

**Приложение № 2**

*к Договору на возмездное оказание медицинских услуг  
в рамках добровольного медицинского страхования  
от «23» августа 2023 г. № 23630SMU00004*

**ПРОГРАММА  
оказания медицинских услуг  
для детей от 0 до 18 лет**

**I. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ**

Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в медицинские организации из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных с Заказчиком, за медицинскими услугами по поводу произошедших в течение действия договора страхования острого заболевания, обострения хронического заболевания, травм, ожогов, отморожений, отравлений, требующих оказания медицинской помощи.

САО «BCK» организует и оплачивает предоставление Застрахованным медицинских услуг по медицинским показаниям и в соответствии со страховым случаем в предусмотренных настоящей Программой объёмах:

- амбулаторно-поликлинической помощи (первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях);
- медицинской помощи на дому (первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому);

**В рамках настоящей программы применяются следующие определения используемых терминов:**  
**Медицинская услуга** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

**Медицинские показания** - потребность в медицинской услуге, обоснованная необходимостью купирования острого/обострения хронического заболевания, уточнения диагноза, назначения или коррекции лечения;

**Плановая медицинская помощь (плановые медицинские показания)** - медицинская помощь/необходимость в медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью;

**Неотложная медицинская помощь (неотложные медицинские показания)** - медицинская помощь/необходимость в медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, отсрочка оказания которой на определённое время повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью;

**Экстренная медицинская помощь (экстренные медицинские показания)** - медицинская помощь/необходимость в медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

**Социально-значимые заболевания** - заболевания, обусловленные преимущественно социально-экономическими условиями, приносящие ущерб обществу и требующие социальной защиты человека;

**Медицинская реабилитация** - комплекс медицинских, педагогических, психологических и иных видов мероприятий, направленных на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных или полностью утраченных, в результате болезни или травмы, нормальных психических и физиологических функций (потребностей) человеческого организма, его трудоспособности.

**II. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

2.1. Медицинская помощь предоставляется в объёме, указанном в разделе III и с учётом положений раздела IV настоящей Программы оказания медицинской помощи в соответствии с лечебно-диагностическими возможностями медицинской организации.

2.2. Застрахованный обязан соблюдать внутренний распорядок и режим работы медицинских организаций. При обращении за медицинской помощью Застрахованный обязан предъявить документ,

удостоверяющий личность, страховой полис (пластиковую карточку / электронную карточку / распечатанную на бумаге форму электронной карточки). При отсутствии застрахованного лица в списках на прикрепление или при оказании услуг, требующих обязательного согласования, наличие гарантийного письма от Заказчика обязательно.

2.3. При организации госпитализации, при организации лечения в дневном стационаре, при организации медицинских услуг, требующих обязательного согласования с Заказчиком, право выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, принадлежит Заказчику.

### III. ОБЪЁМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

#### 3.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь

Программа предусматривает оказание следующих медицинских услуг:

3.1.1. Первичные и повторные приёмы врачей-специалистов: педиатра, аллерголога-иммунолога, гастроэнтеролога, гинеколога, дерматолога, инфекциониста, кардиолога, колопроктолога, невролога, нефролога, отоларинголога, офтальмолога, пульмонолога, терапевта, травматолога-ортопеда, уролога, физиотерапевта, хирурга, эндокринолога, нейрохирурга, челюстно-лицевого хирурга, рефлексотерапевта, первичный приём психотерапевта и психиатра (без проведения диагностических тестов).

Консультации онколога, фтизиатра – до установления диагноза.

Консультации и лечение у врачей-специалистов повышенной категории, с учёной степенью, иностранных специалистов, заведующих отделениями, консилиумы проводятся после согласования со Заказчиком.

3.1.2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности с оформлением листов временной нетрудоспособности, а также медицинских справок о заболеваниях. Оформление справок при поступлении в детские образовательные учреждения – по согласованию с Заказчиком.

3.1.3. Оформление рецептов (за исключением льготных).

