|  |  |
| --- | --- |
| Совместная акция с Белгосстрах | **КОММЕРЧЕСКОЕ** **ПРЕДЛОЖЕНИЕ БЕЛГОССТРАХА****Стоимость договора страхования на одного сотрудника организации за год страхования:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страховая медицинская программа** | **Перечень включенных лечебных учреждений** | **Стоимость договора страхования на 1 застрахованное лицо за год действия (руб.)****При количестве застрахованных (300-599) чел.** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа АВгос «Забота» А6  | **Государственные медучреждения** (искл. медучреждения г.Минска, РНПЦ и ГУ «РКМЦ»)  | **108,00** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа АВгос «Забота+» В6 | **Государственные медучреждения** (искл. медучреждения г.Минска, РНПЦ и ГУ «РКМЦ») +**коммерческие лаборатории (ИООО "Инвитро", ИООО "Синэво", ИУП "Синлаб-ЕМЛ")** | **118,00** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа АВгос+ком «Баланс» С6  | **Государственные и коммерческие медучреждения**(искл. МЦ "А Клиника", МЦ "Евромедика", МЦ "Новамед" (г.Могилев) и медучреждения г. Минска, РНПЦ и ГУ «РКМЦ») | **120,00** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа АВгос+ком «Экстра» D6  | **Государственные и коммерческие медучреждения**(искл. медучреждения г. Минска, РНПЦ и ГУ «РКМЦ») | **129,00** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа**АВ гос «Стандарт» А7** | **Государственные медицинские учреждения(искл. ГУ «РКМЦ» Управления делами Президента РБ, ГП «Аква-Минск Клиника»)**  | **180,00** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа**АВ гос+ком.лаб. «Стандарт» В7** | **Государственные организации здравоохранения (кроме ГУ "РКМЦ" УД Президента РБ и ГП "Аква-Минск") и лабораторные исследования в коммерческих лабораториях:** ИООО "Независимая лаборатория ИНВИТРО"(по согласованию с филиалом), ИООО "Синэво", ИУП "Синлаб-ЕМЛ", а также УЗИ в 5 МЦ (Эксана, Внуки Гиппократа, СинЛаб, ПраксисМед, МедПрактика) | **255,00** |
| Амбулаторно – поликлиническая программа**АВ гос+ком «Стандарт» С7** | **Государственные организации здравоохранения (искл. ГУ «РКМЦ» Управления делами Президента РБ) , коммерческие медицинские учреждения: за исключением 3 МЦ:** СООО «Экомедсервис-Медицинский центр», ООО «Лодэ», ООО «Медицинский центр -Нордин» | **323,00** |

Наполняемость страховой медицинской программы

**Объем медицинских услуг, предоставляемых застрахованным лицам в рамках страховой медицинской программы по медицинским показаниям:**

1. **Амбулаторно-поликлиническое обслуживание включает:**

*(понимается любое медицинское обслуживание, в котором медицинские услуги предоставляются Застрахованному лицу без его круглосуточного помещения в это медицинское учреждение, в т.ч. без дневного стационара и стационара одного дня)*

* 1. **Консультативно-диагностические приемы** и наблюдение специалистов: терапевт, хирург, гинеколог, уролог, отоларинголог (ЛОР), сурдолог, невролог, пульмонолог, дерматолог, кардиолог, офтальмолог, эндокринолог, аллерголог, нефролог, проктолог, онколог (до установления диагноза), травматолог, инфекционист, гастроэнтеролог, ревматолог, иммунолог, гематолог, нейрохирург, кардиохирург, ангиохирург, маммолог, ортопед, физиотерапевт, флеболог и др. специалистов.

