

ДМС:
«Антиклещ»

2022

РЕСО-Гарантия - признанный лидер страхового рынка

30 лет

На страховом рынке

1 место

По ДМС юридических лиц
среди некэптивных страховщиков

20 млрд Р

Сборы по ДМС в 2020 году

1.8 млн человек

Застрахованы по ДМС в 2020 году

0.5 млн (2013) -----> 1.8 млн (2020)

11.3%

Доля рынка
среди страховщиков по ДМС

17%

Доля ДМС
в портфеле РЕСО-Гарантия

Платежеспособность

10,85 млрд Р

Уставный капитал

Один из самых высоких среди участников
рынка страховых услуг

116,96 млрд Р*

Страховые резервы

Размещенные в соответствии с указаниями
Банка России, гарантируют выполнение
страховых обязательств в полном объеме

333,66 млрд Р*

Активы

Показатели рентабельности активов одни
из самых высоких на рынке

* По данным МСФО на 31.12.2020

Бизнес по международным стандартам

Ведение отчетности по МСФО

Прозрачность и эффективность ведения
финансовой деятельности на российском
и международном рынках

Сертификация ISO 9001

Система менеджмента качества, основанная
на клиентоориентированности и постоянном
совершенствовании бизнес-процессов

Партнерство с АХА

Международная страховая группа –
бенефициар РЕСО-Гарантия дает
нам бесценный опыт и позволяет
удовлетворить потребности в страховой
защите любой международной компании,
ведущей бизнес в России

Expert

ruAA+

Высокий рейтинг от «Эксперт РА»
как подтверждение высокой
финансовой надежности

**S&P Global
Ratings**

BBB-

Рейтинг S&P отражает качество
инвестиций и своевременное
выполнение всех обязательств

НКР

AAA.ru

Рейтинг НКР оценивает высокую
эффективность деятельности и
сильные рыночные позиции

Более 600 тысяч человек застрахованы в РЕСО-Гарантия только по программе «Антиклец»!

Карта распространения клещевого энцефалита на территории России



Клещевой Энцефалит

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ — вирусная инфекция, характеризующаяся лихорадкой, поражением головного мозга и/или спинного мозга. Человек заражается при укусе инфицированных клещей. Заболевание может привести к стойким неврологическим и психиатрическим осложнениям и даже к смерти больного.

Течение болезни:

Европейский подтип КЭ:

Первая фаза болезни длится 2-4 дня. Этот этап сопровождается неспецифической симптоматикой, включая лихорадку, недомогание, анорексию, боли в мышцах, головную боль, тошноту и/или рвоту.

Затем наступает восьмидневная ремиссия.

После ремиссии у 20-30 % больных следует вторая фаза, - поражение центральной нервной системы (лихорадка, сильная головная боль, ригидность мышц шеи) и/или энцефалит (различные нарушения сознания, расстройства чувствительности, моторные нарушения вплоть до паралича).

Дальневосточный подтип КЭ: характерно более бурное течение с более высокой летальностью.

Заболевание начинается с резкого повышения температуры тела до 38-39 °С, начинаются сильные головные боли, нарушения сна, тошнота. Через 3—5 дней развивается поражение нервной системы.

Вирус клещевого энцефалита может быть обнаружен в крови, начиная с первой фазы заболевания.



Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)

КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА) - инфекционное заболевание, передающееся [клещами](#), имеющее склонность к хроническому и рецидивирующему течению и преимущественному поражению кожи, нервной системы, опорно-двигательного аппарата и сердца.

Процесс развития болезни Лайма. Заражение клещевым боррелиозом происходит при укусе инфицированным клещом. Боррелии со слюной клеща попадают в кожу и в течение нескольких дней размножаются, после чего они распространяются на другие участки кожи и внутренние органы (сердце, головной мозг, суставы и др.). Боррелии в течение длительного времени (годами) могут сохраняться в организме человека, обуславливая хроническое и рецидивирующее течение заболевания. Хроническое течение болезни может развиваться после длительного периода времени.

Признаки болезни Лайма. Инкубационный период клещевого боррелиоза составляет - от 2 до 30 дней, в среднем - 2 недели. Характерным признаком начала заболевания в 70% случаев является появление на месте укуса клещом покраснения кожи. Красное пятно постепенно увеличивается по периферии, достигая 1-10 см в диаметре, иногда до 60 см и более. Пятно без лечения сохраняется 2-3 нед, затем исчезает. Через 1-1,5 мес развиваются признаки поражения нервной системы, сердца, суставов.

Распознавание болезни Лайма. Появление красного пятна на месте укуса клеща дает основание думать прежде всего о болезни Лайма. Для подтверждения диагноза производится исследование крови.

