



♦ Акционерное общество "Страховая компания "Двадцать первый век"  
190000, Санкт-Петербург, Литейный пр., д. 57а, лит. А  
тел./факс (812) 331-25-20  
E-mail: main@21-vek.spb.ru  
www.21-vek.spb.ru

УТВЕРЖДЕНО

Генеральный директор  
АО СК «ДВАДЦАТЬ ПЕРВЫЙ ВЕК»  
Беженков Сергей Александрович  
(Приказ № 70С-23 от «19» апреля 2023 года)

## ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «АНТИКЛЕЩ»

(настоящая Программа добровольного медицинского страхования (далее – Программа) разработана на основании Правил медицинского страхования граждан от «16» января 2023 года)

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

В рамках настоящей Программы Страховщик при наступлении страхового случая организует Застрахованному лицу и оплачивает медицинские и иные услуги в объеме, предусмотренном настоящей Программой.

**Страховым случаем** является документально подтвержденное обращение Застрахованного лица в течение срока действия Договора и в период страхования в медицинскую или иную организацию, согласованную Страховщиком для организации и оказания ему медицинских и иных услуг, предусмотренных настоящей Программой по поводу ухудшения состояния здоровья и/или состояния, требующего оказания медицинской помощи, в результате укуса (присасывания) клеща, произошедших в период действия Договора страхования и в период страхования:

- при укусе клеща - не позже, чем в течение 72 часов после укуса;
- при подозрении на заболевание клещевым энцефалитом, иксодовым клещевым боррелиозом (болезнью Лайма), гранулоцитарным анаплазмозом человека и моноцитарным эрлихиозом человека и других заболеваниях, передающихся при укусе клеща, при условии мер экстренной профилактики (введения иммуноглобулина) в течение 72 часов после укуса (присасывания) клеща.

### 2. СОСТАВ ПРОГРАММЫ.

- 2.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь
- 2.2. Стационарная помощь
- 2.3. Реабилитационно - восстановительное лечение

### 3. ОБЪЁМ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

- 3.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь<sup>1</sup> включает мероприятия, предназначенные для

<sup>1</sup> В настоящую Программу не входит профилактика заболеваний, передающихся клещом, в части вакцинации и ревакцинации, проводимой до наступления эпидсезона, согласно существующим схемам.

Застрахованных лиц, у которых обнаружены присосавшиеся иксодовые клещи или которых укусил клещ:

- консультации специалистов, включая осмотр терапевта, инфекциониста и аллерголога (по медицинским показаниям);
- консультации специалистов, включая осмотр терапевта, инфекциониста, аллерголога или невропатолога (по медицинским показаниям);
- удаление клеща;
- лабораторное исследование клеща на вирулентность (клещевого энцефалита, иксодового клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза человека и моноцитарного эрлихиоза человека), в лаборатории, согласованной Страховщиком;
- при невозможности исследования клеща - исследование на вирусемию или серологическая диагностика, при наличии медицинских показаний по назначению врача, для выявления антител (иммуноглобулинов М и G) к возбудителям клещевого энцефалита, болезни Лайма (на 14 и 21 день с момента укуса клеща однократно), гранулоцитарного анаплазмоза человека и моноцитарного эрлихиоза человека.
- при получении положительных результатов лабораторных исследований или отсутствии возможности исследования клеща и проведения лабораторных исследований крови - экстренная иммунизация/профилактика<sup>2</sup> при наличии медицинских показаний - введение иммуноглобулина против клещевого энцефалита не позже 72 часов после укуса клеща (Застрахованным лицам, не прошедшим вакцинацию от клещевого энцефалита и не получавшим иммуноглобулин в течение последнего месяца до дня укуса клещом), назначение курса соответствующей медикаментозной терапии с целью профилактики болезни Лайма, гранулоцитарного анаплазмоза человека и моноцитарного эрлихиоза человека.
- наблюдение специалистами в течение 30 суток с момента укуса или удаления присосавшегося/наползшего клеща и повторное исследование крови (по медицинским показаниям).

**3.2. Стационарная помощь** включает мероприятия, в случае заболевания клещевым энцефалитом, болезнью Лайма, гранулоцитарным анаплазмозом человека, моноцитарным эрлихиозом человека, после проведения экстренной иммунизации/профилактики; в случае выявления геморрагической лихорадки:

- госпитализация в специализированное отделение;
- Диагностические лабораторные и инструментальные исследования, проводимые по поводу заболевания клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом (болезнью Лайма), гранулоцитарным анаплазмозом человека, моноцитарным эрлихиозом человека при неотложной госпитализации в соответствии с действующими стандартами по медицинским показаниям;
- проведение комплекса лечебных процедур<sup>3</sup>, в соответствии с принятыми медицинскими стандартами;
- консультации врачей-специалистов по профилю заболевания, а также консультации врачей-специалистов других профилей (по медицинским показаниям);
- дополнительные медицинские услуги (оформление листа нетрудоспособности, выписного эпикриза).

