

# **ЕДИНЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ**

к реализации

оформления полиса страхования от несчастных случаев

в рамках услуги «Запись на участие в массовых спортивных мероприятиях»

Версия 1.0.8  
07.04.2026

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Термины и сокращения.....	3
1. Цели и задачи .....	4
2. Сценарии взаимодействия.....	6
2.1. Отправка справочника страховых продуктов .....	6
2.2. Отправка заявления на оформление страхового полиса .....	8
2.3. Получение справочника видов спорта .....	13
3. Требования к взаимодействию .....	14
3.1. Требования к взаимодействию .....	14
3.2. Виды сведений.....	14
3.3. Предоставление сведений от страховых компаний.....	15
4. Требования к страховому полису .....	16
4.1. Параметры страхового полиса .....	16
4.2. Особенности клиентского пути по покупке полиса на ЕПГУ.....	17
5. Описание вложений .....	18
6. Дополнительная информация .....	19
6.1. Статусная модель заявления .....	19
6.2. Логирование.....	20
6.3. Техническая поддержка.....	21
6.4. Ссылки на документацию .....	25
Приложение 1 .....	26
Приложение 2 .....	46

## Термины и сокращения

Термин, сокращение	Определение
ЕПГУ	Федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» ( <a href="http://www.gosuslugi.ru/">http://www.gosuslugi.ru/</a> )
ИС	Информационная система
СМЭВ	СМЭВ Единая система межведомственного электронного взаимодействия
Вид сведений, ВС	Вид сведений единого электронного сервиса Единой системы межведомственного электронного взаимодействия
СК	Страховая компания
СМЭВ 3.x	Единая система межведомственного электронного взаимодействия, функционирующая в соответствии с Методическими рекомендациям по работе со СМЭВ версии 3.x (опубликованы по адресу <a href="http://info.gosuslugi.ru">info.gosuslugi.ru</a> )
БД	База данных

# 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Целью интеграции является обеспечение возможности оформления полиса страхования от несчастных случаев в рамках услуги «Запись на участие в массовых спортивных мероприятиях».

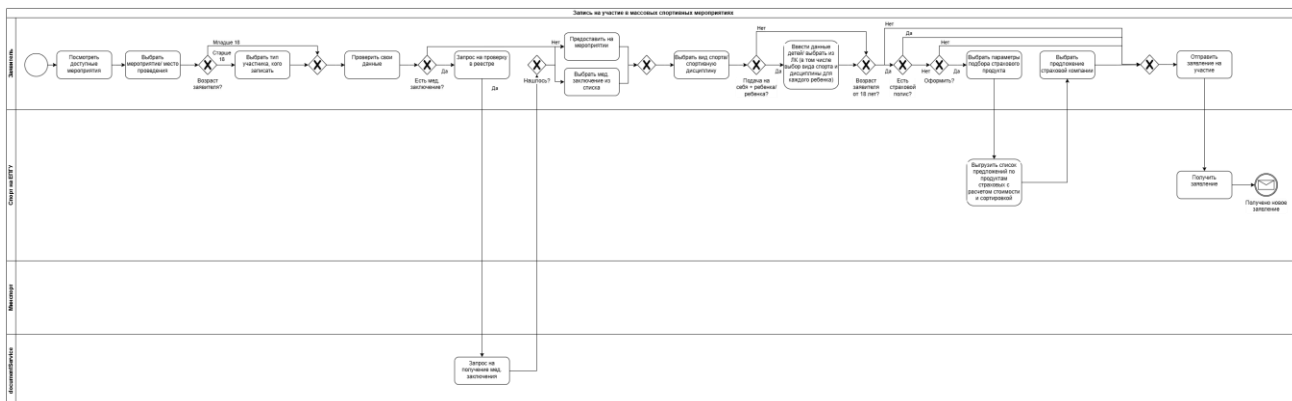


Рис.1 Схема услуги «Запись на участие в массовых спортивных мероприятиях».

После получения нового заявления ЕПГУ инициирует отправку заявления в ведомство Минспорта.

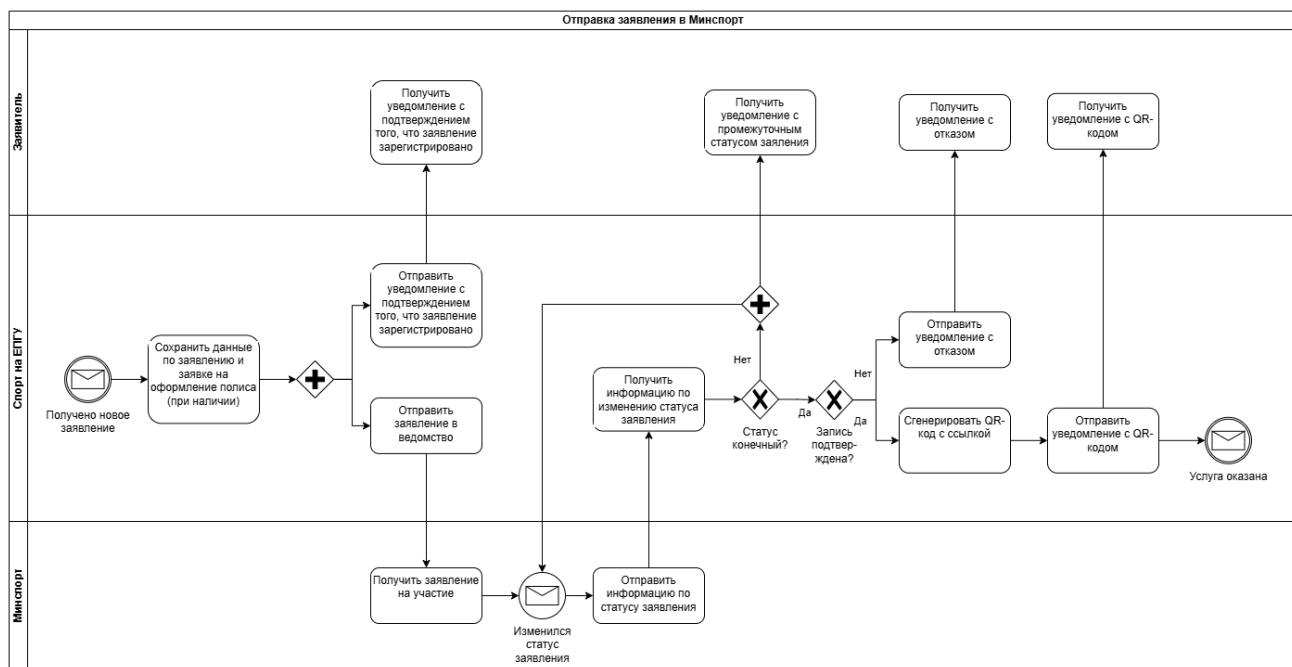


Рис.2 Схема отправки заявления в Минспорт

После получения подтверждения от ведомства о допуске к участию ЕПГУ инициирует отправку заявления в страховую компанию, выбранную пользователем (сценарии взаимодействия со страховыми компаниями представлены отдельно).

Пользователь завершает процесс регистрации на мероприятие, для него формируется QR-код. Во время посещения пользователь демонстрирует свой (и/или детей) QR-код. Представитель организатора на мероприятии сканирует предоставленный код при помощи камеры мобильного телефона. У сотрудника контрольного пункта открывается веб-страница, на которой отображается статус атрибутов участника (наличие завершённой регистрации на мероприятие, наличие медицинской справки, наличие страхового полиса).

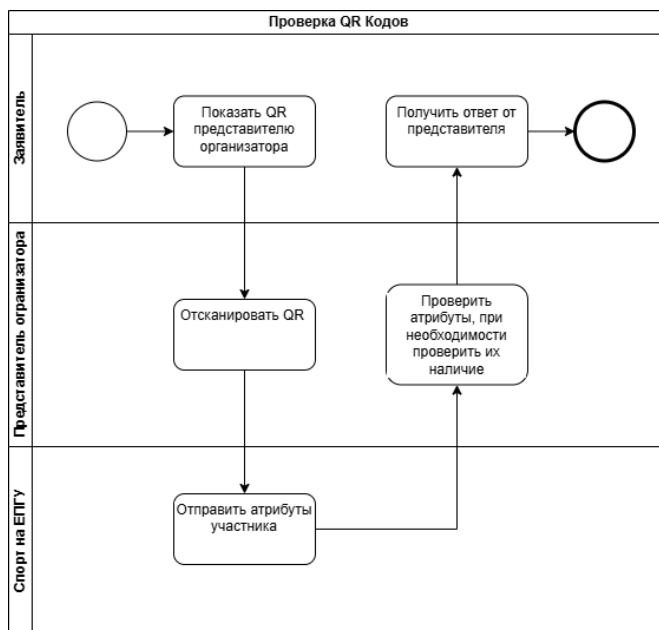


Рис.3 Схема проверки QR кодов

В рамках интеграции на стороне страховых организаций решаются следующие задачи:

- получение справочника видов спорта;
- подготовка и отправка справочника страховых продуктов;
- разработка функциональности для обработки запросов на оформление полиса и отправки ответов на запросы.

## 2. СЦЕНАРИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

### 2.1. Отправка справочника страховых продуктов

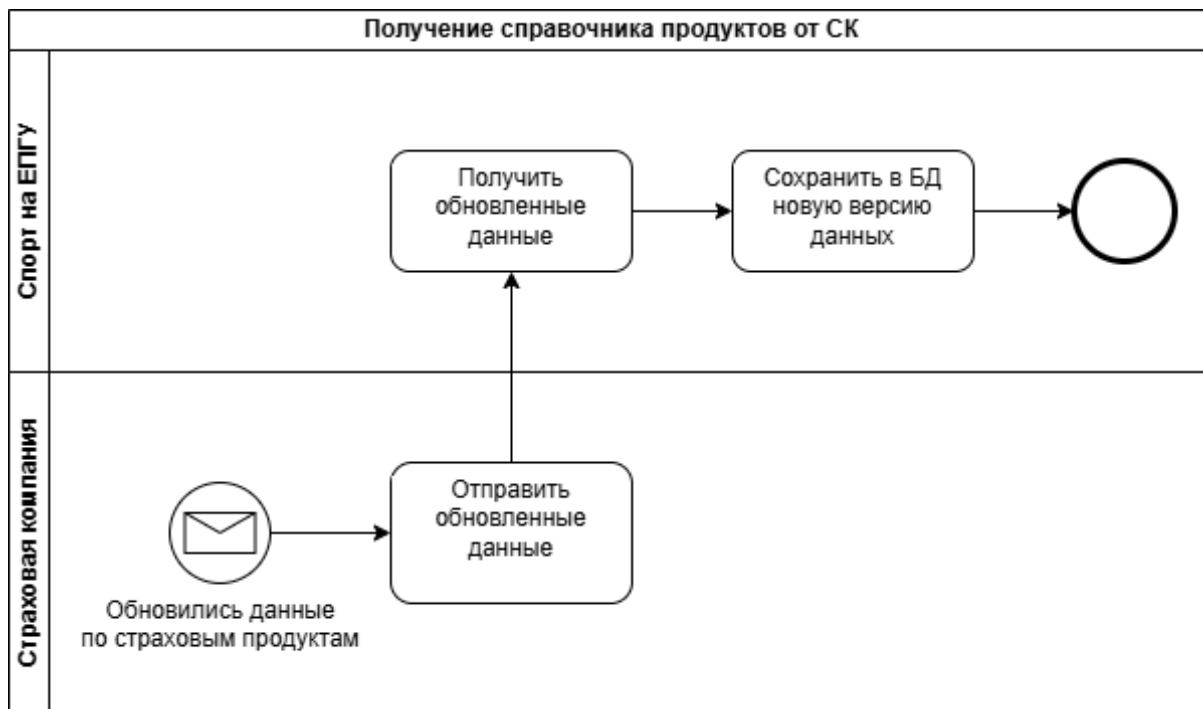


Рис.4 Схема получения справочника страховых продуктов

Для отправки справочника страховых продуктов, инициатором которой является страховая компания, используется **ВС «Запрос на отправку справочника страховых продуктов»**.