3.1.4. Диагностические исследования:

- общеклинические, биохимические, цитологические, серологические, бактериологические, иммунологические (*общие IgA, IgE, IgG, IgM и антитела к тиреоглобулину*), аллергологические (*кожные пробы с использованием стандартных отечественных панелей аллергенов*), гормональные лабораторные исследования, исследования методом ИФА; исследование методом ПЦР инфекционных заболеваний – однократно в течение действия договора страхования и не более 5 показателей/возбудителей;

- функциональная диагностика: ЭКГ, РЭГ, ЭЭГ, спирографическое исследование ФВД с пробами, суточное мониторирование ЭКГ и АД, нагрузочные и стресс-тесты;

- ультразвуковые, в том числе ЭХО-КГ, ЭХО-ЭГ и рентгенологические исследования.

Компьютерная томография, магниторезонансная томография, ангиография, денситометрия – по согласованию с Заказчиком);

- эндоскопические исследования.

3.1.5. Лечебные процедуры и манипуляции:

- амбулаторные оперативные вмешательства при травмах, острых хирургических заболеваниях, их осложнениях (за исключением косметических вмешательств);

- восстановительные методы лечения: физиотерапевтическое (электролечение, светолечение, теплолечение, ультразвуковая терапия, аэроздольтерапия, магнито- и лазеротерапия (*кроме внутренней*), ингаляции, классический или сегментарный массаж, ЛФК (групповые занятия), классическая корпоральная иглорефлексотерапия и мануальная терапия – по согласованию с Заказчиком услуги дневного стационара (при наличии плановой госпитализации) - по согласованию с Заказчиком;

- сезонная вакцинация от гриппа (по согласованию с Заказчиком).

3.1.6. Проведение профилактических прививок в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок, утверждаемым федеральным органом исполнительной власти при отсутствии противопоказаний.

3.1.7. Выполнение плановых осмотров и исследований в соответствии с возрастом Застрахованного – по согласованию с Заказчиком.

3.1.8. Плановый активный патронаж педиатра, совместно с медицинской сестрой, на дому (по адресу, указанному при прикреплении к медицинской организации) 1 раз в 7 дней в течение первого месяца жизни Застрахованного.

### 3.2. Помощь на дому

Включает в себя:

- первичный и повторный приёмы врача-педиатра лечебного учреждения, к которому прикреплён Застрахованный, с оказанием медицинской помощи на дому Застрахованным, которые по состоянию здоровья, характеру заболевания не могут самостоятельно посетить лечебно-профилактическое учреждение и нуждаются в постельном режиме в пределах территориальных границ, установленных по договору ДМС (*за пределами территориальных границ – по согласованию с Заказчиком*);
- организация госпитализации транспортом скорой медицинской помощи;
- услуги среднего медицинского персонала на дому: выполнение назначений врача, забор материала на исследование (*по согласованию с Заказчиком*).
- наблюдение и лечение Застрахованного на дому в период развития острых и обострения хронических заболеваний;
- оформление установленной медицинской документации.

## IV. НЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- услуги, не указанные в разделе III и превышающие разрешённый объём, не предписанные врачом, оказанные в медицинских организациях, не предусмотренных договором страхования и после окончания сроков его действия (за исключением случаев, когда при досрочном снятии с обслуживания застрахованного он на основании гарантийного письма Заказчика на тот момент уже находился в процессе получения стационарных услуг), оказанные по просьбе Застрахованного; услуги, оказанные без медицинских показаний, а также в связи с событием, не указанным в определении страхового случая;
- заболевания, травмы, увечья, полученные в результате противоправных действий, участия в беспорядках или военных действиях, при обращении с оружием, полученные в результате участия и/или подготовки к соревнованиям, а также полученных в результате членовредительства;
- услуги андролога, генетика, гомеопата, диетолога, косметолога, логопеда, паразитолога, психоаналитика, психолога, сексопатолога, сомнолога, сурдолога, трихолога, фонопеда, фониатра, врача народной медицины.

