

ПРОГРАММА
«Амбулаторно-поликлиническое обслуживание – взрослый контингент»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В рамках настоящей программы застрахованным лицам оказываются медицинские услуги при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, отморожении) и отравлении.

II. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПО ПРОГРАММЕ

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание
2. Помощь на дому
3. Стоматологическая помощь

III. ОБЪЕМ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ПО ПРОГРАММЕ

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар)

Услуги, оказываемые застрахованному лицу в условиях дневного стационара предоставляются при наличии направления/гарантийного письма Заказчика.

1.1. Консультативная помощь:

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, оториноларингологии, 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 врачей-специалистов по: гематологии, психиатрии, онкологии, токсикологии, фтизиатрии до постановки диагноза, указанного в исключениях из Программы (п. IV).

Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов с ученой степенью (в том числе профессоров), заведующих отделением, привлеченных специалистов, по ценам, не отличающимся от стоимости приема специалиста аналогичного профиля.

Приемы, консультации врачей вспомогательных специальностей (по ультразвуковой диагностике, рентгенологии, функциональной диагностике, эндоскопии) не оплачиваются.

Условия оказания медицинских услуг:

Наименование услуги	Условия оказания услуги
Повторные приемы врачей-специалистов по: гематологии, психиатрии, онкологии, токсикологии, фтизиатрии после постановки диагноза указанного в исключениях из Программы (п. IV)	При наличии согласования Заказчика
Предоперационная подготовка	При наличии направления/ гарантийного письма Заказчика

1.2. Оформление медицинской документации¹

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).

1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:

1.3.1. Лабораторные²: общеклинические (химико-микроскопические и гематологические); биохимические (включая гормональные исследования); иммунологические: определение общих иммуноглобулинов (А, Е, М, 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, М, G) и аллергодиагностика)	Исключено: - определение антител к антигенам растительного, животного, химического, лекарственного происхождения; 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 Т-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	В объеме первичной диагностики, назначения схемы лечения и однократный контроль выявленного возбудителя

Условия оказания медицинских услуг:

Наименование услуги	Условия оказания услуги
---------------------	-------------------------

¹ Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством РФ.

² Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований".

ПЦР диагностика	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Онкомаркеры (за исключением ПСА, СА 125)	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика

1.3.2. Инструментальные: функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ЭКГ, нагрузочные тесты (велозергометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая доплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

Условия оказания медицинских услуг:

Наименование услуги	Условия оказания услуги
Позитронно-эмиссионная томография	При направлении/гарантийного письма Заказчика
Радиоизотопные исследования	При направлении/гарантийного письма Заказчика

1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:

1.4.1. Физиотерапевтическое лечение (в отделении физиотерапии): лазеротерапия, электротерапия, магнитотерапия, светолечение, ультразвуковая терапия, фонофорез, ингаляции - не более 3-х видов лечебного воздействия по 1 курсу каждого вида (суммарно не более 30 процедур) в течение периода действия договора страхования;

1.4.2. Восстановительное лечение:

1.4.2.1. ЛФК (1 курс (не более 10 сеансов) в течение периода действия договора страхования);

1.4.2.2. Классический лечебный массаж (1 курс (не более 10 сеансов, не более трех массажных единиц) в течение периода действия договора страхования);

1.4.2.3. Классическая иглорефлексотерапия (1 курс (не более 10 сеансов) в течение периода действия договора страхования);

1.4.2.4. Мануальная терапия (1 курс (не более 10 сеансов) в течение периода действия договора страхования);

Условия оказания медицинских услуг:

Наименование услуги	Условия оказания услуги
Мануальная терапия	При наличии согласования Заказчика
Классический лечебный массаж	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Классическая иглорефлексотерапия	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика

1.4.3. Лечебные амбулаторные манипуляции:

- инъекции: подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные струйные, внутрисуставные, парабубарные; внутривенные капельные;

- проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях;
- скарификационные пробы;
- специфическая иммунная терапия (СИТ) - 1 курс (не более 3-х аллергенов);
- аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования³ - 1 курс (не более 5 процедур) врачом каждой специальности;
- ударно-волновая терапия – не более 5 процедур/сеансов.

