

Приложение № 1.2 к Полису «**Новое поколение**»
Программа добровольного медицинского страхования: «Комплекс»

По настоящей программе добровольного медицинского страхования (далее - Программа) АО «СОГАЗ» организует и оплачивает, услуги по дородовому наблюдению на сроках беременности (начиная с 8 недели беременности) и родовспоможению не более одного раза за период действия договора страхования, по Одной беременности, а также услуги Онлайн-консультаций врача акушера-гинеколога.

1. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

Обращение Застрахованного лица в медицинское или иное учреждение для получения медицинских услуг по родовспоможению, предусмотренных пп. 1.1.-1.2. Программы, является страховым случаем только при соблюдении всех условий:

- а) первое обращение Застрахованного лица за услугами по родовспоможению, указанными в пп. 1.1.-1.2. Программы происходит в течение 3 (трех) лет с даты вступления договора страхования в силу и после окончания Временной франшизы (кроме телемедицины по п. 1.1.1. Программы).
- б) на момент окончания Временной франшизы Срок беременности, установленный в соответствии с медицинскими документами, составляет не более 12 (двенадцати) недель.

1.1. Медицинские и иные услуги¹:

1.1.1. Телемедицинские услуги:

Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации с использованием онлайн сервиса, проводимые врачами-консультантами сети клиник «Мать и дитя».

1.1.1.1. Онлайн-консультации врача акушера-гинеколога в период действия договора страхования.

1.1.1.2. Онлайн-консультации врача акушера-гинеколога, сопровождение во время ведения беременности и родов

1.1.1.3. Онлайн-консультации врача акушера-гинеколога, сопровождающего данную беременность

1.1.1.4. Онлайн-консультации врача общей практики/ терапевта, в том числе врача, который проводил консультацию в рамках программы дородового наблюдения.

1.1.1.5. Онлайн-консультации узких специалистов в режиме консилиума по назначению врача во время консультации/приема в рамках программ дородового наблюдения и родовспоможения.

1.1.1.6. Онлайн-консультации ведущих специалистов сети медицинских центров «Мать и Дитя» по медицинским документам, услуга «Второе мнение» по вопросам дородового наблюдения и родовспоможения.

1.1.1.7. Онлайн-консультации в режиме консилиума академиков, профессоров, докторов и кандидатов наук, по медицинским показаниям и рекомендации/направлению врача, проводившего консультацию в рамках программы дородового наблюдения и родовспоможения.

1.1.1.8. Онлайн-консультации неонатолога, педиатра, специалиста по грудному вскармливанию в течение 3 (трех) месяцев после родов.

1.1.2. Медицинские услуги по дородовому наблюдению беременных женщин:

Амбулаторно-поликлинические медицинские и иные услуги в срок от 8 (восьми) недель беременности до родов в объеме и в сроки в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации (далее - РФ) от 01 ноября 2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»» (далее — Приказ МЗ от 01 ноября 2012 г. № 572н), в том числе следующие диагностические, лечебные и профилактические услуги, включая (подробный перечень с количеством услуг в Приложении №1 к настоящей Программе):

1.1.2.1. Прием (первичный и повторный): осмотр и консультация: терапевта, стоматолога, офтальмолога, оториноларинголога, акушера-гинеколога, в том числе врача акушера-гинеколога категории «А»².

