**Программа № 8**

**(Сотрудники филиалов старше 70 лет)**

I. Страховыми случаями по программе являются:

***Обращение Застрахованного для оказания ему необходимой амбулаторной медицинской помощи в случае возникновения острого или при обострении хронического заболевания:***

болезни эндокринной системы (диабет 2 типа, заболевания щитовидной железы), аллергические состояния, анафилаксия;

болезни нервной системы и органов чувств;

болезни сердечно-сосудистой системы (за исключением заболеваний крови);

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения;

болезни мочевыводящей системы;

гинекологические заболевания;

болезни кожи и подкожной клетчатки (за исключением грибковых заболеваний, всех форм псориаза, угревой болезни (за исключением тяжелой степени течения), всех видов новообразований кожи и подкожно-жировой клетчатки, удаление бородавок, моллюсков, мозолей, кондилом, халязиона, ганглиона)

болезни костно-мышечной и соединительной ткани;

травмы и отравления;

инфекционные заболевания (включая острый гепатит А);

острые неточно обозначенные состояния.

II. По данной программе Застрахованному предоставляются следующие услуги:

1. Круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров службы;
2. Консультации и лечение врачей-специалистов: терапевта, хирурга (флеболога, кардиохирурга, челюстно-лицевого хирурга), невролога, ангионевролога, гинеколога и уролога (за исключением аппаратных и манипуляционных методов лечения урогенитальной патологии), отоларинголога, пульмонолога, офтальмолога, дерматолога, радиолога, вертебролога, гастроэнтеролога, диабетолога, кардиолога, аллерголога, эндокринолога, нефролога, проктолога, [рентгенолога](http://search.qip.ru/search?query=%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B3%D0%B5%D0%BD&from=pochta), эндоскописта, маммолога, психотерапевта (однократно), травмотолога, фтизиатра, онколога, инфекциониста, паразитолога, сурдолога, физиотерапевта, врача ЛФК, врача функциональной диагностики в базовых медицинских учреждениях, указанных в программе по направлению врачей службы.
3. Амбулаторные обследования, диагностика и лечение в базовых медицинских учреждениях (за исключением дневного стационара), указанных в Программе (в соответствии с п. I*)*, по направлению врачей службы (за исключением лечения и обследования нарушений обмена веществ и иммунитета, расстройств, связанных с питанием, аутоиммунных заболеваний (в том числе аутоиммунного тиреоидита, воспалительных заболеваний кишечника, неспецифического язвенного колита) обследования иммунного статуса, аллерготестирование, иммуноглобулинопрофилактика, иммуноглобулинотерапия, аллергологическая специфическая десенсебилизация, молекулярно-генетическое исследование гемостаза, исследования на ВАТ и ВА):

В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

- Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические (глюкоза и метаболиты углеводного обмена, общий холестерин, билирубин, белки и белковые фракции, ферменты, маркеры повреждения миокарда и печени), бактериологические (в том числе анализ на дисбактериоз), исследование липидного спектра, гормональные (за исключением половых гормонов), иммунологические (С-реактивный белок, ревматоидный фактор), аллергологические (IgE, клинический анализ крови с определением эозинофилов в крови), серологические (маркеры гепатитов, сифилиса, ВИЧ, герпетические инфекции и др.), онкомаркеры, гистологические исследования;

- Рентгенологические исследования: рентгенография, рентгеноскопия, флюорография, маммография, иригоскопия, фистулография, урография (за исключением денситометрии) ,

- Эндоскопические исследования (фиброгастродуоденоскопия (ФГДС), ректосигмоскопия, фиброколоноскопия, бронхоскопия);

- Ультразвуковые исследования (УЗИ органов и тканей, доплеровское, дуплексное, сканирование, эхокардиография);

- Функциональная диагностика (суточное мониторирование ЭКГ и артериального давления, ЭКГ с нагрузкой (тредмил-тест, велоэргометрия), электроэнцефалография, ФВД (функция внешнего дыхания), спирография, аудиометрия, импедансметрия, электронейромиография);

- Однократное обследование и лечение латентно протекающих заболеваний (скрытые инфекции, включая ЗППП одним методом, в том числе ПЦР);

- Радиоизотопные исследования (ренография, сцинтиграфия);

- проведение магнито- резонансной томографии (за исключением позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ), гидро-МРТ), независимо от применяемых методик, и компьютерной томографии (за исключением обследования в формате 3-4D) - 1 область 1 раз (по каждому виду исследований) за период действия договора страхования, ангиография (в том числе с использованием контрастных веществ 1 раз за период страхования);