Атрибутивный состав справочника:

Атрибуты справочника страховых продуктов	Обязательность	Комментарий
Мнемоника ИС страховой в СМЭВ	Да	По данной мнемонике ЕПГУ понимает, какая страховая прислала обновленные тарифы.
Идентификатор тарификатора в страховой	Да	Уникальный идентификатор справочника, который СК генерирует и передает ЕПГУ (для обновленного справочника необходимо генерировать новый идентификатор). По данному идентификатору ЕПГУ понимает, что страховая прислала обновленные тарифы. Также данный идентификатор в последующем направляется в заявлении на оформление страхового полиса для того, чтобы страховая компания однозначно понимала, по данным какого справочника рассчитывалась стоимость полиса.

Атрибуты справочника страховых продуктов		Обязательность	Комментарий	
Дата начала действия тарифа		Да	Дата начала действия тарифа = дате начала действия всех тарифов в текущей версии справочника.  Новые тарифы направляются не менее, чем за сутки до даты начала действия.  Дата начала действия нового тарификатора не должна быть раньше даты начала тарификатора, переданного СК ранее.	
Информация по тарифам для каждого вида спорта (массив с тарифами)	Идентификатор вида спорта	Да	Единый справочник видов спорта (ВС «Запрос справочника видов спорта»)	
	Базовый тариф	Тариф за день	Да	Указывается в %
		Тариф за год	Да	Указывается в %
Информация по коэффициенту за возраст (массив с коэффициентами)	Минимальная граница возраста	Да	Границы по возрасту распространяются на все виды спорта (границы возрастов указываются последовательно без пропусков и без пересечений).	
	Максимальная граница возраста	Да		
	Коэффициент	Да	Дата определения возраста = дата начала Периода страхования.  Если на начало Периода страхования приходится День рождения - расчеты и определение "границ" производится с учетом перехода на новый возраст. (т.е. дата рождения, исполнилось 18 лет - расчет как для 18-летних).  Параметры "минимальная граница возраста" и "максимальная граница возраста": значение рассматривается как "включительно"	

При получении нового справочника страховых продуктов ЕПГУ осуществляет валидацию данных, полученных от страховой компании. В случае успешного прохождения проверок, в ответе возвращается атрибут `isAccept=true`. В случае возникновения ошибок, в ответе возвращается атрибут `isAccept=false` с мнемоникой причины ошибки `errorCode={мнемоника ошибки}`.

Возможные `errorCode`:



Атрибуты заявления на оформление страхового полиса		Комментарий	Обязательность
	Отчество	На русском языке	При наличии
	Гражданство		Да
	Пол		Да
	Дата рождения		Да
	СНИЛС		Да
	Телефон		Да
	E-mail		Да
	Адрес регистрации		Да
	Тип документа		Да
	Серия ДУЛ		Да
	Номер ДУЛ		Да
	Кем выдан		Да
	Дата выдачи		Да
Информация застрахованном лице (массив с застрахованным и лицами)	Идентификатор участника		Да
	Фамилия	На русском языке	Да
	Имя	На русском языке	Да
	Отчество	На русском языке	При наличии
	Дата рождения		Да
	СНИЛС		Да
	Пол		Да
	Тип периода страхования	День/Год	Да
	Дата начала периода страхования	Считаем, что полис начинает действовать в 00:00	Да
	Дата окончания периода страхования	Считаем, что полис прекращает действовать в 23:59	Да
	Идентификатор вида спорта	Единый справочник видов спорта (ВС «Запрос справочников видов спорта»)	Да
	Страховая сумма	От 50 000 рублей до 500 000 рублей (шаг 50 000 рублей)	Да
	Страховая премия	Рассчитывается на каждого участника по формуле: Для краткосрочного периода:	Да

Атрибуты заявления на оформление страхового полиса		Комментарий	Обязательность
		$\{ \text{страховая сумма} \} * \{ \text{базовый тариф за день} \} * \{ \text{коэффициент за возраст} \} * \{ \text{количество дней периода страхования} \}$ Для годового периода: $\{ \text{страховая сумма} \} * \{ \text{базовый тариф за год} \} * \{ \text{коэффициент за возраст} \}$ Округление производится по математическим правилам до копеек	
	Идентификатор тарификатора страховой, по которому был произведен расчет	Идентификатор тарификатора, который генерирует страховая и направляет вместе со справочником страховых продуктов (ВС «Запрос на отправку справочника страховых продуктов»)	Да
	Название места проведения соревнования (наименование спортивного объекта)		При наличии
	Адрес места проведения соревнования (информация о месте проведения)		Да
	Максимальное число участников		При наличии

СК обрабатывает заявление и направляет ответ со статусом «Ожидание оплаты» и ссылкой на сайт страховой организации для завершения оформления и оплаты полиса, указывая дату, до которой ссылка на оплату действительна (дата указывается включительно и устанавливается либо не позднее, чем за день до начала мероприятия, либо равной дате поступления в СК "Запроса на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию" (далее - дата запроса) для случаев совпадения даты запроса с датой начала периода страхования).

Пользователь переходит с уведомления на сайт страховой организации, проверяет данные заявления, переходит к оплате, оплачивает полиса участников.

СК отправляет ответ, используя **ВС «Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса»**, со статусом «Оплачено», номером страхового полиса и PDF-файлами (требования к наименованию PDF в описании вложений) с оплаченными полисами на ЕПГУ, отправляет комплект документации по страхованию на эл. почту пользователю.

ЕПГУ обрабатывает ответ от страховой организации, отправляет пользователю уведомление с текстом «Страховые полисы оформлены», и PDF-файлы с оплаченными полисами, которые пользователь может при необходимости скачать. Также ЕПГУ направляет информацию об оплате полисов в Минспорт дополнительно к заявлению на участие в спортивном мероприятии.

### **Альтернативный сценарий 1**

Пользователь не оплатил полисы в установленный срок.

По истечении срока действия ссылки от СК не поступила информация по оплаченным полисам. ЕПГУ меняет статус заявления на «Отказано», в комментарии к статусу указывается причина отказа (истек срок действия ссылки).

При этом СК обязуется обеспечить деактивацию ссылки на следующий день, после указанной даты (при переходе по ссылке пользователь должен быть проинформирован, что срок оплаты истек).

### **Альтернативный сценарий 2**

Пользователь перешел на сайт страховой, завершил оформление полисов и перешел к оплате.

При оплате возникла техническая ошибка.

В течение действия ссылки на оплату пользователь не оплатил полисы.

По истечении срока действия ссылки от СК не поступила информация по оплаченным полисам. ЕПГУ меняет статус заявления на «Отказано», в комментарии к статусу указывается причина отказа (истек срок действия ссылки).

При этом СК обязуется обеспечить деактивацию ссылки на следующий день, после указанной даты (при переходе по ссылке пользователь должен быть проинформирован, что срок оплаты истек).

### **Альтернативный сценарий 3**

Пользователь перешел на сайт страховой, завершил оформление полисов, перешел к оплате и оплатил часть участников.

СК отправляет ответ, используя ВС «Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса», со статусом «Оплачено», номером

страхового полиса и PDF-файлами с оплаченными полисами на ЕПГУ, отправляет комплект документации по страхованию на эл. почту пользователю.

ЕПГУ обрабатывает ответ от страховой организации, отправляет пользователю уведомление с текстом «Страховые полисы оформлены», и PDF-файлы с оплаченными полисами, которые пользователь может при необходимости скачать. Также ЕПГУ направляет информацию об оплате полисов в Минспорт дополнительно к заявлению на участие в спортивном мероприятии.

При получении запроса по **ВС «Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса»** ЕПГУ осуществляет валидацию данных, полученных от страховой компании. В случае успешного прохождения проверок, в ответе возвращается атрибут `isAccept=true`. В случае возникновения ошибок, в ответе возвращается атрибут `isAccept=false` с мнемоникой причины ошибки `errorCode={мнемоника ошибки}`.

Возможные `errorCode`:

Мнемоника	Комментарий
APPLICATION_NOT_FOUND	Данный <code>applicationId</code> (идентификатор заявления) отсутствует в системе спорта на ЕПГУ
INVALID_PARTICIPANT	Указан <code>participantId</code> , не относящийся к данному заявлению
DOUBLED_PAID	Заявление уже находится в статусе PAID
APPLICATION_REFUSED	Заявление находится в статусе REFUSED

## 2.3.Получение справочника видов спорта

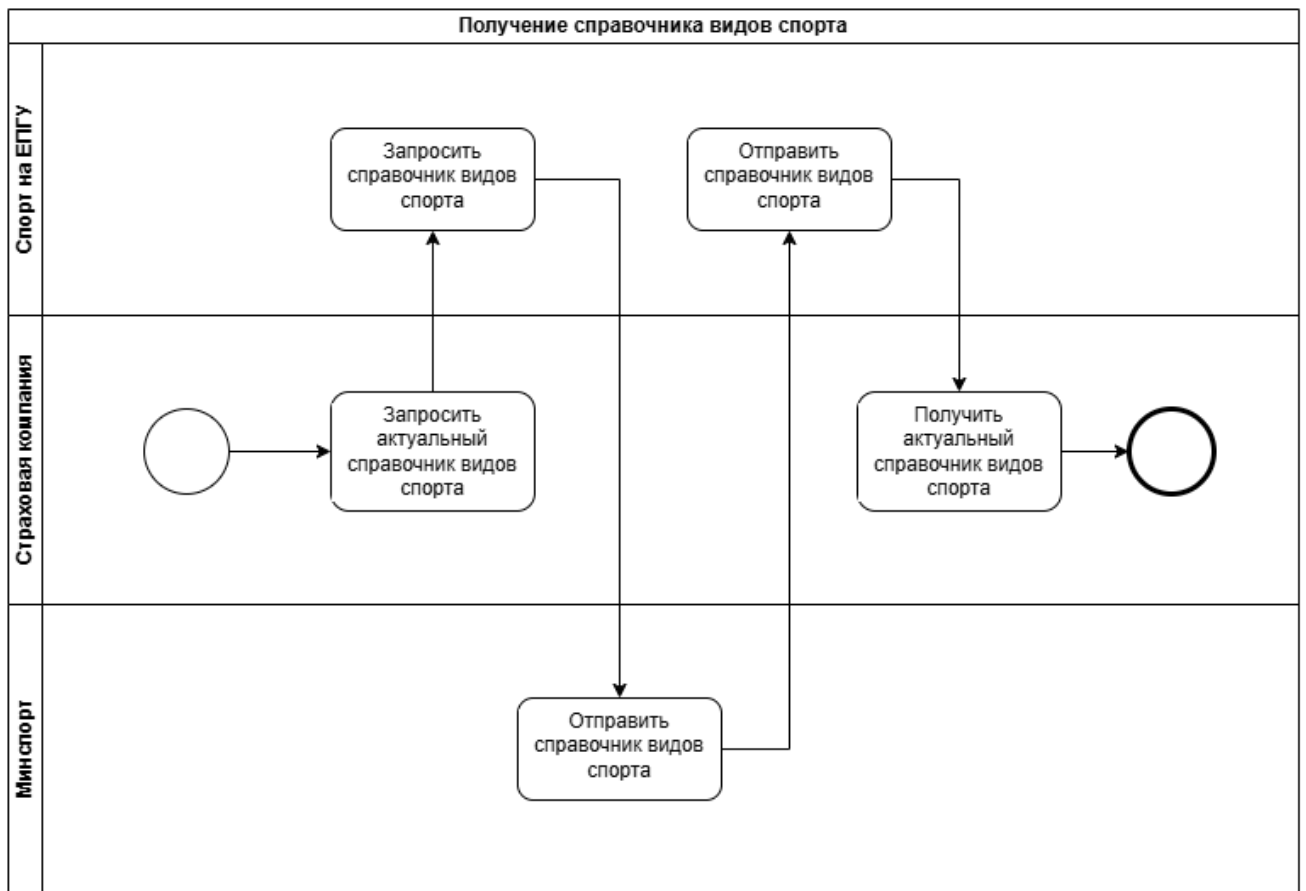


Рис.6 Схема получения справочника видов спорта

Для получения актуального справочника видов спорта, инициатором которого является страховая компания, используется **ВС «Запрос справочника видов спорта»**. ЕПГУ осуществляет запрос данных из Витрины Минспорта. В случае возникновения технической ошибки на стороне ведомства, в ответе возвращается атрибут `errorCode={мнемоника ошибки}`.

Возможные `errorCode`:

Мнемоника	Комментарий
DEPT_IS_UNAVAILABLE	Техническая ошибка на стороне ведомства

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ

#### 3.1. Требования к взаимодействию

Взаимодействие должно осуществляться с использованием СМЭВ 3.х.

