

*Амбулаторно-поликлиническая медицинская программа для взрослых
АВ гос+ком Гарантия здоровья с обслуживанием в государственных и коммерческих организациях
здравоохранения (за исключением коммерческих медучреждений г. Минска и Минской области,
ИУП «Синлаб-ЕМЛ», НЛ «Инвитро»)*

Срок страхования 1 год.

Страховой взнос на 1 Застрахованное лицо – 180,00 бел. рублей, при количестве Застрахованных лиц по настоящей программе – от 10 до 100 человек.

Оказание медицинских услуг может производиться на базе организаций здравоохранения государственной формы собственности и коммерческих медицинских центров (за исключением коммерческих медучреждений г. Минска и Минской области, ИУП «Синлаб-ЕМЛ», НЛ «Инвитро»), на усмотрение Страховщика в соответствии с графиком работы специалистов медучреждений.

1. Объем медицинских услуг, предоставляемых Застрахованным лицам в рамках страховой медицинской программы по медицинским показаниям:

1. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ включает:

1.1 КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ и наблюдение специалистов.

Оформление и выдача Застрахованному лицу необходимой медицинской документации, в соответствии с нормативными требованиями Министерства здравоохранения РБ.

Проведение консилиумов и консультаций ведущих специалистов организаций здравоохранения (профессоров) по назначению лечащего врача.

Исключение:

- *диетолог, сомнолог, трихолог, гинеколог-репродуктолог, андролог, сексолог, венеролог, логопед, фонопед, косметолог, психиатр, нарколог, гомеопат, врачи народной и нетрадиционной медицины, экстрасенс (биоэнергетик, целитель);*
- *консультативные приемы, проводимые с целью оформления справок для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещения бассейна, санаторно-курортной карты;*
- *выезд медицинских работников на дом к Застрахованному лицу.*
- *вызов врача, вызов скорой помощи*

1.2 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, согласно назначению врача:

1.2.1 Лабораторные: клинические, биохимические, бактериологические, серологические, паразитологические, копрологические, гормональные, цитологические, иммунологические, гистологические, ПЦР, ИФА, РИФ диагностика, исследование соскобов кожи. Лабораторные исследования проводятся по назначению врача при наличии направления.

Ограничения по лабораторной диагностике на одно застрахованное лицо за период страхования:

- *обследование на ИППП методом ПЦР, РИФ, ИФА не более 5 (пяти) качественных показателей (определение не более 5 возбудителей заболеваний), или Фемофлор 16 (Фемофлор скрин) - однократно;*
- *бакпосев из урогенитального тракта не более 2 (двух) раз;*
- *исследование гормонов не более 20 (двадцати) показателей;*
- *онкомаркеры – не более 4 (четырёх) показателей;*
- *жидкостная цитология не более 2 (двух) раз.*
- *обследование на хеликобактер пилори методом ИФА или дыхательным уреазным тестом – не более 2-х раз за весь срок страхования*
- *аллергологические иммунологические исследования (определение аллергенов по назначенным панелям (не более 2 аллергопанелей за срок страхования или 10 единичных аллергопоказателей).*

Исключение: *обследование для подготовки к стационарному лечению, антимюллеров гормон, гормональный мониторинг овуляции, ХГЧ у женщин, пакеты «ФиброМакс» и «ФиброТест», количественное определение ДНК ВПЧ, посев на среду МакКоя, генная диагностика, спермограмма, анализы крови на наличие гельминтов, лямблий методом ИФА, краснухи, гастропанель, RW, ВИЧ – инфекции, мультикомплексная ПЦР-диагностика: тест фибромакс, мультипрайм, Квант.*

1.2.2 Функциональные: электрокардиограмма (ЭКГ), холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД, спирометрия (ФВД, функция внешнего дыхания), велоэргометрия (ВЭМ), нагрузочные пробы, тредмил-тест, реовазография (РВГ).

1.2.3 Нейрофизиологические: электроэнцефалография (ЭЭГ), реоэнцефалография (РЭГ), электромиография (ЭМГ), электронейрография (ЭНГ), электромиография (ЭМГ).

1.2.4 Ультразвуковая диагностика на аппаратах последнего поколения, но не более 5-и исследований на каждое застрахованное лицо в период действия договора страхования, УЗИ парных суставов расценивается как 1

исследование.

Исключение: стресс Эхо-КТ, УЗ- мониторинг овуляции, УЗИ желудка, кишечника.

1.2.5 **Рентгеновские исследования** (в т.ч. маммография, контрастные рентгенологические исследования).

