## Программа № 5 (ГБ, ЗД, Начальники РЭС филиалов)

**I. По данной программе Застрахованному предоставляются следующие услуги:**

1. Стоматологическое хирургическое и терапевтическое лечение в базовой клинике;
2. Круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров;
3. Контроль качества проводимого лечения специалистами отдела медицинской .

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

***Обращение Застрахованного в случае возникновения острого или обострения хронического заболевания в базовое стоматологическое медицинское учреждение, для оказания ему необходимой помощи следующих видов:***

1. **Терапевтическое лечение:**

Наложение пломбы (до 3-х поверхностей) – кариес, дефект пломбы, (вторичный кариес), пульпит, периодонтит, с использованием светоотверждаемых пломбировочных материалов.

Наложение пломбы (1 поверхность) – пришеечный кариес

Удаление пульпы и пломбирование канала по терапевтическим показаниям, острый пульпит, острый периодонтит, обострения хронического пульпита и периодонтита.

Распломбирование корневого канала по терапевтическим показаниям – обострение хронического периодонтита.

Удаление пломбы – вторичный кариес, острый пульпит, острый периодонтит, обострение хронического пульпита и периодонтита.

1. **Хирургическое лечение:**

Удаление зуба (обострение хронического периодонтита, кариес корня, травматический вывих или перелом корня зуба, кроме ортодонтических и косметических показаний).

Вскрытие воспалительного инфильтрата, пародонтального абсцесса (обострение хронического пульпита и периодонтита). Наложение швов при осложненном удалении зуба и операциях, при травмах мягких тканей полости рта.

1. **Предусмотрены следующие медицинские услуги:**

Анестезиологическое пособие. Местная анестезия: проводниковая, инфильтрационная, аппликационная.

Рентгенологическое исследование зубов (прицельный снимок).

1. Физиотерапевтическое лечение

Гигиенический прием: снятие твердых зубных отложений, любым способом - 1 раз в год, с последующим покрытием фтор-лаком.

Снятие коронки по острым показаниям, связанным с лечением причинного зуба. Диагнозы: острый пульпит, острый периодонтит, обострения хронического пульпита и периодонтита.

**Не покрываются расходы на**:

1. Ортодонтические нарушения, удаление ретинированных и дистопированных зубов.
2. Эндодонтическое лечение и восстановление разрушенной более ½ коронковой части зуба.
3. Косметические дефекты зубов и тканей челюстно-лицевой области, замена пломбы по косметическим показаниям.
4. Профилактические мероприятия, отбеливание зубов.
5. Полное восстановление коронки зуба с использованием оптоволоконных и анкерных штифтов, микропротезирование, вкладки (инлей-онлей). Реставрации, виниры керамические и композитные (фасетирование).
6. Протезирование зубов.
7. Изготовление и фиксация коронок и протезов, снятых по острым терапевтическим показаниям.
8. Подготовка зубов и полости рта к протезированию: распломбировка и пломбировка зубов под культевую вкладку и штифт, депульпирование зуба в ортопедических целях, хирургическая подготовка полости рта к протезированию: устранение экзостозов, костных образований, иссечение тяжей слизистой.

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

«ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ»

I. По данной программе Застрахованному предоставляются следующие услуги:

Круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров службы;

Услуги службы скорой и неотложной медицинской помощи: выезд бригады коммерческой Скорой помощи, проведение экстренных лечебных манипуляций, при необходимости, госпитализация в стационар; В исключительных случаях, по жизненным показаниям, врач - диспетчер вправе рекомендовать дополнительный вызов бригады городской скорой медицинской помощи «03», после чего экстренная госпитализация может быть осуществлена по ОМС в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар;

Медицинская транспортировка;

Госпитализация (*экстренная и плановая*) Застрахованного в базовые клиники и специализированные научные медицинские учреждения и медицинские центры Санкт-Петербурга, указанные в программе, по направлению врачей службы. Исключение: случаи, когда по жизненным показаниям (угроза смерти или наступление осложнений) необходима госпитализация в ближайшее лечебное учреждение;

Пребывание в 1–3 местных 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»);

Стационар дневного пребывания на базе стационарного ЛПУ;

Лекарственное обеспечение в период пребывания на стационарном лечении;

Онкологическая помощь;

Контроль качества проводимого лечения специалистами отдела медицинской экспертизы ;

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;

II. Страховыми случаями по программе:

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

1. болезни эндокринной системы, аллергические состояния, анафилаксия;
2. болезни нервной системы и органов чувств;
3. болезни сердечно-сосудистой системы;
4. болезни органов дыхания;
5. болезни органов пищеварения;
6. болезни мочевыводящей системы;
7. гинекологические заболевания;
8. болезни кожи и подкожной клетчатки;
9. болезни костно-мышечной и соединительной ткани;
10. травмы и отравления;
11. инфекционные заболевания, включая острый гепатит А;
12. острые, неточно обозначенные состояния.

