

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «АНТИКЛЕЩ» 2022 г.

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 укусе клеща клещевого вирусного энцефалита, болезни Лайма, моноцитарного эрлихиоза, гранулоцитарного анаплазмоза, 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 Застрахованному в период острой стадии заболевания, передающихся при укусе клеща клещевым вирусным энцефалитом, болезнью Лайма, эрлихиозом, анаплазмозом, наблюдение инфекциониста после перенесенного заболевания, по показаниям – реабилитационно-восстановительное лечение после перенесенного клещевого вирусного энцефалита и после тяжелого течения передающихся при укусе клеща анаплазмоза, эрлихиоза, клещевого боррелиоза (болезнь Лайма) 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 присосавшихся клещей на наличие вируса клещевого энцефалита и возбудителей, передающихся при укусе клеща. (анплазмоза, эрлихиоза, клещевого боррелиоза (болезнь Лайма));
- 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, передающихся при укусе клеща анаплазмоза, эрлихиоза, болезни Лайма (в зависимости от технических возможностей медицинской организации) по направлению от врача инфекциониста (терапевта, педиатра или невролога), а также 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 и (или) на передающиеся при укусе клеща анаплазмоз, эрлихиоз, клещевой боррелиоз;
- контрольные исследования крови на передающиеся при укусе клеща анаплазмоз или эрлихиоз или клещевой боррелиоз, выполняемое по назначению врача однократно после перенесенного заболевания (перенесенных заболеваний) и проведенного лечения, контрольный анализ крови на клещевой вирусный энцефалит при наличии медицинских показаний.

2. СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ (СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ)

в случае возникновения остро заболевания клещевым энцефалитом или передающимися при укусе клеща анаплазмозом, эрлихиозом, клещевым боррелиозом (болезнью Лайма) 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 электроэнцефалографии, электроэнцефалографии, визуализирующих исследований в соответствии с действующими стандартами;
- лечение заболевания, проводимое в соответствии с принятыми медицинскими стандартами;
- обеспечение лекарственными 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 с учетом места жительства Застрахованного лица, способной оказать необходимую медицинскую помощь, с размещением в стандартной палате, в связи с развившейся и перенесенной в период действия Договора страхования тяжелой формой клещевого вирусного энцефалита, после тяжелого течения передающихся при укусе клеща анаплазмоза, эрлихиоза, клещевого боррелиоза (болезнь Лайма):

- 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 эпид. сезона.

5. ПОРЯДОК ВОЗМЕЩЕНИЯ СТОИМОСТИ ИММУНОГЛОБУЛИНА, НАЗНАЧЕННОГО С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА, АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА 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) при наличии положительного результата исследования клеща или исследования крови пациента на клещевой боррелиоз (болезнь Лайма), анаплазмоз, эрлихиоз.

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

- оригинал рецепта и (или) иной документ (при отсутствии бланков рецептов), выписанный лечащим врачом медицинской организации (содержащий печати медицинской организации, печать врача);
- товарный чек с указанием в нем наименования и стоимости каждого лекарственного средства (каждой медицинской услуги) с приложением печати (штампа) аптечной (медицинской) организации;
- чек контрольно-кассового аппарата;
- медицинская документация (содержащая печати медицинской организации, печать врача), подтверждающая факт и дату укуса клеща (выписка из медицинского документа, справка, копия медицинского документа), а также, при необходимости возместить стоимость антибиотика, медицинского документа (содержащий печати медицинской организации, печать врача), подтверждающий положительный результат исследования клеща на возбудителей болезни Лайма, анаплазмоза, эрлихиоза, заверенный медицинской организацией.

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 клещевым энцефалитом или передающимися при укусе клеща анаплазмозом, эрлихиозом, клещевым боррелиозом (болезнью Лайма), а также услуги, оказанные по поводу хронических форм клещевого энцефалита и передающихся при укусе клеща анаплазмоза, эрлихиоза, клещевого боррелиоза (болезнь Лайма), 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 при положительном результате исследования клеща или крови Застрахованного лица на возбудителей болезни Лайма, анаплазмоза, 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;
- исследование крови для определения уровня антител к возбудителю клещевого вирусного энцефалита после введения иммуноглобулина против клещевого вирусного энцефалита.

¹ 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.

В СЛУЧАЕ УКУСА КЛЕЩА НЕОБХОДИМО:

- **Не позднее 48 часов с момента УКУСА КЛЕЩА:** позвонить представителям САО «ВСК» 8-911-400-59-11; 8 (8142)-77-36-00 (доб. 106) (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 полис САО «ВСК» и паспорт).
- **После осмотра** специалистом, **по необходимости** доставить клеща для исследования на инфекции в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по РК» (г. Петрозаводск, ул. Пирогова, д. 12, подъезд 2) при себе иметь **полис САО «ВСК», паспорт и направление**).
- При укусе клеща в **другом регионе РФ**, отличном от Республики Карелия, медицинские услуги организуются в медицинских организациях по выбору САО «ВСК» после обращения по телефону 8-800-755-57-76 (круглосуточно, бесплатно):