1.2.6 **Радиоизотопные** диагностические исследования (сцинтиграфия, радиоизотопная ренография и другие).

1.2.7 **Компьютерная томография (КТ)** 1 (один) раз (одна анатомическая область) за период страхования и **магнитно-резонансная томография (МРТ)** 1 (один) раз (одна анатомическая область) за период страхования в различных режимах в соответствии с клиническими протоколами лечения и диагностики больных, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, по назначению врача при наличии направления; томография парных суставов считается как одно исследование.

Исключение: ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография). КТ и МРТ в коммерческих медицинских учреждениях.

1.2.8 **Эндоскопические:** эндоскопические исследования органов пищеварения, дыхания, мочеполовых органов с применением ультратонкой волоконной оптики - фиброэзофагогастроуденоскопия (ФЭГДС), фиброколоноскопия (ФКС), фибробронхоскопия (ФБС), ректоскопия, ректосигмоскопия, цистоскопия.

Исключение: капсульная эндоскопия, оплата наркоза.

1.2.9 **Специальные:** в т.ч. кольпоскопия, денситометрия, офтальмологические исследования.

1.2.10 **Малые инвазивные диагностические вмешательства** (выполнение биопсий, пункций).

1.3 **ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ, ОПЕРАЦИИ И МАНИПУЛЯЦИИ по медицинским показаниям.**

1.3.1 **Малые оперативные вмешательства** (проводятся без общей анестезии, без седации; организуются и оплачиваются в организациях здравоохранения государственной формы собственности, если иное не оговорено страховой программой):

- первичная хирургическая обработка ран, наложение швов (манипуляции, в том числе перевязки, при последующих обращениях оплачиваются застрахованным лицом самостоятельно)
- наложение и снятие гипсовой повязки;
- лазерная коагуляция сетчатки по медицинским показаниям, лазерная трабекулопластика и иридотомия при глаукоме;
- гинекологические вмешательства: биопсия, конизация, эксцизия, коагуляция шейки матки, аспират из полости матки. Организация таких услуг возможна, в том числе, и в коммерческих медицинских центрах;
- удаление доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки (папиллом, бородавок, невусов, остроконечных кондилом, контагиозных моллюсков, мозолей, атером, дерматофибром, липом, гемангиом, кератом, дискератозов и др.) не более 2-ух образований за период страхования. Организация таких услуг возможна, в том числе, и в коммерческих медицинских центрах;

Исключение: вмешательства при заболеваниях анального канала и параректальной области, хирургические операции по поводу вросшего ногтя, склеротерапия вен, минифлебэктомия; операции по лечению хрона; радиочастотная абляция (РЧА); применение лазерных установок в хирургии, если иное не оговорено страховой медицинской программой; удаление папиллом, кондилом, полипов аногенитальной зоны; кросслинкинг, гистероскопия.

1.3.2 В рамках первичного приема, однократно, по назначению врача, проводятся следующие медицинские манипуляции: вакуумный дренаж околоносовых пазух по Зондерману и Проетцу, промывание наружного слухового прохода, удаление серной пробки, промывание носовых ходов, пункция пазух носа.

Исключение: манипуляции на ЛОР-органах с лечебной целью, эндотрахеальные заливки, блокады, внутривенное, внутримышечное, подкожное введение лекарственных средств.

1.4 **ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ:** (организуется и оплачивается в организациях здравоохранения государственной формы собственности) в **амбулаторно-поликлинических условиях согласно назначению врача:**

1.4.1 физиотерапевтическое лечение (электро-, свето- и теплотечение, магнито- лазеротерапия, электростатический вибромассаж (вибротерапия), микроволновая, ультразвуковая терапия, ЛФК в группе, спелеолечение; водолечение (душ Шарко, циркулярный душ, восходящий душ, лечебные ванны, за исключением ванн с использованием минеральной воды) без ограничения количества процедур.

Исключение: ударно-волновая терапия, бассейн и ЛФК в бассейне, бальнеолечение, грязелечение, нетрадиционные методы лечения, в т.ч. ИРТ

1.4.2 массаж (подводный душ-массаж, лечебный ручной массаж, механический аппаратный массаж, в т.ч. сухой аквамассаж) не более 10 сеансов за весь период страхования без ограничения зон одним курсом.

Все услуги оказываются в соответствии с действующими Клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Для получения более подробной информации обращаться в представительство Белгосстраха по Мозырскому району по телефонам: 8(0236)20-28-49, 8(0236)20-28-47