

## SVEIKATOS DRAUDIMO TAISYKLI NR. 010

Priedas Nr. 2

Galioja nuo 2015 m. kovo 01 d.

### Kritini lig gydymo išlaid draudimo s lygos

Šis Sveikatos draudimo taisykli Nr. 010, skaitant visus esamus j priedus, (toliau – Taisykli s) priedas Nr. 2 (toliau – Priedas Nr. 2), nustato s lygas, taisykles ir reikalavimus, taikomus tais atvejais, kai Draud jas pasirenka papildom kritini lig gydymo išlaid draudim .

Priedas Nr. 2 yra neatskiriama Taisykli dalis.

Esant prieštaravim ar neatitikim tarp Priedo Nr. 2 ir Taisykli nuostat , viršenyb turi Priede Nr. 2 numatytos s lygos ir reikalavimai.

#### 1. Papildomos s vokos

Greta Taisykli se apibr žt s vok , šios žemiau nurodytos, Sutartyje bei šali , vykdam Sutart , siun iamuose tarpusavio pranešimuose vartojamos s vokos turi Sutartyje ir jos prieduose apibr žt reikšm ir/arba konkret turin bei yra atitinkamai aiškinamos, jeigu kontekstas akivaizdžiai nereikalauja kitaip ir/ar Sutartyje arba atitinkamuose šali pranešimuose nenurodyta kitaip:

1.1. Kritin liga – viena ar kelios šio priedo 6 straipsnyje nurodytos ligos ir (arba) operacijos ir atitinkan ios jame apibr žtus Kritini lig diagnozavimo kriterijus.

1.2. Kritin s ligos diagnozavimo diena – Kritin s ligos diagnozavimo diena laikoma viena iš žemiau nurodyt dat :

- 6.4, 6.5, 6.6 ir 6.13 punktuose nurodyt Kritini lig atveju – chirurgin s operacijos atlikimo Apdraustajam diena;

- 6.7 punkte nurodyt Kritini lig atveju – diena, kai Apdraustasis yra trauktas oficial operacijos laukian i - j s raš ;

- kitais šiame Priede Nr. 2 numatytais Kritini lig atvejais – diena, kai Apdraustajam diagnozuota Kritin liga.

2. Draudžiamasis vykis – Apdraustajam pirm kart nustatytas susirgimas Kritine liga, d l kurio Apdraustasis patiria Privalomojo sveikatos draudimo fondo nekompensojamas išlaidas teikiant jam Mediciniškai pagr stas paslaugas. Draudžiamasis vykis turi atitikti ši Taisykli ir j Prieduose numatytus reikalavimus, reikalingus vykiui pripažinti Draudžiamuoju vykiu.

#### 3. Draudimo išmoka

Apdraustajam d l Draudžiamojo vykio pagal š Pried Nr. 2 draudimo išmoka mokama vienu iš žemiau nurodyt b d :

3.1. Sutartyje numatyta Kritini lig draudimo suma; arba

3.2. kompensojamos Apdraustojo patirtos išlaidos pagal Taisykli Priede Nr.1 nurodytus reikalavimus ambulatoriniam gydymui ir diagnostikai, stacionariniam gydymui,

medicininei reabilitacijai, vaist ir medicinos pagalbos priemoni , vitamin sigijimui, periodiniams sveikatos patikrinimams Draudimo apsaugos ribose.

#### 4. Draudimo apsaugos galiojimo laikas

Draudikas Draudimo sumos ribose atlygina Draudimo laikotarpiu vykusio Draudžiamojo vykio išlaidas numatytas šio Priedo Nr. 2 3.2. punkte, bet ne ilgiau nei 6 m - nesius nuo Draudimo laikotarpio paskutin s galiojimo dienos, t.y. prašymas kompensuoti tokias išlaidas turi b ti pateiktas ne v liau kaip per 6 m nesius nuo Draudimo laikotarpio paskutin s galiojimo dienos.

