З вами і для вас!

● СПЕЦВИПУСК

Енергетик

ЮЖНО-УКРАЇНСЬКА АЕС • НАЕК ЕНЕРГОАТОМ

ЕНЕРГОАТОМ ENERGOATOM

15 листопада 2018 року

Необхідність правильного вибору

Відповідно до прийнятого спільного рішення адміністрації та профкому ВП ЮУАЕС «Про виплату одноразової цільової допомоги для збереження здоров'я» всім працівникам атомної станції в листопаді виплачено матеріальну допомогу на збереження здоров'я в сумі 460 грн.

Персоналу Южно-Української АЕС рекомендується укласти на 2019 рік індивідуальні договори добровільного медичного страхування з однією із страхових компаній (за вибором працівника) за однією з комплексних програм, що включають виїзне лікування. У 2019 році не розглядатимуться, як не розглядалися такі заяви в цьому році, і в попередні роки, заяви на надання матеріальної допомоги на лікування працівникам, що не застрахувалися, або не були застраховані на момент лікування захворювання, з приводу якого працівник звернувся за матеріальною допомогою.

Моя багаторічна переконаність залишається незмінною: на тлі всіх змін, що відбуваються, ДМС є єдиною альтернативою для населення в можливості отримання чіткого фінансового захисту, гарантування отримання якісної і оперативної медичної допомоги. Ніхто не зможе краще подбати про себе, ніж він сам. Для цього потрібно планувати частину можливих витрат відповідно до рівня своїх доходів і не чекати «манни небесної», незважаючи на всю принадність державних проектів і їх благих намірів. Мати надійну «подушку безпеки» у вигляді поліса медичного страхування і надійну страхову компанію, яка забезпечить виконання своїх зобов'язань, у наш час просто необхідно.

Галина ХМІЛЄВСЬКА,
начальник відділу охорони здоров'я
ВП ЮУАЕС

Сравнение комплексных программ ДМС на 2019 г.

«Стационар + Скорая помощь + Лечение отдельных заболеваний, являющихся исключением»

№	Содержание программ	СК «Альфа» «Базовая» включает (поликлинику и стационар)	ТАС Программа «А» (включает поликлинику и стационар)	СК «Евроинс Украина» Эконом «Стационар»	СК ПЗУ «Стационар»
1	**Страховая сумма на год (грн.)**	**75000,00**	**50000,00**	**50000,00**	**50000,00**
2	**Страховой взнос в мес. (грн.)**	**136,00**	**170,00**	**135,00**	**215,00** **232,0 для членов семьи**
3	**Страховой взнос в год (грн.)**	**1632,00**	**2040,00**	**1560,00**	**2580,00** **2784,00 для членов семьи**
4	**Экстренная госпитализация лимит (грн.)**	В пределах страховой суммы, в том числе на медикаменты – **20000,00 грн.**	В пределах страховой суммы, в том числе на медикаменты **10000,00 грн.**	В пределах страховой суммы, в том числе на медикаменты **7000,00 грн.**	В пределах страховой суммы
5	**Плановое оперативное лечение лимит (грн.)**	Лимит на медикаменты - **5000,00 грн.**	нет	нет	В пределах страховой суммы
6	**Плановое лечение хронических заболеваний лимит (грн.)**		нет	нет	В стадии обострения в пределах страховой суммы
7	**Операция на сердце, сосудах сердца и суставах**	**50% от страховой суммы (37500,00 грн.)** шунтирование, стентирование, протезирование (*кроме стоимости стентов, протезов и инструментариев для проведения операций*) Плановое и неотложное обеспечение медикаментами. **Без срока постановки диагноза**	нет	нет	нет
8	**Скорая помощь, лимит (грн.)**	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы
8.1	**Транспортировка реанимобилем**	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы
9	**Лечение отдельных заболеваний**				
9.1	*Злокачественные новообразования*	Впервые выявленные в период действия договора (диагностика и лечение) в пределах страховой суммы **75000,00 грн.** **При продолжении лечения** застрахованного в предыдущий период - **10000,00 грн.**	**Впервые выявленные** в период действия договора **25000,00 грн.,** включая консультации врачей, диагностику, один курс стационарного лечения, включая оперативное вмешательство, один курс химиотерапии, радиотерапии	**Впервые выявленные** в период действия договора: диагностика и первый курс лечения - **25000,00 грн.**	1. При установлении диагноза впервые разовая выплата **10000,00 грн.** 2.Возможность выделения суммы из Корпоративного лимита на лечение, проведение операций и исследований
9.2	*Сахарный диабет*	**По опции 5 - 2000,00 грн.** Сахарный диабет. Хронические заболевания нервной системы (ВСД, последствия ЧМТ). Медицинское обеспечение при патологических родах	Диагностика и один курс стац. лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита	Диагностика и первый курс стац. лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита	Стационарное лечение лимит **3000,00 грн.**
9.3	Туберкулез	нет	Диагностика и один курс стац. лечения **впервые выявленного** в период договора сроком 60 дней в пределах общего лимита	Диагностика и лечение **впервые выявленного** в период действия договора в пределах общего лимита	Стационарное лечение лимит **3000,00 грн.**
9.4	*Бронхиальная астма*	нет	Диагностика и один курс стац. лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита	Лимит на дополнительную опцию **500,00 грн.** (включая бронхиальную астму, мастопатию, заболевания щитовидной железы и аллергии)	В стадии обострения в пределах страховой суммы
9.5	*Вирусный гепатит А*	Вирусный гепатит А,В,С –**лимит – 1000,00 грн.** Впервые выявленные или продолжение лечения у застрахованных в СК «Альфа» в предыдущий период	В пределах страховой суммы	**5%** от страховой суммы **(2500,00 грн.)** Диагностика и первый курс лечения **впервые выявленного** заболевания (не более 30 суток)	В пределах страховой суммы
9.6	*Вирусный гепатит В*		Гепатит «В», «С», «Д», «Е» Диагностика и один курс стац. лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита	нет	нет
9.7	*Вирусный гепатит С*				
9.8	*Осложнения беременности и родов*	**2000,00 грн по опции 5** медицинское обеспечение при патологических родах	**1000,00**	–	Неотложная помощь до 7-го месяца беременности. В пределах страховой суммы по стационару
10	**Дополнительные опции**	В том числе на медикаменты по **поликлинике на 1 случай лечения ОРВИ в год - 300,00 грн. (не более 2-х раз в год)**	В том числе на медикаменты **по поликлинике - 2500,00 грн.**		**«Стоматология»** по желанию может быть включена дополнительно. **Лимит 2000,00 грн. на год, доплата для работников - 87,50 грн. в месяц, для членов семьи - 105,00 грн.**

