

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «АНТИКЛЕЩ» СТАНДАРТ

Страховая сумма – 1 000 000 рублей

Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного лица в соответствии с условиями Договора страхования и в период его действия в медицинскую организацию, сервисную компанию и (или) иную организацию, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных с САО «ВСК» (далее Страховщик), за медицинскими услугами в случае произошедшего за время действия Договора страхования укуса клеща, а также для проведения профилактических мероприятий и лечения по поводу передающихся при указанном укусе клеща клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза, при условии включения данных услуг в программу добровольного медицинского страхования (далее – Программа).

Программа предусматривает проведение обследования и профилактических мероприятий при обращении Застрахованного в пункт серопротекции медицинской организации по поводу укуса клеща, обеспечение высококвалифицированной медицинской помощи Застрахованного в период острой стадии передающегося при указанном укусе клеща заболевания: клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза (болезнь Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза, наблюдение инфекциониста после перенесенного заболевания, по показаниям – реабилитационно-восстановительное лечение в следующем объеме:

1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

(первичная медико-санитарная помощь, оказываемая в амбулаторных условиях):

- первичный осмотр медицинским работником в медицинской организации;
- удаление присосавшегося клеща (клещей) в медицинской организации;
- лабораторное исследование присосавшегося клеща (клещей) на наличие вируса клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза;
- введение иммуноглобулина против клещевого вирусного энцефалита Застрахованному в соответствии с инструкцией по применению препарата при наличии медицинских показаний, назначение курса антибактериальной терапии с целью профилактики болезни Лайма;
- исследование на вирусемию или серологическая диагностика для выявления антител (иммуноглобулинов М и G) к возбудителям клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза (в зависимости от технических возможностей медицинской организации), по направлению от врача инфекциониста (терапевта, педиатра или невролога), при невозможности исследовать клеща (в случаях, когда клещ утерян или непригоден для исследования);
- консультация врача инфекциониста (терапевта, педиатра или невролога) при положительном результате исследования клеща или крови Застрахованного лица на клещевой вирусный энцефалит, клещевой боррелиоз (болезнь Лайма), гранулоцитарный анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз;
- контрольное исследование крови на клещевой вирусный энцефалит, клещевой боррелиоз (болезнь Лайма), гранулоцитарный анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз, при наличии медицинских показаний, выполняемое по назначению врача однократно¹, после перенесенного заболевания и проведенного лечения.

2. СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ

(специализированная медицинская помощь в стационарных условиях) в случае возникновения острого заболевания клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), гранулоцитарным анаплазмозом, моноцитарным эрлихиозом, по медицинским показаниям:

- наблюдение и лечение высококвалифицированными специалистами;
- диагностические лабораторные и инструментальные исследования, проводимые по поводу заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний выполнение электромиографии, электроэнцефалографии, визуализирующих исследований в соответствии с действующими стандартами;
- лечение заболевания, проводимое в соответствии с принятыми медицинскими стандартами;
- обеспечение лекарственных препаратами, перевязочными материалами, анестетиками, одноразовым инструментарием и системами для трансфузий;
- физиотерапевтическое лечение по показаниям.

3. РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

(медицинская реабилитация), организуемое по согласованию со Страховщиком в медицинской организации, выбранной Страховщиком по месту жительства Застрахованного лица, способной оказать необходимую медицинскую помощь, с размещением в стандартной палате, в связи с развившимися и перенесенными в течение действия Договора страхования клещевым вирусным энцефалитом, клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), гранулоцитарным анаплазмозом, моноцитарным эрлихиозом:

- первичный углубленный осмотр;
- составление индивидуальных программ оздоровления и реабилитации, динамическое врачебное наблюдение;
- диагностика (при необходимости): лабораторная, функциональная, лучевая, эндоскопическая;
- восстановительное лечение;
- другие методы по согласованию со страховой компанией.

4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Медицинские услуги Застрахованным в рамках Программы оказываются в режиме работы медицинских организаций, с которыми страховая компания имеет соответствующие договоры на предоставление медицинских услуг. Перечень и режим работы медицинских организаций, предоставляющих медицинские услуги по данной Программе, может быть изменен в течение эпидсезона.

5. ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ СТОИМОСТИ ИММУНОГЛОБУЛИНА, НАЗНАЧЕННОГО С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА, АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА, СВЯЗАННОГО С ЛЕЧЕНИЕМ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА (БОЛЕЗНИ ЛАЙМА), ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА, МОНОЦИТАРНОГО ЭРЛИХИОЗА И МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ:

В рамках настоящей Программы подлежат возмещению расходы за антибактериальный препарат, приобретенный без предварительного согласования со страховой компанией в аптеке по рецепту врача-инфекциониста (если антибактериальная терапия (профилактика) не была проведена в медицинской организации).