1.1.2.2. Лабораторные исследования³: забор крови из вены, глюкозотолерантный тест, клинический анализ крови, общий анализ мочи с микроскопией осадка, мазок гинекологический (микроскопия: клеточный состав, микрофлора), креатинин, мочевины, Общий белок, Глюкоза, Билирубин общий, АЛТ (аланинаминотрансфераза), АСТ (аспартатаминотрансфераза), Фосфатаза щелочная, Железо, Группа крови и резус-принадлежность, Kell-антиген, определение аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов (резус и минорные антигены Kell, Duffy), Rh (C, E, c, e), Kell - фенотипирование (Определение наличия на исследуемых эритроцитах Антигенов C, E, c, e, K, Тиреотропный гормон (ТТГ), Тироксин свободный (Т4 свободный), Пренатальный скрининг 2-го триместра (16-20 (шестнадцать - двадцать) недель) (тройной тест) (определение уровня АФП, b-ХГЧ и свободного эстриола с расчетом риска трисомии и дефектов нервной трубки), Комплексное стандартное исследование гемостаза, Определение Д- димеров, Комплекс серологических реакций: HBs-Ag, анти-HCV, анти-ВИЧ+АГ, МР, Антитела к ВГЧ I и II типа - Антитела к вирусу простого герпеса (ВПГ) I и II типа (два антитела - IgM, IgG), Антитела к Цитомегаловирусу (два антитела - IgM, IgG), Антитела к вирусу краснухи (два антитела - IgM, IgG), Chlamydia trachomatis (соскоб), Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, Посев материала из цервикального канала на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, Цитологическое исследование (соскоб с шейки матки и цервикального канала), Комбинированная оценка риска хромосом патологии и гестоза (пренатальный скрининг 1-го триместра 11-13 (одиннадцать - тринадцать) недель).

1.1.2.3. Инструментальные исследования: кардиотокография (КТГ), ЭКГ взрослого, УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца, плода и доплерографию по показаниям) с 11 (одиннадцати) недель беременности, УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерографию по показаниям) с 11 (одиннадцати) недель беременности, специалистом категории «А».

1.1.2.4. Введение антирезусного иммуноглобулина для профилактики резус конфликта. Стоимость препарата включена в программу.

1.1.3. Медицинские услуги, необходимость, которых возникла в результате выявленных патологий в период дородового наблюдения.

Под «патологиями» в данной Программе подразумевается: вращение плаценты в рубцовую область матки, токсикоз беременных и гестоз, анемия, невынашивание, маловодие, многоводие, неправильное предлежание плода, предлежание плаценты, эклампсия, гипертонус матки, артериальная гипертензия, артериальная гипотония, сахарный диабет.

1.1.4. Медицинские услуги, необходимые для назначения/корректировки лечения острых заболеваний (или обострения хронических заболеваний), возникших во время дородового наблюдения в рамках Программы:

1.1.4.1. Консультации/прием врача акушера-гинеколога, врача общей практики/терапевта.

1.1.4.2. Инструментальные и лабораторные исследования необходимые для корректировки лечения по направлению врача, проводившего консультацию в рамках программы.

¹ Медицинские услуги будут оказаны в сети клиник «Мать и дитя» или федеральных профильных медицинских центрах.

² Категория «А» - максимальная эффективность специалиста.

³ По назначению гинеколога/маммолога: определение СА-125 в сыворотке, определение СА-15-3, ПЦР 6, эстроген, прогестерон, ЛГ, ФСГ, пролактин, расширенная кольпоскопия.

1.1.5. Стационарное обслуживание при родовспоможении и/или родовом наблюдении (физиологические/плановые оперативные роды):

1.1.5.1. Пребывание в отделении патологии беременности по медицинским показаниям и направлению врача акушера-гинеколога ведущего родовое наблюдение в рамках программы;

1.1.5.2. Прерывание беременности по медицинским показаниям и направлению врача акушера-гинеколога, который ведет родовое наблюдение;

1.1.5.3. Осмотр Застрахованного в Приемном отделении Госпиталя дежурным врачом акушером-гинекологом при поступлении для родоразрешения, в т.ч. с предвестниками родов неограниченное количество раз.

1.1.5.4. Госпитализация Застрахованного с предвестниками родов по назначению дежурного врача для стационарного наблюдения в предродовую палату неограниченное количество раз в период действия договора, но не более 12 (двенадцати) часов пребывания одновременно, более 12 (двенадцати) часов, только по решению дежурного врача.

1.1.5.5. Госпитализация Застрахованного при оперативных родах не ранее, чем за 24 (двадцать четыре) часа до назначенного оперативного родоразрешения.