Сравнение комплексных программ ДМС на 2019 г.

«Поликлиника + Стационар + Скорая помощь + Стоматология + Лечение отдельных заболеваний, являющихся исключением»

№	Содержание	СК «Альфа» Программа «Оптима»	СК ПЗУ «Стандартная»	СК «Евроинс Украина» Программа «Престиж»	СК «Евроинс Украина» Программа «Классик»	СГ «ТАС» Программа «В»	СГ «ТАС» Программа «С»	СК ПЗУ «Бюджетная»
1	***Страховая сумма на год (грн.)***	**100000,00**	**100000,00**	**100000,00**	**80000,00**	**75000,00**	**100000,00**	**50000,00**
2	***Страховой взнос в мес. (грн.)***	**345,00**	**380,00** **475,00 - для членов семьи**	**550,00**	**295,00**	**340,00**	**510,00**	**200,00** **250,00 для членов семьи**
3	***Страховой взнос в год (грн.)***	**4140,00**	**4560,00** **5700,00 для членов семьи**	**6600,00**	**3540,00**	**4080,00**	**6120,00**	**2400,00** **3000,00 для членов семьи**
4	***Скорая помощь, лимит***	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы
5	***Транспортировка реанимобилем***	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы
6	***Общий лимит по стационару***	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы, в том числе медикаменты -**20000,00**	В пределах страховой суммы, в том числе медикаменты - **30000,00**	В пределах общей страховой суммы
6.1	***Экстренная госпитализация лимит***	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы. При лечении ***в частных и коммерческих больницах франшиза 50%***	В пределах общей страховой суммы При лечении ***в частных и коммерческих больницах франшиза 70%***	В пределах общей страховой суммы, в том числе - **20000,00** на медикаменты	В пределах общей страховой суммы, в том числе - **30000,00** на медикаменты	В пределах общей страховой суммы
6.2	***Операции на сердце, сосудах сердца и суставах***	**50000,00 грн. -** шунтирование, стентирование протезирование *(кроме стоимости стентов, протезов и инструментариев для проведения операций)* Плановое и неотложное, обеспечение медикаментами **Без срока постановки диагноза.**	**Лимит 10000,00 грн. Операции на сердце - шунтирование.** Выплата по опции «Критические заболевания» ***при заболеваниях впервые возникших в период действия договора***	нет	нет	По лимиту на исключения - **2500,00 грн.** Через комитет по компромиссным выплатам – в пределах страховой суммы (письменное обращение от руководства предприятия)	По лимиту на исключения- **3000,00 грн.** Через комитет по компромиссным выплатам – в пределах страховой суммы (письменное обращение от руководства предприятия)	**Лимит 10000,00грн. Операции на сердце - шунтирование.** Выплата по опции «Критические заболевания» ***при заболеваниях впервые возникших в период действия договора***
6.3	***Плановое оперативное лечение***	В пределах общей страховой суммы. **Лимит на медикаменты- 12000,00 грн**	В пределах общей страховой суммы.	**Лимит на медикаменты- 5000,00 грн. при лечении в частных и коммерческих больницах** ***франшиза 30%***	**Лимит на медикаменты - 3000,00 грн. 1 раз в год в период действия договора. Нет лечения в частных и коммерческих больницах**	В пределах общей страховой суммы. Лимит на медикаменты при плановом стационарном лечении - **6000,00 грн**	В пределах общей страховой суммы. Лимит на медикаменты при плановом стационарном лечении - **8000,00 грн**	В пределах общей страховой суммы.
6.4	***Плановое стационарное лечение обострений хронических заболеваний лимит***							В пределах общей страховой суммы.
