Приложение №2.2.

к Договору добровольного медицинского страхования

№2721LM0076 от «25» июня 2021 года

### ПРОГРАММА

**добровольного медицинского страхования №2**

**"Комплексное медицинское обслуживание. Стандарт**»

*(программа добровольного медицинского страхования (далее - Программа) составлена на условиях, определяемых Правилами ДМС АО «СОГАЗ» от 28 января 2015г.)*

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

В рамках настоящей Программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, в медицинских организациях из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком.

Медицинские услуги оказываются Застрахованному лицу по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, обморожении) и отравлении, а также с целью сезонной иммунопрофилактики гриппа.

1. **ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

**2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**

**2.1.1. Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации**

**2.2. Помощь на дому**

**2.3. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)**

1. **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар)[[1]](#footnote-1):**

**3.1.1. Приемы, консультации и манипуляции врачей по**: акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, нейрохирургии, неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, остеопатии, оториноларингологии (в том числе фониатр), офтальмологии, паразитологии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приемы, консультации и манипуляции врачей по:** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Онкологии | До установления диагнозов, из числа указанных в п. п. 4.1.10 и 4.1.11 Программы |
| Фтизиатрии | До установления диагноза туберкулез |
| Психиатрии | Однократно без применения диагностических тестов |

**3.1.2. Оформление медицинской документации[[2]](#footnote-2):**

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных).

**3.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:**

**3.1.3.1. Лабораторные[[3]](#footnote-3):** общеклинические (химико-микроскопические и гематологические, включая коагулограмму); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G); определение антител к антигенам тканей, их компонентам, секретам, метаболитам, гормонам; исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры); исследование антигенной системы эритроцитов; микробиологические (в бактериологии, вирусологии, микологии, паразитологии): макро- и микроскопические, иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР), культивирование и идентификация при бактериологических исследованиях; цитологические и гистологические исследования.

| **Лабораторные исследования** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| --- | --- |
| Иммунологические исследования (определение общих иммуноглобулинов (А, Е, M, G) и аллергодиагностика | Исключено:   * определение антител к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождений; клеткам крови, соединительной ткани; субструктурам клеток; иммуноглобулинам и их фрагментам, метаболитам клеток и их рецепторам; * определение показателей естественных факторов защиты, измененной реактивности, иммунологической толерантности; * определение антигенов главного комплекса гистосовместимости; антигенной системы других клеток крови; * идентификация T-лимфоцитов, В-лимфоцитов, нейтрофилов; * определение гуморальных факторов иммунокомпетентных и других клеток, регулирующих системы гомеостаза (цитокинов). |
| Исследование противоопухолевого иммунитета (онкомаркеры ПСА и СА 125) | 2 раза |
| Иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР) | Не более 3 возбудителей при каждом случае заболевания. |
| ПЦР диагностика заболеваний, передающихся половым путем | 2 раза, не более 5 возбудителей |

**3.1.3.2.** **Инструментальные:** функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая допплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию[[4]](#footnote-4), позитронно-эмиссионную томографию[[5]](#footnote-5), радиоизотопные исследования[[6]](#footnote-6); магнитно-резонансная томография[[7]](#footnote-7); эндоскопические исследования.

|  |  |
| --- | --- |
| **Инструментальные исследования** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Позитронно-эмиссионная томография | Однократно по направлению Страховщика |

**3.1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:**

**3.1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии):лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, светолечение, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции.

**3.1.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж, классическая корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, остеопатия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Восстановительное лечение** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Групповая лечебная физкультура | Не более 10 сеансов |
| Классический лечебный массаж | Не более 10 сеансов (не более трех массажных единиц за сеанс) |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия | Не более 10 процедур |
| Мануальная терапия | Не более 10 процедур |
| Остеопатия | Не более 10 процедур |

**3.1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабульбарные; внутривенные капельные (при наличии в программе плановой стационарной помощи); проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия (СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[8]](#footnote-8); ударно-волновая терапия.

|  |  |
| --- | --- |
| **Лечебные и диагностические манипуляции** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Специфическая иммунная терапия (СИТ) | 1 курс (не более 3 аллергенов) с оплатой лекарственных средств парентерального введения |
| Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[9]](#footnote-9); | 1 курс (не более 5 процедур) врачом каждой специальности |
| Ударно-волновая терапия | Не более 5 процедур |

**3.1.4.4.**  **Догоспитальная подготовка** - при наличии в программе плановой стационарной помощи.

**3.1.4.5.  Сезонная иммунопрофилактика** против гриппа биопрепаратами отечественного и импортного производства в условиях поликлиники[[10]](#footnote-10),антирабическая[[11]](#footnote-11), противостолбнячная вакцинация при травме с оплатой лекарственных средств.