#### 3.2. Виды сведений

*Таблица 1. Виды сведений*

Наименование	Ссылка на ВС на портале СМЭВ3
Запрос на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию	<a href="https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/6a7d5f2b-274a-47d9-b7b0-6d038e4bdd23">https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/6a7d5f2b-274a-47d9-b7b0-6d038e4bdd23</a>
Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса	<a href="https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/9891b906-8e6c-426e-89d4-6f92c7964cd6">https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/9891b906-8e6c-426e-89d4-6f92c7964cd6</a>
Запрос на отправку справочника страховых продуктов	<a href="https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/fc90e004-57cf-4394-b35f-68a543c89307">https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/fc90e004-57cf-4394-b35f-68a543c89307</a>
Запрос справочника видов спорта	<a href="https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/39893880-b850-46eb-bad6-ab7dfa074a8d">https://lkuv.gosuslugi.ru/paip-portal/#/inquiries/card/39893880-b850-46eb-bad6-ab7dfa074a8d</a>

### 3.3. Предоставление сведений от страховых компаний

В целях настройки интерфейса ЕПГУ в части отображения предложений страховых компаний, а также формирования на ЕПГУ внутреннего справочника подключенных страховых компаний, страховая компания должна предоставить:

1. Логотип организации в соответствии с требованиями:

Размер фрейма 52 на 52 px, формат — квадрат, формат файла - svg.

Логотип будет размещен рядом с наименованием Страховой организации.

2. Информацию об организации для заполнения справочника на ЕПГУ:

org\_code - Мнемоника ИС

env - Код маршрутизации

name - Наименование СК

base\_url - Базовый URL для формирования ссылки на оплату

mobile - Номер контактного телефона СК

address - Юридический адрес СК

Информацию из п. 1 и 2 необходимо направить по адресу [k.anisimov@digital.gov.ru](mailto:k.anisimov@digital.gov.ru), в копию [denis.porozov@rtlabs.ru](mailto:denis.porozov@rtlabs.ru)

## 4. ТРЕБОВАНИЯ К СТРАХОВОМУ ПОЛИСУ

### 4.1. Параметры страхового полиса

Страховой полис, продажа которого будет осуществляться ЕПГУ, должен соответствовать следующим параметрам:

Наименование	Описание требования
Страховая сумма	Размер страховой суммы на ЕПГУ, доступный для выбора Пользователем, находится в пределах от 50 000 рублей до 500 000 рублей (шаг 50 000 рублей).
Период страхования	Пользователю доступен выбор периода страхования, равный 1 календарному году или нескольким календарным дням (от 1 дня до 10 дней). При этом дата спортивного мероприятия находится в пределах периода страхования.
Размер страховых выплат	Размер страховой выплаты составляет: По риску наступления смерти в результате несчастного случая – 100% По риску наступления инвалидности в результате несчастного случая – 100% 1 группа, 80% 2 группа, 60% 3 группа и 100% категория «ребенок-инвалид». По риску получения травмы в результате несчастного случая – в соответствии с Таблицей страховых выплат (см. Приложение 1).
Страховой тариф, коэффициенты	Страховая компания передает на ЕПГУ информацию о страховом тарифе за 1 год и за 1 день в разрезе каждого вида спорта. В случае, если в отношении лиц до 17 лет (включительно) будет установлен коэффициент, передать его значение. В случае, если в отношении конкретного участника будет передана информация о более чем одном виде спорта, расчет тарифа осуществляется по принципу –выбора максимального из тарифов по каждому виду спорта.
Ограничения по возрасту	Страховая компания может передать границы возраста от и до, в пределах которых возможно заключения договора страхования. В случае, если возраст участника соревнования ниже или выше границы – предложение страховой компании в отношении данного участника не выводится на ЕПГУ на этапе предоставления списка предложений страховых организаций.
Ознакомление с условиями полиса (полисов) и оплата	Страховая компания на своей странице обязана предоставить пользователю (страхователю) возможность отказа от покупки полиса в отношении одного или нескольких участников. Страховая компания не может предоставлять пользователю возможность внесения изменений в персональные данные Предоставление Пользователю возможности оплаты страхового полиса несколькими взносами не предусмотрена.
Оформление полиса	Страховая компания должна обеспечить возможность покупки страхового полиса для случаев, когда дата получения с ЕПГУ «Запроса на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию»: - совпадает с датой начала периода страхования, указанной в заявке; - ранее даты начала периода страхования, указанной в заявке. При этом ответственность страховой компании может наступать только после оплаты страховой премии.

Наименование	Описание требования
Формирование списка предложений страховых организаций на ЕПГУ	В реализованном на ЕПГУ интерфейсе после заполнения параметров страхового продукта Пользователю выдается список предложений страховых организаций в рандомном порядке. Далее Пользователь может воспользоваться функционалом поиска, сортировки и исключения из списка предложений, в которых не всех участников страховая организация готова страховать (возраст участника выходит за пределы установленных страховой организацией границ).
Страховой полис	Страховая компания в случае успешной покупки полиса (полисов) должна обеспечить передачу на ЕПГУ пакет документов, содержащий индивидуальный страховой полис на каждого из заявленных в качестве Застрахованных лиц участников спортивного мероприятия.
Пакет страховых документов	Страховая компания после оплаты полиса (полисов) должна передать необходимый пакет документов на ЕПГУ, при этом обязательным документом является страховой полис. Остальные документы передаются отдельно с учетом технических требований и ограничений, указанных в разделе «Описание вложений» текущего документа.

#### 4.2. Особенности клиентского пути по покупке полиса на ЕПГУ

Пользователь на ЕПГУ осуществляет выбор параметров страхования (участники, которым необходимо полис, размер страховой суммы и период страхования). После заполнения параметров страхового продукта Пользователю выдается список предложений страховых организаций в рандомном порядке. Пользователь может воспользоваться функционалом поиска, сортировки и исключения из списка предложений, в которых не всех участников страховая организация готова страховать (возраст участника выходит за пределы установленных страховой организацией границ).

## 5. ОПИСАНИЕ ВЛОЖЕНИЙ

В случае успешного оформления полиса во вложении к запросу **ВС «Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса»** от страховой компании должен передаваться полис в формате pdf (не более 3 файлов на одного участника).

Название файлов должно иметь вид:

**{Фамилия\_И\_О}\_{Наименование\_Документа}\_{Идентификатор\_Участника}.pdf**

Наименование документа, который содержит полис, должно быть «Полис», наименования иных документов (до 2-х дополнительных к полису) страховая компания формирует сама (на русском языке, не более 20 символов).

Идентификатор участника – это идентификатор участника на ЕПГУ (направляется в ВС «Запрос на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию»).

Максимальный размер файла, загружаемого во вложении 20 МБ. Лимит передаваемых вложений в одном сообщении не должен превышать 1 ГБ. Суточная квота ИС-инициатора не должна превышать 50 ГБ.

Если страховая передает один файл по одному участнику, пример:

- Иванов\_И\_И\_Полис\_7058977710.pdf

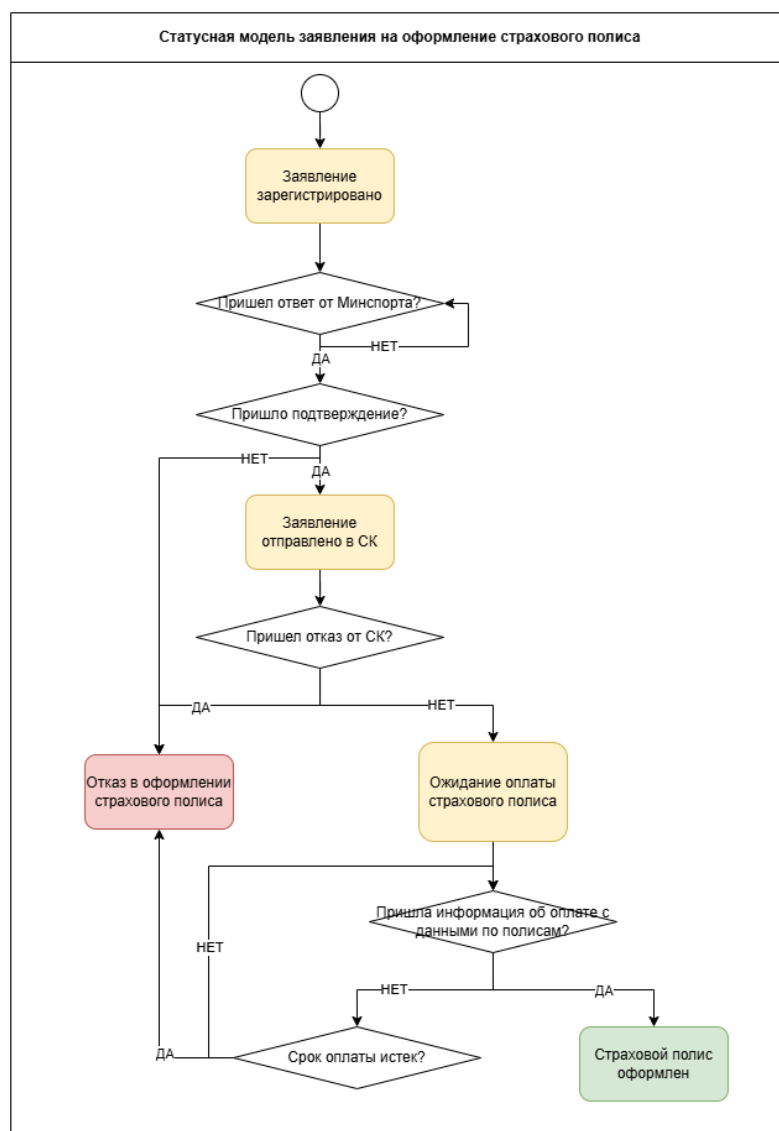
Если страховая передает несколько файлов по одному участнику, пример:

- Иванов\_И\_И\_Полис\_7058977710.pdf
- Иванов\_И\_И\_Договор\_7058977710.pdf

## 6. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

### 6.1. Статусная модель заявления

Мнемоника	Наименование	Инициатор	Комментарий к статусу
DRAFT	Заявление на оформление страхового полиса зарегистрировано	ЕПГУ	Формируется ЕПГУ автоматически при получении и сохранении в БД
PROCESSING	Заявление отправлено в страховую компанию	Система спорта на ЕПГУ	Формируется системой спорта автоматически при отправке заявки в страховую компанию после получения подтверждения от ведомства
WAIT_PAY	Ожидание оплаты страхового полиса	Страховая компания	Страховая компания передала ответ с индивидуальной ссылкой для оформления и оплаты страхового полиса
REFUSED	Отказ в оформлении страхового полиса	Страховая компания/ ЕПГУ	Страховая компания передала отказ в оформлении страхового полиса при рассмотрении/ Истек срок действия ссылки
PAID	Страховые полисы оформлены	Страховая компания	Страховая компания передала все необходимые документы и информацию о проданном полисе



## 6.2. Логирование

В процессе своей работы ЕПГУ сохраняет в БД всю обрабатываемую информацию с учётом версионирования.

1. При получении от СК справочника страховых продуктов (ВС Запрос на отправку справочника страховых продуктов) (рис.7) в БД сохраняются данные справочника с учётом версии и даты начала действия тарифа. Сохраняются в т.ч. наименование страховой, базовый URL для формирования ссылки на оплату.