#### 5. Nedraudžiamieji vykia

Draudžiamaisiais vykiais nelaikomi ir Draudikas draudimo išmok nemoka:

- jei Kritin liga diagnozuojama pra jus mažiau nei 60 dien nuo Draudimo apsaugos sigaliojimo, išskyrus atvejus, kai pagal Sutart suteikta Draudimo apsauga d l Priede Nr. 2 numatyt Draudžiam j vyki yra atnaujinama naujam Draudimo laikotarpiui;

- jei Kritin liga neatitinka šiame Priede Nr. 2 nurodyt pripažinimo Kritine liga bei Draudžiamuoju vykiu kriterij ;

- d l pakartotino susirgimo ta pa ia Kritine liga;

- kai vykis pripažintas Nedraudžiamuoju pagal Taisykli s lygas (išskyrus 5.3.8 punkt );

#### 6. Kritini lig s rašas

##### 6.1. Piktybinis auglys (v žys)

Tai nekontroliuojamas piktybinis l steli augimas, plitimas ir invazija ( siskverbimas) audinius. V žio s voka taip pat apima leukemijas, piktybines limfomas ir mielodisplastin sindrom . Diagnoz turi b ti pagr sta histologinio tyrimo bei onkologo, onkologo-hematologo išvada. Draudimo išmoka nemokama d l:

- lokalizuot neinvazini augli , turin i tik ankstyvus supiktyb jimo poky ius (carcinoma in situ), skaitant latak ir skiltin kr ties carcinoma in situ, gimdos kaklelio displazij , gimdos kaklelio intraepitelin neoplazij (CIN-1, CIN-2 ir CIN-3);

- l tin s limfocitin s leukemijos, nebent diagnozuota ne mažesn nei B stadija pagal BINET klasifikacij ;

- bet koks prostatos v žys, nebent histologiškai klasifikuojamas didesnis nei 6 laipsnio pagal Gleason skal arba progresavo mažiausiai iki T2N0M0 stadijos pagal klinikin TNM klasifikacij ;

- odos bazalini (pamatini ) l steli karcinoma arba plokš j j l steli carcinoma ir IA stadijos (T1aN0M0)



piktybin melanoma, nebent yra nustatyta šio auglio metastazi ;

- papildinis skyd liauk s v žys, mažesnis nei 1 cm skersmens ir histologiškai apib dinamas kaip T1N0M0;

- šlapimo p sl s mikrokarcinoma, histologiškai klasifikuojama kaip Ta;

- tikroji policitemija ir pirmin tromboticemija;

- nenustatytos reikšm s monoklonin gamapatija;

- skrandžio MALT limfoma (skrandžio ekstranodalin marginalin s zonos limfoma), jeigu j galima išgydyti naudojant Helicobacter eradikacijos (išnaikinimo) schem ;

- virškinimo trakto stromos auglys (GIST), I ir II v žio stadija pagal AJCC (The American Joint Committee on Cancer - Amerikos jungtinis v žio komitetas) v žio stadijos nustatymo sistem ;

- odos limfoma, nebent lig reikia gydyti chemoterapija ar spinduline terapija;

- kr ties mikroinvazin karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip T1mic), nebent ligai gydyti reikalinga mastektomija, chemoterapija ar spindulin terapija;

- gimdos kaklelio mikroinvazin karcinoma (histologiškai klasifikuojama kaip IA1 stadijos), nebent ligai gydyti reikalinga histerektomija, chemoterapija ar spindulin terapija.

## 6.2. Miokardo infarktas

Tai mus negr žtamas širdies raumens audini pažeidimas (nekroz ), kuris išsivysto nutr kus adekva iai arterinei kraujotakai atitinkamame miokardo segmente.

Miokardo infarktas turi b ti patvirtintas laboratorini miokardo infarkto rodikli (troponino ar CK-MB ferment ) kiekio poky iu iki miokardo infarktui b ding lygi , jei kartu nustatomi bent du iš ši žemiau nurodyt kriterij :

- klinikiniai išemijos simptomai (užsit susi kr tin s angina);

- nauji elektrokardiografiniai (EKG) pakitimai, b dingi miokardo infarktui, rodantys miokardo išemij (nauji ST-T danteli poky iai arba nauja kairiosios Hiso pluošto kojų t s blokada);

- patologinio Q dantelio atsiradimas EKG.

Diagnoz turi b ti patvirtinta gydytojo kardiologo. Jeigu Apdraustajam diagnozuotas miokardo infarktas, ta iau neišpildyti visi min ti kriterijai, apie pripažinim Draudžiamuoju vykiu sprendžia Draudiko gydytojas ekspertas. Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- troponino kiekio padid jimas nesant aiškios išemini s širdies ligos (pvz., miokarditas, streso sukelta kardiomiopatija, širdies sumušimas, plau i embolija, intoksikacija narkotikais);

## 6.3. Insultas (smegen infarktas)

mus smegen kraujotakos sutrikimas (d l smegen audinio infarkto, kraujosruvos iš intrakranijini kraujagysli ar embolizacijos iš ekstrakranijini šaltini ), sukeliantis ilgiau nei 24 valandas trunkant neurologin deficit .