Условия оказания медицинских услуг:

Наименование услуги	Условия оказания услуги
Внутрисуставное введение хондропротекторов и заместителей внутрисуставной жидкости	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Специфическая (сезонная) иммунотерапия (СИТ)	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Ударно-волновая терапия	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика

2. Помощь на дому⁴

- 2.1. Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины) с экспертизой временной нетрудоспособности,
- 2.2. Снятие ЭКГ;
- 2.3. Забор материала для лабораторных исследований, проведение экспресс-диагностики по медицинским показаниям при острых инфекционных заболеваниях по назначению врача при невозможности посещения ЛПУ;

3. Стоматологическая помощь

- 3.1. Приемы консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, парадонтологии с составлением плана лечения;
- 3.2. Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области.
- 3.3. Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантограмма.
- 3.4. Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая).
- 3.5. Терапевтическая стоматология:
 - 3.5.1. лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала при ее разрушении не более чем на 50%;
 - 3.5.2. лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов с

³ На приеме у врача.

⁴ 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.

использованием паст, гуттаперчевых штифтов и термофилов; постановка временной пломбы; постановка постоянной свето- или химиоотверждаемой пломбы при разрушении коронковой части зуба не более, чем на 50%. В случае разрушения коронковой части зуба более чем на 50% - только эндодонтическое лечение.

- 3.6. Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное), включая удаление ретинированных и дистопированных зубов; лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите; удаление доброкачественных новообразований.
- 3.7. Терапевтическое лечение пародонтита I и II степени тяжести, гингивита, стоматита: снятие зубного камня, обработка пародонтальных карманов, закрытый кюретаж; лечение заболеваний слизистой полости рта и языка (повязки, пленки, аппликации); покрытие зубов фторсодержащими препаратами при гиперэстезии.
- 3.8. Снятие налетов методом Air Flow с последующим покрытием фторсодержащими препаратами.
- 3.9. Физиотерапевтическое лечение.
- 3.10. Терапевтическое лечение заболеваний слюнных желез;
- 3.11. Зубопротезирование и подготовка к нему с применением металлопластмассовых и металлокерамических конструкций⁵ (без имплантации зубов) в случаях, когда необходимость в протезировании возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора.

Условия оказания медицинских услуг:

Наименование услуги	Условия оказания услуги
Снятие налетов методом Air Flow с последующим покрытием фторсодержащими препаратами	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Аппаратное лечение пародонтита	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика
Консультация и приемы врача-ортопеда, зубопротезирование и подготовка к нему в случаях, когда необходимость в данных услугах возникла в результате травмы, произошедшей в течение срока действия договора.	При наличии направления/гарантийного письма Заказчика
Лечение пульпита и периодонтита	Наличие при лечении пульпита: диагностического и контрольного снимка, а при лечении периодонтита: диагностического, «с иглами» и контрольного снимка.
Удаление ретинированных и дистопированных зубов	При наличии медицинских показаний и согласования Заказчика

IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

- 1. Заболевания (состояния) и их осложнения, лечение которых не может быть оплачено Заказчиком после установления диагноза**
 - 1.1. ВИЧ – инфекция, СПИД и их осложнения.
 - 1.2. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания
 - 1.3. Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.
 - 1.4. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем.

⁵ За исключением драгоценных металлов и титановых сплавов.

- 1.5. Острые и хронические вирусные гепатиты, за исключением гепатита А; цирроз печени.
- 1.6. Лучевая болезнь.
- 1.7. Особо опасные инфекционные болезни: натуральная оспа (B036), полиомиелит (A80), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) (U04).
- 1.8. Заболевания, включенные в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.
- 1.9. Иммунодефицитные состояния.
- 1.10. Злокачественные новообразования.
- 1.11. Новообразования головного мозга, мозговых оболочек и ганглиев.
- 1.12. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы, миастения.
- 1.13. Наследственные заболевания: хромосомные, моногенные, митохондриальные (болезни, аномалии, нарушения), наследственные болезни обмена; аномалии развития, врожденные пороки; детский церебральный паралич.
- 1.14. Системные заболевания соединительной ткани (склеродермия, системная красная волчанка, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия), ревматоидный артрит, васкулиты.
- 1.15. Сахарный диабет I и II типа.
- 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.
- 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.
- 1.18. Хроническая почечная и печеночная недостаточность, требующая проведения экстракорпоральных методов лечения.
- 1.19. Заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, ауто трансплантации, протезирования, за исключением заболеваний, требующих проведения АКШ, катаракты, а также с учетом п.2.15 настоящей Программы.
- 1.20. Ронхопатия, апноэ во сне.
- 1.21. Ожирение.
- 1.22. Эпилепсия;
- 1.23. Микозы требующие системного лечения; псориаз;
- 1.24. Неспецифический язвенный колит;
- 1.25. Кондуктивная и нейросенсорная тугоухость;
- 1.26. Искривление носовой перегородки (за исключением травмы, полученной в течении срока действия договора).

