

**Pensijų programos draudimo taisyklės Nr. 017
Priedas Nr. 3**

Įsigalioja nuo 2016 m. gegužės 1 d.

KRITINIŲ LIGŲ SĄRAŠAS, JŲ APIBRĖŽIMAI BEI DIAGNOZAVIMO KRITERIJAI

Pagrindinis kritinių ligų sąrašas

1. Miokardo infarktas.
2. Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacija.
3. Smegenų infarktas (insultas).
4. Vėžys.
5. Inkstų funkcijos nepakankamumas.
6. Vidaus organų transplantacija.
7. Galūnių netekimas/galūnių funkcijos netekimas (paralyžius).
8. Aklumas (regėjimo netekimas).
9. Aortos operacijos.
10. Širdies vožtuvo pakeitimas.
11. Išsėtinė sklerozė.
12. AIDS: ŽIV medicinos darbuotojams;
13. Alzheimerio liga iki 60 metų amžiaus;
14. Gerybiniai smegenų augliai;
15. Encefalitas.
16. Parkinsono liga iki 60 metų amžiaus

Išplėstinis kritinių ligų sąrašas

Išplėstinį kritinių ligų sąrašą sudaro Pagrindinis kritinių ligų sąrašas (16 kritinių ligų) ir papildomai šios kritinės ligos:

17. Sunkus nudegimas
18. Koma
19. Kardiomiopatija
20. Terminalinis kepenų nepakankamumas
21. Lėtinė plaučių liga
22. Žaibinis hepatitas
23. Kalbos netekimas
24. Kurtumas

Miokardo infarktas

Dalies širdies raumens mirtis (nekrozė), kuri išsivysto dėl neadekvataus aprūpinimo krauju atitinkamame segmente.

Diagnozė pagrindžiama remiantis šiais kriterijais:

1. Buvęs tipiškas krūtinės skausmas;
2. Nauji tipiški elektrokardiografiniai pakitimai;
3. Infarktui specifinių fermentų, Troponino ar kitų biocheminių žymeklių (markerių) padidėjimas.

Draudimo išmoka nemokama dėl: miokardo infarktas be ST-segmento padidėjimo (NSTEMI) su padidėjusiu Troponinu I arba T; kiti ūmūs vainikinių kraujagyslių (koronarinių) sindromai.

Įvykis pripažįstamas draudžiamuoju, jei diagnozė pagrindžiama visais aukščiau paminėtais kriterijais. Jei Apdraustajam diagnozuotas miokardo infarktas, tačiau neišpildyti visi minėti kriterijai, apie pripažinimą draudžiamuoju įvykiu sprendžia Draudiko gydytojas ekspertas.

Vainikinių širdies kraujagyslių šuntavimo operacija

Atvira širdies kraujagyslių operacija dviejų ar daugiau vainikinių kraujagyslių susiaurėjimo ar užakimo korekcijai, jas šuntuojant (CABG).

Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai prieš operaciją jos (operacijos) būtinumas pagrįstas angiografiškai.

Dėl balioninės angioplastikos ir/ar kitų intraarterinių procedūrų, minimaliai invazinės chirurgijos draudimo išmoka nemokama.

Smegenų infarktas (insultas)

Bet koks smegenų kraujotakos sutrikimas, sukeliantis ilgiau nei 24 valandas trunkantį neurologinį deficitą, (apima smegenų audinio infarktą, hemoragijas ir embolizaciją iš ekstrakranijinių šaltinių).

Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai lieka pastovus neurologinis deficitas. Pastovus neurologinis deficitas turi būti patvirtintas gydytojo neurologo praėjus ne mažiau, kaip 3 mėnesiams nuo smegenų infarkto.

Draudimo išmokama nemokama dėl: laikinų (praeinančių) išeminių atakų, trauminio smegenų pažeidimo, neurologinių simptomų dėl migrenos.

Vėžys

Tai nekontroliuojamas piktybinių ląstelių augimas, plitimas ir invazija (išsiskverbimas) į audinius. Vėžio sąvoka taip pat apima leukemijas ir piktybines limfinės sistemos ligas tokias kaip Hodgkino liga.. Draudimo išmoka mokama tik esant nenuginčijamiems invazijos į audinius įrodymams ir kai ląstelių piktybiškumas patvirtintas histologiškai.

