**ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**ПРОГРАММА**

**добровольного медицинского страхования**

**«Комплексное медицинское обслуживание»**

*(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.

Территория действия настоящей программы определяется постоянным местом проживания Застрахованного лица, за исключением случаев организации экстренной и неотложной медицинской помощи в момент нахождения его вне места постоянного проживания на территории РФ.

Экстренная и неотложная медицинская помощь на территории РФ оказывается Застрахованному лицу по медицинским показаниям при состояниях, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли.в объеме настоящей Программы ДМС в ЛПУ, с которыми АО «СОГАЗ» имеет договорные отношения, и которые расположены за пределами места постоянного проживания.

1. **ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**
2. **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**
3. **Помощь на дому**
4. **Скорая и неотложная медицинская помощь (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС)**
5. **Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация)**
6. **Специализированную консультационно-диагностическую помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций**
7. **Экстренная и неотложная медицинская помощь на территории РФ.**
8. **ОБЪЕМ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ**

**3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:**

**3.1.1. Приемы, консультации, манипуляции врачей по[[1]](#footnote-1)**: гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, ревматологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, проктологии, оториноларингологии, офтальмологии, психиатрии\*, пульмонологии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, маммологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, наркологии.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приемы, консультации и манипуляции врачей по:** | **Ограничение объема услуг, предусмотренные в рамках обслуживания в течение одного страхового года** |
| Онкологии | До установления диагноза заболевания, 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); биохимические (включая гормональные исследования (до 5 исследований в течение действия договора); 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 (не более 5 за период действия договора).

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (кожные скарификационные тесты – не более 10) | **На усмотрение Страховщика:*** 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) | 1 раз за период действия Договора (Сверх указанного количества - на усмотрение Страховщика) |
| Иммуносерологические исследования, молекулярно - биологические методы исследования (методы гибридизации ДНК и РНК, ПЦР) | Не более 3 показателей за период действия Договора ( сверх указанного количества строго по согласованию со Страховщиком) |
| ПЦР диагностика заболеваний передающихся половым путем  | 2 раза, не более 2 возбудителей |

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

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

**3.1.4.1.  Физиотерапевтическое лечение** (в отделении физиотерапии) (всего не более 10 процедур за период действия договора:электротерапия, магнитотерапия, светолечение, теплолечение, ингаляции, водолечение (душ Шарко).

**3.1.4.2.**  **Восстановительное лечение:** групповая лечебная физкультура, классический лечебный массаж.

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |

**3.1.4.3.**  **Лечебные и диагностические манипуляции**: инъекции: подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные струйные, парабульбарные; проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях (только по экстренным показаниям); скарификационные пробы, гипсовая иммобилизация при травмах.

**3.1.4.5.** Антирабическая[[7]](#footnote-7), 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;[[8]](#footnote-8)
* при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях при предоставлении их медицинской организацией.[[9]](#footnote-9)

**3.2. Помощь на дому**[[10]](#footnote-10) **в пределах административной границы г. Санкт-Петербург и пределах города проживания в ЛО, в случае наличия на территории города проживания ЛПУ из перечня по программе и оказывающего данный вид помощи, или на рабочем месте:**

**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.**2.5. Услуги медицинской сестры по назначению врача при постельном режиме (инъекции внутривенные и внутримышечные).

**3.3. Врач офиса (для Застрахованных в г. Санкт-Петербург)** (выбор ЛПУ определяет Страховщик).

 Визиты офисного врача терапевта, невролога и кардиолога по месту работы (по адресу пр. Большевиков, д.22,к.1) 4 раза в месяц по 2 часа (врач терапевт), 2 раза в месяц по 2 часа - врач кардиолог, и врач невролог – 1 раз в месяц по 2 часа в период с 10.00 до 18.00;

 **3.3.1.** Сбор необходимой медицинской информации, выявление жалоб

 **3**.**3.2.** Первичное скрининг-обследование, осмотр, ЭКГ, назначение необходимого лечения и обследования, справки в бассейн, запись к врачу из базового перечня ЛПУ

 3.3.3. Экспертиза временной нетрудоспособности с выдачей больничных листов, рецептов (кроме льготных врачом-терапевтом).