7	**Лимиты по амбулаторно - поликлинической помощи**	В пределах общей страховой суммы, в том числе, **лимит на медикаменты 3000,00 грн. ОРВИ без больничного листа лимит 300,00** на одно страховое событие	Обеспечение мед. препаратами и средствами мед. назначения- ***франшиза 30%*** Профилактическое лечение хронических заболеваний (не исключений) вне обострения – **лимит 2000,00 грн. курсом 30 дней с дня обращения.**	Лимит на медикаменты - **5000,00 грн. ОРВИ – не более 3 страховых случаев в год**	Лимит на медикаменты - **2500,00 грн. ОРВИ -1 страховой случай в год**	В пределах общей страховой суммы, в том числе медикаменты **3500,00** в т.ч.: гомеопатия, пробиотики, гепатопротекторы, успокоительные средства, ноотропы	В пределах общей страховой суммы, в том числе: гомеопатия, пробиотики, гепатопротекторы, успокоительные средства, ноотропы	Обеспечение мед. препаратами и средствами мед. назначения – ***франшиза 30%.*** в т.ч.: гомеопатия, пробиотики, гепатопротекторы, успокоительные средства, ноотропы.
8	**Стоматология**	Неотложное лечение в государственных и частных кабинетах – **лимит 700,00 грн.**	***Дополнительная опция* «Стоматология»** по желанию может быть включена дополнительно. **Лимит 2000,00 грн на год, Доплата для работников - 87,50 грн в месяц, для членов семьи - 105,00 грн в месяц**	**1000,00 грн.** Неотложное и плановое лечение в государственных и частных кабинетах	**700,00 грн.** Неотложное лечение в государственных и частных кабинетах	**800,00 грн.** Неотложная и плановая в государственных и частных кабинетах	**1500,00 грн.** Неотложная и плановая в государственных и частных кабинетах	***Дополнительная опция* «Стоматология»** по желанию может быть включена дополнительно. **Лимит 2000,00 грн. на год,** Доплата для работников - **87,50 грн** в месяц, для членов семьи **- 105,00 грн** в месяц
9	**Лечение критических заболеваний и заболеваний-исключений**							
9.1	***Злокачественные новообразования***	**Выявленные в период действия договора** диагностика и лечение в пределах **общей страховой суммы, 100 000,00 грн** **При продолжении лечения** застрахованных в предыдущий период- **10 000,0 грн**	Диагностика новообразований и лечение **доброкачественных лимит 5000,00 грн на год.** При установлении диагноза разовая выплата – **10 000,00 грн** Возможность выделения суммы из Корпоративного лимита на проведение операций и исследований.	**Выявленные в период действия договора - 50 000,00 грн** Диагностика и первый курс лечения. **(не распространяется на застрахованных членов семьи)**	**Выявленные в период действия договора – 40 000,00 грн** Опция Диагностика и первый курс лечения. **(не распространяется на застрахованных членов семьи)**	**Выявленные в период действия договора –37 500,00 грн** включая консультации врачей, диагностику, один курс стационарного лечения, включая оперативное вмешательство, один курс химиотерапии/ радиотерапии, при **продолжении лечения** – в лимите на исключения **2500,00 грн**	**Выявленные в период действия договора – 50 000,00 грн.** включая консультации врачей, диагностику, один курс стационарного лечения, включая оперативное вмешательство, один курс химиотерапии/ радиотерапии, при **продолжении лечения** – в лимите на исключения **3000,00 грн.**	**Выявленные в период действия договора.** При установлении диагноза разовая выплата – **10 000,00** грн. Возможность выделения суммы из Корпоративного лимита на проведение операций и исследований.
9.2	***Сахарный диабет***	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 5 программы (2000,00 грн.)**	**При впервые установленном диагнозе в период действия договора –** амбулаторное и стационарное лечение **3000,00 грн (на один курс на 30 дней)**	Диагностика и первый курс лечения впервые выявленного в период действия договора (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Диагностика и первый курс лечения впервые выявленного в период действия договора (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного в период договора** в пределах общего лимита, **при продолжении** лечения – в лимите на исключения **2500,00 грн**	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного в период договора** в пределах общего лимита, **при продолжении** лечения – в лимите на исключения **3000,00 грн**	Возможность выделения из корпоративного лимита на лечение **3000,00 грн. (на один курс на 30 дней)**