Порядок оказания медицинской помощи: медицинские услуги Застрахованным в рамках Программы ДМС, оказываются в режиме работы медицинских организаций, с которыми Страховщик имеет соответствующие договоры на предоставление медицинских услуг по ДМС. Перечень медицинских организаций прилагается к Договору ДМС и является его неотъемлемой частью.

| Наименование медицинской организации | Объем медицинских услуг | Режим работы, контакты |
|---|--|--|
| Медицинская клиника ООО «Центр Здоровья» г. Петрозаводск, наб. Варкауса, 7, корп. 4 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина 5. Исследование крови на АТ (строго по согласованию с САО «ВСК») 6. Антибактериальная терапия (профилактика) ПРЯМОЙ ДОСТУП | Пн-Пт с 8:00 до 20:00; Сб с 10:00 до 15:00 8 (8142) 77-41-44; 8 (8142) 77-36-33; 8 (911) 400-15-80 ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЕ! |
| ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» г. Петрозаводск, ул. Кирова, 40 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина ПРЯМОЙ ДОСТУП | Приемное отделение – круглосуточно. 8 (8142) 79-11-88 (в будни до 18:00), 8 (8142) 79-11-77 (после 18:00 и выходные) ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЕ! |
| НУЗ «ОКБ на станции Петрозаводск ОАО «РЖД» г. Петрозаводск, пр-т Первомайский, 17 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Введение иммуноглобулина 4. Антибактериальная терапия (профилактика) ПРЯМОЙ ДОСТУП 5. Исследование крови на АТ (строго по согласованию с САО «ВСК») | Поликлиника (кабинет платных услуг): Пн-Пт с 8:00 до 15:00; 8 (911) 400-43-40; 26-43-40, 25-10-40 Приёмное отделение: Пн-Пт с 16:00 до 18:00; Сб-Вс, праздничные дни с 7:00 до 18:00; 25-10-40; 71-46-66 ТОЛЬКО ВЗРОСЛЫЕ! |
| ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК» г. Петрозаводск, ул. Пирогова, д. 12, подъезд № 2 | 1. Исследование клеща ПО НАПРАВЛЕНИЯМ! | Пн-Чт с 8:00 до 17:00, Пт с 8:00 до 16:45, Сб-Вс прием клещей проводится по дополнительному расписанию; 8 (8142) 75-06-65 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ООО «Сердце Карелии» г. Петрозаводск, ул. Ленина, д. 11 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Введение иммуноглобулина ПРЯМОЙ ДОСТУП | Ежедневно с 8:30 до 19:00, 8 (900) 461-38-62, 8 (8142) 76-31-61 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ООО «Инвитро СПб» г. Петрозаводск, ул. Куйбышева, 22; пр-т Первомайский, 24, г. Кондопога, ул. Пролетарская, 4 | 1. Исследование крови на АТ (строго по согласованию с САО «ВСК»). | Петрозаводск: Пн-Пт с 7:30 до 16:30; Сб с 8:30 до 14:00, Вс с 8:30 до 13:00; 8 (8142) 59-33-63 (Куйбышева); 8 (8142)-59-43-63 (Первомайский); Кондопога: Пн-Пт с 8:00 до 13:00, 8-921-018-18-12 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ГБУЗ РК «Питкярантская ЦРБ» г. Питкяранта, ул. Горького, д. 49 | 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 (960) 213-01-01 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ГБУЗ РК «Сеgezская ЦРБ» г. Сеgezа, ул. Мира, д. 38 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Введение иммуноглобулина ПРЯМОЙ ДОСТУП | Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение); 8 (909) 568-22-44, 8 (81431) 424-43 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» г. Суоярви, ул. Шельшакова, д. 17 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Введение иммуноглобулина ПРЯМОЙ ДОСТУП | Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение); 8 (81457) 510-81 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ» г. Беломорск, ул. Мерецкова, д. 6 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Введение иммуноглобулина ПРЯМОЙ ДОСТУП | Круглосуточно в отделении скорой медицинской помощи (приёмное отделение); 8 (960) 211-02-02; 8 (81437) 525-53 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ООО Центр Здоровья «Жемчужина» г. Сортавала, ул. 40 лет ВЛКСМ, д. 3 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Исследование крови на АТ (строго по согласованию с САО «ВСК») ПРЯМОЙ ДОСТУП | Пн-Пт с 8:30 до 17:00; сб с 09:00 до 14:00, 8-921- 015-30-40 ДЕТИ, ВЗРОСЛЫЕ |
| ГБУЗ РК «Сортавальская ЦРБ» г. Сортавала, ул. Спортивная, д. 1 | 1. Прием врача 2. Удаление клеща 3. Исследование клеща 4. Исследование крови на АТ (строго по согласованию с САО «ВСК») ПРЯМОЙ ДОСТУП | Кабинет платных услуг: Пн-Пт с 8:30 до 17:00, обед с 13:00 до 14:00; 8 (81430) 456-70 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.