*Медицинский осмотр при первичном обращении к врачу: один раз в течение срока действия договора страхования застрахованным лицам предоставляются следующие медицинские услуги без медицинского направления (назначения):*

*- для женщин: консультация гинеколога, общий мазок, онкоцитология, УЗИ органов малого таза;*

*- для мужчин: консультация уролога, общий анализ мочи, УЗИ предстательной железы с мочевым пузырем с определением остаточной мочи (трансабдоминально).*

|  |
| --- |
| *Исключение: диетолог, сомнолог, трихолог, гинеколог-репродуктолог, андролог, сексолог, венеролог, логопед, фонопед, косметолог, психиатр, психотерапевт, психолог, нарколог, гомеопат, врачи народной и нетрадиционной медицины, экстрасенс (биоэнергетик, целитель), рефлексотерапевт, мануальный терапевт.* |

Оформление и выдача застрахованному лицу необходимой медицинской документации, в том числе, при наличии признаков нетрудоспособности, листка нетрудоспособности.

|  |
| --- |
| *Исключение:**- выезд медицинских работников на дом к застрахованному лицу;**- вакцинация по календарю (для детей);**- профилактические медицинские осмотры с выдачей справок о состоянии здоровья, проводимые с целью оформления справок для получения водительских прав, разрешения на ношение оружия, посещения бассейна, санаторно-курортной карты, оформление санитарных книжек (проведение лекций) и т.п.* |

* 1. **Проведение консилиумов** ведущих специалистов, консультации специалистов, имеющих ученую степень, по назначению лечащего врача.
	2. **Диагностические исследования, согласно назначению врача:**
		1. **Лабораторные** (организуются и оплачиваются только в государственных медучреждениях, а также в коммерческих лабораториях: Синэво, Инвитро, Синлаб-ЕМЛ): клинические, биохимические, бактериологические, серологические, гормональные, цитологические, иммунологические, гистологические, ПЦР, ИФА, РИФ диагностика*.*

*Медицинский осмотр для первичного обращения к врачу: один раз в течение срока действия договора страхования застрахованным лицам предоставляются следующие медицинские услуги без медицинского направления (назначения): общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови: аланинаминотрансфераза (АЛТ), аспартатаминотрансфераза (АСТ), общий белок, билирубин общий, билирубин прямой, холестерин, глюкоза, мочевина, креатинин, железо сывороточное.*

*Бактериологические, цитологические и гистологические лабораторные исследования по решению Страховщика возможны и в коммерческих медицинских центрах.*

Лабораторные исследования не предусматривают забор материала на дому.

*Ограничения по лабораторной диагностике на одно застрахованное лицо за период страхования (за год страхования):*

* *обследование на ИППП методом ПЦР, РИФ, ИФА не более 5 (пяти) показателей либо не более 1 (одного) мультикомплекса (Фемофлор, Андрофлор, Мультипрайм, Флороценоз);*
* *определение уровня онкомаркеров не более 3 (трех) показателей;*
* *биохимические исследования не более 30 (тридцати) показателей;*
* *определение витаминов не более 2 (двух) показателей;*
* *диагностика аллергических состояний не более 1-й (одной) аллергопанели (до 50 иммуноглобулинов) или 10 специфических Ig (иммуноглобулинов) за период страхования.*

|  |
| --- |
| *Исключение: анти-Мюллеров гормон (АМГ), гормональный мониторинг овуляции, ХГЧ у женщин, посев на среду МакКоя, типирование и количественное определение ДНК ВПЧ, Квант21, генная диагностика, спермограмма, исследования на предмет наличия коронавирусной инфекции COVID-19 (в т.ч. наличие антител, антигена и др.)* |

* + 1. **Функциональные:** электрокардиограмма (ЭКГ), холтеровское мониторирование ЭКГ и суточное мониторирование АД, спирометрия (ФВД - функция внешнего дыхания), велоэргометрия (ВЭМ/ВЭП), нагрузочные пробы, тредмил-тест, реовазография (РВГ).
		2. **Нейрофизиологические:** эхоэнцефалография (ЭхоЭГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), реоэнцефалография (РЭГ), электромиография (ЭМГ), электронейрография (ЭНГ).
		3. **Ультразвуковая диагностика** любых органов и систем, в т.ч. УЗ-денситометрия, биопсия под контролем УЗИ, УЗИ глаза (эхоскопия, эхобиометрия).