Сравнение комплексных программ ДМС на 2019 г.

«Поликлиника + Стационар + Скорая помощь + Стоматология + Лечение отдельных заболеваний, являющихся исключением»

№	Содержание	СК «Альфа» Программа «Оптима»	СК ПЗУ «Стандартная»	СК «Евроинс Украина» Программа «Престиж»	СК «Евроинс Украина» Программа «Классик»	СГ «ТАС» Программа «В»	СГ «ТАС» Программа «С»	СК ПЗУ «Бюджетная»
9.3	Туберкулез	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 5 программы (2000,00 грн.)**	**При впервые установленном диагнозе в период действия договора –** амбулаторное и стационарное лечение **3000,00 грн (на один курс на 30 дней)**	Диагностика и лечение впервые выявленного в период действия договора (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Диагностика и лечение впервые выявленного в период действия договора (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного в период договора** сроком 60 дней в пределах общего лимита, **при продолжении лечения** – в лимите на исключения **2500,00 грн**	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного в период договора** сроком 60 дней в пределах общего лимита, **при продолжении лечения** – в лимите на исключения **3000,00 грн.**	Возможность выделения из корпоративного лимита на лечение **3000,00 грн. (на один курс на 30 дней)**
9.4	***Бронхиальная астма, аллергии (специфическая иммунотерапия)***	Лечение в поликлинике или стационаре. **В пределах лимита по Опции 5 программы (2000,00 грн)**	Амбулаторное и стационарное лечение заболеваний: бронхиальная астма и аллергия в стадии обострения в пределах общей страховой суммы. Возможна профилактика этих заболеваний по опции «Профилактика хронических заболеваний» **лимит 2000,00 грн (один курс 30 дней)**	В лимитах на дополнительные опции (мастопатии, заболевания щитовидной железы, бронхиальная астма, аллергии) - **4000,00 грн** (не распространяется на застрахованых членов семьи)	В лимитах на дополнительные опции (мастопатии, заболевания щитовидной железы, бронхиальная астма, аллергии) - **2500,00 грн** (не распространяется на застрахованых членов семьи	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита, при продолжении лечения – в лимите на исключения **2500,00 грн** Аллергия – в лимите на исключения **2500,00 грн**	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита, при продолжении лечения – в лимите на исключения **3000,0 грн.** Аллергия – в лимите на исключения **3000,0 грн.**	Амбулаторное и стационарное лечение заболеваний: бронхиальная астма и аллергия в стадии обострения в пределах общей страховой суммы
9.5	***Хронический вирусный гепатит А, В, С***	Вирусный гепатит А,В,С – **лимит-1000,00 грн** Впервые выявленные или продолжение лечения у застрахованных в предыдущий период	Диагностика гепатита А, В, С в пределах общей страховой суммы.	Вирусные гепатиты диагностика и первый курс лечения **впервые выявленного** в период договора (не более 30 дней) 5% от страховой суммы -**5000,00 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Вирусные гепатиты диагностика и первый курс лечения **впервые выявленного** в период договора (не более 30 дней) 5% от страховой суммы **4000,00 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Гепатит «В», «С», «Д», «Е» Диагностика и один курс стационарного лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита, при продолжении лечения – **в лимите на исключения 2500,00 грн**	Гепатит «В», «С», «Д», «Е» Диагностика и один курс стационарного лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита, при продолжении лечения – **в лимите на исключения 3000,00 грн**	Диагностика гепатита А, В, С в пределах общей страховой суммы
9.6	***Другие заболевания-исключения***	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 5 программы (2000,00 грн)**	Диагностика и лечение **и впервые выявленных заболеваний**: сахарный диабет, щитовидная железа, почечная недостаточность, цирроз печени **лимит 3000,00 грн (один курс 30 дней)** ВСД, НЦД, ДЕ, варикозное расширение вен (тромбофлебит, флеботромбоз) **(один курс 30 дней).** Лечение и диагностика *впервые выявленных* доброкачественных **новообразований** (кроме кожи и подкожной клетчатки) **лимит 5000,00 грн на год.**	В лимитах на дополнительные опции(мастопатии, заболевания щитовидной железы, бронхиальная астма, аллергии) - **4000,00 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)	В лимитах на дополнительные опции (мастопатии, заболевания щитовидной железы, бронхиальная астма, аллергии) - **2500,00 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)	Лимит на лечение заболеваний исключений - **2500,00 грн** в том числе на медикаменты-исключения, когда диагноз страховой: ангиопротекторы, энзимы общего действия, тканевые метаболики и др., диагностика и один курс амбулаторного/ стационарного лечения остеохондроза и др. дорсопатий Застрахованного лица в период действия договора.	Лимит на диагностику и лечение заболеваний исключений - **3000,00 грн** в том числе на медикаменты-исключения, когда диагноз страховой: ангиопротекторы, энзимы общего действия, тканевые метаболики и др., диагностика и один курс амбулаторного/ стационарного лечения остеохондроза и др. дорсопатий Застрахованного лица в период действия договора.	Диагностика заболеваний: сахарный диабет, щитовидная железа, почечная недостаточность, цирроз печени, новообразований доброкачественных и злокачественных с возможностью выделения суммы из Корпоративного лимита по согласованию со Страховиком.
9.7	***Случаи осложненного течения беременности и родов***	Медицинское обеспечение при патологических родах **В пределах лимита по Опции 5 программы (2000,00 грн.) Франшиза** 4 календарные месяца с даты заключения договора. ***При пролонгации договора франшиза отсутствует***	Неотложная помощь - до 7-го месяца беременности - в пределах страховой суммы	-	-	**1500,00 грн** В любом триместре беременности.	**2000,00 грн** В любом триместре беременности.	Неотложная помощь - до 7-го месяца беременности - в пределах страховой суммы.