**3.1.5. Медикаментозное обеспечение:**

**3.1.5.1.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

* при оказании экстренной медицинской помощи;
* при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией[[12]](#footnote-12);
* при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара при предоставлении их медицинской организацией[[13]](#footnote-13).

**3.1.6. Телемедицинские онлайн-консультации,** проводимые врачами-консультантами медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, а именно:

• срочные телемедицинские онлайн-консультации дежурным врачом, с предоставлением письменного заключения с рекомендациями по результатам онлайн-консультации;

• плановые телемедицинские онлайн-консультации профильного врача-специалиста по предварительной записи с предоставлением письменного заключения с рекомендациями по результатам онлайн-консультации.

**3.2. Помощь на дому**[[14]](#footnote-14) **в пределах г.Уфа:**

**3.2.1.** Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).

**3.2.2.** Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.

**3.2.3.** Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и по назначению врача при острых инфекционных заболеваниях при невозможности посещения медицинской организации по эпидемиологическим показаниям (за исключением исследования кала на дисбактериоз и содержание углеводов).

**3.2.4.** Экспертиза временной нетрудоспособности.

**3.3. Стационарное обслуживание[[15]](#footnote-15) (экстренная[[16]](#footnote-16) и плановая[[17]](#footnote-17) госпитализация):[[18]](#footnote-18)**

**3.3.1.** Пребывание в 2-х местной палате стационара, питание, уход медицинского персонала.

**3.3.2.** Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

**3.3.3.** Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

**3.3.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.

**3.3.5.** Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

**3.3.6.** Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования, позитронно-эмиссионную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

**3.3.7.** Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении их медицинской организацией.

**3.3.8.** Реанимационные мероприятия.

**3.3.9.** Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

**3.3.10.** Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.

**3.3.11.** Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование медицинской услуги** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| **Физиотерапия и восстановительное лечение:** | |
| Мануальная терапия | Не более 10 процедур в течение периода каждой госпитализации. |
| Классическая корпоральная иглорефлексотерапия | Не более 10 процедур в течение периода каждой госпитализации |
| **Лечебные манипуляции:** | |
| Специфическая [(сезонная) иммунотерапия](http://allergozentr-umit.kazprom.net/p40782-sezonnaya-immunoterapiya-sit.html) (СИТ) | 1 курс (не более 3 аллергенов) с оплатой парентеральных лекарственных средств |

**IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ:**

**4.1. Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращение по поводу которых не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:**

**4.1.1.** ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

**4.1.2.** Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания.

**4.1.3.** Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

**4.1.4.** Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем.

**4.1.5.** Острые и хронические вирусные гепатиты, за исключением гепатита А; цирроз печени.

**4.1.6.** Лучевая болезнь.

**4.1.7.** Особо опасные инфекционные болезни: натуральная оспа (В03[[19]](#footnote-19)), полиомиелит (А80), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) (U04).

**4.1.8**. Заболевания, включенные в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

**4.1.9.** Иммунодефицитные состояния.

**4.1.10.** Злокачественные новообразования.

**4.1.11.** Новообразования головного мозга, мозговых оболочек и ганглиев.

**4.1.12.** Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения.

**4.1.13.** Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.

**4.1.14.** Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия), ревматоидный артрит, васкулиты.

**4.1.15.** Сахарный диабет I и II типа.

**4.1.16.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы – при наличии у Застрахованного лица инвалидности 1 или 2 группы на дату вступления в силу договора страхования.

**4.1.17.** Заболевания, послужившие основанием для установления Застрахованному лицу впервые инвалидности 1 или 2 группы в течение срока действия договора страхования – с даты установления группы инвалидности.

**4.1.18.** Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.

**4.1.19.**Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, за исключением заболеваний, требующих проведения АКШ, катаракты, а также с учетом п. 4.2.15 настоящей Программы.