- Малые оперативные хирургические вмешательства (за исключением склеротерапии, турбофлебодеструкции, криотерапии; лазеротерапии);

- 10 сеансов физиотерапевтического лечения (свето-, электро-, магнито-, УВЧ-терапия, ингаляции) по каждому заболеванию, 10 занятий лечебной физкультурой в группе, 10 сеансов массажа в течение действия договора страхования (за исключением акупунктуры, иглорефлексотерапии, мануальной терапии, ударно- волновой терапии, гирудотерапии)

4. **При нахождении в Санкт-Петербурге:**

Вызов врача или врача клиники-партнера. Оказание медицинской помощи на дому осуществляется ежедневно *(включая выходные и праздничные дни)* в течение дня*.* Вызовы принимаются с 9.30, при поступлении вызова после 17.30 врач посетит Застрахованного на следующий день. Дежурные врачи оказывают помощь в расширенном объеме (*снятие ЭКГ, инъекции*), при необходимости выдают направления на дальнейшее обследование и лечение, рецепты, справки, больничные листы;

1. Обследование и сдача анализов для плановой госпитализации, при наличии программы «Госпитализация»;
2. Вакцинации против гриппа;
3. Контроль качества проводимого лечения специалистами отдела медицинской экспертизы САО «Медэкспресс»;
4. Организация и оплата экстренной амбулаторной медицинской помощи при поездках на территории Российской Федерации (на расстояние более 100 километров за пределы места постоянного жительства), в соответствии с программой страхования (за исключением расходов, связанных с заболеваниями и травмами, полученными при занятиях профессиональным спортом, а также спортом, связанным с повышенным риском для жизни и здоровья/риском получения травмы). Пункт 2.6 Договора страхования не распространяется на услуги, предоставляемые в соответствии с настоящим пунктом.
5. Организация и оплата экстренной медицинской помощи за рубежом, в соответствии с условиями «Международного полиса страхования путешествующих» , по стандартной программе «А» с лимитом 40 000 у.е. на одну поездку продолжительностью не более 15 календарных дней с территорией покрытия «весь мир». Пункт 2.6 Договора страхования не распространяется на услуги, предоставляемые в соответствии с настоящим пунктом.

В специализированных медицинских учреждениях услуги оказываются по медицинским показаниям по направлению врачей базовых ЛПУ.

**III. Онкологическая помощь:**

**Онкологические заболевания, выявленные (диагностированные) в период действия договора страхования.**

Все виды амбулаторных обследований, диагностики и лечения онкологических заболеваний на догоспитальном этапе;