Сравнение комплексных элитных программ ДМС на 2019 г.

«Поликлиника + Стационар + Скорая помощь + Стоматология + Лечение отдельных заболеваний, являющихся исключением»

№	Содержание программ	СК «Альфа» «Премиум»	СГ «ТАС» «Программа D»	СК ПЗУ «Элитная»	СК «Евроинс» «Элит»
1	**Страховая сумма на год (грн.)**	**150000,00**	**150000,00**	**100000,00**	**150000,00**
2	**Страховой взнос в мес. (грн.)**	**663,00**	**680,00**	**494,00** **618,00 для членов семьи**	**695,00**
3	**Страховой взнос в год (грн.)**	**7956,00**	**8160,00**	**5928,00** **7416,00 для членов семьи**	**8340,00**
4	**Скорая помощь, лимит**	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы	В пределах страховой суммы
5	**Транспортировка реанимобилем**	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы
6	**Общий лимит по стационару**	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы
6.1	***Экстренная госпитализация***	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы, в том числе – **40000,00 грн.** на медикаменты	В пределах общей страховой суммы	В пределах страховой суммы
6.2	***Операции на сердце, сосудах сердца, суставах***	**75000,00 грн. – шунтирование, стентирование, протезирование** (кроме стоимости стентов и протезов и инструментов) плановое и неотложное обеспечение медикаментами. ***Без срока постановки диагноза.***	В пределах лимита на исключение (4000 грн.) Через комитет по компромиссным выплатам – в пределах страховой суммы (письменное обращение от руководства предприятия)	**10000,00 грн. Шунтирование.** Выплата по опции «Критические заболевания» ***при заболеваниях, впервые возникших в период действия договора***	Нет
6.3	***Плановое оперативное лечение. Плановое стационарное лечение обострений хронических заболеваний***	В пределах общей страховой суммы. **Лимит на медикаменты – 10000,00 грн.**	В пределах общей страховой суммы. Лимит на медикаменты при плановом стационарном лечении – **10000,00 грн.**	В пределах общей страховой суммы	В пределах общей страховой суммы. Лимит на медикаменты при плановом стационарном лечении - **8000,00 грн.**
7	**Лимиты по амбулаторно - поликлинической помощи**	В пределах общей страховой суммы, в том числе **лимит на медикаменты 4500,00 грн.** Лимит на медикаменты по ОРВИ без больничного листа на 1 страховой случай **300,00 грн.**	В пределах общей страховой суммы, в том числе: гомеопатия, пробиотики, гепатопротекторы, успокоительные средства, ноотропы	В пределах общей страховой суммы. Профилактическое лечение хронических заболеваний (не исключений) вне обострения – **лимит 2000,0 грн. (один курс 30 дней)**	В пределах общей страховой суммы.
8	**Стоматология**	Неотложное лечение в государственных и частных кабинетах – **1000,00 грн. Плановое лечение в гос. и частных кабинетах лимит 2000,00 грн. по опции «Кафетерий»**	**Лимит 2500,00 грн.** Неотложное и плановое лечение в государственных и частных кабинетах.	***Дополнительная опция*** **«Стоматология»** по желанию может быть включена дополнительно. **Лимит 2000,00 грн на год,** Доплата для работников - **87,50 грн** в месяц, для членов семьи - **105,00 грн.**	**1500,00 грн.**