*Медицинский осмотр для первичного обращения к врачу: один раз в течение срока действия договора страхования застрахованным лицам предоставляются следующие медицинские услуги без медицинского направления (назначения): УЗИ органов брюшной полости, УЗИ щитовидной железы, УЗИ мочевого пузыря, УЗИ молочных желез, УЗИ предстательной железы трансабдоминально.*

|  |
| --- |
| *Исключение: УЗ-мониторинг овуляции.* |

* + 1. **Рентгеновские исследования** (в т.ч. маммография с томосинтезом, контрастные рентгенологические исследования).
		2. **Радиоизотопные** диагностические исследования (сцинтиграфия, радиоизотопная ренография,сканирование, редиометрия, радиография, клиренс изотопа).
		3. **Компьютерная томография (КТ)** (в т.ч. КТ-денситометрия, рентгенологические исследования в форматах 3D (в т.ч. томосинтез), 4D (КЛКТ)) **или магнитно-резонансная томография (МРТ) в различных режимах** (в т.ч. вместе с МРА) по назначению врача в соответствии с клиническими протоколами лечения и диагностики заболеваний, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, **не более одного** исследования за период страхования (одна анатомическая область). Томография парных суставов считается как два исследования.

*Проведение высокопольного МРТ (3 Тесла) при наличии обоснованных медицинских показаний в случае недостаточности детализированных данных для постановки точного диагноза.*

|  |
| --- |
| *Исключение: ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография).* |

* + 1. **Эндоскопические** (проводятся без общей анестезии, без седации), в том числе: фиброгастроскопия (ФЭГДС), фиброколоноскопия (ФКС), фибробронхоскопия (ФБС), ректосигмоколоноскопия, ректоскопия, ректосигмоскопия, цистоскопия, видеоэндоскопия ЛОР-органов, эндоультрасонография.

|  |
| --- |
| *Исключение: капсульная эндоскопия. При проведении вмешательства под седацией (наркозом), общей анестезией расходы на подготовку к седации (наркозу), общей анестезии, а также само анестезиологическое пособие не подлежит оплате страховщиком.* |

* + 1. **Специальные**: в т.ч.: кольпоскопия, денситометрия, офтальмологические исследования, дерматоскопия.
		2. **Малые инвазивные диагностические вмешательства** (выполнение биопсий, пункций).
	1. **Лечебные процедуры, операции и манипуляции,** по медицинским показаниям организуются и оплачиваются в организациях государственной формы собственности, если иное не оговорено страховой медицинской программой.
		1. **Малые оперативные вмешательства** (оплате подлежат расходы, связанные с обследованием для подготовки к операции в рамках объема медицинских услуг, предусмотренного страховой медицинской программой, и проведение операции) проводятся без общей анестезии, без седации:
* первичная хирургическая обработка ран, наложение и снятие швов, хирургические перевязки;
* удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие небольших поверхностных абсцессов;
* хирургические операции по поводу вросшего ногтя при наличии острого воспалительного процесса (паронихий, панариций);
* пункция, дренирование, суставов, пазух, полостей;
* вправление вывихов, репозиция отломков, наложение иммобилизации;
* парацентез, трахеотомия по экстренным показаниям, полипотомия полости носа;
* гинекологические вмешательства (организация данных услуг, а также послеоперационное наблюдение и лечение, возможны в том числе и в коммерческих медицинских центрах): конизация, эксцизия, коагуляция шейки матки с использованием электро-, радиоволновой, крио видов энергии, радиоволновая пунктура шейки матки; удаление внутриматочной спирали по медицинским показаниям;
* обработка шейки матки после проведенного лечения;
* оперативные вмешательства по поводу фимоза.