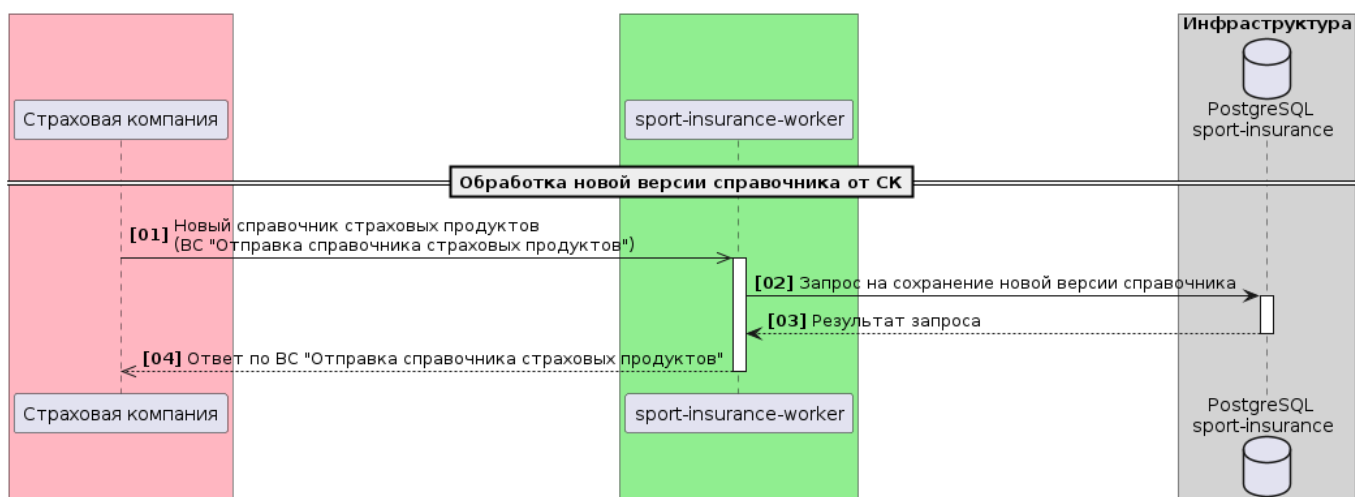


Рис.7 Схема последовательности получения справочника страховых продуктов

2. При отправке заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию (ВС Запрос на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию) (рис.8) сохраняются данные о заявителях, о мероприятии, о виде спорта и спортивной дисциплине, даты периода страхования, информация о страховой сумме и страховой премии, индивидуальная часть ссылки на оплату, и т.д.

Данные по заявкам на оформление страхового полиса хранятся в течение 3 лет.

3. При получении от страховых компаний информации по обновлению статуса заявки в БД sport-application сохраняются события с указанием даты и изменения статусной модели (ВС Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса) (рис.8).



4. Зарегистрировать одну или несколько своих систем с полученными сертификатами в СМЭВ через Личный кабинет участника взаимодействия (ЛК УВ). Выбрать вид сведения, по которому будете работать, или зарегистрировать свой.

5. Настроить или разработать интеграционный модуль для подключения к СМЭВ. Здесь вам на помощь придёт наш адаптер СМЭВ3.

6. Получить доступ к ВС, пройдя процедуру технической готовности (ПТГ) на тестовой среде через ЛК УВ.

7. Переключиться на продуктивную среду.

Подробнее можно узнать в Приложении №2 данного документа и в Единой Системе Контекстной Справки (ЕСКС):

[Как стать участником взаимодействия в СМЭВ? | ЕСКС.](#)

Коммуникации по вопросам получения/предоставления информационно-методической поддержки осуществляются в ситуационном центре (далее – СЦ). Подробнее – в статье ЕСКС: [Межведомственное информационное взаимодействие | ЕСКС.](#)

#### **Условия подключения организации к Ситуационному центру (СЦ)**

Подключение к СЦ выполняется в соответствии с Приложением к [Приказу Минкомсвязи России от 16.08.2017 № 422 "О порядке функционирования и подключения к федеральной государственной информационной системе "Федеральный ситуационный центр электронного правительства" и признании утратившим силу приказа Министерства связи и массовых коммуникаций Российской Федерации от 1 июля 2014 г. № 184»](#)

#### **Доступ сотрудников организации к Ситуационному центру (СЦ)**

Для доступа сотрудников Организаций в Ситуационный центр необходимо чтобы:

- Сотрудник /Представитель Организации зарегистрирован в ЕСИА на портале [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru);
- Сотрудник / Представитель организации в профиле ЕСИА является сотрудником данной Организации.

- Организация является участником информационного взаимодействия, подключенным Единой системе межведомственного электронного взаимодействия (далее – Участники взаимодействия);

- Организация по поручению Участника взаимодействия имеет право подавать запросы на поддержку и (или) контролировать предоставление услуг поддержки.

Выполнение указанных предусловий является достаточным для входа сотрудника в Ситуационный центр.

### **Добавление роли «Специалист СЦ»**

*Роль «Специалист СЦ» позволяет Участнику информационного взаимодействия в Ситуационном центре принимать непосредственное участие в процессе обработки запросов (принятие запросов в ответственность, возврат запросов на обработку операторам СЦ, смена статуса запросов)*

1. Администратору профиля Вашей организации в ЕСИА необходимо войти в свой личный кабинет ЕСИА ([esia.gosuslugi.ru](http://esia.gosuslugi.ru)) и добавить необходимых сотрудников в карточку Вашей организации. Для этого необходимо перейти на сайт [esia.gosuslugi.ru](http://esia.gosuslugi.ru) и войти в личный кабинет.

Во вкладке «Организации» выбрать организацию, нажав на строку с названием Вашей организации (рис 9).

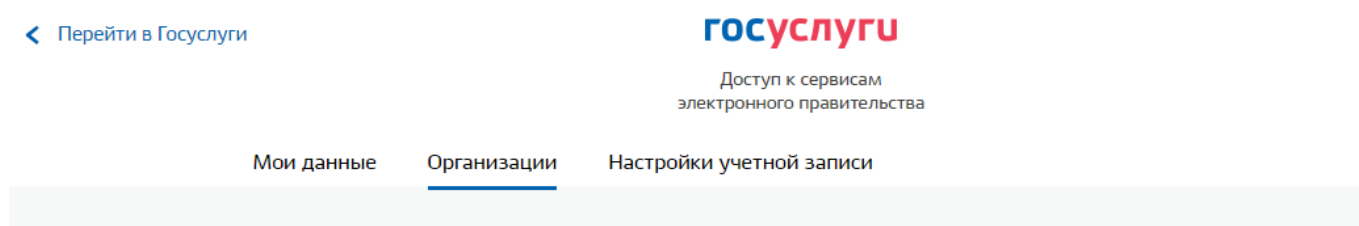


Рис 9. Личный кабинет ЕСИА, выбор организации

Во вкладке «Сотрудники» добавить сотрудников, нажав кнопку «Пригласить сотрудника» (рис 10).

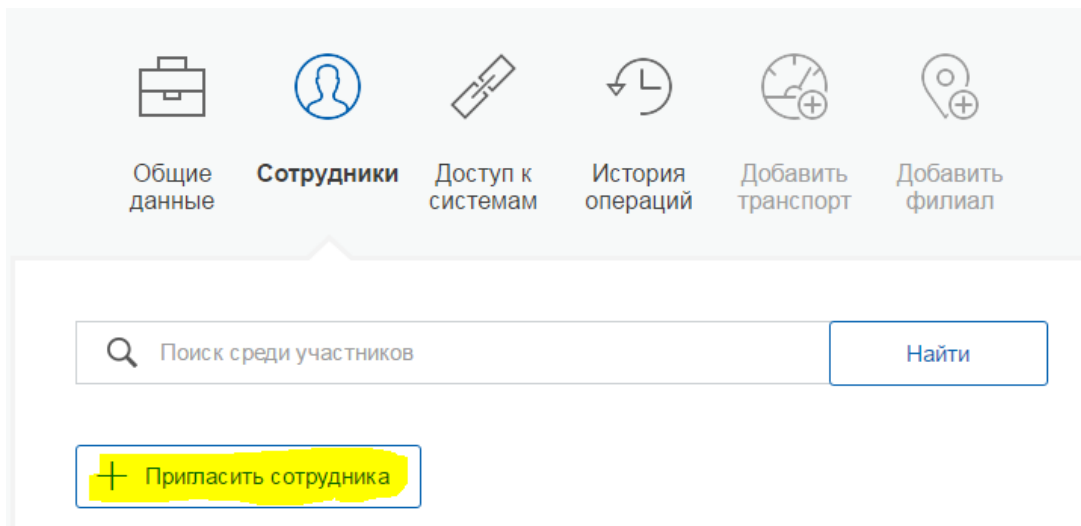


Рис 10. Приглашение сотрудника

2. Если необходимо, чтобы сотрудник Вашей организации входил в свой ЛК СЦ как специалист, который будет от лица Вашей организации выполнять запросы от СЦ, то в дополнение к вышеуказанным действиям администратор Вашей организации в ЕСИА должен во вкладке «Доступ к системам» на списке информационных систем найти «Подсистема «Ситуационный центр» (группа "Специалист СЦ") и нажать кнопку «Включить в группу» (рис 11).

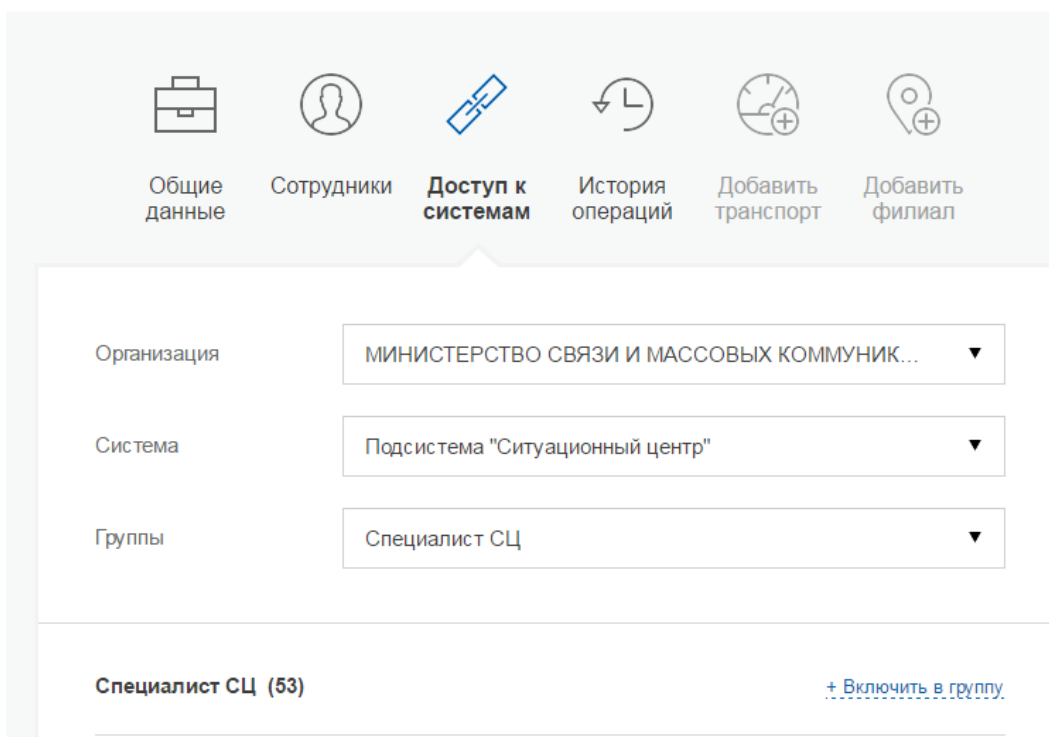


Рис 11. Профиль Организации и доступ к системам

3. После произведенных администратором Вашей организации в ЕСИА действий у добавленных сотрудников появляется возможность входа в ЛК СЦ в качестве представителей Вашей организации.

4. Для входа в ЛК СЦ перейти по ссылке [sc.digital.gov.ru](https://sc.digital.gov.ru) и нажать «Личный кабинет». На открывшейся форме авторизации в ЕСИА, ввести свой СНИЛС (телефон, e-mail) и пароль.

**Что делать, если возникла ошибка при авторизации в ситуационном центре.**

В случае если, при авторизации возникает ошибка, необходимо направить на адрес [sd@sc.digital.gov.ru](mailto:sd@sc.digital.gov.ru) запрос с темой письма: «Ошибка авторизации в СЦ», письмо должно быть отправлено с рабочего/корпоративного почтового ящика и обязательно должно содержать следующую информацию:

1. Полное наименование организации;
2. ОГРН организации;
3. ФИО и контактные данные (телефон, email) технического специалиста и администратора профиля организации в ЕСИА;
4. ФИО и контактные данные сотрудника, у которого возникла ошибка при авторизации в СЦ;
5. Цель подключения, например, регистрация запросов/инцидентов посредством Личного кабинета СЦ в рамках взаимодействия по СМЭВ 2/СМЭВ 3/ЕСИА/ГУЦ (Выбрать нужное).