Сравнение комплексных элитных программ ДМС на 2019 г.

«Поликлиника + Стационар + Скорая помощь + Стоматология + Лечение отдельных заболеваний, являющихся исключением»

№	Содержание программ	СК «Альфа» «Премиум»	СГ «ТАС» «Программа D»	СК ПЗУ «Элитная»	СК «Евроинс» «Элит»
9.	**Лечение критических заболеваний и заболеваний-исключений**				
9.1	***Злокачественные новообразования***	**Выявленные в период действия договора** диагностика и лечение в пределах **общей страховой суммы, 150 000,00 грн. При продолжении лечения** застрахованных в предыдущий период- **12 000,0 грн**	**Выявленные в период действия договора – 75 000,0 грн** включая консультации врачей, диагностику, один курс стационарного лечения, включая оперативное вмешательство, один курс химиотерапии, радиотерапии, при **продолжении лечения** – в лимите на исключения **4000,0 грн**	Диагностика новообразований и лечение **доброкачественных лимит 5000 грн на год.** При установлении диагноза единоразовая выплата - **10000,00 грн.** Возможность выделения суммы из Корпоративного лимита на лечение, проведение операций и исследований.	Выявленные в период действия договора . Диагностика и первый курс лечения **75000,0 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)
9.2	***Сахарный диабет***	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 5 программы (3000,0 грн.)**	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного в период договора** в пределах общего лимита, **при продолжении** лечения – в лимите на исключения **4000,0 грн. Аллергия – в лимите на исключения 4000,0**	**Амбулаторное и стационарное лечение 3000, 00 грн (один курс 30 дней)**	В пределах общего лимита: диагностика и первый курс лечения **впервые выявленного в период договора** (не распространяется на застрахованных членов семьи)
9.3	***Туберкулез***	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 5 программы (3000,0 грн.)**	Диагностика и 1 курс стационарного лечения **впервые выявленного в период договора** в пределах общего лимита, **при продолжении** лечения – в лимите на исключения **4000,0 грн. Аллергия – в лимите на исключения 4000,0**	**Амбулаторное и стационарное лечение 3000, 00 грн (один курс 30 дней)**	В пределах общего лимита: диагностика и лечение **впервые выявленного в период договора**(не распространяется на застрахованных членов семьи)
9.4	***Бронхиальная астма, аллергии, специфическая иммунотерапия***	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 5 программы (3000,0 грн.)**		Амбулаторное и стационарное лечение заболеваний: бронхиальная астма и аллергия в стадии обострения в пределах общей страховой суммы. Возможна профилактика этих заболеваний по опции «Профилактика хронических заболеваний» **лимит 2000 грн. (один курс 30 дней)**	В лимитах на дополнительные опции (мастопатии, заболевания щитовидной железы, бронхиальная астма, аллергии) - **4000,0 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)
9.5	***Вирусный гепатит А, В, С***	Вирусный гепатит А,В,С – **лимит – 1000,0 грн.** Впервые выявленные или продолжение лечения у застрахованных в СК «Альфа» в предыдущий период	Гепатит «В», «С», «Д», «Е» Диагностика и один курс стационарного лечения **впервые выявленного** в период договора в пределах общего лимита, при продолжении лечения – **в лимите на исключения 4000,0 грн.**	Диагностика гепатита А, В, С в пределах общей страховой суммы.	5% от страховой суммы **(7500,0 грн):** диагностика и первый курс лечения (не более 30 дней) **впервые выявленного в период договора** (не распространяется на застрахованных членов семьи)
9.6	***Другие заболевания-исключения***	Лечение в поликлинике или стационаре **В пределах лимита по Опции 4 программы (2000,0 грн.)**	**Лимит на лечение заболеваний-исключений – 4000,0 грн.** в том числе, на медикаменты-исключения, когда диагноз страховой: ангиопротекторы, энзимы общего действия, тканевые метаболики и др., диагностика и один курс амбулаторного/стационарного лечения остеохондроза и др. дорсопатий Застрахованного лица в период действия договора.	Лечение и диагностика заболеваний: сахарный диабет, щитовидная железа, почечная недостаточность, цирроз печени **лимит 3000 грн. (один курс 30 дней).** ВСД, НЦД, ДЕ, варикозное расширение вен (тромбофлебит, флеботромбоз) **(один курс 30 дней).** Лечение и диагностика впервые выявленных доброкачественных **новообразований** (кроме кожи и подкожной клетчатки) **лимит 5000 грн. на год.**	В лимитах на дополнительные опции (мастопатии, заболевания щитовидной железы, бронхиальная астма, аллергии) - **4000,0 грн** (не распространяется на застрахованных членов семьи)
9.7	***Случаи осложненного течения беременности и родов***	Медицинское обеспечение при патологических родах **В пределах лимита по Опции 5 программы (3000,0 грн.)** ***Франшиза 4*** календарных месяца с даты заключения договора. ***При пролонгации - франшиза отсутствует***	**3000,0 грн.** В любом триместре беременности.	Неотложная помощь – до 7-го месяца беременности. В пределах страховой суммы	Нет