Лечение клещевого боррелиоза должно проводиться в инфекционной больнице, где прежде всего проводится терапия, направленная на уничтожение боррелий. Без такого лечения болезнь прогрессирует, переходит в хроническое течение, а в ряде случаев приводит к инвалидности.



Особенности и ограничения

1. Не требует предварительного анкетирования
- 2. Дата начала действия полиса – 5-ый день с даты оформления полиса. Например, дата оформления полиса – 15 мая, дата начала действия полиса – 19 мая.**
3. Срок действия полиса – 1 год
4. Оплата полиса – единовременно

Страховые премии и страховые суммы

- По объему услуг полисы с разными тарифами различаются объемом страховой программы и страховыми суммами.
- Установлено несколько возможных тарифов (Варианты полиса от 1 до 7)
- Страховые суммы более, чем достаточны для покрытия всех необходимых расходов, связанных с укусом клеща.
- Вариант полиса №7 содержит риск НС - Госпитализация

Вариант полиса	1 (только для детей)	2*	3	4	5	6	7
Страховая премия, руб.	200	300	500	600	800	1 300	4 000
Страховая сумма по ДМС	1 000 000	1 500 000	1 800 000	2 000 000	2 500 000	3 000 000	4 000 000
Страховая сумма по НС	нет	нет	нет	нет	нет	нет	100 000

* Также, минимальный тариф для детей Красноярска и Новосибирска

Страховая программа

Предусматривает оказание медицинской помощи
Застрахованному **на всей территории** Российской Федерации
в случае укуса/наползания иксодового клеща.

Наблюдение застрахованного производится в течение

Варианты полиса №1, 2, 3, 4, 5	Варианты полиса № 6, 7
30 дней с даты контакта	60 дней с даты контакта

Включает в себя медицинские услуги по **рискам:**

1. Амбулаторная помощь
2. Стационар экстренный
3. Реабилитационно-восстановительное лечение

ВНИМАНИЕ: Профилактическая прививка против Клещевого Энцефалита в страховую программу НЕ ВХОДИТ!

♦ **Первичный осмотр врачом-специалистом:**

Травматологом – для удаления клеща и назначения обследования

Инфекционистом - при отсутствии клеща и/или для назначения обследования, а также после получения результатов анализов для определения дальнейшей тактики лечения – экстренной профилактики/ превентивного лечения/ обследования).

Варианты полиса № 2, 3, 4, 5, 6, 7

Аллергологом – в случае возникновения аллергических реакций после контакта с клещом

При отсутствии в ЛПУ травматолога и/или инфекциониста, прием ведет врач иной специальности соответствующей квалификации

♦ асептическое удаление присосавшегося иксодового клеща в условиях медицинского учреждения;

♦ лабораторная диагностика:

-исследование клеща на вирусоносительство клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза, а также иных инфекций, переносимых клещом:

Вариант полиса №1	Варианты полиса № 2, 3, 4, 5	Варианты полиса № 6, 7
по одному страховому случаю суммарно не более 4-х инфекций	по одному страховому случаю суммарно не более 6-ти инфекций	Без ограничений

- анализы крови по назначению врача:

а) серологическая диагностика методом ИФА (антитела класса Ig M и Ig G);

б) ПЦР-диагностика:

Варианты полиса №1, 2, 3	Варианты полиса № 4, 5	Варианты полиса № 6, 7
только для детей и беременных не позднее 10-го дня от даты контакта (однократно в течение срока действия полиса)	на 14-25 день после контакта, для детей и беременных - не позднее 10-го дня от даты контакта (однократно в течение срока действия полиса)	Без ограничений на 14-25 день после контакта, для детей и беременных - не позднее 10-го дня от даты контакта

с) Другие необходимые исследования по назначению инфекциониста/травматолога в рамках диагностики/ведения заболевания, вызванного укусом клеща, после постановки диагноза. амбулаторно

Амбулаторная помощь

- ♦ медикаментозная профилактика клещевого энцефалита в случае контакта с клещом проводится по назначению врача и в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.3.2352-08 "Профилактика клещевого вирусного энцефалита" и действующим приказом местного органа здравоохранения по профилактике Клещевого вирусного энцефалита:
 - введение противоклещевого иммуноглобулина в соответствии с инструкцией по серопрофилактике (при выявлении инфицированного клеща или в ряде эндемичных регионов не позднее 96 часов после контакта с иксодовым клещом);
 - противовоспалительная и иммуностимулирующая терапия препаратом «Йодантипирин» и другими лекарственными препаратами, разрешенными к применению Министерством здравоохранения РФ;
- ♦ оплата лекарственных препаратов, приобретаемых в аптеке по рецепту врача (за исключением льготных рецептов) для профилактики/лечения:
 - клещевого энцефалита (рецепт и чек должны быть датированы не позднее трех суток с даты контакта с клещом): противоклещевой Иммуноглобулин, Реаферон-Липинт; Йодантипирин в случае невозможности введения Иммуноглобулина;
 - клещевого боррелиоза (только при положительном результате лабораторного исследования клеща или крови на боррелиоз):