Diagnoz turi b ti pagr sta objektyvi vaizdini tyrim (kompiuterin s tomografijos arba magnetinio rezonanso) duomenimis, kurie patvirtina naujai atsiradusius smegen infarktui b dingus pakitimus galvos smegenyse bei išliekant pastov neurologin deficit . Pastovus neurologinis deficitas turi b ti patvirtintas gydytojo neurologo pra jus ne mažiau kaip 3 m nesiams nuo smegen infarkto.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- d l praeinan io smegen išemijos priepuolio (PSIP) ir gr žtamo (reversinio) išeminio neurologinio deficito (RIND);

- trauminio smegen ar kraujagysli pažeidimo;

- esant neurologiniam deficitui d l bendros hipoksijos, infekcijos, uždegimin s ligos, migrenos ar medicinini s intervencijos;

- atsitiktiniai vaizdini tyrim (kompiuterin s tomografijos arba magnetinio rezonanso) radiniai be aiškiai susijusi klinikini insulto simptom („tylusis insultas“).

## 6.4. Vainikini arterij šuntavimo operacija

Atvira širdies kraujagysli operacija dviej ar daugiau širdies kraujagysli susiaur jimo ar užakimo korekcijai kaip transplantant naudojant kojos paviršin ven , vidin kr tin s ar kit tinkam arterij . Operacijos b tinyb turi b ti patvirtinta angiografiniu tyrimu bei gydytojo kardiologo ir (arba) kardi chirurgo išvada.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei šuntavimo operacija atlikta vienai susiaur jusiai arba užsikimšusiai (užakusiai) vainikinei kraujagyslei gydyti;

- jei atlikta vainikini arterij angioplastika arba stento implantavimas.

## 6.5. Širdies vožtuv operacijos

Chirurgin širdies operacija, kurios metu vienas ar keli širdies vožtuvai pakei iam dirbtiniais.

Ši s voka apima tokias proced ras:

- širdies vožtuv pakeitimo ar korekcijos operacija, atliekama atviru b du (atveriant kr tin sl st ) ;

- Rosso operacija;

- širdies vožtuv korekcija per kateter (kateterin valvuloplastika);

- aortos vožtuvo implantacija per kateter (TAVI).

Draudimo išmoka nemokama kai dviburio (mitralinio) vožtuvo susiaurinimas buvo atliktas kateteriniu b du.



Operacijos b tynyb turi b ti patvirtinta objektyvi tyrim (echokardioskopijos ar širdies kateterizacijos) duomenimis bei gydytojo kardiologo išvada.

## 6.6. Aortos operacijos

Tai aortos operacija, kurios tikslas pakoreguoti (gydyti) aortos susiaurėjimą, užsikimšimą, aneurizmą ar atsiluoksnėjimą.

Šis s voka apima atviras chirurgines operacijas bei minimaliai invazines procedūras, tokias kaip endovaskulinė korekcija. Draudimo išmoka mokama jeigu atliekama krūtininė arba pilvinė aortos dalies operacija.

Operacijos b tynumas turi b ti patvirtintas gydytojo kardiologo ir vaizdinių tyrim duomenimis.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- dėl krūtinės ir pilvinės aortos šakų operacijos (skaitant aortos ir šlaunies arterijos, arba aortos ir klubinės arterijos šuntavimą);

- dėl aortos operacijos, susijusios su gimtomis jungiamojo audinio ligomis (pvz.: Marfano sindromas, Ehlers–Danlos sindromas);

- operacijos dėl aortos trauminio pažeidimo.

## 6.7. Vidaus organų /kaulų lulp transplantacija

Vieno iš šių organų – širdies, inksto (-), kepenų (skaitant kepenų dalies ir gyvo donoro kepenų transplantaciją), plaučių (skaitant gyvo donoro skilties transplantaciją arba vieno plaučio transplantaciją), kaulų lulpą (alogeninę hematopoetinė kamieninė lūpų transplantacija atlikta po pilno kaulų lulpų pašalinimo), plonojo žarnyno, kasos, dalin arba viso veido, rankos, plaštakos ar kojos transplantacija (kompleksinis audinių alotransplantato persodinimas) persodinimo operacija dėl negrįžtamo atitinkamo organo nepakankamumo, kai apdraustasis yra recipientas.