**4.1.20.** Ронхопатия, апноэ во сне.

**4.1.21.** Ожирение.

**4.2. Услуги, а также осложнения, полученные после их оказания, обращение за которыми не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:**

**4.2.1.** Медицинские услуги, не назначенные врачом.

**4.2.2.** Приемы, консультации и манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала по: гериатрии, диабетологии, диетологии, косметологии, применению методов традиционной медицины, медико-социальной экспертизе, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, сексологии, сурдологии-оториноларингологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии.

**4.2.3.** Консультации и занятия у логопеда, психолога.

**4.2.4.** Генетические лабораторные исследования.

**4.2.5.** Медицинские услуги, связанные с диагностикой и лечением иммунодефицитных состояний.

**4.2.6.** Профилактические и оздоровительные мероприятия; диспансерное наблюдение (динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование) за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами; иммунопрофилактика, кроме случаев, предусмотренных Программой.

**4.2.7.** Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.

**4.2.8.** Медицинские услуги, связанные с беременностью, за исключением оказания экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях до установления диагноза развивающейся беременности, прерывание беременности без медицинских показаний, родовспоможение.

**4.2.9.** Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с эстетической или косметической целью, или с целью улучшения психологического состояния Застрахованного, включая лечение заболеваний волос, удаление невусов; склеротерапия вен.

**4.2.10.** Удаление кондилом, мозолей, бородавок, папиллом, контагиозных моллюсков.

**4.2.11.** Хирургическое изменение пола.

**4.2.12.** Коррекция веса.

**4.2.13.** Диагностические и лечебные мероприятия, связанные с лазерной коррекцией зрения, аппаратные методы лечения в офтальмологии, периферическая лазерокоагуляция сетчатки (за исключением случаев, когда диагностирован разрыв сетчатки, отслоение сетчатки).

**4.2.14.** Трансплантация органов.

**4.2.15.** Трансплантация тканей, кроме переливания крови и её компонентов, а также случаев, когда необходимость в трансплантации тканей возникла в результате травмы (в т.ч. ожога), произошедшей в период действия договора страхования.

**4.2.16.** Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, кроме случаев, предусмотренных Программой.

**4.2.17.** Протезы, эндопротезы, импланты, включая искусственные хрусталики, кроме сеток, петель, мочеточниковых, билиарных и пищеводных стентов.

**4.2.18.** Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, кроме случаев, когда необходимость их использования возникла при экстренной госпитализации непосредственно после травмы.

**4.2.19.** Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования при плановых хирургических вмешательствах по имеющемуся заболеванию.

**4.2.20.** Экстракорпоральные методы лечения за исключением случаев, когда они проводятся по жизненным показаниям.

**4.2.21.** Индивидуальный медицинский пост.

**4.2.22.** Физиотерапевтическое лечение: термотерапия, криотерапия, криосауна, надсосудистое и внутрисосудистое лазерное облучение крови (НЛОК и ВЛОК), вибро-и вибровакуум-терапия, лимфодренажая- и прессо- терапия, кавитация, аэроионотерапия, аромафитотерапия, галоаэрозольная терапия, спелеотерапия, нормобарическая гипокситерапия, гипербарическия и гипобарическая баротерапия, бальнеотерапия, гидротерапия (души, ванны, сауна, гидроколонотерапия), грязелечение, капсула «Санспектра», озонотерапия, ксенонотерапия, ингаляции гелия, плазмотерапия, фотодинамическая терапия (кроме лечения псориаза), тракционные, акватракционные системы.

**4.2.23.** Методы традиционной диагностики и терапии, в т.ч. диагностика по методу Фоля, волновая диагностика, спектральная коррекция, гомеопатия, иридодиагностика, аурикулодиагностика, электропунктурная диагностика и терапия энергоинформатика, биорезонанская, частотно-резонансная и спектрально-динамическая технологии, програмно-аппаратные комплексы диагностики и реабилитации типа «Senso», гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.

**4.2.24.** Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским, теледиагностика.

**4.2.25.** Видеокапсульная эндоскопия.

**4.2.26.** Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital, ОРМЕД и т.п.

**4.2.27.** Общий наркоз при оказании стоматологической помощи.

**4.2.28.** Лечение некариозных поражений зубов; глубокое фторирование зубов; восстановление коронковой части зуба с помощью штифтов.