Для получения консультаций по вопросам авторизации в Ситуационном центре Вы можете воспользоваться контактным телефоном Ситуационного центра, позвонив по номеру: 8-800-200-21-39

#### **6.4. Ссылки на документацию**

1. База знаний ЕСКС: <https://info.gosuslugi.ru/esks>
2. «Межведомственное электронное взаимодействие» методические материалы, инструкции, регламенты для участников СМЭВ - [Документы Межведомственное электронное взаимодействие | ЕСКС](#)

### Таблица размеров Страховой выплаты (далее – Таблица выплат)

1.1. Страховая выплата по Страховому риску «Телесные повреждения и/или Хирургические операции в результате Несчастного случая» (далее по тексту настоящего приложения – «Выплата») может производиться по нескольким статьям одновременно (за исключением статьи 74). Если имеются основания для Выплаты по нескольким пунктам внутри одной статьи, то Выплата начисляется по пункту, предусматривающему более высокий размер выплаты. Если была произведена Выплата по одному из пунктов статьи, а позднее признается основание для более высокой Выплаты по этой же статье, то начисляется Выплата по пункту, предусматривающему более высокий размер выплаты, причем размер Выплаты уменьшается на выплаченную ранее сумму (указанное условие не применяется к статьям Таблицы выплат, предусматривающим однократные, дополнительные Выплаты за оперативные (хирургические) вмешательства). В любом случае сумма Выплат не может превышать 100% страховой суммы по Страховому риску «Телесные повреждения и/или Хирургические операции в результате Несчастного случая»).

Если внутри статьи предусмотрена Выплата за оперативное вмешательство, Страховым случаем признается оперативное вмешательство, в связи с произошедшим с Застрахованным лицом в течение Срока страхования Несчастливым случаем и выполненное течение 90 (девяносто) календарных дней включительно с даты получения Телесного повреждения. Выплата за оперативное лечение производится однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств и независимо от Выплат по другим пунктам внутри этой статьи.

Выплата за повреждение парных органов может производиться по нескольким пунктам внутри одной статьи одновременно, если иное не оговорено в соответствующих статьях и примечаниях Таблицы выплат.

1.2. При вывихах/подвывихах суставов, переломах костей, Выплата осуществляется только при подтверждении диагноза рентгенологическим или КТ (МСКТ) исследованием, если иное не оговорено в статьях Таблицы выплат.

1.3. При разрыве связок, сухожилий, капсулы сустава Выплата осуществляется только при подтверждении диагноза КТ (МРТ) или ультразвуковым исследованием либо подтверждено при неотложном хирургическом вмешательстве, если иное не оговорено в статьях Таблицы выплат.

1.4. В медицинских документах должны содержаться: дата и обстоятельства заявленного события (травмы и т.п.), полный клинический диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (полное описание с заключением: рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.), при оперативных вмешательствах протокол операции с указанием вида анестезии.

1.5. Не являются Страховыми случаями: последствия застарелых повреждений, перелом экзостоза или остеофита, патологические переломы, повреждение и/или миграция металлоконструкции в т.ч. в сочетании с переломом кости, а также повреждения, которые не могут быть идентифицированы по месту и времени их

получения\возникновения по имеющимся документам. Для Договоров страхования, заключенных на срок не менее одного года (365 дней) также не являются Страховыми случаями: повреждение ранее оперированного мениска, повторные разрывы ранее оперированных связок, привычные вывихи, рецидивы и/или повторные вывихи/подвывихи, повторные переломы (рефрактуры).

1.6. При переломе одной кости, распространяющемся на несколько анатомических областей, указанных в смежных статьях Таблицы выплат, Выплата производится только по одной из статей Таблицы выплат, предусматривающей более высокий размер Выплаты (если статьями предусмотрен одинаковый размер Выплаты, расчет производится по любой из статей Таблицы выплаты).

1.7. Выплата по статьям, учитывающим срок непрерывного лечения: (4а), 6а), 42, 43з), 46а), 49а), 52а), 54а), 57а), 58а), 59а), 61а), 61б), 63а), 65а), 66а), 67а), 68а), 69а), 70а)), производится только при указании в медицинском документе дат начала и окончания лечения. При расчете выплаты не учитывается период освобождения от занятий физической культурой, спортом и т.п.

Дата выдачи медицинского документа не является датой окончания лечения.

В случае, если в медицинских документах не указаны даты начала и окончания лечения, выплата по статьям, содержащим указание на определенный срок лечения не производится, независимо от причин отсутствия указанной информации в медицинском документе.

При амбулаторном лечении, непрерывным признается лечение травматического повреждения с обязательными явками на прием к лечащему врачу-специалисту не реже 1 раза в 10 дней.

Рентгенологически подтвержденные эпифизеолизы и/или поднадкостничные переломы приравниваются к перелому кости, предусмотренному соответствующей статьей.

1.8. Размер Выплаты исчисляется в процентах от размера Страховой суммы по риску «Телесные повреждения и/или Хирургические операции в результате Несчастного случая».

Статья	ХАРАКТЕР ПОВРЕЖДЕНИЯ	Размер Страховой выплаты (в % от Страховой суммы)
<b>ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА</b>		
<b>1</b>	<b>Перелом костей черепа:</b>	
<b>а)</b>	перелом костей лицевого отдела черепа: - лобного отростка верхней челюсти, нижней носовой раковины, перегородки носа, сошника, скуловой, небной, слезной костей - выплаты производятся за перелом каждой кости; перелом 1 - 2-х носовых костей (в т.ч. с переломом хряща).	1
<b>б)</b>	перелом наружной пластинки костей свода, расхождение шва, краевой перелом одной кости	3

в)	перелом орбиты (нескольких костей, составляющих одну или несколько стенок)	10
г)	перелом костей свода, решетчатой кости	10
д)	перелом основания (за исключением решетчатой кости)	15
е)	перелом свода и основания	25
ж)	Переломы костей основания черепа в т.ч. решетчатой кости, установленные без подтверждения диагноза рентгенологическим или КТ или МРТ исследованием головы – не зависимо от количества поврежденных структур	1
<b>Примечание к ст.1</b>		
Выплата за перелом гайморовых (верхнечелюстных) пазух производится по ст. 29б) или 29 в).		
2	<b>Хирургические операции на головном мозге и его оболочках в связи с черепно-мозговой травмой, однократно независимо от количества оперативных вмешательств</b>	10
3	<b>Внутричерепное травматическое кровоизлияние:</b>	
а)	Субарахноидальное при подтверждении только результатами анализа ликвора	3
б)	Субарахноидальное при подтверждении МСКТ, МРТ исследования головного мозга; плащевидная субдуральная гематома	5
в)	Эпидуральная, субдуральная гематома (за исключением плащевидной гематомы)	10
г)	внутримозговая, внутримозжечковая гематома	15
<b>Примечание к ст.3</b>		
Выплата по п. 3 б-г производится только при наличии подтверждения диагноза заключением КТ, МСКТ, МРТ исследованием головного мозга		
4	<b>Повреждение головного мозга:</b>	
а)	сотрясение головного мозга	1
б)	ушиб головного мозга легкой степени	3
в)	ушиб головного мозга средней и тяжелой степени	10
<b>Примечание к ст.4</b>		
1. Выплата за ушиб головного мозга средней и тяжелой степени производится только при наличии подтверждения диагноза заключением КТ, МСКТ, МРТ исследованием головного мозга		
2. Выплата по ст. 4а) предусмотрена при непрерывном лечении не менее 14 дней с даты Несчастного случая.		
3. Выплата по ст. 4б) предусмотрена при стационарном лечении круглосуточного типа не менее 7 дней		
5	<b>Травматическая кома, длительностью более 3 дней</b>	25
6	<b>Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также «конского хвоста»:</b>	
а)	Сотрясение при непрерывном лечении не менее 28 дней	5
б)	ушиб, сдавление, гематомия без тазовых нарушений	10
в)	сдавление, гематомия с тазовыми нарушениями	15
г)	частичный разрыв	50
д)	полный разрыв	80

**Примечание к ст. 5 и 6**

1. Выплата по ст. 5 при медикаментозной коме не применяется
2. Выплата по ст. 6 б)-д) производится при подтверждении диагноза КТ и/или МРТ исследованием, миелографией, электрофизиологическим методом или протоколом операции.
3. Если в связи с повреждением спинного мозга производились Хирургические операции, выплата производится на основании ст.50 раздела «Позвоночник».

<b>7</b>	<b>Повреждение черепно-мозговых нервов</b>	
<b>а)</b>	Травматический неврит, ущемление	2
<b>б)</b>	Травматический паралич, парез	5
<b>в)</b>	Разрыв черепно-мозговых нервов	15
<b>8</b>	<b>Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений:</b>	
<b>а)</b>	ущемление сплетения, при условии подтверждения диагноза ЭНМГ и/или МРТ исследованием	15
<b>б)</b>	частичный разрыв сплетения	30
<b>в)</b>	полный разрыв сплетения	50
<b>9</b>	<b>Повреждение подмышечного, лучевого, локтевого, срединного, бедренного, седалищного, малоберцового, большеберцового нервов:</b>	
<b>а)</b>	ущемление и/или травматический неврит	2
<b>б)</b>	разрыв ветвей лучевого, локтевого и срединного нервов на уровне фаланг пальцев кисти, стопы (за каждый палец)	5
<b>в)</b>	Разрыв на уровне пястья, запястья в т.ч. лучезапястного сустава, плюсны, предплюсны в т.ч. голеностопного сустава	10
<b>г)</b>	Разрыв на уровне предплечья, голени	15
<b>д)</b>	Разрыв на уровне плеча, локтевого сустава, ягодицы, бедра, коленного сустава	20
<b>Примечание к ст. 7-9</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Выплаты за повреждения нервов и нервных стволов, указанных в ст. 7-9, производятся при наличии подтверждения диагноза: объективным исследованием: заключением КТ,МРТ исследованием ЭМГ, ЭНМГ, УЗИ (при ущемлении нерва) либо протоколом хирургической операции.</li><li>2. Выплата по ст. 9 не производится за повреждения нервов выходящих из нервных сплетений, за которые произведена Страховая выплата по ст. 8 б) и/или 8в)</li><li>3. В случае, если уровень повреждения нерва находится на границе областей, указанных в ст. 9 и точно его отнести к определенной области не представляется возможным, расчет Выплаты производится в % равном среднеарифметическому показателю смежных статей Таблицы</li></ol>		
<b>ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ</b>		
<b>10</b>	Паралич аккомодации одного глаза	15
<b>11</b>	Гемианопсия одного глаза (выпадение половины и более поля зрения)	10
<b>12</b>	Травматическая катаракта;	5

	<b>Повреждение мышц глазного яблока, вызвавшее птоз, травматическое косоглазие</b>	
<b>13</b>	<b>Пульсирующий экзофтальм одного глаза,</b>	10
<b>14</b>	<b>Проникающее в полость глазного яблока ранение или контузия глазного яблока с разрывом оболочек (за исключением роговицы), ожоги II-III степени</b>	10
<b>15</b>	<b>Необратимое (без положительной динамики более 120 дней) нарушение функции слезопроводящих путей одного глаза</b>	5
<b>16</b>	<b>Контузия глазного яблока без разрыва оболочек; ранения, разрыв конъюнктивы, роговицы (в т.ч. травматическая эрозия); гифема (кровоизлияние в переднюю камеру); гемофтальм (кровоизлияние в стекловидное тело); смещение (вывих/подвывих) хрусталика (за исключением протезированного); сквозное ранение века</b>	3
<b>17</b>	<b>Повреждение одного глаза, повлекшее за собой полную необратимую (без положительной динамики более 120 дней) потерю зрения одного глаза или удаление глазного яблока</b>	35
<b>18</b>	<b>Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладавшего зрением</b>	10
<p><b>Примечание к разделу «ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ»:</b></p> <p>1. Ожоги глаза без указания степени, ожоги глаза I степени, поверхностные инородные тела на оболочках глаза не являются страховыми случаями.</p> <p>2. К полной потере зрения (слепоте) приравнивается острота зрения ниже 0,04 (счет пальцев у лица) или до светоощущения.</p> <p>3. Решение о страховой выплате по ст.15, 17 принимается по истечении 6 месяцев после повреждения, при условии сохранения диагноза</p> <p>4. По ст. 12, повреждение оценивается по истечении 3-х месяцев после травмы при условии сохранения диагноза</p> <p>5. Сумма выплат по ст.10 - 18 не должна превышать 50% от страховой суммы за каждый глаз.</p>		
<b>ОРГАНЫ СЛУХА</b>		
<b>19</b>	<b>Повреждение ушной раковины</b>	
<b>а)</b>	повлекшее ушивание, удаление менее 1/3 ушной раковины	3
<b>б)</b>	Удаление более 1/3 ушной раковины	10
<b>20</b>	<b>Травматическое снижение слуха, подтвержденное аудиометрией:</b>	
<b>а)</b>	на одно ухо 2-4 степени (по аудиометрии тональный порог от 41 до 90 дБ)	10
<b>б)</b>	полная глухота на одно ухо (анакузия) (разговорная и шепотная речь – 0; по аудиометрии тональный порог более 91 дБ)	30
<b>21</b>	<b>Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы</b>	3
<p><b>Примечание к разделу «ОРГАНЫ СЛУХА»:</b></p> <p>1. В случае разрыва барабанной перепонки при переломах основания черепа, выплата производится по ст.1, при этом выплата по ст.21 не производится.</p> <p>2. Решение о выплате по ст.20 принимается не ранее 180 дней с даты Несчастного случая, при условии сохранения диагноза, подтвержденного аудиометрией.</p>		
<b>ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА</b>		