Варианты полиса №1, 2, 3	Варианты полиса № 4, 5	Варианты полиса № 6, 7
антибактериальные препараты на сумму, не превышающую 400 руб. за один курс	антибактериальные препараты на сумму, не превышающую 500 руб. за один курс, в т.ч. для профилактики и лечения клещевого риккетсиоза	антибактериальные препараты на сумму, не превышающую 1000 руб. за один курс, для профилактики и лечения клещевых инфекций

- ♦ повторная консультация врача-инфекциониста в течение 30 дней с даты контакта с клещом в случае возникновения симптомов заболевания

Варианты полиса №1, 2, 3	Варианты полиса № 4, 5, 6, 7
клещевым энцефалитом или клещевым боррелиозом	клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом, клещевым риккетсиозом, гранулоцитарным анаплазмозом или моноцитарным эрлихиозом человека

при условии своевременного обращения за медицинской помощью после контакта с клещом и проведения медикаментозной профилактики, если она была предписана врачом, а также в случае выявления инфицированности клеща указанными инфекциями

- ♦ консультация врача-травматолога - повторная при необходимости, по медицинским показаниям

При условии проведения медикаментозной профилактики клещевого энцефалита, предусмотренной риском «Амбулаторная помощь» настоящей программы^[1], медицинская помощь оказывается Застрахованным лицам в условиях стационара при подозрении на заболевание клещевым энцефалитом или клещевым боррелиозом в случае тяжелого состояния (по направлению поликлиники по месту жительства или врача скорой медицинской помощи).

- a) пребывание на койке в стационаре: питание, медикаментозное лечение, консультации специалистов;
- b) лабораторную диагностику;
- c) инструментальную диагностику;
- d) проведение лечебных манипуляций и процедур,
- e) реанимационные мероприятия.
- f) экспертиза временной нетрудоспособности;
- g) медицинская документация: оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий, выдача листков нетрудоспособности

Варианты полиса №1, 2, 3, 4, 5	Варианты полиса № 6, 7
клещевым энцефалитом или клещевым боррелиозом	клещевым энцефалитом, клещевым боррелиозом, клещевым риккетсиозом, гранулоцитарным анаплазмозом или моноцитарным эрлихиозом человека

клещевым энцефалитом или клещевым боррелиозом в случае тяжелого состояния (по направлению поликлиники по месту жительства или врача скорой медицинской помощи).

^[1] Страховщик вправе потребовать от застрахованного документы, подтверждающие получение застрахованным медикаментозной профилактики согласно настоящей программе

Реабилитационно-восстановительное лечение

Повторная госпитализация Застрахованного для реабилитационно-восстановительного лечения после проведенного ранее стационарного лечения

Варианты полиса №1, 2, 3, 4, 5	Варианты полиса № 6, 7
клещевого энцефалита	клещевого энцефалита, клещевого боррелиоза

тяжелой формы (в течение срока действия полиса, но не ранее, чем 6 месяцев назад).

Направление на реабилитационно-восстановительное лечение осуществляется строго по согласованию со Страховщиком, при наличии прямых медицинских показаний, а так же при условии проведения медикаментозной профилактики клещевого энцефалита предусмотренной риском "Амбулаторная помощь" настоящей программы.

Услуги, предоставляемые в реабилитационно-восстановительном отделении ЛПУ:

- ◆ Пребывание на койке в стационаре сроком не более 21 дня (питание, медикаментозное лечение);
- ◆ Консультации специалистов; уход медперсонала; лабораторная диагностика; инструментальная диагностика;
- ◆ Лечебные манипуляции и процедуры;
- ◆ Экспертиза временной нетрудоспособности;
- ◆ Медицинская документация: оформление рецептов на приобретение лекарственных препаратов, за исключением льготных категорий, выдача листков нетрудоспособности.

НС. Риск Госпитализация¹

Страховым случаем является госпитализация застрахованного в результате заболевания клещевым энцефалитом при условии проведения медикаментозной профилактики клещевого энцефалита предусмотренной риском «Амбулаторная помощь» настоящей программы².

Варианты полиса №1, 2, 3, 4, 5, 6	Вариант полиса № 7
-	Страховая выплата производится в размере 1% от страховой суммы в день за каждый день госпитализации (стационарного лечения) начиная с первого, при условии, что длительность госпитализации составила более 7 дней.