**Исключения из программы страхования:**

1. медицинские услуги при заболеваниях, которые в установленном порядке финан­сируется за счет средств госбюджета (туберкулез, саркоидоз, психические, венерические, инфекционные заболевания, требующие проведения карантинных мероприятий, с момента ввода режима карантина); ВИЧ-инфекции, ВИЧ-ассоциированные и онкологические заболевания - с момента установления диагноза, и онкологические заболевания диагностированные до начала действия договора;
2. лечение наркомании, токсикомании, алкоголизма, в том числе абстинентного синдрома, услуги психиатра, психоаналитика, сексопатолога, психолога; лечение заболеваний и состояний, спровоцированных или явившихся следствием алкогольного, наркотического или токсического опьянения, установленного путём медицинского освидетельствования (по клиническим признакам, подтвержденным показателями разрешённых к применению средств индикации и измерения, и лабораторных химико-токсикологических исследований - при наличии абсолютного этилового спирта в концентрации 0,5 и более грамм на один литр крови, либо при обнаружении наркотических, психотропных средств и иных веществ, вызывающих опьянение, вне зависимости от их концентрации), а также полученных в результате членовредительства, попыток суицида;
3. психические и невротические расстройства; расстройства поведения,расстройство сна, ронхопатия, дегенеративно-дистрофические и демиелинизирующие заболевания нервной системы, кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха;
4. обследование и лечение хронических гепатитов всех форм, цирроза печени и состояний, являющихся следствием ранее перенесенного гепатита, осложнений сахарного диабета всех типов;
5. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит и др.), воспалительные полиартропатии (ревматоидный артрит, ревматическая полимиалгия и пр.), васкулиты и их осложнения; амилоидоз, рассеянный склероз и др. миелопатии;
6. бальнеологическое лечение, водолечение, грязелечение, баротерапия, галотерапия, проведение механотерапии, прессотерапии и лимфодренажа, адаптивной физической культуры и занятий на медицинских тренажера, мониторная очистка кишечника, эфферентная терапия (гемодиализ, гемосорбция, плазмоферез - за исключением жизненных показаний в условиях отделения реанимации, УФО крови, лазерное облучение крови, озонотерапия);
7. проведение остеопатического лечения, экстрасенсорные методики, методы Фолля и Накатани, лечение у целителей и другие нетрадиционные методы диагностики и лечения, являющиеся по характеру экспериментальными, исследовательскими и не входящие в стандарты оказания медицинской помощи;
8. именные консультации врачей-специалистов; консультации врачей-специалистов и диагностические исследования для выявления противопоказаний при проведении физиотерапевтических процедур, массажа, мануальной терапии; косметологические услуги, диагностика и лечение заболеваний волос, лечение осложнений, вызванных проведенными косметическими процедурами/операциями, оздоровительные мероприятия, реабилитационное и санаторно-курортное лечение;
9. ведение беременности акушером–гинекологом свыше 8 недель (договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью, родами, лактацией и их осложнениями), прерывание беременности, обследование и консультативные осмотры специалистов для постановки на учет по беременности и оформления обменной карты, планирование семьи (подбор контрацепции, генетическое консультирование и т. д.), экстракорпоральное оплодотворение; обследование и лечение бесплодия, климактерического синдрома, нарушений менструального цикла (кроме маточных кровотечений), угрожающие, криминальные аборты. Обследования, связанные с назначением гормонозаместительной терапии в гинекологии;
10. обследование и лечение заболеваний, связанных с врожденными аномалиями, пороками развития и генетическими заболеваниями, молекулярно-генетическое исследование гемостаза, исследования на ВАТ и ВА;
11. не оплачиваются лекарственные препараты (на амбулаторном этапе лечения), расходные материалы, включая турбокаст, фиксаторы, ортезы, предметы ухода, протезы, эндопротезы, стенты, катетеры, трансплантанты, имплантанты, металлоконструкции импортного производства;
12. проведение хронического гемодиализа и гемодиализа при хронической почечно-печеночной недостаточности, лучевые поражения;
13. коррекция зрения, лечение аномалий рефракции, катаракты, дистрофических заболеваний глаз, косоглазия;
14. Получение мнения второго врача-специалиста по одному страховому случаю в ином медицинском учреждении из числа базовых, за исключением наличия не менее двух из перечисленных критериев: тяжелая форма заболевания; длительное рецидивирующее течение заболевания; отсутствие динамики/ отрицательная динамика на фоне проведенного терапевтического/ хирургического лечения на протяжении более 3 месяцев.
15. обследование и лечение последствий проведенных оперативных вмешательств и травм, полученных вне непрерывного периода добровольного медицинского страхования;
16. Лечение и обследование при хронических заболеваниях, требующих динамического врачебного наблюдения вне обострений, профилактические осмотры, медицинское обследование, проводимое с целью оформления справок для получения разрешения на хранение и ношение оружия, управления транспортным средством, поступления и посещения образовательных учреждений, трудоустройства, выезда за рубеж, посещения спортивно-оздоровительных учреждений и мероприятий, приобретения банковских и иных страховых продуктов, оформление санаторно-курортных карт, медицинских книжек, направлений на МСЭК, выписки из амбулаторной карты
17. любые медицинские услуги, не согласованные со Страховщиком и их последствия;

**Страховая компания оплачивает медицинские услуги в пределах максимальной ответствен­ности Страховщика, указанной в полисе.**

1. **По данной программе Застрахованному предоставляются следующие услуги:**
	1. Круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров;
	2. Вызов бригады «Скорой помощи» по месту жительства по телефону «03»;
	3. Вызов бригады коммерческой «Скорой помощи» в Санкт-Петербурге;
	4. Вызов бригады скорой помощи путем обращения в страховую компанию;
	5. Медицинская транспортировка из районной больницы в СПб по медицинским показаниям;

6. Госпитализация (*экстренная и плановая*) Застрахованного в базовые клиники , указанные в Программе, по направлению врачей. Исключение: случаи, когда, по жизненным показаниям (угроза смерти или наступление осложнений), необходима госпитализация в ближайшее лечебное учреждение;