Apdraustajam turi b ti faktiškai atlikta organo transplantacija arba b klaidingai, dėl kurios reikalinga transplantacija, turi b ti laikoma neišgydoma kitomis priemonėmis ir turi b ti patvirtinta atitinkamos srities specialisto, kad apdraustasis yra trauktas oficialiai laukiamąjį organų transplantacijos sąrašą. Draudimo išmoka nemokama:

- kai atlikta kitų organų, kieno dalis ar audiniai (skaitant rageną ir odą) transplantacija;

- kai atlikta kitų lūpų transplantacija (skaitant kasos salelių lūpų ir nehemopoetines kamienines lūpų steles).

## 6.8. Inkstų nepakankamumas

Visiškas inkstų funkcijos nepakankamumas dėl mauso ir dėl negrįžtamo abiejų inkstų funkcijos pakenkimo. Draudimo išmoka mokama jeigu apdraustajam atlikta inkstų transplantacijos operacija arba atliekamos reguliarios dializės (hemodializės, peritoninės). Diagnozė patvirtina gydytojo nefrologo išvada bei objektyvi tyrim duomenys.

Draudimo išmoka nemokama dėl grįžtamo mauso inkstų funkcijos nepakankamumo (kai reikalingos laikinos dializės).

## 6.9. Ištin sklerozė

Tai demielinizuojanti uždegiminė centrinės nervų sistemos liga, pasireiškianti recidyvuojančiais ar nuolat progresuojančiais neurologiniais disfunkcijos simptomais, sukeliančiais negalumą. Diagnozė patvirtina neurologo išvada po išsamaus stacionarinio neurologinio ištyrimo, ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimo rezultatai (galvos ar nugaros smegenyse stebimi mažiausiai du iš tinių sklerozės būdingi demielinizacijos židiniai) ir kai dauginis neurologinis deficitas tęsiasi ilgiau nei 6 mėnesius. Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei tik tariama ištin sklerozė esant neurologiniams arba radiologiniams izoliuotiems sindromams,

- pagal kuriuos galima tarti, bet ne diagnozuoti ištin sklerozę;

- jei nustatytas izoliuotas regos nervo neuritas ir/ar regos nervo neuromielitas.

Pasikeitus ištin sklerozės diagnostiniams kriterijams, vadovaujama diagnozės nustatymo dienai galiojančiais kriterijais.

## 6.10. Parkinsono liga iki 65 metų amžiaus

Neabejotina pirminė Parkinsono ligos diagnozė turi b ti nustatyta gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- diagnozuoti ne mažiau kaip du iš žemiau nurodytų klinikinių požymių: raumenų sustingimas (rigidiškumas); drebėjimas (tremoras); bradikinezija (labai ryškiai sulėtinti judesiai, fizinio ir protinio atsako vangumas).

- visiškai negalėjimas patenkinamai atlikti mažiausiai 3-ies iš 6-ies žemiau nurodytų kasdienės veiklos veiksmų ne trumpiau nei 3 (tris) mėnesius nepertraukiamai: negebėjimas praustis arba patenkinamas prausimasis kitomis priemonėmis;

- negebėjimas apsirengti, nusirengti, užsisagstyti ir atsagstyti visus drabužius;

- negebėjimas pavalgyti patenkinamai;

- negebėjimas išlaikyti pakankamą asmens higieną naudojantis tualetu ar kitaip valdyti tuštinimosi ir šlapinimosi funkcijas;

- negebėjimas pereiti iš kambario į kambarį tame pačiame aukšte;

- negebėjimas atsikelti/išlipti iš lovos kėdėje ar negaliojo vežimėliu ar atgal.

Jeigu aukščiau išvardinti klinikiniai požymiai pasikeičia dėl smegenų neurostimuliacijos implantavimo, tai nepriklausomai nuo kasdienės veiklos gebėjimų, yra laikoma draudžiamuoju vykiu.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- jei nustatytas antrinis parkinsonizmas (skaitant vaistų artoksin sukeltą parkinsonizmą);



- jei nustatytas savaiminis tremoras;

- jei nustatytas parkinsonizmas, susijęs su kitais neurodegeneraciniais susirgimais.

### 6.11. Alzheimerio liga iki 65 metų amžiaus

Neabejotina Alzheimerio ligos diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka mokama, kai yra visos šios sąlygos:

- ligos diagnozė nustatyta iki 65 metų amžiaus;

- patvirtinta tipiniais neuropsichologiniais ir nervų sistemos vaizdiniais tyrimais (pvz., kompiuteriniais tomografijos, magnetinio rezonanso) duomenimis.