<b>22</b>	<b>Повреждение легкого, вызвавшее гемоторакс, пневмоторакс, пневмонию, экссудативный травматический плеврит:</b>	
<b>а)</b>	с одной стороны	5
<b>б)</b>	с двух сторон	20
<b>23</b>	<b>Повреждение легкого или главного бронха, повлекшее за собой:</b>	
<b>а)</b>	удаление сегмента или нескольких сегментов легкого и/или главного бронха	15
<b>б)</b>	удаление доли легкого	30
<b>в)</b>	удаление одного легкого	50
<b>24</b>	<b>Перелом грудины, разрыв реберно-ключичной связки</b>	5
<b>25</b>	<b>Переломы ребер:</b>	
<b>а)</b>	одного-двух ребер	3
<b>б)</b>	трех и более ребер	5
<b>26</b>	<b>Торакотомия выполненная в связи с травматическим повреждением</b>	15
<p><b>Примечание к ст.22-26:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выплата по ст. 22 производится только при рентгенологически подтвержденном диагнозе; при гемотораксе диагноз должен быть подтвержден плевральной пункцией с содержанием крови;</li> <li>2. Пневмония или плеврит развившиеся позднее 5 дней лечения травмы легкого или после оперативного вмешательства, произведенного по поводу травмы, не дает оснований для выплаты по ст. 22</li> </ol>		
<b>27</b>	<b>Повреждения гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, ожог верхних дыхательных путей (гортани, трахеи):</b>	
<b>а)</b>	без наложения трахеостомы	3
<b>б)</b>	повлекшее наложение трахеостомы на непрерывный срок не менее 10 дней	10
<b>СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА</b>		
<b>28</b>	<b>Повреждение сердца и его оболочек, повреждение сосудов: крупных магистральных и/или периферических :</b>	
<b>а)</b>	Повреждение сосудов, не повлекшее оперативного вмешательства, при условии подтверждения диагноза УЗИ-исследованием или ангиографией.	3
	Ушиб (контузия) сердца, подтверждённый заключением кардиолога на основании изменений миокардиальных маркеров.	5
<b>б)</b>	Разрыв сердца, сердечной сумки; Травматический разрыв межжелудочковой перегородки, клапанов сердца и аорты; Ранение коронарных сосудов, повлекшее за собой посттравматический инфаркт миокарда;	50
<b>в)</b>	Оперативное вмешательство на сердце и крупных сосудах, проведенное в связи с травматическим повреждением в т.ч. перевязка или пластика сосудов. Выплата производится по одному случаю однократно, вне зависимости от количества поврежденных областей (сосудов) и оперативных вмешательств.	20

**Примечание к ст.28:**

1. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов.

2. К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные (подкрыльцовые), плечевые локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовные, подключичные, подмышечные, подвздошные, бедренные и подколенные вены.

3. Не являются страховым случаем не травматический инфаркт миокарда, разрывы аневризм сосудов, в т.ч. спровоцированные воздействием внешних факторов, за исключением случаев, вызванных непосредственно ранением сосудов или сердца.

**ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ**

<b>29</b>	<b>Перелом верхней или нижней челюсти:</b>	
<b>а)</b>	перелом отростков челюстей: скуловых, небных, альвеолярных, венечных, суставных (мышцелковых), за исключением лобного отростка верхней челюсти	3
<b>б)</b>	Перелом одной челюсти в одном месте (в т.ч. перелом одной или нескольких стенок одной гайморовой пазухи)	5
<b>в)</b>	перелом одной челюсти в нескольких местах (в т.ч. перелом одной или нескольких стенок двух гайморовых пазух)	10
<b>г)</b>	перелом обеих челюстей	12
<b>д)</b>	Повреждение челюсти, повлекшее резекцию кости/части кости	20
<b>30</b>	<b>Повреждение языка</b>	
<b>а)</b>	повлекшее за собой ранение с ушиванием или отсутствие менее 1/4 языка	5
<b>б)</b>	повлекшее за собой отсутствие 1/4 и более языка	20
<b>31</b>	<b>Потеря/перелом «живых (не депульпированных)» зубов:</b>	
<b>а)</b>	1 зуба	3
<b>б)</b>	2 - 3 зуба	8
<b>в)</b>	4 – 5 зубов	15
<b>г)</b>	6 – 9 зубов	25
<b>д)</b>	10 и более	30
<b>Примечание к статье 31:</b>		
1. При выплате по ст.31, выплата за перелом альвеолярных отростков (ст.29а) не производится.		
2. При переломе/потере болезненно измененных зубов, т.е. пораженного болезнями кариозного (кариес, пульпит, периодонтит) или не кариозного (гипоплазия эмали, флюороз) происхождения, в т.ч. пломбированного зуба, Выплата по соответствующей статье уменьшается на 1% за каждый зуб		
3. Выплата за перелом/потерю депульпированного зуба, зубного протеза или импланта не производится. При наличии таких зубов в статьях 31б)-31д) страховая выплата уменьшается на 3% за каждый зуб		
<b>32</b>	<b>Травматические повреждения пищевода: ранение или разрыв с оперативным лечением</b>	7

<b>33</b>	<b>Ранение, разрыв, желудка и/или кишечника и/или брыжейки повлекшее за собой:</b>	
<b>а)</b>	Ушивание брыжейки (с удалением или без удаления)	3
<b>б)</b>	Гемоперитонеум, посттравматический перитонит	7
<b>в)</b>	Удаление до ½ желудка и/или удаление части кишечника без наложения колостомы	15
<b>г)</b>	Более ½ желудка и/или удаление части кишечника с наложением колостомы	25
<b>34</b>	<b>Повреждение печени, желчного пузыря, поджелудочной железы в результате травмы, повлекшее за собой:</b>	
<b>а)</b>	разрыв печени, поджелудочной железы не потребовавший резекции (удаления) части органа	7
<b>б)</b>	удаление желчного пузыря	10
<b>в)</b>	разрыв печени и/или поджелудочной железы потребовавший резекции части органа в результате травмы;	30
<b>35</b>	<b>Повреждение селезенки, повлекшее за собой:</b>	
<b>а)</b>	подкапсульный разрыв селезенки с ушиванием либо не потребовавший оперативного вмешательства	10
<b>б)</b>	разрыв селезенки с резекцией (органосохраняющая)	15
<b>в)</b>	удаление селезенки (спленэктомия)	20
<b>36</b>	<b>Оперативное лечение на органах пищеварения, однократно по одному Страховому случаю при одном или нескольких повреждениях указанных в ст.32-35 не зависимо от количества вмешательств</b>	
<b>а)</b>	Эндоскопическое, гастроскопическое, колоноскопическое (или с применением иных малоинвазивных методик) ушивание/резекция (удаление части органа)	10
<b>б)</b>	Диагностическая лапаротомия без ушивания/удаления органов	12
<b>в)</b>	Лапаротомия с вмешательством на органах пищеварения: ушивание, резекция и т.п.	15
<b>МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА</b>		
<b>37</b>	<b>Ушиб, ранение, разрыв почки, повлекшее за собой:</b>	
<b>а)</b>	Подкапсульный разрыв почки (с ушиванием или без ушивания)	5
<b>б)</b>	Резекция (частичное удаление) почки	10
<b>в)</b>	Удаление (экстирпация) почки	25
<b>38</b>	<b>Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой разрывы мочеточника, мочевого пузыря, мочепускающего канала, образование мочеполовых свищей</b>	
		15
<b>39</b>	<b>Повреждение половой системы, включая оперативные вмешательства, повлекшее за собой:</b>	
<b>У женщин:</b>		
<b>а)</b>	потерю яичника и/или одной маточной трубы	10
<b>б)</b>	Потерю матки без придатков	20
<b>в)</b>	Потерю матки с придатками (с одной или 2-х сторон)	30
<b>У мужчин:</b>		
<b>в)</b>	потерю одного яичка с придатками или без придатков	10

г)	потерю полового члена (или его части) и/или двух яичек (единственного яичка)	30
<b>40</b>	<b>Ушиб, ранение молочной железы у женщин повлекшие за собой:</b>	
а)	удаление гематомы, абсцесса, ушивание, секторальная резекция молочной железы	5
б)	потерю одной молочной железы	15
в)	потерю двух молочных желез	30
<b>41</b>	<b>Оперативное вмешательство при повреждении органов половой и/или мочевыделительной системы, однократно по одному Страховому случаю при одном или нескольких повреждениях указанных в ст. 37-40 не зависимо от количества вмешательств</b>	10

#### МЯГКИЕ ТКАНИ

<b>42</b>	<b>Размеры Страховой выплаты при ожогах и отморожениях, за исключением ожогов, возникших в результате воздействия ультрафиолетового (солнечного или полученного в солярии) излучения:</b>	
а)	При ожогах, отморожениях волосистой части головы, туловища, конечностей выплата производится за каждый день непрерывного лечения, но не более 25% от страховой суммы	0,2
б)	При ожогах, отморожениях мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин выплата производится за каждый день непрерывного лечения, но не более 25% от страховой суммы	0,3

#### **Примечание к ст. ст.42 а) и 42 б):**

При сочетании областей ожогов/обморожений, предусмотренных ст.42 а) и 42 б), страховая выплата производится за каждый день непрерывного лечения в размере 0,25% но не более 25% от страховой суммы. При наличии заболевания «сахарный диабет» страховая выплата за каждый день лечения

<b>43</b>	<b>Повреждения в виде ранения или разрыва мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, приведших к образованию рубцового повреждения:</b>	
а)	от 0,5% до 1 % поверхности тела	1
б)	более 1% до 5% поверхности тела	4
в)	более 5% до 9% поверхности тела	10
г)	более 9% до 20% поверхности тела	20
д)	более 20% до 30% поверхности тела	30
е)	более 30% поверхности тела	60
ж)	Повреждения не перечисленные в п.п. а)-е), при которых проводилось ушивание раны	1
з)	Осаждения площадью более 5% поверхности тела, потребовавшие непрерывного лечения более 21 дня	3

<b>44</b>	<b>Повреждения мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, повлекшие за собой:</b>	
<b>а)</b>	образование рубцов общей площадью от 5 см <sup>2</sup> или меньшей площади, но при наличии хотя бы одного непрерывного рубца не менее 7 см.	10
<b>б)</b>	образование рубцов общей площадью от 15 см <sup>2</sup> или меньшей площади, но при наличии хотя бы одного непрерывного рубца не менее 17 см.	15
<b>в)</b>	Повреждения не перечисленные в п.п. а)-б), при которых проводилось ушивание раны.	2
<b>45</b>	<b>Посттравматический шок (гиповолемический или ожоговый)</b>	
<b>а)</b>	<b>Гиповолемический шок</b> 2 стадии и/или при кровопотере более 15% объема циркулирующей крови или более 750 мл крови	15
<b>б)</b>	<b>Ожоговый шок, в соответствии с Индексом Франка:</b> - более 50 баллов без ожога дыхательных путей - более 35 баллов в сочетании с ожогом дыхательных путей.	15
Примечание к разделу «МЯГКИЕ ТКАНИ»:		
<p>1. Выплата за постоперационные рубцы и рубцы, образовавшиеся в месте открытого перелома костей, не производится.</p> <p>2. К косметически заметным, подлежащим оценке по ст.43 и ст.44, относятся соединительнотканые рубцы, втянутые, выступающие над поверхностью кожи, и/или стягивающие ткани. Гиперпигментация, шелушение кожи, пигментные пятна, постожоговая пигментация к рубцам не относятся и оценке по Таблице не подлежат.</p> <p>3. Площадь рубцов по ст.43 (п.п. а-е) и 44 (п.п. а-б) определяется после проведения лечения, на момент истечения 3 месяцев после травмы.</p> <p>4. За 1% поверхности тела исследуемого следует принять площадь ладонной поверхности его кисти и пальцев. Эта площадь определяется в квадратных сантиметрах путем умножения длины кисти, измеряемой от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца на ее ширину, измеряемую на уровне головок II - V пястных костей (без учета I пальца).</p> <p>5. Выплата по ст. 45 производится при условии указания шока в клиническом диагнозе. По ст. 45а), если % ожогового поражения в медицинских документах не указан, то выплата по ст. 45 не производится.</p> <p>Баллы по индексу Франка определяются: каждый процент ожога 1—2 степени оценивается как 1 балл и каждый процент ожога 3—4 степени — как 3 балла.</p> <p>Если указан общий % ожогового поражения без отдельного указания % для каждой степени, он принимается за 1 балл.</p>		
<b>ПОЗВОНОЧНИК</b>		
<b>46</b>	<b>Повреждение межпозвоночных связок (между отростками, дугами, позвонками), подвывих, вывих позвонков (за исключением области крестца и копчика)</b>	
<b>а)</b>	Неуточненное повреждение связок, дисторсия (растяжение)/надрыв межпозвоночных связок	2
<b>б)</b>	разрыв 1-2 межпозвоночной связки, подвывих позвонков не зависимо от количества	5