Draudimo išmoka nemokama dėl:

- bet kokios CIN stadijos (kaklelio intraepitelinės neoplazijos);
- bet kokių priešvėžinių (priešpiktybinių) auglių;
- bet kokių neinvazinių vėžių (cancer in situ);
- visų odos vėžių, įskaitant piktybinę melanomą IA (T1aN0M0) stadiją;
- prostatos vėžio 1 (1a, 1b, 1c) stadijos;
- bet kokių piktybinių auglių, esant bet kuriam Žmogaus Imunodeficitu Virusui.

Inkstų funkcijos nepakankamumas (paskutinės stadijos inkstų liga)

Galutinė inkstų ligos stadija pasireiškia kaip lėtinis, negrįžtamas abiejų inkstų funkcijos nepakankamumas.

Draudimo išmoka mokama, jeigu Apdraustajam atlikta inkstų transplantacijos operacija arba atliekamos reguliarios dializės (hemodializės arba peritoninės dializės).

Draudimo išmoka nemokama dėl vienos nefrektomijos, ūmaus inkstų funkcijos nepakankamumo (kai reikalingos laikinos dializės).

Vidaus organų transplantacija (persodinimas)

Širdies, plaučių, kepenų, kasos, inkstų, plonųjų žarnų, kaulų čiulpų persodinimo operacija, kai Apdraustasis yra recipientas.

Draudimo išmoka donorams nemokama.

Galūnių netekimas/galūnių funkcijos netekimas (paralyžius)

Visiškas ir negrįžtamas dviejų ir daugiau galūnių arba jų funkcijų netekimas (paralyžius) dėl traumos ar nugaros smegenų ligos. Ši būklė turi būti patvirtinta medicininiais dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 mėnesius.

Draudimo išmoka nemokama dėl Guillan-Barre sindromo.

Aklumas (regėjimo netekimas)

Visiškas negrįžtamas regėjimo netekimas abiem akimis dėl traumas ar ligos. Diagnozę turi kliniškai pagrįsti gydytojas okulistas.

Aortos operacijos

Tai aktuali aortos chirurginė liga, kai atliekama atvira operacija, kurios metu lėtinės ligos pažeista aortos dalis pašalinama ir pakeičiama transplantantu. Draudimo išmoka mokama tik tuo atveju, kai atliekama krūtininės ar pilvinės aortos dalies operacija. Draudimo išmoka nemokama atliekant aortos šakų operacijas arba jei operacija atliekama dėl trauminio aortos pažeidimo.

Širdies vožtuvo pakeitimas

Chirurginis vieno ar daugiau širdies vožtuvo pakeitimas vožtuvo protezu. Tai apima aortos, mitralinio (dviburio), pulmoninio (plaučių kamieno) ar trikurio vožtuvo pakeitimą protezu dėl stenozės (susiaurėjimo) ar nepakankamumo, arba dėl šių abiejų faktorių. Draudimo išmoka nemokama dėl vožtuvo taisymo, valvulotomijos bei valvuloplastikos.

Išsėtinė sklerozė

Neabejotina išsėtinės sklerozės diagnozė turi būti patvirtinta neurologo po stacionarinio neurologinio ištyrimo. Turi būti akivaizdūs klinikiniai demielinizacijos bei motorinių ir sensorinių funkcijų pažeidimas simptomai, taip pat tipiškai MRI (magnetinis branduolinis rezonansas) duomenys. Apdraustasis privalo įrodyti, kad neurologinės anomalijos tęsiasi ilgiau nei 6 mėnesius arba per šį periodą buvo 2 kliniškai dokumentais patvirtinti atskiri ligos epizodai mažiausiai vieno mėnesio, arba privalo būti vienas medicininiais dokumentais patvirtintas epizodas kartu su tipiškais smegenų skysčio duomenimis taip pat specifiniai smegenų MRI (magnetinis branduolinis rezonansas) pakitimai.