7. Пребывание в маломестных палатах профильных отделений во время стационарного лечения, либо перевод в них в течение 48 часов с момента поступления (за исключением отделений и палат категории «люкс» и одноместных палат);

8. Лекарственное обеспечение в период пребывания на стационарном лечении;

9. Стационар дневного пребывания на базе стационарного ЛПУ;

10. Контроль качества проводимого лечения специалистами отдела медицинской экспертизы;

11. Организация и оплата экстренной медицинской помощи при поездках на территории Российской Федерации (на расстояние более 100 километров за пределы места постоянного жительства), в соответствии с программой страхования (за исключением расходов, связанных с заболеваниями и травмами, полученными при занятиях профессиональным спортом, а также спортом, связанным с повышенным риском для жизни и здоровья/риском получения травмы). Пункт 2.6 Договора страхования не распространяется на услуги, предоставляемые в соответствии с настоящим пунктом.

**«Госпитализация»**

**II. Страховыми случаями по программе являются:**

***Госпитализация Застрахованного для оказания ему необходимой медицинской помощи в случае возникновения острого или при обострении хронического заболевания:***

* болезни эндокринной системы, аллергические состояния, анафилаксия;
	+ - болезни нервной системы и органов чувств;
* болезни сердечно-сосудистой системы;
* болезни органов дыхания;
* болезни органов пищеварения;
* болезни мочевыводящей системы – нефриты, мочекаменная болезнь;
* болезни кожи и подкожной клетчатки;
* болезни костно-мышечной и соединительной ткани;
* травмы и отравления;
* инфекционные заболевания;
* гинекологические заболевания,
* острые, неточно обозначенные состояния.

**Покрываются расходы на:**

Консультации врачей специалистов, проведение клинико–лабораторных, биохимических,гормональных (Т3, Т4, ТТГ),аллергологических (кроме скрининговой панели), бактериологических, рентгенологических (за исключением позитронно-эмиссионной томографии, гидро –МРТ), эндоскопических, ультразвуковых (в т. ч. доплеровского, дуплексного сканирования) и инструментальных методов исследования, консервативные и оперативные методы лечения, физиотерапевтическое лечение.

* + - проведение ангиографии, коронаро-ангиографии по жизненным показаниям;
		- проведение рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения, за исключением операций на сосудах сердца (баллонная ангиопластика, стентирование ) по жизненным показаниям;
		- проведение нейрохирургических операций при травмах и жизнеугрожающих состояний, произошедших в период действия настоящего договора страхования;
		- костно-реконструктивные операции, необходимость в которых возникла в связи с травмой, произошедшей в период действия настоящего договора страхования;
		- эндоскопические операции на суставах и другие внутрисуставные вмешательства, необходимость в которых возникла в связи с травмой, произошедшей в период действия настоящего договора страхования;

**Плановая госпитализация осуществляется по направлению Страховщика, при наличии направления от врача.**

***В случае госпитализации Застрахованного не через страховую компанию, не несёт ответственность за некачественное и несвоевременное оказание медицинской помощи, а предоставленные услуги оплате не подлежат*.**