**3.4. Скорая медицинская помощь[[11]](#footnote-11) (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС) в пределах административной границы г. Санкт-Петербург и Ленинградской области**

**3.4.1.** Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

**3.4.2.** Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.

**3.4.3.** Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе с применением лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.

**3.4.4.** Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования и лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля

3.4.5. Медицинская транспортировка обратно по месту жительства застрахованного из приемного покоя или травмпункта если необходимость в госпитализации по медицинским показаниям после оказания первичной помощи отсутствует.

**3.5. Стационарное обслуживание[[12]](#footnote-12) (экстренная[[13]](#footnote-13) госпитализация):[[14]](#footnote-14)**

**3.5.1.** Пребывание в 2-3 местной палате стационара, питание, уход медицинского персонала.

**3.5.2.** 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.

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

**3.5.4.** Хирургические и консервативные методы лечения.

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

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

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

**3.5.8.** Реанимационные мероприятия.

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

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

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

**3.6. Специализированная консультационно-диагностическая помощь на базе ведущих НИИ г. Санкт-Петербург.**  Запись осуществляется сотрудниками круглосуточного диспетчерского пульта при наличии направления лечащего врача.

**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, эпилепсия.

**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[[15]](#footnote-15)), 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, дегенеративные изменения органов зрения (хориоретинаальная и макулодистрофия).

**4.1.15.** Сахарный диабет I и II типа (стационарное лечение и лечение осложнений) .

**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, а также с учетом п. 4.2.15 настоящей Программы.

**4.1.20.** Ронхопатия, апноэ во сне.

**4.1.21.** Ожирение.

4.1.22. Травмы полученные до заключения настоящего договора и их последствия, требующие стационарного лечения.

4.1.23. Псориаз, лечение которого требует стационарного лечения.

**4.2. Услуги, обращение за которыми не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:**

**4.2.1.** Медицинские услуги, не назначенные врачом. Исследования не относящиеся к категории «обязательных» для верификации диагноза.

**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, кроме случаев, предусмотренных программой), 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, мануальная терапия, иглорефлексотерапия

**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.** Стоматологическая помощь

4.2.28. аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования[[16]](#footnote-16); ударно-волновая терапия, СИТ (специфическая иммунотерапия)

**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.** Плановая госпитализация, подготовка к плановой госпитализации, дневной стационар, стационар одного дня.