**4.2.29.** Зубопротезирование и подготовка к нему (за исключением случаев, предусмотренных Программой), включая перелечивание корневых каналов, удаление кист, удаление и депульпирование зубов и пр. подготовительные работы; имплантация зубов.

**4.2.30.** Услуги, оказываемые в профилактических и косметических целях: герметизация фиссур, химическое, лазерное и другое отбеливание зубов, реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов; замена старых пломб без медицинских показаний.

**4.2.31.** Ортодонтические виды лечения.

**4.2.32.** Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый кюретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта; лечение на аппарате «Вектор».

**4.2.33.** Оформление медицинской документации: посыльный лист на МСЭ; заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) по форме 003-П/У; справка на профессиональную пригодность (форма 086/у); санаторно-курортная карта (форма 072/у); справка в бассейн, фитнес-центр, спортивные секции; справка в ГИБДД (форма 083/у); справка для выезжающих за границу (форма 082/у); справка для получения путевки (форма 070/у); справка на госслужбу по форме 001-ГС/у; справка на оружие (форма 046-1).

**4.2.34.** Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

**4.2.35.** Расходы Застрахованного лица на приобретение, в том числе по рецепту лечащего врача, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, ВМС, медицинского оборудования, очков, контактных линз, слуховых аппаратов, медицинских изделий, предназначенных для ухода за больными и т.п., корригирующих медицинских устройств, материалов и приспособлений (корсетов, костылей, стелек и др.), а также расходы на их подгонку.

**4.2.36.** Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми для курсового и/или инъекционного лечения в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара за исключением парентеральных лекарственных средств, применяемых при специфической (сезонной) иммунотерапии.

**4.2.37.** Услуги, оказанные Застрахованному лицу после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг стационарной помощи, связанных с лечением Застрахованного лица, госпитализированного в течение срока действия договора страхования – до момента его выписки из стационара.

**4.2.38.** Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

**4.3.** **Исключения из раздела Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации:**

**4.3.1** услуги, предусмотренные Программой, не оказываются лицу, не являющемуся Застрахованным лицом;

**4.3.2.** лабораторные исследования, проведенные без письменной рекомендации врача (направления), полученной по результатам дистанционной (телемедицинской) онлайн-консультации в рамках Программы;

**4.3.3** услуги не предоставляются в случае обращения за консультацией лиц, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

**V. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ:[[20]](#footnote-20)**

***По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинской помощи, Застрахованному лицу необходимо обратиться к Страховщику через федеральный круглосуточный медицинский контакт-центр АО «СОГАЗ» по телефону***

***8 (800) 333-44-19***

**Порядок предоставления дистанционных (телемедицинских) онлайн-консультации:**

1. При необходимости получения Дистанционных (телемедицинскиех) онлайн-консультаций Застрахованный должен скачать приложение «СОГАЗ-Телемед» c AppStore или Google Play. Зарегистрироваться в мобильном приложении.

2. После регистрации Застрахованный переходит в персональный раздел Застрахованного, который позволяет Застрахованному связываться с врачом, получать устные и письменные консультации, прикреплять и хранить медицинские документы (результаты анализов, медицинские заключения, справки и т.д.).

3. Связь Застрахованного с врачом-терапевтом/педиатром при срочной консультации осуществляется следующим образом:

- Застрахованный отправляет запрос на срочную консультацию через приложение. В случае невозможности отправить запрос (отсутствует подключение к сети Интернет) для получения консультации Застрахованный отправляет запрос в контакт-центр «СОГАЗ». Звонок должен быть осуществлен с телефона, который указан при регистрации;

- на основании запроса формируется заявка, на основании которой с застрахованным связываются в период до 24 часов;

- во время проведения консультации через приложение Застрахованный может показать врачу необходимый медицинский документ, в том числе загрузив новый документ;

- по результатам онлайн-консультации врач направляет через приложение письменное заключение с перечнем всех рекомендаций, которые он дал Застрахованному.

4. Связь Застрахованного с врачом-терапевтом при плановой онлайн-консультации врача-педиатра/терапевта или профильного врача-консультанта:

- Необходимо заблаговременно оставить заявку на организацию консультации;

- Требования Застрахованного относительно сроков проведения консультации не подлежат удовлетворению, если Застрахованный не направит запрос на проведение консультации или не будет находиться в системе (онлайн) после направления запроса или будет недоступен по телефону;

- во время проведения консультации Застрахованный может показать врачу необходимый медицинский документ, в том числе загрузив новый документ;

-в случае если отмена запанированной консультации произошла менее чем за сутки до онлайн-консультации – она считается оказанной.