***Плановая госпитализация осуществляется не менее чем за 14 дней до окончания действия договора страхования***

1. **К страховым случаям не относится:**
2. медицинские услуги при заболеваниях, которые в установленном порядке финан­сируется за счет средств госбюджета (туберкулез, саркоидоз, психические, венерические, инфекционные заболевания, требующие проведения карантинных мероприятий, с момента ввода режима карантина); ВИЧ-инфекции, ВИЧ-ассоциированные и онкологические заболевания - с момента установления диагноза;
3. лечение наркомании, токсикомании, алкоголизма, в том числе абстинентного синдрома, услуги психиатра, психоаналитика, сексопатолога, психолога; лечение заболеваний и состояний, спровоцированных или явившихся следствием алкогольного, наркотического или токсического опьянения, установленного путём медицинского освидетельствования (по клиническим признакам, подтвержденным показателями разрешённых к применению средств индикации и измерения, и лабораторных химико-токсикологических исследований - при наличии абсолютного этилового спирта в концентрации 0,5 и более грамм на один литр крови, либо при обнаружении наркотических, психотропных средств и иных веществ, вызывающих опьянение, вне зависимости от их концентрации), а также полученных в результате членовредительства, попыток суицида;
4. психические и невротические расстройства; расстройства поведения,расстройство сна, ронхопатия, дегенеративно-дистрофические и демиелинизирующие заболевания нервной системы, кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха;
5. обследование и лечение хронических гепатитов всех форм, цирроза печени и состояний, являющихся следствием ранее перенесенного гепатита, осложнений сахарного диабета всех типов;
6. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит и др.), воспалительные полиартропатии (ревматоидный артрит, ревматическая полимиалгия и пр.), васкулиты и их осложнения; амилоидоз, рассеянный склероз и др. миелопатии;
7. бальнеологическое лечение, водолечение, грязелечение, баротерапия, галотерапия, проведение механотерапии, прессотерапии и лимфодренажа, адаптивной физической культуры и занятий на медицинских тренажера, мониторная очистка кишечника, эфферентная терапия (гемодиализ, гемосорбция, плазмоферез - за исключением жизненных показаний в условиях отделения реанимации, УФО крови, лазерное облучение крови, озонотерапия);
8. проведение остеопатического лечения, экстрасенсорные методики, методы Фолля и Накатани, лечение у целителей и другие нетрадиционные методы диагностики и лечения, являющиеся по характеру экспериментальными, исследовательскими и не входящие в стандарты оказания медицинской помощи;
9. именные консультации врачей-специалистов; консультации врачей-специалистов и диагностические исследования для выявления противопоказаний при проведении физиотерапевтических процедур, массажа, мануальной терапии; косметологические услуги, диагностика и лечение заболеваний волос, лечение осложнений, вызванных проведенными косметическими процедурами/операциями, оздоровительные мероприятия, реабилитационное и санаторно-курортное лечение;
10. ведение беременности акушером–гинекологом свыше 8 недель (договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью, родами, лактацией и их осложнениями), прерывание беременности, обследование и консультативные осмотры специалистов для постановки на учет по беременности и оформления обменной карты, планирование семьи (подбор контрацепции, генетическое консультирование и т. д.), экстракорпоральное оплодотворение; обследование и лечение бесплодия, климактерического синдрома, нарушений менструального цикла (кроме маточных кровотечений), угрожающие, криминальные аборты. Обследования, связанные с назначением гормонозаместительной терапии в гинекологии;
11. обследование и лечение заболеваний, связанных с врожденными аномалиями, пороками развития и генетическими заболеваниями, молекулярно-генетическое исследование гемостаза, исследования на ВАТ и ВА;
12. операции на открытом сердце (исключение – травма сердца), операции по трансплантации органов и тканей, пластике, протезированию, проведение аорто-коронарного шунтирования, операции по установке кардиостимуляторов (включая их стоимость) и мероприятия по их программированию;
13. не оплачиваются лекарственные препараты (на амбулаторном этапе лечения), расходные материалы, включая турбокаст, фиксаторы, ортезы, предметы ухода, протезы, эндопротезы, стенты, катетеры, трансплантанты, имплантанты, металлоконструкции импортного производства;
14. проведение хронического гемодиализа и гемодиализа при хронической почечно-печеночной недостаточности, лучевые поражения;
15. коррекция зрения, лечение аномалий рефракции, катаракты, дистрофических заболеваний глаз, косоглазия;
16. Получение мнения второго врача-специалиста по одному страховому случаю в ином медицинском учреждении из числа базовых, за исключением наличия не менее двух из перечисленных критериев: тяжелая форма заболевания; длительное рецидивирующее течение заболевания; отсутствие динамики/ отрицательная динамика на фоне проведенного терапевтического/ хирургического лечения на протяжении более 3 месяцев.
17. обследование и лечение последствий проведенных оперативных вмешательств и травм, полученных вне непрерывного периода добровольного медицинского страхования ;
18. Лечение и обследование при хронических заболеваниях, требующих динамического врачебного наблюдения вне обострений, профилактические осмотры, медицинское обследование, проводимое с целью оформления справок для получения разрешения на хранение и ношение оружия, управления транспортным средством, поступления и посещения образовательных учреждений, трудоустройства, выезда за рубеж, посещения спортивно-оздоровительных учреждений и мероприятий, приобретения банковских и иных страховых продуктов, оформление санаторно-курортных карт, медицинских книжек, направлений на МСЭК, выписки из амбулаторной карты
19. любые медицинские услуги, не согласованные со Страховщиком и их последствия;

***Страховая компания оплачивает медицинские услуги в пределах максимальной* *ответственности Страховщика, указанной в полисе.***