1.1.5.6. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

1.1.5.7. Ведение самопроизвольных (физиологических) родов или оперативных родов (путем проведения операции кесарева сечения) дежурной медицинской бригадой в составе:

- врач акушер-гинеколог,
- врач анестезиолог,
- врач-неонатолог,
- акушерка, медицинская сестра анестезист, операционная медицинская сестра,

Включающие в себя медицинские услуги:

- акушерское пособие;
- катетеризация вены;
- забор крови для проведения анализов из вены матери и из пуповины, очистительная клизма;
- амниотомия (по медицинским показаниям);
- катетеризация мочевого пузыря (по медицинским показаниям);
- КТГ в родах;
- осмотр родовых путей;
- эпизиотомия / перинеотомия (по медицинским показаниям);
- ушивание разрывов;
- первичная обработка новорожденного;
- хирургическое отсечение пуповинного остатка.

1.1.5.8. Проведение гистологического исследования последа или послеоперационного материала (по медицинским показаниям).

1.1.5.9. Проведение анестезии (обезболивания) при родоразрешении с учетом медицинских показаний и согласия пациента. Индивидуальный подбор анестезиологического пособия.

1.1.5.10. Стационарная медицинская помощь Застрахованному (по медицинским показаниям) в палате интенсивной терапии отделения анестезиологии и реанимации.

1.1.5.11. Оказание в родильном зале первичной и реанимационной (по медицинским показаниям) медицинской помощи новорожденному.

1.1.5.12. Стационарная медицинская помощь Застрахованному после окончания родов (по медицинским показаниям) в индивидуальном родильном зале (до 3-х часов).

1.1.5.13. Стационарная медицинская помощь Застрахованной в индивидуальной палате в физиологических или наблюдательных отделениях в сроке до 3-х койко-дней после самопроизвольных родов и до 6-ти койко-дней после оперативных родов.

При этом стационарная медицинская помощь Застрахованному включает в себя:

- Осмотры акушерками-гинекологами;
- Осмотры врачами специалистами (по медицинским показаниям);
- Лабораторные исследования по медицинским показаниям (клинический анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, микроскопическое исследование влагалищных мазков, коагулограмма; определение группы крови и резус-фактора; анализ крови на RW, HBsAg, HCV, ВИЧ);
- Функциональная диагностика по медицинским показаниям включая ультразвуковые исследования, за исключением КТ и МРТ;
- Лекарственная терапия (по медицинским показаниям);

- Проведение физиотерапии по медицинским показаниям;
- Оказание медицинской помощи акушеркой послеродового отделения при становлении лактации (по медицинским показаниям).

1.1.5.14. Однократная консультация медицинского психолога «Школы для беременных».

1.1.5.15. Однократный амбулаторный осмотр врача акушера-гинеколога, УЗИ органов малого таза в течение 56 (пятидесяти шести) календарных дней после родов.

1.1.5.16. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством РФ.

1.1.6. Стационарная медицинская помощь новорожденному ребенку/новорожденным детям (по медицинским показаниям) в отделении детской реанимации и интенсивной терапии.

1.1.6.1. Стационарная медицинская помощь новорожденному ребенку/новорожденным детям в физиологических или наблюдательных отделениях в сроке до 3-х койко-дней после самопроизвольных родов и 6-х койко-дней после оперативных родов. При этом стационарная медицинская помощь новорожденному включает:

- уход за новорожденным;
- осмотры врачами-неонатологами (педиатрами);
- осмотры врачами специалистами (по медицинским показаниям);
- лабораторные и функциональные исследования (по медицинским показаниям);
- лекарственная терапия (по медицинским показаниям);
- вакцинация против гепатита В и туберкулеза (при отсутствии противопоказаний и наличии согласия со стороны Застрахованного/законного представителя). Вакцинация проводится только в период стационарного наблюдения. Вакцинация ребенка после выписки из стационара в рамках данной программы не проводится.

При отсутствии противопоказаний предоставляются условия совместного пребывания матери и ребенка в послеродовом периоде.

1.7. В случае первичного выявления (подозрения), в результате диагностических обследований в рамках Программы, онкологического заболевания Застрахованному лицу предоставляются следующие услуги:

1.1.7.1. Медицинские услуги⁴ для верификации диагноза и составления персонализированного плана лечения, которые включают:

- консультацию врача-онколога, «второе медицинское мнение», онкологический консилиум;
- лабораторную диагностику: цитологические исследования, гистологические исследования, иммуногистохимический анализ, FISH тест, исследования на мутации в генах BRCA 1 и BRCA 2, онкомаркеры (PSA, CA-125, CA-15-3, HE4, SCC, PЭА и др.), анализ на типирование костного мозга и другие, по назначению врача-онколога;

инструментальную диагностику (МРТ, КТ, ПЭТ-КТ, цифровая маммография, эндоскопические исследования, ультразвуковые исследования и другие, по назначению врача-онколога).