5. В случае угрозы жизни и необходимости получения экстренной медицинской помощи Застрахованному лицу необходимо связаться со службами скорой медицинской помощи.

**VI. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПРОГРАММОЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень клиник для программы "Стандарт"** | | |
| **Наименование** | **Адрес** | **Профиль** |
| "РЖД-Медицина" г. Уфа" КБ" ЧУЗ | 450054, Башкортостан Респ, Уфа г, Октября пр-кт, дом № 71, корпус 1 | АПО, ПНД, ЭПГ |
| "РКБ им. Г.Г. Куватова" ГБУЗ" | 450005, Башкортостан Респ, Уфа г, Достоевского ул, дом № 132; | АПО, ПНД, ЭПГ |
| "Больница скорой медицинской помощи" ГБУЗ РБ | 450106, Башкортостан Респ, Уфимский р-н, Уфа г, Батырская ул, дом № 39, корпус 2; | АПО, ПНД, ЭПГ |
| "ДЦ "ТОМОГРАД-УФА ПРЕМИУМ" ООО | 450106, Башкортостан Респ, Уфа г, Менделеева ул, дом № 132; | АПО, ПНД |
| "КНЦ" ООО | 450075, Башкортостан Респ, Уфа г, Октября пр-кт, дом № 119; | АПО, ПНД |
| "РКБ №2" ГКУЗ РБ | 450077, Башкортостан Респ, Уфимский р-н, Уфа г, Пушкина ул, дом № 99; | АПО, ЭПГ |
| "Поликлиника № 1 г. Уфа" ГБУЗ РБ | 450057, Башкортостан Респ, Уфа г, Цюрупы ул, дом № 4; | АПО |
| "РЖД-Медицина" г. Стерлитамак" ЧУЗ | 453115, Башкортостан Респ, Стерлитамак г, Нагуманова ул, д. 54; | АПО, ПНД, ЭПГ |
| "Медсервис" ООО | 453264, Башкортостан Респ, Салават г, Октябрьская ул, д. 35; | АПО, ПНД, ЭПГ |
| "АЛЬФА" ООО | 453260, Башкортостан Респ, Салават г, Островского ул, д. 25; | АПО |
| "Городская больница №2" г. Стерлитамак" ГБУЗ РБ | 453130, БашкортостанРесп, Стерлитамак г, Патриотическая ул, д. 59; | АПО, ЭПГ |
| "Городская больница" г. Салават" ГБУЗ РБ | 453265, Башкортостан Респ, Салават г, Губкина ул, д. 21А; | АПО, ЭПГ |
| "Ишимбайская ЦРБ" ГБУЗ РБ | 453204, Башкортостан Респ, Ишимбай г, Стахановская ул, дом № 58; | АПО, ЭПГ |
| "ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак" | "ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак"453120, Башкортостан Респ, Стерлитамак г, Коммунистическая ул, д. 97; | АПО, ЭПГ |
| "Медицинский центр НОРИС" ООО | 453118, Башкортостан Респ, Стерлитамак г, Худайбердина ул, д. 101; | АПО |
| "МОЦ "Авиценна" ООО | 453126, Башкортостан Респ, Стерлитамак г, Карла Маркса ул, д. 102; | АПО |
|  |  |  |
| АПО – амбулаторно-поликлиническое обслуживание. |  |  |
| ПНД - помощь на дому |  |  |
| ЭПГ - экстренная и плановая госпитализация | | |

**VII. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ, ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБОРУДОВАНИЯ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**7.1.** Телемедицинские онлайн-консультации в рамках Программы осуществляются с использованием мобильного устройства Застрахованного лица, с установленным на нем приложением сервиса онлайн-консультаций (в дальнейшем – оборудование), которое должно соответствовать следующим техническим требованиям к установленной на нем операционной системе:

- iOS 8.0 или более поздняя версия;

- Android 4.1 или более поздняя версия.

**7.2.** Застрахованное лицо самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования. Страховщик организация, предоставляющая сервис онлайн-консультаций, не несут ответственности за невозможность получения Застрахованным услуги, возникшую из-за несоответствия оборудования Застрахованного указанным требованиям и/или его неисправности

**7.3.** Информация о Медицинских организациях и врачах, предоставляющих медицинские услуги (телемедицинские онлайн-консультации), их профессиональном образовании, квалификации и прочая информация размещена на сайте сервиса онлайн-консультаций.