**3.3. Реабилитационно-восстановительное лечение**<sup>4</sup> включает реабилитационный курс в медицинской организации, имеющей договор со Страховщиком, по месту жительства Застрахованного лица, в период действия Договора страхования в случае обращения Застрахованного лица за реабилитационно-восстановительным лечением после стационарного лечения (п. 3.2 Программы) клещевого энцефалита,

---

<sup>2</sup> В случае отрицательного результата исследования клеща на наличие в нем заболеваний, передающихся при укусе клещом, введение противоклещевого иммуноглобулина и соответствующая медикаментозная терапия не проводится.

<sup>3</sup> Препаратами и методами, разрешенными в РФ в объеме возможностей медицинских учреждений, согласованных со Страховщиком, в пределах страховой суммы (с учетом стоимости всех медицинских услуг по одному страховому случаю).

<sup>4</sup> Не более одного курса (до 21 дня) на основании направления лечащего врача, осуществляется медицинским учреждением, способным обеспечить соответствующую медицинскую помощь, при наличии мест, согласованных со Страховщиком, при условии того, что Застрахованный госпитализировался до окончания срока действия договора страхования и только при тяжелой форме заболевания.

иксодового клещевого боррелиоза (болезни Лайма), гранулоцитарного анаплазмоза человека и моноцитарного эрлихиоза человека, на базе санаторно-курортных учреждений, согласованных со Страховщиком, по направлению лечащего врача стационара. В случае смены диагноза, страховая компания несёт ответственность за период до смены диагноза.

#### **4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОЛУЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ.**

**4.1.** Для получения амбулаторно-поликлинической помощи по настоящей Программе, Застрахованный в течение 72 часов, с момента укуса клещом, должен обратиться в медицинское учреждение, предусмотренное Договором страхования, либо определенное специалистами круглосуточного Контакт-Центра по телефону, указанному в Договоре страхования.

**4.2.** Медицинские услуги, предусмотренные настоящей Программой, оказываются в режиме работы медицинского учреждения, при этом, Застрахованный обязан предъявить полис страхования по настоящей Программе и документ, удостоверяющий его личность.

**4.3.** В случае экстренной госпитализации Застрахованного в стационар (лечебное учреждение с постоянными местами (койками) для больных), он или его представитель обращается к Страховщику, для решения вопроса об оказании и оплате услуг в рамках настоящей Программы.

**4.4.** Реабилитационно-восстановительное лечение организуется Страховщиком по гарантийному письму и на основании направления лечащего врача, и осуществляется медицинским учреждением, согласованным Страховщиком, способным обеспечить соответствующую медицинскую помощь при наличии мест для госпитализации в данном медицинском учреждении.

**4.5.** При необходимости получения скорой медицинской помощи или экстренной госпитализации Застрахованный или лицо, действующее в его интересах, должны обратиться в местную бесплатную службу скорой и неотложной помощи «03» (112).

**4.6.** В случаях предусмотренных пунктами 4.1-4 настоящего раздела Программы, оплату оказанных медицинских и иных услуг Страховщик осуществляет непосредственно медицинскому учреждению или организации, с которой Страховщик заключил договор.

**4.7.** В исключительных случаях, при невозможности организации медицинских услуг, согласно п.4.1 настоящего раздела Программы, при условии предварительного согласования со Страховщиком, Застрахованный вправе получить медицинские услуги, предусмотренные в разделе «Амбулаторно-поликлиническая помощь» настоящей Программы в другом медицинском учреждении или аптечной организации РФ, с последующим возмещением ему стоимости медицинских услуг, предусмотренных настоящей Программой.

**4.8.** Для получения страхового возмещения стоимости амбулаторно-поликлинических медицинских услуги и/ или приобретения лекарственного средства (иммуноглобулина или иного аналогичного лекарственного средства), Застрахованный должен в течение 30 дней<sup>5</sup> с момента получения медицинских услуг и/или покупки лекарственного средства, обратиться с письменным заявлением к Страховщику, в том числе обращение может быть осуществлено посредством направления заказного письма с уведомлением по адресу: 190000, Санкт-Петербург, Литейный пр., д.57а, лит. А с приложением следующих документов:

1. заявление на получение страхового возмещения;
2. документ (заключение или справка из медицинской организации, либо копия медицинского документа, заверенная медицинской организацией), подтверждающий факт и дату укуса Застрахованного лица клещом;

---

<sup>5</sup> Дата подачи заявления на возмещение определяется датой получения страховщиком или датой, проставленной на конверте почтовым штемпелем при приеме корреспонденции в почтовом отделении или датой оформления почтовой квитанции (чека) об оплате отправки заказного письма с уведомлением.