**Не является страховым случаем обращение за медицинской помощью по поводу:**

острых заболеваний, обострения хронических заболеваний, состояний, травм, ожогов и отравлений, возникших до начала действия страхового полиса;

хирургического лечения последствий травм, полученных до начала действия договора страхования Застрахованного;

психических расстройств и расстройств поведения, в том числе алкоголизма, наркомании, токсикомании и их осложнений, включая связанные с ними, а также с употреблением алкоголя, наркотических и других опьяняющих веществ заболевания и травмы; последствий умышленного причинения Застрахованным себе вреда, включая попытку самоубийства;

эпилепсии, эпилептиформных синдромов, других эпизодических и пароксизмальных расстройств нервной системы (кроме транзиторных ишемических атак), демиелинизирующих, дегенеративных и атрофических заболеваний нервной системы, экстрапирамидных и других двигательных нарушений, гидроцефалии, болезней нервно-мышечного синапса и мышц, детского церебрального паралича; ронхопатии; кондуктивной и нейросенсорной потери слуха; дисциркуляторной энцефалопатии.

расстройств питания и нарушений обмена веществ, их осложнений, метаболического синдрома, ожирения, сахарного диабета 1 и 2 типов, нарушения толерантности к глюкозе;

системных поражений соединительной ткани, васкулитов, болезни Бехтерева, а также всех недифференцированных коллагенозов, ревматоидного артрита, ревматизма, ревматических болезней, аутоиммунных заболеваний (кроме аутоиммунного тиреоидита), атопической астмы, подагры, болезней крови и кроветворных органов;

катаракты, хориоретинальных дистрофий, глаукомы (в том числе при диспансерном наблюдении по поводу этих заболеваний); косоглазия, астенопии, макулодистрофии, амблиопии; халазиона без гнойных осложнений; сезонного блефарита; болезней хрусталика;

туберкулёза, саркоидоза; экземы, нейродермита, атопического дерматита, псориаза, алопеции, угревой сыпи, себореи, ксероза, ихтиоза, генерализованных, глубоких микозов, онихомикозов; муковисцидоза; амилоидоза;

заболеваний, являющиеся причиной установления инвалидности I-II группы;

ожогов более 50% поверхности тела любой степени, ожогов 3Б-4 степени, отморожения 3-4 степени; хронических заболеваний пародонта вне обострения, некариозных поражений зубов;

заболеваний, сопровождающихся хронической почечной и печёночной недостаточностью; неспецифического язвенного колита, болезни Крона;

острой и хронической лучевой болезни; профессиональных заболеваний; орфанных заболеваний;

беременности и родов, связанных с ними состояний, в том числе, осложнённого течения беременности, осложнений родов; бесплодия; импотенции, эректильной дисфункции; болезни Пейрони; заболеваний, связанных с применением различных методов контрацепции, в том числе назначенных с лечебной целью;

заболеваний, состояний, связанных с добровольным отказом Застрахованного от выполнения предписаний врача, полученных им в связи с обращением по поводу страхового случая;

заболеваний, вызванных вирусом иммунодефицита человека, включая СПИД; врождённого или приобретённого иммунодефицита;

хронических и острых гепатитов, в том числе вирусных гепатитов и их осложнений, цирроза, фиброза печени;

всех внутричелюстных новообразований; злокачественных новообразований, новообразований *in situ*; доброкачественных новообразований (кроме случаев, когда медицинская помощь необходима в экстренной форме по поводу доброкачественных новообразований не внутричелюстной локализации) и связанных с ними осложнений, а также осложнений после лечения по поводу новообразований;

заболеваний, требующих трансплантации, имплантации, протезирования;

врождённых аномалий, пороков развития, в том числе кист челюстно-лицевой области, пilonидального синуса, наследственных заболеваний, вызванных генетическими нарушениями, хромосомными нарушениями;

деформирующих дорсопатий (кроме обострения остеохондроза), пятонной шпоры, вальгусной или варусной деформации конечностей, всех форм плоскостопия (в том числе с болевым синдромом); первичного генерализованного остеоартроза;

заболеваний, включённых в утверждаемый органами власти перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

заболеваний, травм, увечий, полученных в результате террористических актов, противоправных действий самого Застрахованного, участия в несанкционированных митингах, демонстрациях, беспорядках или военных действиях, во время стихийных бедствий, при обращении с оружием, в том числе нелетальным;

не является страховыми случаем обращение за медицинской помощью по поводу заболеваний и состояний, возникших, в связи с участием Застрахованного в скачках, автогонках; всеми видами профессионального спорта (включая тренировки и участие в соревнованиях).