**7.4.** Телемедицинские онлайн-консультации могут оказываться одним из следующих способов, в том числе совместно, по выбору Застрахованного лица:

• с использованием видеосвязи путем обмена сообщениями и файлами;

• с использованием аудиосвязи путем обмена сообщениями и файлами;

• путем обмена сообщениями и файлами;

• по телефону.

**7.5.** Телемедицинские онлайн-консультации могут проводиться на основе медицинской информации и документации, предоставленной Застрахованным во время консультации.

**7.6.** Застрахованное лицо во время проведения консультации предоставляет врачу информацию об установленных диагнозах, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, пересылает врачу скан-копии необходимых медицинских документов с использованием сервиса онлайн-консультации.

**7.7.** Во время проведения телемедицинской консультации, в том числе при установлении необходимости проведения очных консультаций, диагностических обследований, врач информирует Застрахованного лица о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную медицинскую информацию.

**7.8.** Застрахованному лицу предоставляются телемедицинские консультации по всем медицинским вопросам, в объеме, предусмотренном Программой, за исключением:

• вопросов, по которым врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции с Застрахованным лицом дистанционным способом;

• вопросов, для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров, анализов и пр.) при ее отсутствии.

**7.9.** По результатам телемедицинской консультации врачом составляется письменная рекомендация (заключение) для Застрахованного лица, которая размещается и хранится в мобильном приложении.

**7.10.** Услуги в форме срочной онлайн-консультации дежурным врачом могут быть оказаны Застрахованному лицу круглосуточно.

**7.11.** Услуги в форме плановых онлайн-консультаций профильного врача-специалиста осуществляются по предварительной записи врачом в режиме работы Медицинской организации.

**7.12.** Услуги (телемедицинские онлайн-консультации) оказываются врачами – сотрудниками Медицинских организаций с соблюдением норм действующего законодательства и с учетом специфики оказания услуг дистанционным способом.

**7.13.** Взаимодействие по всем вопросам, связанным с организацией предоставления услуг, предусмотренных настоящей Программой, осуществляется с Застрахованным лицом или представителем несовершеннолетнего Застрахованного лица (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

**Страховщик: Страхователь:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ю.В. Суханов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Н.В. Середа)

М.П. М.П.

1. Услуги дневного стационара оказываются Застрахованным лицам, имеющим в программе плановую стационарную помощь, и только по согласованию со Страховщиком в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения. [↑](#footnote-ref-1)
2. Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством РФ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований". [↑](#footnote-ref-3)
4. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-4)
5. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-5)
6. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-6)
7. Осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-7)
8. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-8)
9. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-9)
10. В соответствии с действующим законодательством РФ. [↑](#footnote-ref-10)
11. При наличии вакцины в клинике. [↑](#footnote-ref-11)
12. С учетом пункта 4.2.35 и 4.2.36 Программы. [↑](#footnote-ref-12)
13. С учетом пункта 4.2.35 и 4.2.36 Программы. [↑](#footnote-ref-13)
14. Помощь на дому оказывается Застрахованному лицу, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию и нуждается в наблюдении врача. К помощи на дому не относится наблюдение за больными, нуждающимися в патронажном уходе по поводу заболеваний и состояний, сопровождающихся полной или частичной потерей способности больного к самообслуживанию и самостоятельному отправлению физиологических потребностей. [↑](#footnote-ref-14)
15. Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-15)
16. Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту. [↑](#footnote-ref-16)
17. Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию и амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования. [↑](#footnote-ref-17)
18. АО «СОГАЗ» оплачивает медицинские услуги стационара, оказанные по поводу тех случаев, которые явились непосредственной причиной госпитализации или угрожающие жизни Застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-18)
19. Здесь и далее указан код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр). [↑](#footnote-ref-19)
20. При организации медицинской помощи Застрахованному лицу, Страховщик оставляет за собой право в выборе медицинской организации, в том числе не предусмотренной разделом V, руководствуясь характером клинической проблемы, состоянием здоровья Застрахованного лица, возможностями медицинских организаций, наличием мест, временными факторами и пр. [↑](#footnote-ref-20)