2. Медицинские услуги (а также осложнения, полученные после их оказания), которые не входят в Программу и не оплачиваются Заказчиком

- 2.1. Медицинские услуги, не назначенные врачом.
- 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.
- 2.3. Консультации и занятия у логопеда, психолога.
- 2.4. Генетические лабораторные исследования.
- 2.5. Медицинские услуги, связанные с диагностикой и лечением иммунодефицитных состояний.
- 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.

⁶ Здесь и далее указан код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

- 2.7. Диагностика и лечение мужского и женского бесплодия, импотенции; вопросы планирования семьи (включая вопросы контрацепции), введение и удаление (без медицинских показаний) ВМС.
- 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.
- 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.
- 2.10. Удаление кондилом, мозолей, бородавок, папиллом, контагиозных моллюсков.
- 2.11. Хирургическое изменение пола.
- 2.12. Коррекция веса.
- 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).
- 2.14. Трансплантация органов.
- 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.
- 2.16. Догоспитальная подготовка и последующее наблюдение по поводу заболеваний органов и тканей, требующих их трансплантации, аутотрансплантации, протезирования, кроме случаев, предусмотренных Программой.
- 2.17. Протезы, эндопротезы, импланты, включая искусственные хрусталики, кроме сеток, петель, мочеточниковых, билиарных и пищеводных стентов.
- 2.18. Металлоконструкции, наборы для остеосинтеза и фиксации, стабилизирующие системы, кроме случаев, когда необходимость их использования возникла при экстренной госпитализации непосредственно после травмы.
- 2.19. Кардиостимуляторы, стенты, баллоны, проводники и пр. для проведения ангиопластики и стентирования при плановых хирургических вмешательствах по имеющемуся заболеванию.
- 2.20. Экстракорпоральные методы лечения за исключением случаев, когда они проводятся по жизненным показаниям.
- 2.21. Индивидуальный медицинский пост.
- 2.22. Физиотерапевтическое лечение: термотерапия, криотерапия, криосауна, надсосудистое и внутрисосудистое лазерное облучение крови (НЛОК и ВЛОК), вибро-и вибровакuum-терапия, лимфодренажная- и прессио- терапия, кавитация, аэроионотерапия, аромафитотерапия, галоаэрозольная терапия, спелеотерапия, нормобарическая гипокситерапия, гипербарическая и гипобарическая баротерапия, бальнеотерапия, гидротерапия (души, ванны, сауна, гидроклоноотерапия), грязелечение, капсула «Санспектра», озонотерапия, ксенонотерапия, ингаляции гелия, плазмотерапия, фотодинамическая терапия (кроме лечения псориаза), тракционные, аква-тракционные системы.
- 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, биорезонансная, частотно-резонансная и спектрально-динамическая технологии, программно-аппаратные комплексы диагностики и реабилитации типа «Senso», гирудотерапия, апитерапия, фитотерапия; традиционные системы оздоровления.

- 2.24. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским, теледиагностика.
- 2.25. Видеокапсульная эндоскопия.
- 2.26. Восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы аппаратами типа Lokomat, Biodex, Con-Trex, TERGUMED Artromot, "Theravital, ОРМЕД и т.п.
- 2.27. Общий наркоз при оказании стоматологической помощи.
- 2.28. Лечение некариозных поражений зубов; глубокое фторирование зубов; восстановление коронковой части зуба с помощью штифтов.
- 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.
- 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.
- 2.31. Ортодонтические виды лечения.
- 2.32. Лечение пародонтоза, хирургическое лечение заболеваний тканей пародонта, в том числе открытый юретаж; шинирование зубов при заболеваниях тканей пародонта; лечение на аппарате «Вектор».
- 2.33. Оформление медицинской документации: посылный 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), оформление медицинской книжки., оформление медицинской книжки
- 2.34. Выдача оригиналов и копий амбулаторных карт, оформление выписок из них за исключением случаев, предусмотренных законодательством.
- 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.
- 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.
- 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.
- 2.38. Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

Лечение заболеваний и оказание услуг из перечня «Исключений из Программы» может осуществляться при наличии направления/гарантийного письма Заказчика.

От Заказчика



_____/Д.Л. Гуменный/

От Исполнителя

_____/Ж.А. Долганова/