Сравнение бонусов и скидок

по добровольному медицинскому страхованию (ДМС) на 2019 г. по страховым компаниям

Наименование	СК «Альфа»	СГ «ТАС»	СК «Евроинс Украина»	СК ПЗУ «Украина»	СК «ДИМ»
Скидки при перезаключении договоров, при условии, что не было страховых выплат	**10%**	**нет**	**10%**	**Нет**	**Нет**
Скидка при оплате годового страхового взноса разово одной суммой	**10%**	**10%**	**10%**	**Нет**	**Нет**
Возраст и надбавки к страховому взносу по возрасту для работников	Возраст от 17 до 69 лет **Надбавок по возрасту нет**	Возраст от 17 до 65 лет. От 17 до 59 лет один тариф, **возраст 60 – 65 лет: надбавка к страховому взносу +50%**	Возраст от 16 до 68 лет. **Надбавок по возрасту нет**	Возраст от 18 до 65 лет **Надбавок по возрасту нет**	Нет ограничений
Условия страхования членов семьи	**Да.** Страхуются от 1 до 69 лет. **Надбавок по возрасту нет.** Дети и члены семьи работников ОП ЮУАЭС страхуются на тех же условиях.	**Да. От 1 до 59 лет: страховой взнос по выбранной программе. Возраст 60 – 65 лет: надбавка к страховому взносу 50%** Надбавка для членов семьи, проживающих и обслуживающихся **постоянно** за пределами Николаевской обл.: **+ 65%**	**Да.** Страхование членов семьи **по программе за исключением опций «критические заболевания» и «дополнительные опции»** возраст от 16 до 65 лет.При страховании родственников в количестве 3 чел в возрасте от8 до 60 лет – **скидка платежа 10%.Надбавка при страховании студентов+50%, детей 8-15 лет +25%, детей от 3 до 7 лет +50%**	**Да. Страхование членов семьи в возрасте** от **0 до 65 лет** по всей территории Украины с надбавкой **25%**	Страхуются члены семьи от 1 до 65 лет
Страхование работников и членов семей, имеющих группу инвалидности	Инвалиды 1-2 группы не страхуются, 3 группа – на общих условиях	Инвалиды 1-2 группы не страхуются, 3 группа – на общих условиях	Работающие инвалиды страхуются на общих условиях, члены семьи инвалиды 1,2,3 гр. не страхуются	Инвалиды 1, 2 группы не страхуются, 3 группа – на общих условиях	Инвалиды 1, 2 группы не страхуются, 3 группа – на общих условиях
Корпоративный лимит (используется, если исчерпаны лимиты или страховые суммы и требуется продолжение лечения при тяжелых или критических заболеваниях)	**50000,0 грн. на 1000 застрахованных.** Используется по согласованию с представителями ОП ЮУАЭС на увеличение лимитов, предусмотренных программами страхования	**Система компромиссных выплат в рамках страховой суммы по выбранной программе.** Используется по согласованию с представителями ОП ЮУАЭС на увеличение лимитов, предусмотренных программами страхования	**Нет**	**200000,0 грн.** используется на лечение злокачественных, доброкачественных новообразований, заболеваний-исключений.	**Нет**
Разовая выплата при родах по полису матери (грн.)	**Нет**	**2500,00** *Временная франшиза – 5 календарных месяцев от даты заключения договора (при пролонгации франшизы нет)*	**Нет**	**Нет**	**Нет**
Витаминизация	**Нет**	1 раз в год программы В, С. Д	**Да. Работники. Кроме програм. «Эконом»**	**Да**	**Нет**