- diagnozuotas intelektinis gebėjimų praradimas, pasireiškiantis atminties ir pažintinių funkcijų (sekos, organizacinės, apibendrinimo ir planavimo) sutrikimais, kurie sukelia ryškų protinį ir socialinį sutrikimą;

- nustatytas asmenybės pasikeitimas;

- tai progresuojanti liga ir nuolatinis pažintinių funkcijų mažėjimas;

- nėra monosutrikimų;

- apdraustajam reikalinga nuolatinė priežiūra 24 valandas per parą;

Ligos diagnozė ir priežiūros poreikis turi būti nustatytas ir patvirtintas gydytojo neurologo.

Draudimo išmoka nemokama nustatant kitas demencijos (silpnaprotystės) formas dėl smegenų, sisteminių arba psichinių ligų.

### 6.12. Trečio laipsnio nudegimai

Nudegimai, kurie apima mažiausiai 20% kūno paviršiaus ploto ir suardo visus odos sluoksnius.

### 6.13. Gerybinis smegenų navikas

Tai nepiktybinis audinys, esantis kaukolės ertmėje (galvos smegenų, smegenų dangal ar galvinių nervų) augimas. Diagnozė turi būti nustatyta gydytojo neurologo ir neurochirurgo bei patvirtinta vaizdiniais tyrimais duomenimis.

Draudimo išmoka mokama, kai auglio gydymui buvo taikomas mažiausiai vienas iš šių būdų:

- visiškasis arba dalinis chirurginis pašalinimas;

- stereotaksinė radiochirurgija;

- išorinis spindulinis gydymas.

Jeigu dėl medicininių priežasčių vieno gydymo būdo taikyti negalima, auglys turi sukelti nuolatinį neurologinį deficitą, kuris išlieka ne mažiau nei 3 (tris) mėnesius nuo diagnozės nustatymo.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- nustatant arba gydant bet kokias smegenų cistas, granulomas, hamartomas ar smegenų arteriovenines, venines ar kavertines malformacijas;

- kankoržinių sliaukos (hipofizės) augliai.

### 6.14. Aklumas

Visiškas negrįžtamas regėjimo netekimas abiem akimis dėl traumos ar ligos, kurio negalima gydyti refrakcine korekcija, vaistais ar operacija. Diagnozė patvirtinama objektyviais tyrimais duomenimis bei gydytojų specialistų komisijos išvada apie regėjimo netekimą praėjus 6 mėnesiams po diagnozės nustatymo. Visišku regėjimo netekimu (aklumu) laikoma, kai geriau matant iš akies regos aštrumas yra 3/60 ar mažesnis (0,05 arba mažesnis pagal dešimtąją sistemą), arba kai geriau matant iš akies regėjimo laukas yra mažesnis nei 10° skersmens po korekcijos.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- regėjimo netekimas viena akimi;

- vairas grįžtami regos sutrikimai.

### 6.15. Kurtumas

Visiškas negrįžtamas klausos netekimas. Diagnozė patvirtinama audiogramos duomenimis (ne mažesnis nei 90 - klausos slenkis, rodiklis sveikesnė ausimi 500, 1000 ir 2000 hercų garso dažnio diapazone) bei gydytojų specialistų komisijos išvada, kai yra klausos praradimas abiejomis ausimis praėjus 6 mėnesiams po diagnozės nustatymo.

### 6.16. Kalbos praradimas

Visiškas gebėjimo kalbėti praradimas dėl trauminio pažeidimo ar ligos, kurio negalima pakoreguoti jokiais gydymo metodais. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojų specialistų komisijos išvada, kai visiškasis kalbos praradimas išlieka praėjus 6 mėnesiams po diagnozės nustatymo.

Draudimo išmoka nemokama, jei kalbos netenkama dėl psichikos sutrikimų ar psichikos ligų.

### 6.17. Galvinių funkcijų netekimas

Visiškas ir pastovus dviejų ar daugiau galvinių arba jų funkcijų netekimas dėl traumos ar ligos išliekantis ilgiau nei 3 mėnesius nuo vykio dienos ir yra patvirtintas gydytojo neurologo remiantis klinicine simptomatika bei diagnostiniais tyrimais. Galvinių netekimu laikomas netekimas aukščiau kelio ar alkūnės sąnario.

Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

- paralyžius vykdo psichologiniai sutrikimai;

- Guillain-Barre sindromas;

- periodinis (praeinantis), gimtas paralyžius.