

SVEIKATOS DRAUDIMO TAISYKLI NR. 010

Priedas Nr. 2

Kritini lig gydymo išlaid draudimo sąlygos

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 Taisykl se apibr žt s vok , šios žemiau nurodytos, Sutartyje bei šali , vykdant 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 nustatymo diena – Kritin s ligos nustatymo 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 nekompen suojamas išlaidas teikiant jam Mediciniškai pagr stas paslaugas. Draudžiamasis vykis turi atitikti kitus Taisykl se 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. kompensuojamos Apdraustojo patirtos išlaidos pagal ši Taisykli priede Nr.1 nurodytus reikalavimus ambulatoriniam gydymui ir diagnostikai, stacionariniam gydymui, medicininei rehabilitacijai, vaist ir medicinos pagalbos priemoni , vitamin sigijimui, periodiniems 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.

5. Nedraudžiamieji vykiai:

Draudžiamaisiais vykiais nelaikomi ir Draudikas draudimo išmok nemoka:

- jei Kritin liga diagnozuojama pra jus mažiau kaip 60 dien nuo Draudimo apsaugos sigaliojimo, išskyrus atnaujinam draudimo sutar i atvejus;

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

- pakartotinas susirgimas ta pa ia Kritine liga;

- kiti nedraudžiamieji vykiai kurie išvardinti Taisykli 4 skirsnyje (išskyrus 4.3.8 punkt);

6. Kritini lig s rašas:

6.1. Piktybinis auglys (v žys)

Tai nekontroliuojamas piktybini l steli augimas, plitimas ir invazija (siskverbimas) audinius. V žio s voka taip pat apima leukozes ir limfomas. 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), gimdos kaklelio displazijos, gimdos kaklelio intraepitelin s neoplazijos (CIN-1, CIN-2 ir CIN-3);

- odos v ži (išskyrus piktybin invazin melanoma nuo III lygio pagal Clarko klasifikacij arba nemažesn kaip 1.5 mm pagal Breslow klasifikacij);

- limfogranulomatoz s l stadijos;

- l tin s limfocitin s leukoz s;

- prostatos v žio l stadijos;

- bet koki augli , kai apdraustasis infekuotas ŽIV arba serga AIDS.

6.2. Miokardo infarktas

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



vykis pripažstamas draudžiamuoju, jei diagnoz pagrįdžiama visais žemiau paminėtais kriterijais:

- užsitęsusi krūtinės angina;

- nauji elektrokardiografiniai pakitimai, būdingi miokardo infarktui;

- žymus fermentų LDH (laktatdehidrogenazė), CK (kreatinkinazė), CK-MB (kreatinkinazės MB izofermentas), troponin (Troponinas T, Troponinas I) ir kitų biocheminių miokardo infarkto rodmenų aktyvumo kraujyje padidėjimas. Žymus padidėjimas reiškia didesnį kaip 0,1 ng/ml troponino T (TnT) lygį ir/ar TnI lygį daugiau kaip 1,0 ng/ml ar ekvivalentišką padidėjimą, viršijantį normą, tiriant kitais visuotinai priimtinais metodais.

Jeigu apdraustajam diagnozuotas miokardo infarktas, tačiau neišpildyti visi minėti kriterijai, apie pripažintą draudžiamuoju vykiu sprendžia Draudiko gydytojas ekspertas.

6.3. Insultas (smegenų infarktas)

Smegenų kraujotakos sutrikimas (dėl smegenų audinio infarkto, kraujosruvos iš intrakranijiniame kraujagyslyje ar embolizacijos iš ekstrakranijiniame šaltiniame), sukeliantis ilgiau nei 24 valandas trunkantį neurologinį deficitą.

Diagnoz turėtų būti pagrįsta objektyviu tyrimu duomenimis, kurie patvirtina naujai atsiradusius smegenų infarktui būdingus pakitimus galvos smegenyse bei išliekant pastovų neurologinį deficitą. Pastovus neurologinis deficitas turėtų būti patvirtintas gydytojo neurologo prašus ne mažiau kaip 3 mėnesiams nuo smegenų infarkto.

Draudimo išmoka nemokama esant smegenų pažeidimams dėl traumos, dėl vykusių praeinančių smegenų išemijos priepuolių.

6.4. Vainikinių arterijų šuntavimo operacija

Atvira širdies kraujagyslių operacija dviejų ar daugiau širdies kraujagyslių susiaurėjimo ar užakimo korekcijai kaip transplantant naudojant kojos paviršinių venų, vidinę krūtinės ar kitą tinkamą arteriją. Operacijos būtinybė turi būti patvirtinta angiografiniu tyrimu bei gydytojo kardiologo ir (arba) kardiochirurgo išvada.

6.5. Širdies vožtuvų operacijos

Chirurginė širdies operacija, kurios metu vienas ar keli širdies vožtuvai pakeičiami dirbtiniais. Aortos, mitralinis, plautinis ar triburis vožtuvai gali būti keičiami dėl stenozės ar kaip neatliekantys savo funkcijos arba abiejų priežasčių kartu. Operacijos būtinybė turi būti patvirtinta objektyviu tyrimu duomenimis bei gydytojo kardiochirurgo išvada.

