов квантовой терапии; лечение с использованием аппаратов структурно-резонансной терапии; ударно-волновая терапия свыше 3 сеансов в 12 месяцев со дня прикрепления; аппаратное вытяжение позвоночника (сухое и подводное); гирудотерапия;
- 2.4** лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским; услуги,

связанные с телемедициной; экстракорпоральные методы лечения, в т.ч. УФО крови, за исключением случаев проведения экстракорпорального воздействия на кровь и её компоненты по жизненным показаниям при нахождении больного в отделении реанимации; внутривенное и наружное облучение крови; озонотерапия; нормо-, гипо- и гипербарическая оксигенация; лечение с использованием альфа капсул; роботассистированные операции;

2.5 вмешательства, направленные на предотвращение зачатия или способствующие зачатию, связанные с подбором методов контрацепции, введением и удалением внутриматочных контрацептивов, лечение и диагностика бесплодия, импотенции, эректильной дисфункции; гистеросальпингография; медицинские услуги, связанные с беременностью; прерывание беременности¹; родовспоможение;

2.6 выдача всех видов медицинской документации²;

2.7 диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного; лечение мозолей, папиллом, бородавок, невусов, кондилом, липом, халюзионов, келлоидных рубцов³; коррекция веса; хирургическое изменение пола; расстройства сна, ронхопатия;

2.8 хирургическое лечение близорукости, дальнозоркости, астигматизма, косоглазия; лечение с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии для лиц, старше 15 лет;

2.9 консультации и лечение у психотерапевта, психиатра, психоневролога (за исключением первичной консультации одного из этих специалистов без проведения диагностических тестов); психолога, логопеда;

2.10 профилактические мероприятия в стоматологии; все услуги, проводимые в косметических целях (в том числе применение виниров и ламинатов, снятие налетов, отбеливание зубов); восстановление разрушенной более чем на 50% коронки зуба, восстановление коронки зуба с использованием штифтов; пломбирование каналов термофилами; лечение заболеваний пародонта (за исключением случаев, предусмотренных программой ДМС); зубопротезирование и подготовка к зубопротезированию (за исключением случаев, предусмотренных программой ДМС); ортодонтическое лечение; имплантация зубов; цистэктомия; резекция верхушки корня зуба; наркоз; лечение заболеваний слюнных желез;

2.11 иммунотерапия, включая СИТ; профилактические и оздоровительные мероприятия; скрининговые исследования; лабораторное исследование микроэлементов и витаминов; исследования на дисбактериоз; иммунопрофилактика, кроме экстренной противостолбнячной и (или) антирабической серопротекции, а также вакцинации детей, предусмотренной программой ДМС; промывание миндалин, в том числе аппаратом Тонзиллор; профилактический массаж; массаж предстательной железы; тренажеры; солярий; бальнеолечение; ЛФК и тренажеры в бассейне; гидроклонолтерапия;

2.12 операции по пересадке органов и тканей; все виды протезирования (включая внутрисуставное введение протеза синовиальной жидкости), включая подготовку к ним, кроме случаев, когда необходимость в них возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора страхования, а также в течение срока действия предыдущих договоров страхования при условии непрерывного страхования в СПАО «Ингосстрах» по программам ДМС, предусматривающим оказание стационарной помощи;

2.13 реабилитация в любых медицинских организациях⁴; пребывание в медицинских и иных организациях для получения попечительского ухода, а также ухода, не требующего участия медицинского персонала; предоставление в стационаре индивидуального поста медицинского персонала;

2.14 услуги дневного стационара, стационара одного дня, медицинские услуги, связанные с подготовкой к плановой госпитализации, при отсутствии у Застрахованного программы СПАО «Ингосстрах», предусматривающей оказание ему плановой стационарной помощи;

2.15 медицинские и иные услуги, не предусмотренные настоящей программой;

¹ За исключением случаев прерывания беременности по жизненным показаниям (при наличии маточного кровотечения, аборта в ходу, нарушенной внематочной беременности) – любые услуги по прерыванию беременности должны быть согласованы с СПАО «Ингосстрах».

² За исключением выдачи справки о перенесенном заболевании (форма 095/у) или листка нетрудоспособности.

³ За исключением случаев наличия травмированных и воспаленных элементов, а также подозрения на злокачественное перерождение пигментного невуса.

⁴ Кроме реабилитации после травм, произошедших в течение срока действия договора страхования, а также в течение срока действия предыдущих договоров страхования при условии непрерывного страхования в СПАО «Ингосстрах», в поликлиниках, предусмотренных программой добровольного медицинского страхования.

2.16 услуги, оказанные Застрахованному после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг по программам «Экстренная стационарная помощь», «Плановая и экстренная стационарная помощь», «Экстренная стационарная помощь на территории России», связанные с лечением Застрахованного, госпитализированного в течение срока действия договора страхования - до момента его выписки из стационара.

3. СПАО «ИНГОССТРАХ» НЕ ОПЛАЧИВАЕТ:

3.1 расходы Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными, корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (в том числе корсетов, костылей, стелек), а также расходы на их подгонку;

3.2 кардиостимуляторы, стенты, а также расходные материалы, в т.ч. для проведения ангиопластики и стентирования⁵; трансплантаты;

3.3 искусственные хрусталики, имплантаты, протезы и эндопротезы, металлоконструкции⁶;

3.4 иммобилизационные системы⁷.

4. Если в течение срока действия договора страхования будет установлено, что договор страхования заключен в отношении Застрахованного, имеющего заболевание из числа указанных в п.1 настоящих Исключений или имеющего инвалидность (кроме III группы), а также при первичном выявлении названных заболеваний или установлении Застрахованному инвалидности (кроме III группы) в течение срока действия договора страхования, СПАО «Ингосстрах» оплачивает медицинские услуги, оказанные Застрахованному по медицинским показаниям, до момента подтверждения (постановки) диагноза, либо подтверждения (установления) инвалидности.

⁵ Кроме операций, проводимых в экстренных случаях по жизненным показаниям.

⁶ Кроме случаев, когда необходимость в них возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора страхования, а также в течение срока действия предыдущих договоров страхования при условии непрерывного страхования в СПАО «Ингосстрах» по программам ДМС, предусматривающим оказание стационарной помощи.

⁷ За исключением случаев использования гипсовых повязок для иммобилизации в случае травмы, произошедшей в течение срока действия договора страхования.