AIDS: ŽIV medicinos darbuotojams

Apima užsikrėtimą žmogaus imunodeficitu virusu (ŽIV), kaip pasekmę nelaimingo atsitikimo, įvykusio vykdant savo tiesiogines profesines pareigas. Serokonversija į infekavimąsi žmogaus imunodeficitu virusu (ŽIV) turi pasireikšti per 6 mėnesius nuo nelaimingo atsitikimo dienos. Apie bet kokią nelaimingą įvykį, potencialiai galintį sukelti žalą, turi būti pranešta draudimo bendrovei per 30 dienų nuo įvykio dienos, taip pat privaloma pateikti neigiamą ŽIV antikūnų testą, atliktą kai tik įvyko nelaimingas atsitikimas.

Alzheimerio liga iki 60 metų amžiaus

Nedviprasmiškai nustatyta Alzheimerio ligos diagnozė (priešsenatvinė silpnaprotystė) iki 60 metų amžiaus, kuri yra patvirtinta gydytojo neurologo Ligos padarinys yra nuolatinis nepajėgumas savarankiškai atlikti 3 ar daugiau kasdieninio gyvenimo veiksmus – nusiprausti, apsirengti/nusirengti, naudotis tualetu, persikelti iš lovos ant kėdės ir nuo kėdės į lovą, valgyti, gerti vaistus – arba dėl ligos reikalinga slaugos darbuotojo priežiūra ir nuolatinis buvimas.

Ši būklė turi būti patvirtinta medicininių dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 mėnesius.

Gerybiniai smegenų augliai

Nepiktybinio galvos smegenų auglio pašalinimas bendroje nejautoje kai yra liekamasis pastovus neurologinis deficitas arba neoperuotinas smegenų auglys, kuris lemia nuolatinį neurologinį deficitą. Diagnozė turi būti patvirtinta specialisto ir remtis specifiniais kompiuterinės tomografijos ar MRI (magnetinis branduolinis rezonansas) pakitimais. Galvos smegenų cistos, granulomos, smegenų arterijų ir venų malformacijos, hipofizės ar nugaros smegenų hematomos ir augliai yra nedraudžiamieji įvykiai.

Encefalitas

Smegenų uždegimas (smegenų pusrutulių, smegenų kamieno, smegenėlių) dėl virusinės ar bakterinės infekcijos. Diagnozė turi būti patvirtinta konsultanto neurologo po atitinkamo stacionarinio ištyrimo. Šios ligos padarinys turi būti nuolatinis nepajėgumas savarankiškai atlikti 3 ar daugiau kasdieninio gyvenimo veiksmus – nusiprausti, apsirengti/nusirengti, naudotis tualetu, persikelti iš lovos ant kėdės ir nuo kėdės į lovą, valgyti, gerti vaistus – arba dėl ligos atsiradęs nuolatinis priklausymas prie lovos bei negalėjimas iš jos atsikelti be pašalinės pagalbos. Ši būklė turi būti patvirtinta medicininių dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 mėnesius.

Parkinsono liga iki 60 metų amžiaus

Aiški (nedviprasmiška) diagnozė idiopatinės ar pirminės Parkinsono ligos (visos kitos Parkinsonizmo formos neįtraukiamos) iki 60 metų amžiaus patvirtinta konsultanto neurologo po atitinkamo stacionarinio ištyrimo. Ligos padarinys yra nuolatinis nepajėgumas savarankiškai atlikti 3 ar daugiau kasdieninio gyvenimo veiksmus – nusiprausti, apsirengti/nusirengti, naudotis tualetu, persikelti iš lovos ant kėdės ir nuo kėdės į lovą, valgyti, gerti vaistus – arba dėl ligos reikalinga slaugos darbuotojo priežiūra ir nuolatinis buvimas.

Ši būklė turi būti patvirtinta medicininių dokumentais ir tęstis ne trumpiau kaip 3 mėnesius.

Sunkus nudegimas

Trečio laipsnio nudegimai, kurie apima ne mažiau nei 20% kūno paviršiaus ploto. Diagnozė turi būti patvirtinta ligoninėje (stacionare) gydytojo specialisto.

Koma

Sąmonės netekimo būklė, kai yra visos šios sąlygos:

- nėra organizmo atsako į jokių išorinių dirgiklių,
- būklė tęsiasi ne trumpiau kaip 96 val., dėl ko atsiranda negrįžtamas neurologinis deficitas,
- visą laikotarpį reikalingas gyvybės palaikymo sistemų naudojimas.