|  |
| --- |
| *Исключение: склеротерапия вен, минифлебэктомия; операции по лечению храпа; радиочастотная абляция (РЧА); применение лазерных установок в хирургии, если иное не оговорено страховой медицинской программой; удалением доброкачественных новообразований кожи и подкожной клетчатки; удаление папиллом, кондилом, полипов аногенитальной зоны; кросслинкинг, офисная гистероскопия (в т.ч. удаление полипов тела матки и шейки матки); вакуумная биопсия эндометрия (в т.ч. аспират-биопсия, пайпель-биопсия); удаление и лечение рубцов; лазерная коагуляция сетчатки; лечение патологии шейки матки. При проведении вмешательства под седацией (наркозом), общей анестезией расходы на подготовку к седации (наркозу), общей анестезии, а также само анестезиологическое пособие не подлежит оплате страховщиком.* |

* + 1. **Медицинские манипуляции и лечебные процедуры**:
* вакуумный дренаж околоносовых пазух по Зондерману и Проетцу;
* промывание лакун миндалин – не более 10 (десяти) процедур в совокупности за период страхования;
* удаление серных пробок (возможны в том числе и в коммерческих центрах);
* промывание носа;
* эндотрахеальные заливки;
* внутригортанные заливки;
* удаление поверхностных инородных тел из глаз;
* инъекции (внутримышечные, внутривенные струйные, подкожные, интравитреальные) без стоимости лекарственных препаратов;
* внутрисуставные, параартикулярные, паравертебральные блокады (без стоимости лекарственного препарата) – не более 1 (одного) раза за период страхования (возможны в том числе и в коммерческих центрах);
* массаж простаты с лечебной целью не более 10 (десяти) раз за период страхования.

|  |
| --- |
| *Исключение: внутривенные капельные вливания, внутриматочное введение лекарственных средств, метод ультразвуковой кавитации, СО2 лазер.* |

* 1. **Восстановительное лечение не более 40 сеансов в совокупности:** (организуется и оплачивается только в государственных медучреждениях) **в амбулаторно-поликлинических условиях согласно назначению врача**:
		1. физиотерапевтическое лечение: электро-, свето- и теплолечение, магнито- и лазеротерапия, ультразвуковая терапия, микроволновая терапия, ингаляционная терапия (лекарственная), ЛФК в группе (кроме бассейна и ЛФК в бассейне);
		2. ударно-волновая терапия или вибротерапия – не более 10 сеансов за весь период страхования;
		3. водолечение (души или ванны) – не более 10 сеансов за весь период страхования;
		4. грязелечение (сапропелевые грязи или электрогрязелечение) – однократный курс не более 10 сеансов за весь период страхования;
		5. спелеолечение – однократный курс не более 10 сеансов за весь период страхования;
		6. массаж один из видов (подводный душ-массаж, лечебный ручной массаж, электростатический вибромассаж, механический массаж, бесконтактный массаж (гидромассажные ванны), вакуумный/пневмомассаж (в т.ч. лимфодренаж/лимфомат)) – не более 10 сеансов за весь период страхования без ограничения зон.

|  |
| --- |
| *Исключение: криолечение, карбокситерапия (в т.ч. углекислотные ванны), иглорефлексотерапия,* *гидроколонотерапия.* |

1.6 **Экстренная стоматологическая помощь** (организуется и оплачивается только в государственных медучреждениях) не более 1 (одного) раза за весь период страхования.

Оплата стоматологических услуг, в связи со снятием острой зубной боли **при острых пульпите, периодонтите, периостите, перикоронарите, остеомиелите:** осмотр и консультация стоматолога, вскрытие полости зуба, экстирпация пульпы (кроме методики витальной экстирпации), эвакуация содержимого каналов и их медобработка, наложение временной пломбы, удаление зуба, периостотомия, иссечение «капюшона», первичная хирургическая обработка раны, дентальная рентгендиагностика, анестезия инъекционная.