**Услуги, оказанные по поводу перечисленных в разделе IV заболеваний, не подлежат оплате с момента постановки диагноза.**

#### **Не подлежат оплате следующие услуги / виды помощи / материалы:**

услуги, оплата которых прямо не предусмотрена разделом III настоящей Программы, оказанные без согласования с Заказчиком;

оказание услуг в условиях дневного стационара, пребывание в дневном стационаре, не согласованные с Заказчиком; осмотры врачами-специалистами на дому, оказание услуг на дому без медицинских показаний;

курсовые лечения в отоларингологии, офтальмологии, неврологии, урологии, гинекологии, не согласованные с Заказчиком;

услуги, оказанные без медицинских показаний, по желанию Застрахованного, не назначенные врачом, услуги, не согласованные с Заказчиком в случаях, когда такое согласование является обязательным;

сердечно-сосудистые операции, кроме стентирования коронарных артерий по витальным показаниям, операций на сосудах конечностей по экстренным показаниям; склеротерапия вен; плановые операции в оториноларингологии; операции по смене пола; диагностика аллергических заболеваний сверх объёма, предусмотренного программой;

эндоваскулярные методы диагностики и лечения, включая электрофизиологическое исследование, радиочастотную абляцию; все виды ангиографии, кроме выполняемых в экстренных случаях;

нейрохирургические вмешательства, кроме экстренных, выполняемых по поводу травм, полученных во время действия договора страхования;

исследования: мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий; виртуальная колоноскопия, видеокапсула; офтальмоклерентная томография; подготовка к плановой госпитализации при отсутствии плановой госпитализации в перечне услуг, подлежащих оплате;

экстракорпоральное воздействие на кровь, внутривенная озонотерапия, гипо-, нормо- и гипербарическая оксигенация (кроме случаев с угрозой жизни); энтеральная оксигенация; криотерапия; лечение климатическими воздействиями (кроме услуг, прямо предусмотренных программой); общая магнитотерапия;

механотерапия; лечебная физкультура с использованием тренажёров; тракционная терапия; вытяжение позвоночника; массаж Шиатсу; общая мануальная терапия; поверхностная иглорефлексотерапия; микроиглотерапия; аурикултерапия; механотерапия; аппаратный массаж; инфразвуковая (ударно-волновая) терапия; занятия в бассейне; электросон; гипноз; бальнеологическое лечение; коррекция веса; озонотерапия; тренажёры; солярий; водолечение, бассейн, индивидуальные занятия ЛФК; логопедические занятия, артикуляционная гимнастика, коррекция речи, кинезиотерапия, тейпирование;

услуги, оказанные с оздоровительной, профилактической, косметической целью; гомеопатия, традиционные, народные методы диагностики и лечения, гирудотерапия, фитотерапия, галотерапия (спелеотерапия), энергоинформатика; иридодиагностика; аурикулодиагностика; акупунктурная диагностика; пульсодиагностика; цуботерапия; электроакупунктура; диагностика по методу Фоля; диагностика и лечение с использованием экспериментальных, авторских методик, оздоровительные капсулы (в т.ч. альфа-капсула); гидроколонотерапия; биорезонансная терапия; курсовое лечения по поводу заболеваний с использованием аппаратных комплексов, в том числе в офтальмологии; курсовое лечение в гинекологии (ванночки, тампоны, санация);

медицинская реабилитация (кроме случаев оказания предусмотренных программой услуг в рамках лечения в амбулаторных условиях по поводу травм, полученных во время действия договора);