**Покрываются расходы на:**

Консультации врачей специалистов, проведение клинико–лабораторных, биохимических,гормональных,аллергологических, 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 одного курса лечебного массажа, мануальной терапии, акупунктуры.

* + - 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***

**III. Онкологическая помощь:**

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

1. Все виды амбулаторных обследований, диагностики и лечения онкологических заболеваний на догоспитальном этапе;
2. Организация плановой госпитализации в базовое медицинское учреждение;
3. Первичный курс лечения в условиях стационара;

**IV. К страховым случаям не относится:**

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 - с момента установления диагноза, 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. 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;
12. 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;
13. проведение хронического гемодиализа и гемодиализа при хронической почечно-печеночной недостаточности, лучевые поражения;
14. коррекция зрения, лечение аномалий рефракции, катаракты, дистрофических заболеваний глаз, косоглазия;
15. 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.
16. обследование и лечение последствий проведенных оперативных вмешательств и травм, полученных вне непрерывного периода добровольного медицинского страхования ;
17. 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
18. любые медицинские услуги, не согласованные со Страховщиком и их последствия;

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

## «СТОМАТОЛОГИЯ»

**I. По данной программе Застрахованному предоставляются следующие услуги:**

1. Стоматологическое хирургическое и терапевтическое лечение в базовой клинике;
2. Круглосуточная консультационная и организационная помощь врачей-диспетчеров службы;
3. Контроль качества проводимого лечения специалистами отдела медицинской экспертизы.

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

***Обращение Застрахованного в случае возникновения острого или обострения хронического заболевания в базовое стоматологическое медицинское учреждение, для оказания ему необходимой помощи следующих видов:***

1. **Терапевтическое лечение:**

Наложение пломбы (до 3-х поверхностей) – кариес, дефект пломбы, (вторичный кариес), пульпит, периодонтит, с использованием светоотверждаемых пломбировочных материалов.

Наложение пломбы (1 поверхность) – пришеечный кариес

Удаление пульпы и пломбирование канала по терапевтическим показаниям, острый пульпит, острый периодонтит, обострения хронического пульпита и периодонтита.

Распломбирование корневого канала по терапевтическим показаниям – обострение хронического периодонтита.

Удаление пломбы – вторичный кариес, острый пульпит, острый периодонтит, обострение хронического пульпита и периодонтита.

1. **Хирургическое лечение:**

Удаление зуба (обострение хронического периодонтита, кариес корня, травматический вывих или перелом корня зуба, кроме ортодонтических и косметических показаний).

Вскрытие воспалительного инфильтрата, пародонтального абсцесса (обострение хронического пульпита и периодонтита). Наложение швов при осложненном удалении зуба и операциях, при травмах мягких тканей полости рта.

1. **Предусмотрены следующие медицинские услуги:**

Анестезиологическое пособие. Местная анестезия: проводниковая, инфильтрационная, аппликационная.

Рентгенологическое исследование зубов (прицельный снимок).

1. Физиотерапевтическое лечение

Гигиенический прием: снятие твердых зубных отложений, любым способом - 1 раз в год, с последующим покрытием фтор-лаком.

Снятие коронки по острым показаниям, связанным с лечением причинного зуба. Диагнозы: острый пульпит, острый периодонтит, обострения хронического пульпита и периодонтита.

**Не покрываются расходы на**:

1. Ортодонтические нарушения, удаление ретинированных и дистопированных зубов.
2. Эндодонтическое лечение и восстановление разрушенной более ½ коронковой части зуба.
3. Косметические дефекты зубов и тканей челюстно-лицевой области, замена пломбы по косметическим показаниям.
4. Профилактические мероприятия, отбеливание зубов.
5. Полное восстановление коронки зуба с использованием оптоволоконных и анкерных штифтов, микропротезирование, вкладки (инлей-онлей). Реставрации, виниры керамические и композитные (фасетирование).
6. Протезирование зубов.
7. Изготовление и фиксация коронок и протезов, снятых по острым терапевтическим показаниям.
8. Подготовка зубов и полости рта к протезированию: распломбировка и пломбировка зубов под культевую вкладку и штифт, депульпирование зуба в ортопедических целях, хирургическая подготовка полости рта к протезированию: устранение экзостозов, костных образований, иссечение тяжей слизистой.

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