В случае укуса иксодовым клещом при отсутствии в медицинских организациях, предусмотренных Программой страхования, иммуноглобулина или невозможности получения медицинских услуг, Застрахованный:

- согласовывает с круглосуточным медицинским пультом Страховщика необходимость приобретения иммуноглобулина, назначенного врачом или медицинские услуги по Программе страхования.
- после согласования Застрахованный вправе обратиться в аптечную организацию в Российской Федерации и самостоятельно приобрести иммуноглобулин в дозе, назначенной врачом или оплатить стоимость медицинских услуг, предусмотренных Программой страхования

Для получения страхового возмещения лекарственного препарата или медицинских услуг Застрахованный должен обратиться в САО «ВСК» в течение 30 дней с момента покупки с заявлением на получение страхового возмещения, составленного по предложенной Страховщиком форме с приложением следующих документов:

- оригинал рецепта и (или) иной документ² (при отсутствии бланков рецептов), выписанный лечащим врачом медицинской организации (содержащий печати медицинской организации, печать врача);
- чек контрольно-кассового аппарата и/ или товарный чек с указанием в нем наименования и стоимости каждого лекарственного средства (каждой медицинской услуги) с приложением печати (штампа) аптечной (медицинской) организации;
- медицинская документация (содержащая печати медицинской организации, печать врача), подтверждающая факт и дату укуса клеща (выписка из медицинского документа, справка, копия медицинского документа);
- страховой полис «Антиклещ»;
- документы, удостоверяющие личность;
- банковские реквизиты.

САО «ВСК» осуществляет страховое возмещение Застрахованному в течение 30 дней с даты принятия Страховщиком заявления, если представленные документы не нуждаются в дополнительной проверке. При этом сумма выплаты за лекарственные препараты не может превышать сумму отпускной цены указанного лекарственного препарата, зарегистрированного в соответствующем Государственном реестре, и надбавки, установленной в конкретном субъекте Российской Федерации.

САО «ВСК» отказывает Застрахованному в возмещении, если наименование лекарственного средства, указанного в товарном чеке, не совпадает с наименованием лекарственного средства, указанного в рецепте (кроме случаев, когда в товарном чеке указан аналог (осуществлена синонимическая замена лекарственного средства)), и (или) если в рецепте, назначении врача указана иная дозировка (не подлежит оплате сумма, превышающая стоимость назначенной врачом дозировки лекарственного препарата, кроме ситуаций, когда покупка лекарственного препарата в меньшем объеме невозможна (нет иных форм выпуска и упаковок)). Об отказе Страховщик письменно уведомляет Застрахованного.

Страховщик также отказывает в возмещении стоимости лекарственных препаратов если:

- лекарственные средства приобретены после окончания действия договора страхования в отношении Застрахованного;
- к Заявлению не приложен хотя бы один из документов, указанных в пункте 5 настоящей Программы.

6. ПО НАСТОЯЩЕЙ ПРОГРАММЕ НЕ ОПЛАЧИВАЮТСЯ:

- услуги, не предусмотренные Программой, не предписанные врачом, оказанные в медицинских организациях, не предусмотренных Договором страхования (если иное не согласовано со страховой компанией);
- услуги, оказанные после окончания сроков действия Договора страхования;
- услуги, выполненные по просьбе Застрахованного и (или) без медицинских показаний;
- услуги по предоставлению медицинской помощи, связанной с лечением заболеваний, не являющихся передающимися при укусе клеща клещевым энцефалитом или клещевым боррелиозом (болезнь Лайма), гранулоцитарным анаплазмозом, моноцитарным эрлихиозом, а также услуги, оказанные по поводу хронических форм клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) гранулоцитарного анаплазмоза и моноцитарного эрлихиоза, возникших до начала действия Договора страхования, в том числе их осложнений и последствий, произошедших до начала действия Договора страхования (полиса) САО «ВСК»;
- лекарственные препараты (кроме иммуноглобулина против клещевого вирусного энцефалита и назначенного врачом антибиотика, связанного с лечением клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза, моноцитарного эрлихиоза), применяемые в амбулаторных условиях;
- компенсация расходов Застрахованного на медицинскую помощь в рамках Программы страхования при наступлении страхового случая, понесенных без предварительного согласования данных расходов со Страховщиком;
- компенсация расходов Застрахованного на приобретение медицинских изделий.

¹ В случае, если результат контрольного исследования отрицательный.

² Иной документ – выписка из истории болезни, справка медицинской организации и пр., подтверждающие факт выписки (назначения) лекарственного средства, а также подтверждающие факт оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящей Программой, с указанием фамилии и инициалов Застрахованного, наименования лекарственного средства и его дозировки (при необходимости) и наименования оказанных медицинских услуг, фамилии врача, с приложением печати (штампа) медицинской организации.