1.2. Сервисные услуги:

1.2.1. Телефонный медицинский пульс 24 (двадцать четыре) часа в сутки/7 (семь) дней в неделю.

1.2.2. Полное сопровождение Застрахованного лица на всех этапах, координация и курация во время Программы.

1.2.3. В случае первичного выявления в результате диагностических обследований в рамках программы онкологического заболевания Застрахованной предоставляются следующие услуги:

- 1.2.3.1. Организация медицинских услуг необходимых для верификации диагноза и составления плана лечения;
- 1.2.3.2. Круглосуточная квалифицированная психологическая помощь и поддержка;
- 1.2.3.3. Круглосуточная консультация персонального менеджера по вопросам, связанным с диагностированным онкологическим заболеванием;
- 1.2.3.4. Консультация по плану лечения онкологического заболевания;
- 1.2.3.5. Консультации по прохождению процедуры получения направления на высокотехнологичную медицинскую помощь для лечения онкологических заболеваний в профильных медицинских организациях, при наличии предусмотренных действующим законодательством оснований для направления на высокотехнологическую помощь.

2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

Для получения услуг в рамках программы страхования Застрахованный должен:

2.1. Позвонить по телефону 8 (800) 500 02 99.

2.2. Для организации медицинских услуг в рамках программ дородового наблюдения и родовспоможения (пп.1.1.-1.2., (кроме п. 1.1.1. Программы) необходимо предоставить медицинский документ, подтверждающий факт беременности и медицинские документы по запросу врачей медицинского пульта.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

3.1. Заболевания и состояния, лечение которых не может быть оплачено Страховщиком:

3.1.1. Заболевания и состояния, не указанные в разделе 1 «Объем предоставляемых услуг» Программы;

3.1.2. Заболевания в результате получения травматического повреждения или иного расстройства здоровья в состоянии алкогольного (более 0,5 промилле), наркотического или токсического опьянения, а также заболеваний, причиной которых явилось злоупотребление алкоголем, наркотическими или токсическими веществами.

3.2. Медицинские услуги, которые не входят в Программу и не оплачиваются Страховщиком:

3.2.1. Услуги, проводимые без медицинских показаний.

3.2.2. Услуги, не являющиеся услугами по дородовому наблюдению или родовспоможению, за исключением прямо перечисленных в настоящей Программы.

3.2.3. Дополнительные медицинские услуги, направленные на выявление патологий.

3.2.4. Услуги проводимые в медицинских и иных организациях не предусмотренных в Программе страхования и выбор которых не был

согласован со Страховщиком (его уполномоченным представителем – Сервисной организацией).

3.2.5. Проведение Пациенту или новорожденному/новорожденным осмотров и консультаций врачами-специалистами других специализированных лечебных учреждений.

3.2.6. Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

3.2.7. Любые медицинские услуги, оказанные в период Временной франшизы – 3 (три) календарных месяца с даты вступления договора страхования в силу, за исключением пп. 1.1.1. Программы.

3.2.8. Медицинские услуги по дородовому наблюдению и родовспоможению по более чем Одной беременности в течении срока действия договора страхования.

3.2.9. Медицинские услуги по дородовому наблюдению и родовспоможению в случае, если на момент окончания Временной франшизы срок беременности в соответствии с медицинскими документами более 12 (двенадцати) недель.

В иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

3.3. На страхование не принимаются лица:

3.3.1. у которых есть и когда-либо были обнаружены или диагностированы ВИЧ-инфекция или СПИД;

3.3.2. у которых до заключения договора были диагностированы любые формы туберкулеза, инфекционные формы гепатита, цирроз печени;

3.3.3. у которых диагностированы особо опасные инфекционные болезни

3.3.4. у которых диагностирован ДЦП;

3.3.5. состоящие на учете в психоневрологических, наркологических диспансерах, либо имеющие диагностированные психические заболевания;

3.3.6. не являющиеся гражданами РФ.