услуги, связанные с телемедициной; все виды протезирования, трансплантации, имплантации, ортопедические, ортодонтические вмешательства; пластическая хирургия; реконструктивно-восстановительные операции (в том числе наложение анастомозов, шунтов); лазерная хирургия глаз (кроме операций по поводу травм глаза), плановые офтальмологические операции, физиотерапевтические методы коррекции зрения;

удаление папиллом, бородавок, моллюсков, невусов, мозолей, кондилом, атером, липом (в том числе травмированных, за исключением хирургического удаления травмированных вышеперечисленных новообразований по согласованию с Заказчиком с обязательным гистологическим исследованием операционного материала), халазиона;

вакцинация и профилактические прививки (кроме случаев, предусмотренных Программой), определение уровней специфических иммуноглобулинов, специфическая иммунотерапия;

услуги по планированию семьи (в том числе выявление TORCH-инфекций), подбор методов контрацепции и наблюдение за их применением, выполнение вмешательств, способствующих или предотвращающих зачатие, в том числе: искусственное оплодотворение, введение и удаление ВМС, ведение беременности, все виды родовспоможения, прерывание беременности (кроме случаев невозможности её сохранения по причине травм), бактериологические исследования при диагностике инфекций, передающихся преимущественно половым путём, услуги, оказанные по поводу заболеваний, передающихся преимущественно половым путём (кроме первичной диагностики); удаление наболивных кист; фотодинамическая терапия; генетические исследования / ДНК-диагностика (кроме ГПР диагностики инфекционных заболеваний);

- исследование кала на дисбактериоз; бактериологическое исследование с определением чувствительности к антибиотикам – выполненные без согласования с Заказчиком;

лекарственные препараты при оказании услуг в амбулаторных условиях; медицинские изделия (включая, стенты, материалы для ангиопластики, все виды имплантатов, протезы, эндопротезы, в том числе искусственные хрусталики), а также их ремонт, настройка / адаптация; средства ухода за больными, кости, средства иммобилизации (кроме гипсовых повязок);

подбор контактных линз, сложных очков;

профилактические и плановые осмотры (кроме случаев, предусмотренных Программой);

диспансеризация; медицинское обследование, проводимое с целью оформления справок для трудоустройства, посещения спортивно-оздоровительных организаций и мероприятий, приобретения банковских и страховых продуктов, финансовых услуг, выписки из амбулаторной карты, направлений на

МСЭК, медицинских книжек, санаторно-курортной карты, справок для получения водительского удостоверения, разрешения на ношение оружия, выезда за границу;

немедицинские услуги, услуги, оказанные с целью попечительского ухода, сервисные услуги, оказанные с целью предоставления дополнительного комфорта: улучшенное размещение, в том числе в одноместных, двухместных, трёхместных палатах, если иное не предусмотрено программой, организация индивидуального поста, предоставление в палате дополнительных удобств, технических средств и медицинских изделий, не являющихся необходимыми в соответствии с медицинскими показаниями; связанные с оказанием медицинской помощи и любых услуг вне территории РФ; высокотехнологичная медицинская помощь;

санаторно-курортное лечение; диспансерное наблюдение, динамическое наблюдение: осмотры, обследование по поводу заболеваний в стадии ремиссии, компенсации, при поддерживающей гормональной терапии, при гипоэстрогенных состояниях, при лечении по поводу заболеваний щитовидной железы и терапии антикоагулянтами; коррекция и наблюдение при гормонозаместительной терапии и терапии статинами, в том числе лечение осложнений данной терапии;

комплексное исследование иммунного, аллергологического и интерферонового статуса, определение нарушений метаболизма, RAST, MAST-диагностика;

плановая госпитализация, если до конца действия полиса Застрахованного осталось менее 14 дней.

компенсация расходов Застрахованного на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения (за исключением стационарного лечения).

В случае необходимости предоставления Застрахованным медицинских услуг, превышающих настоящую программу страхования, следует связаться с Заказчиком для получения подтверждения оплаты данных услуг гарантийным письмом.

**От Заказчика:**  
Директор  
Брянского филиала САО «ВСК»

/Климова Е.Л./



### **От Исполнителя:**

Директор  
ООО «БАРС»

/Баранов А.А./