Не позднее 72 часов от момента обнаружения **УКУСА КЛЕЩА**: позвонить представителям САО «ВСК»

8-911-400-59-11; 8 (8142)-77-36-00 (доб. 46193) (пн-пт с 9:00 до 17:00); 8-800-755-57-76 (круглосуточно, бесплатно) – **сообщить о наступлении страхового случая**, затем обратиться в медицинскую организацию (см. список ниже) для осмотра специалистом (при себе иметь паспорт, полис САО «ВСК»)

• После осмотра специалистом, **по необходимости** доставить клеща для исследования на инфекции в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК» (г. Петрозаводск, ул. Пирогова, д. 12, подъезд 2).

При себе иметь паспорт, полис САО «ВСК» и **направление**.

• При укусе клеща в **другом регионе РФ**, отличном от Республики Карелия, необходимо позвонить по телефону

8-800-755-57-76 (круглосуточно, бесплатно) и **сообщить о наступлении страхового случая**. Медицинская помощь организуется в учреждениях, имеющих договорные отношения с САО «ВСК».

Порядок оказания медицинской помощи: медицинские услуги Застрахованным в рамках Программы «Антиклещ» оказываются в режиме работы учреждений, имеющих договорные отношения с САО «ВСК». Перечень медицинских организаций прилагается к Договору и является его неотъемлемой частью.

Наименование медицинской организации	Объем медицинских услуг	Режим работы
ООО «Центр Здоровья» г. Петрозаводск, наб. Варкауса, д. 7, корп. 4	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина 5. Антибактериальная терапия (профилактика) ПРЯМОЙ ДОСТУП 6. Исследование крови на АТ (по согласованию с САО «ВСК»)	пн-пт – с 8:00 до 20:00; сб – с 10:00 до 15:00 8 (8142) 77-41-44; 77-36-33; 8-911-400-15-80 ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЕ!
ГБУЗ «РБ СЭМП» г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина	Приемное отделение – круглосуточно. 8 (8142)-33-40-00 (в будни до 15:30), 8 (8142)-79-11-77 (после 15:30 и в выходные дни) ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЕ!
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК» г. Петрозаводск, ул. Пирогова, д. 12, подъезд № 2, 1 этаж (регистратура бактериологической лаборатории)	1. Исследование клеща ПО НАПРАВЛЕНИЯМ!	пн-пт – с 8:00 до 16:30, сб-вс – прием клещей проводится по дополнительному расписанию; 8 (8142) 76-42-52 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница» г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 42	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина ПРЯМОЙ ДОСТУП 5. Исследование крови на АТ (по согласованию с САО «ВСК»)	Приемное отделение, круглосуточно 8-921-220-27-98 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ООО «Инвитро СПб» г. Петрозаводск: ул. Куйбышева, д. 22; пр-т Первомайский, д. 24; Анохина, 5, корп. 1; г. Кондопога: ул. Пролетарская, д. 4	1. Исследование крови на АТ (по согласованию с САО «ВСК»)	Петрозаводск: Куйбышева: пн-пт – с 7:30 до 18:00; сб – с 8:30 до 16:00, вс – с 9:00 до 13:00; 8 (8142) 59-33-63; Первомайский: пн-пт – с 7:30 до 18:00; сб – с 8:30 до 16:00, вс – 9:00 до 13:00 8 (8142) 59-43-63; Анохина: пн-пт – с 7:30 до 15:00; 8 (8142) 59-23-63; Кондопога: пн-пт – с 8:00 до 13:00, 8-921-018-18-12 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ООО Центр Здоровья «Жемчужина» г. Сортавала, ул. 40 лет ВЛКСМ, д. 3	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща ПРЯМОЙ ДОСТУП 4. Исследование крови на АТ (по согласованию с САО «ВСК»)	пн-пт – с 8:30 до 17:00; сб – с 09:00 до 14:00, 8-921-015-30-40 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ГБУЗ РК «Сеgezская ЦРБ» г. Сеgezжа, ул. Мира, д. 38	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Введение иммуноглобулина при наличии в мед. учреждении ПРЯМОЙ ДОСТУП	Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение); 8-909-568-22-44 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» г. Суоярви, ул. Шельшакова, д. 17	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Введение иммуноглобулина при наличии в мед. учреждении ПРЯМОЙ ДОСТУП	Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение); 8 (81457) 510-81; ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ» г. Беломорск, ул. Мерещкова, 6	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина при наличии в мед. учреждении ПРЯМОЙ ДОСТУП	Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение); 8-960-211-02-02; 8 (81437) 525-53 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
ГБУЗ РК «Сортавальская ЦРБ» г. Сортавала, ул. Спортивная, д. 1	1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща ПРЯМОЙ ДОСТУП 5. Исследование крови на АТ (по согласованию с САО «ВСК»)	Кабинет платных услуг: пн-чт – с 8:30 до 17:00, обед с 13:00 до 14:00; пт с 8:30 до 13:00, с 13:30 до 15:00 Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение) 8 (81430) 4-68-76 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ
Стационарная помощь оказывается в медицинских учреждениях, имеющих договорные отношения со Страховщиком.		