Наличие выплатной программы страхования, приравненной к ДМС:	**Программа «Личная защита» выплатная.** Страховой платеж **160,0 грн. в мес. 1920,0** грн. в год. Максимальная суммарная страховая сумма – **205000,0 грн.** (см. программу). Возраст от 1 до 60 лет	**Программа «ПОЛНЫЙ МЕДЗАХИСТ» выплатная,** Страховой платеж **208,34 в мес. 2500** грн. в год. Страховая сумма – **120000,0 грн.** (см. программу) Возраст – от 18 до 55 лет, стаж работы на последнем месте работы не менее 6 месяцев. **Программа лечения критичных заболеваний за рубежом «Доктор ТАС». Страховая сумма - 300000-1000000 евро,платеж 35-500 евро в год в зависимости от пакета. Возраст-от 0 до 64 лет (см. программу)**	**Нет**	**Программа «Классическая» выплатная.** Страховой платеж **140,0 грн. в мес. 1680,0** грн. в год. Страховая сумма – **140000,0 грн.** (см. программу). Возраст от 20 до 65 лет. **Только работники.**	**Программа выплатная- «Универсальная»** Страховой платеж **55,грн в мес, 660,0 грн в год** Страховая сумма - **100 000,0** (см. программу)
Наличие программы добровольного страхования от несчастного случая (не приравнивается к ДМС)	**Страхование от несчастного случая (не приравнивается к ДМС)** Взнос в год – **345,00** грн. Страховая сумма – **30000,00** грн. (см. программу)	**Страхование от несчастного случая (не приравнивается к ДМС). Полный пакет рисков. 1 день нетрудоспособности по НС – 200 грн).** Взнос в год – **320,00 грн (разово).** Страховая сумма – **40000,0**0 грн. (см. программу).	**Страхование от несчастного случая (не приравнивается к ДМС). Страховая сумма от 20000 до 35 000,00 грн. Разовый платеж от 145,00 до 235 грн. (см. программу)**	**Страхование от несчастного случая (не приравнивается к ДМС)** Страховая сумма – **50000,0 грн.** Дети от 3 до 17 лет, **взнос 278,00 грн. в год (разово).** Для работников ОП ЮУАЭС **взнос 345,00 грн в год (разово)**	**Нет**
Дополнительные опции	**Нет**	**Скидки 20% на другие добровольные виды страхования**	**Нет**	Разовая выплата при впервые выявленных критических заболеваниях: инфаркт миокарда, инсульт, онкология, болезни сердца, требующие аортокоронарного шунтирования, почечная недостаточность. **Сумма единоразовой выплаты – 10000,00 грн.**	**Нет**
ОСОБЕННОСТИ			**Программы «Эконом», «Классик», «Престиж» обслуживаются через куратора, «Элит» - через ассистирующую компанию «СОС Сервис Украина»**	**Дополнительная опция «Стоматология»** по желанию может быть включена дополнительно. **Лимит 2000,00 грн. на год, Доплата для работников - 87,50 грн в месяц, для членов семьи - 105,00 грн в месяц**	

Примечание: ФРАНШИЗА – это оговоренная договором страхования сумма (срок), в пределах которой страховая компания ответственности не несёт. Данный термин значит минимальные убытки, не возмещаемые страховщиком при наступлении страхового случая.

Енергетик

Наклад 2000 екз.
Розповсюджується безкоштовно.

Відповідальний за випуск О.О. Бондаренко

Адреса: 55000 Миколаївська обл., м. Южноукраїнськ, бул. Шевченка, 8а, ІЦ «Імпульс», 2 поверх.

☎ 5-94-00 (факс); 4-63-91.

E-mail: smi@sunpp.atom.gov.ua

Читайте нас на www.sunpp.mk.ua, для користувачів Інтрамережі ВП ЮУАЕС http://alpha/ (WWW-сайт ВП ЮУАЕС).

Надруковано ФОП Жаган М.Ф., м. Миколаїв, вул. Бузника, 5.