Draudimo išmoka nemokama dėl širdies vožtuvų operacijos, kurios metu vožtuvai nėra pakeičiami dirbtiniais (vožtuvų plastika ir/arba korekcijos operacijos).

6.6. Aortos operacijos

Atvira operacija, kurios metu ligos pažeista aortos dalis yra pašalinama ir pakeičiama protezu. Draudimo išmoka

mokama jeigu atliekama krūtinės arba pilvinių aortos dalies operacija. Draudimo išmoka nemokama atliekant aortos šakų operacijas arba jei operacija atliekama dėl trauminio aortos pažeidimo.

6.7. Vidaus organų /kaulų iulpi transplantacija

Vieno iš šių organų – širdies, plaučių, kepenų, kasos, klubinės žarnos, tušiosios žarnos, kaulų iulpi persodinimo operacija dėl negrįžtamo atitinkamo organo nepakankamumo, kai apdraustasis yra recipientu.

Draudimo išmoka gali būti mokama ir tada, kai apdraustasis yra trauktas sutarties galiojimo metu oficialiame laukiančioje operacijos sąrašą (operacijai yra gyvybinės indikacijos ir nėra kontraindikacijų). Draudimo išmoka donorams nemokama.

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. Diagnozė patvirtina gydytojo nefrologo išvada bei objektyviu tyrimu duomenimis.

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

6.9. Išsėtinė 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, remiantis visais žemiau paminėtais kriterijais, ir kai dauginis neurologinis deficitas tęsiasi ilgiau nei 6 mėnesius.

- klinikiniais neurologiniais simptomais: motorikos sutrikimais, jutimo sutrikimais, koordinacijos ir pusiausvyros sutrikimais, galvinių nervų pažeidimais (dažniausiai regimojo nervo), dubens organų funkcijos sutrikimais, kognityviniai funkcijų sutrikimais (dėmesio, atminties), afektiniais sutrikimais (nuotaikos pokyčiais, depresija), tremoru;

- laboratoriniais smegenų skysčių tyrimais (vertinamos oligokloninės juostos, skaičiuojamas IgG indeksas);

- sukelti potencialūs tyrimais (dažniausiai regos SP tyrimas);

- magnetinio rezonanso tomografijos tyrimais (stebimi uždegimo ir demielinizacijos židiniai).

Pasikeitus išsėtinės sklerozės diagnostiniams kriterijams, vadovaujama diagnozės nustatymo dienų galiojančiais kriterijais.

6.10. Parkinsono liga iki 60 metų amžiaus

Diagnozė patvirtinama būdinga neurologinė simptomatika, kuri tęsiasi ilgiau kaip 3 mėnesius, neurologo išvada po



stacionarinio ištyrimo pagal nustatymo dienai galiojančius ligos diagnostikos kriterijus. Draudimo išmoka nemokama jei ligos priežastis yra alkoholizmas, dėl medikamentų perdozavimo.

6.11. Alzheimerio liga iki 60 metų amžiaus

Diagnozė patvirtinama tik tada, kai yra neurologinė simptomatika, kuri tęsiasi ilgiau kaip 3 mėnesiai, neurologo išvada po stacionarinio ištyrimo pagal nustatymo dienai galiojančius ligos diagnostikos kriterijus.

6.12. Trečio laipsnio nudegimai

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

6.13. Grybinis smegenų navikas

Grybinis smegenų navikas, keliantis grėsmę gyvybei, pažeidžiantis smegenis, patvirtintas gydytojo neurochirurgo ir reikalaujantis neurochirurginio pašalinimo.

6.14. Aklumas

Visiškas negrįžtamas regėjimo netekimas abiem akimis dėl traumos ar ligos. Diagnozė patvirtinama objektyviu tyrimu duomenys bei gydytojų specialistų komisijos išvada apie

regėjimo netekimą praėjus 6 mėnesiams po diagnozės nustatymo. Visišku aklumu laikoma kai regėjimo aštrumas yra 0,01 arba mažiau.

6.15. Kurtumas

Visiškas, negrįžtamas klausos netekimas. Diagnozė patvirtinama objektyviu tyrimu duomenys bei gydytojų specialistų komisijos išvada kai yra visiškas klausos praradimas abiem ausimis praėjus 6 mėnesiams po diagnozės nustatymo.

6.16. Kalbos praradimas

Visiškas, gebėjimo kalbėti praradimas dėl trauminio pažeidimo ar ligos. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojų specialistų komisijos išvada kai visiškas kalbos praradimas išlieka praėjus 6 mėnesiams po diagnozės nustatymo.

6.17. Galinių funkcijų netekimas

Visiškas pastovus dviejų ar daugiau galinių arba jėgos funkcijų netekimas dėl traumos ar ligos išliekantis ir po 6 mėnesių. Galinių funkcijų netekimu laikomas netekimas aukščiau kelio ar alkūnų sąnario.