3.3.7. если возраст Застрахованного на момент активации договора менее 18 (Восемнадцати), либо старше 50 (Пятидесяти) лет.

Приложение № 1 к Программе страхования к полису «Новое поколение»

| № п/п | Название услуги | Кол-во |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1 | Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный или Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога категории «А» повторный | 13 |
| 2 | Прием (осмотр, консультация) оториноларинголога первичный | 1 |
| 3 | Прием (осмотр, консультация) офтальмолога первичный | 1 |
| 4 | Прием (осмотр, консультация) стоматолога первичный | 1 |
| 5 | Прием (осмотр, консультация) терапевта первичный | 1 |
| 6 | Прием (осмотр, консультация) терапевта повторный | 1 |
| 7 | Кардиотокография (КТГ) | 6 |
| 8 | ЭКГ взрослого | 1 |
| 9 | Забор крови из вены | 26 |
| 10 | Глюкозотолерантный тест | 1 |
| 11 | Клинический анализ крови | 3 |
| 12 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 13 |
| 13 | Мазок гинекологический (микроскопия: клеточный состав, микрофлора) | 2 |
| 14 | Креатинин | 2 |
| 15 | Мочевина | 2 |
| 16 | Общий белок | 2 |
| 17 | Глюкоза | 2 |
| 18 | Билирубин общий | 2 |
| 19 | АЛТ (аланинаминотрансфераза) | 2 |
| 20 | АСТ (аспартатаминотрансфераза) | 2 |
| 21 | Фосфатаза щелочная | 2 |
| 22 | Железо | 2 |
| 23 | Группа крови и резус-принадлежность, Kell-антиген | 1 |
| 24 | Определение аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов (резус и минорные антигены Kell, Duffy) | 1 |
| 25 | Rh (C, E, c, e), Kell - фенотипирование (Определение наличия на исследуемых эритроцитах Антигенов C, E, c, e, K) | 1 |
| 26 | Тиреотропный гормон (ТТГ) | 1 |
| 27 | Тироксин свободный (Т4 свободный) | 1 |
| 28 | Пренатальный скрининг 1-го триместра (11-14 нед) (двойной тест) (определение уровня ПАПП-А-белка (PAPP-A) и Свободного b-ХГЧ с расчетом риска трисомии) с оценкой риска гестоза | 1 |
| 29 | Пренатальный скрининг 2-го триместра (16-20 нед) (тройной тест) (определение уровня АФП, b-ХГЧ и свободного эстриола с расчетом риска трисомии и дефектов нервной трубки) (в случае отсутствия результатов скрининга 1-го триместра) | 1 |
| 30 | Комплексное стандартное исследование гемостаза | 2 |
| 31 | Определение Д- димеров | 2 |
| 32 | Комплекс серологических реакций: HBs-Ag, анти-HCV, анти-ВИЧ+АГ, МР | 2 |
| 33 | Антитела к ВГЧ I и II типа - Антитела к вирусу простого герпеса (ВПГ) I и II типа (два антитела - IgM, IgG) | 1 |
| 34 | Антитела к Цитомегаловирусу (два антитела - IgM, IgG) | 1 |
| 35 | Антитела к вирусу краснухи (два антитела - IgM, IgG) | 1 |
| 36 | Антитела к Токсоплазме Toxoplasma gondii (два антитела - IgM, IgG) | 1 |
| 37 | Chlamydia trachomatis (соскоб) | 1 |
| 38 | Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам | 1 |
| 39 | Посев материала из цервикального канала на микрофлору и чувствительность к антибиотикам | 2 |
| 40 | Цитологическое исследование (соскоб с шейки матки и цервикального канала) | 1 |
| 41 | Комбинированная оценка риска хромосом патологии и гестоза (пренатальный скрининг 1-го триместра 11-13 недель) | 1 |
| 42 | УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям) с 11 недель беременности | 5 |
| 43 | УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям) с 11 недель беременности, специалистом категории «А» | 5 |