Išimtis. Draudimo išmoka nemokama šiais atvejais:

1. jei koma sukelta dėl piktnaudžiavimo vaistais, alkoholiu, narkotinėmis ar kitomis psichotropinėmis medžiagomis;
2. medikamentinė koma gydymo (terapiniais) tikslais.

Kardiomiopatija

Sutrikusi širdies skilvelių funkcija (kintamos etiologijos), kurios pasekmė yra žymi fizinė negalia ne mažesnė kaip 4 (ketvirtos) klasės pagal Niujorko Širdies asociacijos (NYHA) širdies nepakankamumo klasifikaciją. Kardiomiopatijos diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo kardiologo. Kardiomiopatija apima dilatacines, hipertrofines bei restrikcines kardiomiopatijas.

Išimtis. Draudimo išmoka nemokama dėl antrinės kardiomiopatijos, išsivysčiusios dėl piktnaudžiavimo alkoholiu (alkoholinė kardiomiopatija) bei dėl didelių fizinių apkrovų širdžiai („sportininko širdis“).

NYHA 4 klasės kardiomiopatijos pakenkimai reiškia, kad pacientui simptomai yra net ramybės būsenoje, nepaisant to, kad vartoja vaistus ir laikosi sureguliuotos mitybos, o bet koks fizinis aktyvumas didina diskomfortą; nenormali širdies skilvelių funkcija yra akivaizdi, tiriant ir fiziniiais, ir laboratoriniais tyrimo būdais.

Terminalinis kepenų nepakankamumas

Paskutinės stadijos kepenų nepakankamumas dėl kepenų cirozės. Cirozės diagnozė turi būti patvirtinta visais simptomais bei išvardintomis diagnostinėmis procedūromis:

- Ascitas
- Hepatinė encefalopatija
- Portinė hipertenzija (tiesioginis matavimas)
- Kepenų biopsija

Išimtis. Kepenų funkcijos nepakankamumas dėl vaistų, narkotikų ar alkoholio vartojimo nėra kritinė liga ir draudimo išmoka nemokama.

Lėtinė plaučių liga

Sunki restriktinė plaučių liga, kai yra dusulys ramybės būsenoje su žymiai pakitusiais plaučių funkcinių testų rodikliais. Diagnozė turi atitikti visus šiuos kriterijus:

- Būtinai ilgalaikės deguonies terapijos naudojimas;
- Plaučių tūris yra mažesnis nei 50% normos
- FEV1 (forsuoto iškvėpimo tūris per 1 sekundę) yra 50% mažesnis nei norma.

Žaibinis hepatitas

Kepenų nepakankamumas dėl hepatito viruso sukkelto žaibinės formos kepenų uždegimo.

Diagnozė turi būti pagrįsta visais šiais kriterijais:

- Sparčiai blogėja kepenų funkcijos rodikliai, rodantys masyvią parenchiminę kepenų ligą
- Ryškiai mažėja kepenų dydis
- Objektyvūs hepatinės encefalopatijos požymiai
- Kepenų nekrozė, įtraukianti ištisas skilteles ir paliekanti tik sugriuvusią retikulinę struktūrą

Išimtis. Draudimo išmoka nemokama, jeigu žaibinės formos hepatitas atsirado dėl:

- Bandymo nusižudyti
- Bandymo nuodytis/nuodijimosi
- Narkotikų perdozavimo
- Didelės alkoholio dozės pavartojimo

Kalbos netekimas

Tai visiškas ir negrįžtamas gebėjimo kalbėti netekimas dėl fizinio sužalojimo ar lėtinės balso stygų/gerklų ligos, kuris nepertraukiamai išlieka ne mažiau nei 6 mėnesius. Diagnozė turi patvirtinti gydytojas otolaringologas.

Kurtumas

Tai visiškas ir negrįžtamas abiejų ausų kurtumas. Nuolatinio klausos netekimo diagnozė turi būti nustatyta, praėjus ne mažiau nei šešiems mėnesiams nuo konkrečios ligos nustatymo arba nelaimingo atsitikimo datos. Diagnozė turi būti patvirtinta gydytojo otolaringologo, remiantis audiometrijos ir garso slenksčio matavimo duomenimis.