¹ Применяются Правила страхования от НС и болезней

² Страховщик вправе потребовать от застрахованного документы, подтверждающие получение застрахованным медикаментозной профилактики согласно настоящей программе

Конкурентные преимущества продукта

- Невысокие тарифы при высоких страховых суммах
- Охват - вся Россия: не важно, в каком регионе Вы покупаете полис PESCO, ведь получить медицинскую помощь Вы можете везде.
- Страховым случаем является не только укус клеща, но и нахождение клеща на открытые участки кожи.
- В страховое покрытие входит лечение и профилактика как Клещевой Энцефалита, так и Клещевой Боррелиоза (болезнь Лайма)
- При укусе клеща возможно провести анализ на вирусоносительство 4х, 6ти и более инфекций, включая Клещ. Энцефалит и Клещ.Боррелиоз (болезнь Лайма).
- Комплексная медицинская помощь: кроме амбулаторной и стационарной помощи, предоставляются услуги по Реабилитационно-восстановительному лечению, а также возмещение по НС в случае госпитализации
- Оплата расходов на медикаменты, связанные с лечением/ профилактикой Клещевой Энцефалита и Клещевой Боррелиоза (болезнь Лайма)
- Страховые выплаты производятся как путем взаиморасчетов с ЛПУ, так и путем возмещения понесенных затрат Застрахованному лицу (при предоставлении необходимых документов)
- Дифференцированный подход к ценообразованию в различных регионах



Как уберечь себя в лесу от укуса клеща

- Лучше всего, если верхняя одежда будет изготовлена из болоньи или подобных ей гладких тканей, на которых клещу удержаться сложнее.
- Стараться выбирать одежду светлых тонов, т. к. заметить тёмного клеща на светлом фоне гораздо легче, чем на тёмном.
- Во время похода необходимо заправить верхнюю куртку, рубашку или футболку в под резинку или ремень брюк.
- Необходимо застегнуть манжеты на рукавах. Низ штанин надо притянуть к щиколотке с помощью резинок, кусков верёвки или заправить в носки.
- При наличии мази от укусов насекомых смазать открытые части тела, обшлага, воротник, верх носков. Каждые полтора-два часа нужно осматриваться, проверять складки одежды.
- Стараться избирать путь по светлым, без подлеска, рощам, сухим сосновым борам. Избегать затенённых, с густым подлеском и травостоем, лесов.
- Необходимо помнить, что наиболее активны клещи утром и вечером. В жару или во время сильного дождя они мало активны.
- Укус клеща практически не заметен: насекомое вводит в ранку обезболивающее вещество. Чаще всего клещ впивается в подмышечные впадины, в шею, кожу за ушами, пах, но может оказаться и в любом другом месте.
- Когда клещ проникает под одежду, он не кусает сразу, а некоторое время передвигается по телу в поисках удобного места. Если быть достаточно внимательным, то ползающего по коже клеща можно почувствовать и вовремя удалить.

ПОМНИТЕ: всосавшегося клеща нельзя пытаться раздавить или резко выдёргивать. Это лишь повысит вероятность заражения энцефалитом!

- При укусе залить место присасывания клеща жиром и вытянуть его с помощью пинцета или нитяной петли, заведённой под головку. Можно так же попытаться поддеть клеща иголкой.
- После извлечения клеща руки и место укуса необходимо продезинфицировать, т. к. возможно заражение энцефалитом через желудочно-кишечный тракт когда еда берётся грязными руками. Не следует обработанными руками прикасаться к глазам и слизистой рта и носа.
- В случае ухудшения самочувствия пострадавшего головных болях в лобно-височных областях, общей слабости, чувства жара, озноба, затем рвоты, судорог, ухудшения зрения, слуха и пр. (эти симптомы могут наблюдаться через 3-14 суток после заражения) его надо срочно доставить в медицинское учреждение. При этом больному нельзя купаться, принимать горячие ванны, посещать баню. Если есть возможность быстро добраться до города, лучше не трогать клеща и обратиться к врачу.



СПАСИБО ЗА ТЕ!



ОСНОВАНО В 1991 • С НАМИ НАДЕЖНЕЕ!

ВНИМАНИЕ! СЕЗОН КЛЕЩЕЙ!



СТРАХОВОЙ ПОЛИС «АНТИКЛЕЩ»



1 год,
24 часа
в сутки



На всей
территории
России

Гарантирует оперативную и качественную медицинскую помощь в случае укуса или попадания клеща на кожу

СТАО «РЕСО-Гарантия». Лицензии ЦБ РФ ОС №1209-03, ОС №1209-04, ОС №1209-05, СИ №1209, СЛ №1209, ПС №1209. Предоставлена на основании подписанной оферты. Подробная информация у вашего страхового представителя, в любом офисе РЕСО-Гарантия или на сайте www.reso.ru

**УСТАНОВИТЕ
ПРИЛОЖЕНИЕ
«РЕСО МОБАЙЛ»**