в)	вывих одного позвонка, разрыв более чем 2 межпозвонковых связок	7
г)	вывих 2-х и более позвонков	10
<b>Примечание к ст. 46</b>		
1. Выплата по ст. 46а) производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая		
2. Страховая выплата по ст.46 б) в) и г) производится только при подтверждении диагноза заключением рентгенологического/ КТ/ МРТ исследований или при хирургическом лечении (в зависимости от вида повреждения)		
<b>47</b>	<b>Перелом поперечных или остистых отростков:</b>	
а)	краевой перелом	1
а)	одного-двух позвонков	5
б)	трех- и более позвонков	10
<b>48</b>	<b>Перелом тела, дуги, суставных отростков позвонков (за исключением области крестца и копчика):</b>	
а)	краевой перелом	2
б)	одного позвонка	7
в)	двух-трех позвонков	15
г)	четырёх- и более позвонков	20
<b>49</b>	<b>Повреждение крестца и копчика</b>	
а)	ушиб мягких тканей области крестца и копчика с образованием подкожной гематомы и/или растяжение крестцово-копчиковых связок	3
б)	вывих/подвывих копчиковых позвонков/смещение с загибом/разрыв/надрыв крестцово-копчиковых связок.	5
в)	перелом боковых масс крестца с одной стороны, перелом 1-2 копчиковых позвонков	7
г)	перелом боковых масс крестца с двух сторон; перелом 1-2 крестцовых позвонков;	12
д)	перелом более 2 крестцовых позвонков (за исключением области боковых масс); перелом от 3 до 5 копчиковых позвонков	15
е)	удаление копчиковых позвонков	20
<b>50</b>	<b>Хирургические операции на позвоночнике (в т.ч. область крестца и копчика) и/или спинном мозге в связи с повреждением, однократно за период Договора независимо от количества оперативных вмешательств.</b>	
<b>Примечание к ст. 49:</b>		
Выплата по ст. 49а) производится при условии непрерывного лечения не менее 21 дня с даты Несчастного случая		
Выплата по ст. 49б)-49д) производится при условии подтверждения диагноза КТ/МРТ исследованием		

<b>ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ (ЗА КАЖДУЮ РУКУ)</b>	
<b>ЛОПАТКА, КЛЮЧИЦА</b>	
<b>51</b>	<b>Перелом лопатки (за исключением суставной впадины), перелом ключицы,</b>

	<b>полный или частичный разрыв связок акромиально-ключичного, клювовидно-ключичного, грудино-ключичного сочленений, собственных связок лопатки:</b>	
<b>а)</b>	разрыв/частичный разрыв связок одного сочленения, собственных связок лопатки, вывих ключицы	5
<b>б)</b>	перелом лопатки или ключицы, отрыв клювовидного отростка лопатки,	10
<b>в)</b>	перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв/частичный разрыв связок двух и более сочленений, перелом-вывих ключицы	15
<b>Примечание к ст. 51:</b> Выплата по ст. 51а) при разрыве/частичном разрыве связок, производится при условии подтверждения диагноза КТ/МРТ исследованием		

<b>ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ</b>		
<b>52</b>	<b>Повреждение плечевого сустава (перелом суставной впадины лопатки, головки, анатомической, хирургической шейки плеча (эпифиз; эпиметафиз; метафиз), отрывы бугорков плечевой кости, повреждение сухожилий, связок или суставной капсулы):</b>	
<b>а)</b>	не уточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, подвывих плеча, не уточненное повреждение связок; растяжение связок Выплата производится при условии непрерывного лечения не менее 21 дня с даты Несчастливого случая.	2
<b>б)</b>	полный или частичный разрыв (отрыв) сухожилий, связок, суставной капсулы, подтвержденный УЗИ или МРТ исследованием либо при оперативном вмешательстве; без подтверждения диагноза указанными методами, выплата производится по ст. 52а)	5
<b>в)</b>	вывих плеча, повреждение суставной губы, субакромиальный импинджмент синдром	7
<b>г)</b>	разрыв ротаторной манжеты плеча, разрыв суставной капсулы, изолированный отрыв бугорка плечевой кости	10
<b>д)</b>	перелом плечевой кости без смещения в т.ч. в сочетании с отрывом бугорков плечевой кости,	12
<b>е)</b>	перелом плечевой кости со смещением отломков, перелом-вывих плечевой кости	15
<b>ПЛЕЧО</b>		
<b>53</b>	<b>Повреждением мышц, перелом диафиза плечевой кости (за исключением области суставов):</b>	
<b>а)</b>	Разрыв мышц плеча с ушиванием	2
<b>б)</b>	Перелом без смещения	5
<b>в)</b>	Перелом со смещением, двойной перелом	10
<b>г)</b>	Потеря одной конечности на уровне плечевой кости или плечевого сустава	65

д)	Хирургические операции при переломах диафиза плеча за исключением ампутации; однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств.	5
<b>ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ</b>		
54	Повреждения области локтевого сустава (перелом в области суставных поверхностей, мыщелка и надмыщелков плечевой кости (метафиз, метаэпифиз, эпифиз), головки и шейки лучевой кости, венечного и локтевого отростков локтевой кости (эпифиз, метаэпифиз, метафиз) полный или частичный разрыв (отрыв) сухожилий, повреждение связок или капсулы сустава):	
а)	не уточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение связок, не уточнённое повреждение связок; Выплата предусмотрена при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая.	2
б)	подвывих локтевого сустава, частичный разрыв (отрыв) сухожилий, связок, краевой перелом одной кости, изолированный перелом локтевого отростка (в т.ч стрессовый)	4
в)	перелом лучевой кости или локтевой кости (за исключением отрыва локтевого отростка) или перелом надмыщелков (одного или нескольких) плечевой кости, вывих одной или нескольких костей капсулы сустава	5
г)	перелом мыщелка плечевой кости (включая черезмыщелковый, межмыщелковый переломы)	7
д)	перелом двух или трех костей или перелом одной-двух костей в сочетании с разрывом связок/сухожилий/капсулы сустава	10
55	Хирургические операции по поводу телесных повреждений, перечисленных в ст. 51, 52 и 54 (исключая ст. 52а) и 54а) или ампутацию) однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств).	10
<b>ПРЕДПЛЕЧЬЕ</b>		
56	Перелом диафизов костей предплечья (локтевой, лучевой) за исключением области суставов:	
а)	перелом одной кости	3
б)	перелом одной кости со смещением отломков	5
в)	перелом двух костей, в т.ч. со смещением	10
г)	Потеря одной конечности на уровне локтевого сустава или предплечья	65
<b>ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ</b>		
57	Повреждение области лучезапястного сустава: костей запястья (в т.ч. дистальных эпифизов метаэпифизов, и метафизов костей предплечья, включая перелом «в типичном месте»; отростков локтевой и лучевой костей), повреждение сухожилий, связок, капсулы сустава:	
а)	не уточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение связок, не уточнённое повреждение связок;	1

	Выплата по статье производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая	
б)	краевые переломы, эпифезиолиз одной кости, перелом шиловидного отростка локтевой кости; частичный разрыв/надрыв сухожилий, связок, капсулы сустава - подтвержденный УЗИ исследованием	3
в)	перелом одной кости, в т.ч. шиловидного отростка лучевой кости (исключая ладьевидную кость) эпифезиолиз более одной кости; полный разрыв (отрыв) сухожилий, связок с ушиванием	5
г)	полный разрыв капсулы сустава, перелом ладьевидной кости или нескольких костей	7
д)	<b>Хирургическая операция на суставной капсуле, костных структурах лучезапястного сустава (исключая ст. 57а) однократно не зависимо от количества вмешательств по одному Страховому случаю.</b>	10
<b>КИСТЬ. Пястная область.</b>		
<b>58</b>	<b>Повреждения на уровне пястных костей:</b>	
а)	-неуточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение/разрыв/надрыв пястных связок, краевой перелом одной кости	2
б)	краевые переломы двух костей; перелом одной кости со смещением или без; перелом двух костей, один из которых краевой; разрыв ладонного апоневроза	4
в)	переломы двух костей или более двух костей, включая краевые переломы	6
<b>ПАЛЬЦЫ КИСТИ: ПЕРВЫЙ ПАЛЕЦ (БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ)</b>		
<b>59</b>	<b>Повреждение большого (первого) пальца, повлекшее за собой:</b>	
а)	-неуточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение связок, надрыв сухожилий, краевой перелом одной фаланги пальца;	1
б)	разрыв, надрыв сухожилий или капсулы суставов (при условии ушивания сухожилий и/или капсулы сустава), перелом одной фаланги пальца со смещением или без;	2
в)	перелом двух фаланг пальца со смещением или без;	4
<b>60</b>	<b>Полная\частичная потеря первого пальца:</b>	
а)	потеря ногтевой фаланги первого пальца или ее части	5
б)	полная потеря первого пальца (ампутация на уровне проксимальной\основной фаланги)	15
<b>ПАЛЬЦЫ КИСТИ: ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ</b>		
<b>61</b>	<b>Повреждение второго, третьего, четвертого, пятого пальцев кисти, повлекшее за собой:</b>	
а)	не уточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение связок, надрыв сухожилий одного-двух пальцев, краевой перелом кости/костей фаланг	1

<b>б)</b>	не уточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение связок, надрыв сухожилий трех-четырех пальцев- перелом одной - трех фаланг пальцев (со смещением или без)	2

<b>в)</b>	Перелом фаланг четырех – шести фаланг со смещением или без; полный разрыв сухожилий одного-двух пальцев кисти или 1-2 капсул суставов (при условии хирургического лечения)	4
<b>г)</b>	Перелом шести и более фаланг со смещением или без; полный разрыв более 3-х суставных капсул (при условии хирургического лечения)	7
<b>62</b>	<b>Полная\частичная потеря пальцев, исключая первый палец:</b>	
<b>а)</b>	полная или частичная потеря ногтевых фаланг пальцев, за каждый палец	3

<b>б)</b>	полная потеря пальца (ампутация на уровне средней или основной фаланги), за каждый палец	5
<b>в)</b>	полная потеря всех пальцев одной кисти, ампутация кисти по лучезапястному суставу	40

**Примечание к ст.58 -62:**

Выплата по статье ст.58а), 59а), 61а), 61б) производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая

Выплата по ст.60, ст. 62 при ампутации мягких тканей пальцев (без ампутации кости или ее части), производится по ст.74.

**НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ (ЗА КАЖДУЮ НОГУ)**

**ТАЗ**

<b>63</b>	<b>Перелом костей таза (седалищных, подвздошных, лобковых костей), разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения, повреждение паховых мышц:</b>	
<b>а)</b>	Растяжение, надрыв, разрыв паховых мышц с одной или двух сторон, не уточненное повреждение, растяжение, надрыв паховой связки (с одной или двух сторон)	2
<b>б)</b>	Краевые переломы (края вертлужной впадины, отрыв передневерхней или передненижней ости крыла подвздошной кости), полный разрыв паховой связки с одной или двух сторон	4
<b>в)</b>	Перелом одной кости таза, вертлужной впадины, разрыв одного сочленения	7
<b>г)</b>	Перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости без нарушения целостности тазового кольца, разрыв двух и более сочленений	15

д)	Перелом двух и более костей с нарушением целостности тазового кольца	20
<b>64</b>	<b>Оперативные вмешательства однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств</b>	15
<p><b>Примечание к ст.63-64</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выплата за повреждения Крестца производится по ст 49.</li> <li>2. Выплата за операции на области Крестца производится по ст.50</li> <li>3. Выплата по статье ст.63а) производится при условии непрерывного лечения не менее 21 дней с даты Несчастного случая</li> <li>4 Выплата по статье ст.63б) при полном разрыве паховой связки производится при подтверждении заключения УЗИ/КТ/МРТ исследованием или протоколом хирургического вмешательства</li> </ol>		

<b>ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ</b>		
<b>65</b>	<b>Перелом головки, шейки бедра, меж- и чрезвертельный и подвертельный перелом бедра, перелом\отрыв вертелов бедра, вывих бедра, повреждение, повреждение сухожилий, связок, капсулы сустава:</b>	
<b>а)</b>	Неуточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, сухожилий мышц бедра; растяжение связок тазобедренного сустава; разрыв, растяжение ягодичных мышц	2
<b>б)</b>	полный и частичный разрыв (отрыв) сухожилий, связок, капсулы сустава, перелом\отрыв вертелов бедренной кости	5
<b>в)</b>	перелом головки и/или шейки бедра, вывих бедра	10
<b>г)</b>	меж- и чрезвертельный, подвертельный перелом бедра, перелом-вывих бедра	15
<b>д)</b>	Оперативные вмешательства однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств (статья не применяется в случаях: повреждений, указанных статьи 65а) или ампутаций)	15
<p><b>Примечание к ст.65:</b> Выплата по статье 65а) производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая</p> <p>Выплата по статье 65б) при повреждении сухожилий, связок, капсулы сустава производится при условии подтверждения диагноза УЗИ/КТ/МРТ исследованием или протоколом хирургической операции</p>		
<b>БЕДРО</b>		
<b>66</b>	<b>Перелом диафиза бедра на любом уровне (за исключением области суставов):</b>	
<b>а)</b>	растяжение мышц бедра, надрыв мышц бедра без ушивания,	1

<b>б)</b>	разрыв мышц бедра с ушиванием; межмышечная или подфасциальная гематома с пунктированием или вскрытием	3
<b>в)</b>	краевой перелом	4
<b>г)</b>	перелом без смещения отломков	12
<b>д)</b>	перелом со смещением, двойной перелом бедра	15
<b>е)</b>	ампутация на уровне бедра/тазобедренного сустава	65
<b>ж)</b>	Оперативные вмешательства однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств (статья не применяется в случаях: повреждений, указанных в ст. ст. 66а) и ст 66 б) или ампутаций)	5

**Примечание к ст.66:**

Выплата по статье ст.66а) производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая.

**КОЛЕННЫЙ СУСТАВ**

<b>67</b>	<b>Перелом надколенника, дистального эпифиза (мышцелков) и надмыщелков бедренной кости, проксимального эпифиза большеберцовой кости (мышцелков), головки, шейки малоберцовой кости, повреждение сухожилий, связок, капсулы сустава, связки надколенника, менисков сустава:</b>	
<b>а)</b>	Неуточненное повреждение капсульно-связочного аппарата коленного сустава, связок надколенника, растяжение связок коленного сустава, смещение надколенника: «колени бегуна» Разрыв (перелом) мениска (менисков), полный или частичный разрыв (отрыв) сухожилий, связок, капсулы сустава не подтвержденное МРТ исследованием;	1
<b>б)</b>	Разрыв (перелом) мениска (менисков), полный или частичный разрыв (отрыв) сухожилий, связок, капсулы сустава, связок надколенника, гемартроз, травматическая хондромаляция	4
<b>в)</b>	краевые переломы, импрессионный перелом одной или нескольких костей, перелом головки или шейки малоберцовой кости, в т.ч. со смещением, вывих надколенника, изолированные переломы надмыщелков бедра (одного-двух)	5
<b>г)</b>	перелом одного или обоих мышцелков, чрез- или межмышцелковый перелом большеберцовой кости, перелом межмышцелкового возвышения большеберцовой кости, перелом надколенника	10
<b>д)</b>	чрез- или межмышцелковый перелом бедренной кости, разрушение или отрыв или перелом одного или обоих мышцелков бедренной кости, в т.ч. захватывающий надмыщелки	15
<b>е)</b>	перелом двух костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости), вывих обеих костей голени	20
<b>ж)</b>	ампутация нижней конечности на уровне коленного сустава	65
<b>з)</b>	Оперативные вмешательства однократно по одному Страховому случаю независимо от количества оперативных вмешательств (исключая ст.67а), или закрытую репозицию в т.ч. с фиксацией спицами или ампутацию)	7

**Примечание к ст.67:**

1. Выплата по ст.67 а) производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая.
2. Выплата по ст. 67 б) за гемартроз производится только при пункции сустава с содержанием крови; за остальные повреждения ст. 67 б) производится при подтверждении повреждения первичным МРТ исследованием или при оперативном лечении по неотложным показаниям

**ГОЛЕНЬ**

<b>68</b>	<b>Повреждение мышц, перелом диафизов костей голени (за исключением области суставов):</b>	
<b>а)</b>	растяжение мышц голени, надрыв мышц голени без ушивания	1
<b>б)</b>	разрыв мышц голени с ушиванием	3
<b>в)</b>	перелом малоберцовой кости, краевой перелом большеберцовой кости	4
<b>г)</b>	перелом большеберцовой кости, двойной перелом малоберцовой кости	10
<b>д)</b>	перелом обеих костей, двойной перелом большеберцовой кости	15
<b>е)</b>	ампутация нижней конечности на уровне голени	55
<b>ж)</b>	оперативное лечение переломов костей голени однократно независимо от количества оперативных вмешательств по одному Страховому случаю (исключая ст 68а), ст.68б) ампутацию)	5

**ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ**

<b>69</b>	<b>Повреждение области голеностопного сустава (в т.ч. дистальных эпифизов и метафизов берцовых костей):</b>	
<b>а)</b>	Неуточненное повреждение капсульно-связочного аппарата или неуточненное повреждение или растяжение связок голеностопного сустава.	1
<b>б)</b>	- перелом одной лодыжки или края большеберцовой кости	3
<b>в)</b>	- разрыв связок и/или суставной капсулы и/или дистального межберцового синдесмоза с хирургическим лечением	7
<b>г)</b>	-перелом обеих лодыжек одной ноги (двухлодыжечный перелом) -перелом одной лодыжки и края большеберцовой кости -перелом одной кости голени в сочетании с разрывом дистального межберцового синдесмоза перелом дистального метаэпифиза большеберцовой кости (не включая область внутренней лодыжки или края большеберцовой кости)	10
<b>д)</b>	- перелом обеих лодыжек и края большеберцовой кости одной ноги (трехлодыжечный перелом) - перелом обеих лодыжек (обеих костей голени) и края большеберцовой кости, в сочетании с разрывом дистального межберцового синдесмоза (в т.ч. с подвывихом\вывихом стопы)	20
<b>е)</b>	ампутация нижней конечности на уровне голеностопного сустава	55

Примечание к ст.68, 69:

1. Выплата по ст.68а) и ст.69а) производится при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая.
2. Выплата по ст. 69в) если хирургическое лечение повреждения не проводилось, выплата производится по ст. 69а)

### СТОПА, ПАЛЬЦЫ НОГ

<b>70</b>	<b>Переломы костей стопы, предплюсны, плюсневых костей, фаланг пальцев, повреждение сухожилий, связок стопы, капсулы сустава ( в т.ч. ахиллова сухожилия):</b>	
<b>а)</b>	не уточненное повреждение капсульно-связочного аппарата, растяжение связок, надрыв сухожилий пальцев стопы; краевой перелом кости/костей фаланг (при условии рентгенологического подтверждения перелома)	1
<b>б)</b>	полный разрыв сухожилий пальца стопы, полный разрыв связок, и/или капсулы одного или нескольких суставов	2
<b>в)</b>	перелом одной-двух костей предплюсны (за исключением пяточной кости), перелом 1-2 плюсневых костей, перелом или вывих 1-4 фаланг пальцев или	3
<b>г)</b>	перелом трех и более костей предплюсны и/или пяточной кости; перелом 3-5 плюсневых костей; перелом или вывих более 4-х фаланг пальцев	4
<b>д)</b>	повреждение ахиллова сухожилия без неотложного хирургического лечения	5
<b>е)</b>	повреждение ахиллова сухожилия с неотложным хирургическим лечением	7
<b>71</b>	<b>Полная или частичная травматическая ампутация пальцев ног:</b>	
<b>а)</b>	большого пальца	4
<b>б)</b>	второго, третьего, четвертого, пятого пальцев - за каждый палец	2
Примечание к ст. 70-71:		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выплата По ст.70 а) производится за каждый палец (не зависимо от количества поврежденных фаланг), при условии непрерывного лечения не менее 14 дней с даты Несчастного случая.</li> <li>2. Выплата По ст.70 б) производится за каждый палец, при условии подтверждения диагноза УЗИ/КТ, МРТ исследованием или при хирургическом лечении, без подтверждения выплата производится по ст. 70а).</li> <li>3. По ст. 71 при ампутации мягких тканей пальцев (без ампутации кости или ее части), выплата производится по ст.74</li> </ol>		
<b>72</b>	<b>Повреждение, повлекшее развитие посттравматического тромбофлебита, остеомиелита.</b>	1
Примечания к ст.72:		

1. Применяется при тромбозе, вызванном травмой опорно-двигательного аппарата (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов), через 2 месяца с даты Несчастного случая.

2. Нагноительные процессы мягких тканей не являются Страховым случаем.

<b>73</b>	<b>Перелом одной или нескольких сесамовидных костей</b>	1
<b>74</b>	<b>Хирургическое (оперативное) лечение, проведенное в связи с телесными повреждениями, ни одно из которых не предусмотрено статьями 1-73 настоящей Таблицы</b>	1

**Примечание**

Ст. 74 не применяется:

- одновременно с другими статьями Таблицы
- при первичной хирургической обработке царапин, осаднений,
- при лечении, удалении зубов
- за ушивание ран выплата производится по ст. 43ж) и 44в)

Статья 74 может быть применена однократно в период действия договора страхования

Инструкция по тестированию

1. Необходимо получить доступы на Виды сведений в соответствии с ролями:

Вид сведений	Актуальная версия	Роль
<u>Запрос на отправку справочника страховых продуктов</u>	1.0.1	Инициатор
<u>Запрос на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию</u>	1.0.2	Ответчик
<u>Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса</u>	1.0.2	Инициатор
<u>Запрос справочника видов спорта</u>	1.0.1	Инициатор

Для получения доступов можно воспользоваться материалами:

- a. Получение доступа к версии вида сведений в качестве ответчика
- b. Получение доступа к версии вида сведений в качестве инициатора

Мнемоника системы и код маршрутизации ЕПГУ в зависимости от окружения:

	DEV2	SVCDEV	UAT	PROD
Мнемоника системы	MNSV49	MNSV05	MNSV08	MNSV03
Код маршрутизации	DEV2	SVCDEV	UAT	EPGU

2. Необходимо предоставить данные вашей страховой компании для внесения их в БД ЕПГУ в формате:
  - a. Наименование страховой компании
  - b. Мнемоника (код организации)
  - c. Код маршрутизации
  - d. Базовый URL
3. После ответа об успешном внесении данных, необходимо направить справочник страховых продуктов, используя ВС «Запрос на отправку справочника страховых продуктов»:
  - a. Для формирования тарифов при необходимости можно использовать ВС «Запрос справочника видов спорта» для получения актуального перечня видов спорта.
4. Со стороны ЕПГУ, в случае успешного приема справочника, по запросу страховой компании формируется заявка на оформление страхового полиса и направляется страховой компании, используя ВС «Запрос на отправку заявки на оформление страхового полиса в страховую компанию»
5. Необходимо отправить ответ на запрос:
  - a. Дополнительно передать ЕПГУ данные для оплаты полиса на сайте страховой компании.
6. После получения оплаты, необходимо сформировать полисы в формате PDF и направить запрос, используя ВС «Запрос на изменение статуса заявления на оформление полиса».
7. Тестирование считается успешно завершенным при выполнении полного цикла.