3. кассовый чек с приложением печати (штампа) медицинской организации, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг;
4. копия Лицензии медицинского учреждения на право оказания услуг, полученных Застрахованным лицом;
5. копия документа, удостоверяющего личность.
6. номер лицевого счета и банковские реквизиты, для перечисления денежных средств.
- При покупке лекарственного средства (иммуноглобулина или иного аналогичного лекарственного средства) дополнительно прикладываются:
  7. оригинал товарного чека или чека контрольно-кассового аппарата, с указанием в нем наименования и стоимости каждого лекарственного средства с приложением печати (штампа) аптечной организации.
  8. оригинал рецепта и/или иного документа (при отсутствии бланков рецептов) с подписью и печатью, выписанного лечащим врачом медицинского учреждения (при отсутствии противоклещевого иммуноглобулина в лечебном учреждении).

**4.9.** Обязательным условием направления Застрахованного лица для оказания ему реабилитационно-восстановительного лечения, является наличие у него:

- медицинской справки из медицинской организации с направлением на реабилитационно-восстановительное лечение;
- документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для ребенка).

На основании указанных выше документов Страховщиком организуется лечение в медицинском учреждении, способном обеспечить соответствующую медицинскую помощь, при наличии в нем мест в необходимые сроки и в период действия страховой защиты.

## **5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ**

**5.1.** Не признается страховым случаем обращение Застрахованного лица за получением медицинских и/или иных услуг,

- не связанных с укусом (присасыванием) клеща;
- по истечению сроков действия страхового договора;
- не предусмотренных договором страхования;
- проведение иммунизации спустя 72 часов после укуса клеща;
- повторное введение иммуноглобулина ранее, чем через месяц после предыдущего;
- в медицинские организации, не предусмотренные в договоре страхования, и/или выбор которых не был согласован со Страховщиком (за исключением случаев, указанных в п. 4.7 раздела 4 настоящей Программы).

**5.2.** **Страховая компания не организует, не возмещает и не оплачивает стоимость услуг:**

- назначенных без медицинских показаний, либо не являющихся необходимыми с медицинской точки зрения для диагностирования или лечения заболевания, либо выполненных по желанию Застрахованного лица вместо вытекающих из медицинских показаний и/или не назначенных лечащим врачом; а также не оплачивает стоимость приобретения лекарственных средств или средств ухода за больным без медицинских показаний;
- традиционной медицины: гомеопатия, рефлексотерапия (акупунктура), натуротерапия (фитотерапия, гирудотерапия, апитерапия и другие методы лечения средствами природного происхождения), колоногидротерапия, баротерапия, гипокситерапия, хиропрактика (мануальная терапия)
- традиционной диагностики: электропунктурный вегетативный резонансный тест, электропунктурная диагностика по методу Фолля, аурикулярная диагностики, электропунктурная диагностики по методу И.Накатани, диагностики по акупунктурным точкам и микроакупунктурным системам и другими методами традиционной диагностики;
- методами, являющимися по характеру экспериментальным или исследовательским;
- услуг связанных с телемедициной; диагностику и лечение с использованием авторских методов;

- бальнеологических процедур (водные процедуры: ванны, душ, бассейн); ЛФК на тренажерах, ЛФК в бассейне; грязелечение, профилактический массаж, тренажеры, мониторинговая очистка кишечника, сауна, солярий, альфа-капсула и прочее; плановую/упреждающую вакцинацию;
- экстракорпоральных методов лечения: внутривенная лазеротерапия, озонотерапия, УФО крови, гемодиализ, плазмаферез, гемосорбция, гипо-, нормо- и гипербарическая оксигенация (за исключением случаев по жизненным показаниям);
- покрытие расходов на лекарственные препараты (кроме услуг по экстренной профилактической иммунизации и экстренной стационарной помощи), расходные материалы индивидуального назначения;
- размещение в одноместных палатах, индивидуальный сестринский пост;
- стационарной помощи и/или реабилитационно-восстановительного лечения в случае, если Застрахованному лицу не была проведена или Застрахованное лицо отказалось от проведения своевременной специфической иммунопрофилактики и/или курса медикаментозной профилактики в соответствии с действующими нормативами органов здравоохранения РФ по порядку проведения экстренной профилактики заболевания клещевым энцефалитом, болезни Лайма после обнаружения укуса (присасывания) клеща (за исключением случаев наличия медицинских противопоказаний, зафиксированных в медицинской документации врачом-специалистом медицинского учреждения).
- любых медицинских услуг, не предусмотренных настоящей Программой.

**5.3.** Страховщик отказывает Застрахованному лицу в принятии Заявления на возмещение, а следовательно, и в самом возмещении, если:

- наименование лекарственного средства (иммуноглобулина или иного аналогичного лекарственного средства), указанного в товарном чеке, не совпадает с наименованием лекарственного средства, указанного в рецепте;
- амбулаторно-поликлинические медицинские услуги и лекарственные средства (иммуноглобулин или иное аналогичное лекарственное средство) оказаны Застрахованному/приобретены Застрахованным лицом после окончания действия договора страхования;
- к Заявлению не приложен один из документов, указанных в п.4.8 настоящей Программы.
- сумма, указанная в чеке контрольно-кассового аппарата, меньше указанной в товарном чеке;
- Заявление подается по истечении сроков, указанных в п. 4.8 настоящей Программы.