* 1. **Иммунизация:**
		1. Экстренная профилактическая вакцинация **противостолбнячным** анатоксином по медицинским показаниям (Страховщик организует только первичную вакцинацию, последующая иммунизация производится в поликлинике по месту жительства без участия Страховщика).
		2. Однократно для застрахованного лица за период страхования профилактическая вакцинация **против гриппа** по эпидемиологическим показаниям импортной вакциной в ЛПУ.

## По письменной заявке и списку Страхователя с выездом специализированной бригады медицинского персонала на рабочие места в предварительно согласованное со Страхователем время (выезд осуществляется при количестве вакцинируемых лиц не менее 10 человек).

Вакцинация проводится в организации здравоохранения государственной формы собственности на выбор Страховщика.

|  |
| --- |
| *Страховщик не производит компенсацию расходов, связанных с вакцинацией сотрудников Страхователя по договорам, заключенным между Страхователем и УЗ на проведение вакцинации.* |

* 1. **Обязательный медицинский осмотр** согласно Постановлению МЗ РБ от 29 июля 2019 г. № 74 с выдачей необходимой медицинской документации (в том числе из психоневрологического, наркологического диспансеров), за исключением оформления санитарных книжек (проведения лекций). Включается в медицинскую программу при страховании всей численности сотрудников.
	2. **Организация и оплата медицинских услуг** (в рамках объема услуг, предусмотренного страховой медицинской программой) **по поводу:**
* осложнений заболеваний, передающихся половым путем;
* себореи, себорейного и атопического дерматита, микозов кожи и ногтевых пластинок;
* гепатитов и их осложнений (кроме гепатитов В и С);
* саркоидоза, муковисцидоза;
* МАРС (малых аномалий развития сердца);
* аутоиммунных болезней с поражением одного органа;
* соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы;
* дисплазии тазобедренного сустава и их осложнений.

*1.10 В программу не входит обследование для подготовки к стационарному (оперативному, санаторно-курортному, реабилитационному) лечению. Подготовка к стационарному (оперативному, санаторно-курортному, реабилитационному) лечению по случаю, который не является страховым, также не организуется и не оплачивается.*

***Для принятия решения о наличии страхового случая и организации медицинских услуг застрахованное лицо обязано предоставить по требованию Страховщика консультативное заключение/назначение (копию) с рекомендациями по обследованию и лечению или результаты обследования, с указанием диагноза.*** ***Медицинская документация, в том числе направление на диагностическое обследование, должна быть оформлена в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Республики Беларусь.***

**При страховании всей численности сотрудников предприятия Белгосстрах организует проведение выездной диспансеризации в регионы. Диспансеризация централизованная (без рекомендаций врача)** (организуется и оплачивается в организациях здравоохранения государственной формы собственности)**, однократно, с целью диагностирования имеющихся бессимптомных патологий в следующем объеме:**

* общий анализ мочи;
* общий анализ крови;
* биохимический анализ крови (БАК) по 13 показателям (АЛТ, АСТ, общий белок, билирубин общий, билирубин прямой, общий холестерин, [триглицериды](https://invitro.by/analizes/for-doctors/minsk/485/2215/), ЛПВП, [ЛПНП](https://invitro.by/analizes/for-doctors/minsk/485/2218/), глюкоза, мочевина, креатинин, железо сывороточное);
* анализ крови на онкомаркеры ПСА (для мужчин) или СА-125 (для женщин);
* консультация врача-терапевта;
* электрокардиограмма (ЭКГ);
* ультразвуковая диагностика органов брюшной полости;
* ультразвуковая диагностика щитовидной железы;

Страхователь согласовывает дату и время организацию диспансеризации со Страховщиком. Выбор организации здравоохранения для прохождения диспансеризации определяется на усмотрение Страховщика.

Набор показателей биохимического анализа крови может корректироваться с учетом возможностей организаций здравоохранения.

Благодарим за рассмотрение нашего предложения!

Предлагаем организовать личную встречу, для более подробного разъяснения данного коммерческого предложения, в удобное для вас время