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

1. **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ**
2. **Общие условия**
	1. По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинской помощи Застрахованный обращается на круглосуточный диспетчерский пульт Санкт-Петербургского филиала АО «СОГАЗ» по тел: (812)438-14-44, 325-99-11.
	2. **Прием заявок на организацию медицинской помощи по плановым показаниям осуществляется по будням с 8-00 до 20-00, организация экстренной медицинской помощи (скорая и неотложная медицинская помощь, экстренная госпитализация, обращение в травматологическое отделение ЛПУ) осуществляется круглосуточно.**
3. **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание**
	1. При необходимости получения медицинской помощи при острых состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях или помощи на дому Застрахованное лицо обращается непосредственно на **Круглосуточный диспетчерский пульт Санкт-Петербургского филиала АО «СОГАЗ» по тел: (812)438-14-44, 325-99-11*;*** в случае отсутствия острого состояния запись в ЛПУ осуществляется только по направлению офисного врача или в сеть клиник ООО «ОДОНТ».
	2. **Организация медицинской помощи по плановым показаниям осуществляется по будням с 8-00 до 20-00, организация экстренной медицинской помощи (скорая и неотложная медицинская помощь, обращение в травматологическое отделение ЛПУ) осуществляется круглосуточно.**
	3. При обращении **в поликлинику** Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск в поликлинику (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.
4. **Скорая и неотложная медицинская помощь**
	1. При необходимости получения скорой и неотложной медицинской помощи, Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается на **Круглосуточный диспетчерский пульт Санкт-Петербургского филиала АО «СОГАЗ» по тел: (812)438-14-44, 325-99-11.**
	2. **Организация экстренной (скорая и неотложная медицинская помощь, экстренная госпитализация) медицинской помощи осуществляется круглосуточно.**
	3. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.
	4. В исключительных случаях, по жизненным показаниям сотрудник филиала или диспетчер вправе рекомендовать вызов бригады городской скорой медицинской помощи «03», после чего экстренная госпитализация может быть осуществлена по ОМС в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар с последующим переводом в указанный в Договоре стационар после стабилизации состояния Застрахованного лица.
5. **Стационарное обслуживание(экстренная госпитализация)**
	1. При необходимости экстренной госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается на **Круглосуточный диспетчерский пульт Санкт-Петербургского филиала АО «СОГАЗ» по тел: (812)438-14-44, 325-99-11.**
	2. **Организация экстренной (скорая и неотложная медицинская помощь, экстренная госпитализация) медицинской помощи осуществляется круглосуточно.**
	3. Госпитализация осуществляется в стационарное лечебное учреждение в отделение по профилю заболевания. При отсутствии свободных палат категории, предусмотренной Программой, застрахованное лицо госпитализируется в палату иной категории с последующим переводом.
	4. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.
	5. В исключительных случаях по жизненным показаниям экстренная госпитализация может быть осуществлена в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица в стационар по ОМС с последующим переводом в указанный в Договоре стационар после стабилизации состояния Застрахованного лица.
6. **Застрахованное лицо также обращается на Круглосуточный диспетчерский пульт Санкт-Петербургского филиала АО «СОГАЗ» по тел: (812)438-14-44, 325-99-11 в следующих случаях**:

при невозможности получения рекомендованных врачом медицинских услуг в медицинской организации, в которой проводится лечение

при возникновении любых сложностей при получении медицинских услуг в медицинской организации (медицинская организация не оказывает медицинские услуги по причине отсутствия Застрахованного лица в списках, отсутствии гарантийного письма, в случе необоснованного отказа в оказании медицинских услуг входящих в программу, в случае требования дополнительной платы за медицинские услугии, отказе вызова врача на дом и пр.).

1. **Экстренная и неотложная медицинская помощь на территории РФ**. Организация экстренной медицинской помощи осуществляется через круглосуточный диспетчерский пульт Санкт-Петербургского филиала АО «СОГАЗ» по тел: (812)438-14-44, 325-99-11, 8(800) 555-02-03. 8 (800) 333-44-19

В указанных в данном разделе случаях необходимое медицинское учреждение определяет Страховщик.

1. По медицинским услугам, помеченным «\*», предусмотрены ограничения объема услуг, указанные в таблицах 1-3 программы. [↑](#footnote-ref-1)
2. Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством. [↑](#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. При наличии вакцины в клинике. [↑](#footnote-ref-7)
8. С учетом пункта 4.2.35 и 4.2.36 Программы. [↑](#footnote-ref-8)
9. С учетом пункта 4.2.35 и 4.2.36 Программы. [↑](#footnote-ref-9)
10. Помощь на дому или на рабочем месте 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-10)
11. Скорая медицинская помощь предоставляется Застрахованному лицу в целях спасения жизни. [↑](#footnote-ref-11)
12. Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика. [↑](#footnote-ref-12)
13. Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту. [↑](#footnote-ref-13)
14. АО «СОГАЗ» оплачивает медицинские услуги стационара, оказанные по поводу тех случаев, которые явились непосредственной причиной госпитализации или угрожающие жизни Застрахованного лица. [↑](#footnote-ref-14)
15. Здесь и далее указан код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр). [↑](#footnote-ref-15)
16. На приеме у врача. [↑](#footnote-ref-16)