

Список Особо опасных заболеваний (применительно к Застрахованному ребенку)

| Статья | Наименование Особо опасных заболеваний | Определение Особо опасных заболеваний |
|--------|--|---|
| 1 | РАК | <p>Первичное новообразование, морфологически (гистологически) определенное, как злокачественное, характеризующееся неконтролируемым ростом и способностью к метастазированию (распространением злокачественных клеток из первичного очага в здоровые ткани). Диагноз рака должен быть подтвержден путем предоставления результатов гистопатологического анализа.</p> <p>В определение «Рак» в том числе включается: лейкемия, злокачественные лимфомы, включая лимфому кожи, болезнь Ходжкина, злокачественные заболевания костного мозга, и саркому.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>а) Злокачественные опухоли кожи и меланома, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше 1,5 мм или которая не превышает уровень T3N(0)M(0) по международной классификации TNM;</i> <i>б) Рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a и T1b) по классификации TNM;</i> <i>в) Карцинома in situ (преинвазивный или интраэпителиальный рак), включая дисплазию шейки матки (CIN-1, CIN-2 и CIN-3), а также любые опухоли гистологически описанные как предраковые заболевания;</i> <i>г) Базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома;</i> <i>д) Хронический лимфоцитарный лейкоз стадия А (по классификации Binet) или стадия I (по классификации Rai);</i> <i>е) Папиллярный рак щитовидной железы;</i> <i>ж) Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный, как имеющий стадию TaNOM0 или меньше;</i> <i>з) Любые виды злокачественных новообразований протекающих на фоне ВИЧ –инфекции или СПИДа (включая Саркому Капоши).</i> |
| 2 | БАКТЕРИАЛЬНЫЙ МЕНИНГИТ | <p>Острое воспаление оболочек головного и спинного мозга, проявляющееся характерными клиническими симптомами, приводящее к стойкой неврологической недостаточности. Заболевание должно проявляться в состоянии полной прикованности к постели и неспособности подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи или постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мыться (способность самостоятельно мыться в душе или в ванне), одеваться (снимать или надевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться). • Соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены). • Подвижность (способность передвигаться в пределах дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции. • Есть/пить (но не готовить пищу). |

| | | |
|---|---|--|
| | | <p>Описанные состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев.</p> <p>Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (невролог, инфекционист), также результатами специфических исследований (исследование крови и спинномозговой жидкости), КТ или МРТ головного мозга.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) Бактериальный менингит, вызванный ВИЧ инфекцией.</i></p> <p><i>б) Бактериальный менингит, возникший на фоне хронической инфекции, включая туберкулезную инфекцию.</i></p> |
| 3 | АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ | <p>Хроническое системное заболевание, характеризующееся стойкой полной аплазией костного мозга и глубоким нарушением его функции, что выражается анемией, нейтропенией и тромбоцитопенией, требующее как минимум одного из следующих видов лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • заместительной трансфузионной терапии компонентов крови; • применение препаратов, стимулирующих работу костного мозга; • иммуносупрессивной терапии; • трансплантации костного мозга. <p>Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (гематолог), при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания, включая биопсию костного мозга.</p> |
| 4 | ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ГОЛОВНОГО МОЗГА | <p>Угрожающая жизни, доброкачественная опухоль головного мозга. Диагноз должен быть установлен врачом-неврологом или нейрохирургом. Опухоль должна требовать нейрохирургического вмешательства (удаления). В случаях если опухоль неоперабельна, должны наблюдаться симптомы стойких неврологических нарушений.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) Кисты головного мозга любой локализации.</i></p> <p><i>б) Гранулемы.</i></p> <p><i>в) Сосудистые мальформации.</i></p> <p><i>г) Гематомы.</i></p> <p><i>д) Опухоли гипофиза и спинного мозга.</i></p> |
| 5 | САХАРНЫЙ ДИАБЕТ (I тип, инсулинозависимый) | <p>Впервые диагностированный сахарный диабет I типа (инсулинозависимый), требующий ежедневных инъекций инсулина.</p> <p>Наличие заболевание должно быть подтверждено медицинскими документами в течение, по меньшей мере, 3 месяцев.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом (эндокринолог), а также документами, содержащими полный диагноз заболевания, описание истории заболевания, клинической картины, результаты лабораторных методов исследования.</p> |
| 6 | ЭНЦЕФАЛИТ | <p>Воспаление мозга (полушарий головного мозга, ствола головного мозга или мозжечка) бактериальной и вирусной этиологии, диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами специальных исследований (например, анализ крови и цереброспинальной жидкости, КТ или МРТ головного мозга).</p> <p>Заболевание должно проявляться в состоянии полной прикованности к постели и неспособности подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи или постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мыться (способность самостоятельно мыться в душе или в ванне), одеваться (снимать или надевать на себя одежду, застегиваться или |

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>расстегиваться).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены). • Подвижность (способность передвигаться в пределах дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции. • Есть/пить (но не готовить пищу). <p>Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев. <i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключается энцефалит, развившийся на фоне ВИЧ-инфекции.</i></p> |
| 7 | ВИЧ – ИНФИЦИРОВАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ | <p>Инфицирование Вирусом Иммунодефицита Человека («ВИЧ») или диагноз Синдром Приобретенного Иммунодефицита («СПИД»), полученные вследствие переливания крови при условии наличия всех ниже перечисленных обстоятельств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • заражение является прямым следствием переливания крови, произведенным по медицинским показаниям в период после начала исчисления срока страхования; • учреждение в котором была произведена заготовка крови, ставшей причиной инфицирования, а также учреждение, в котором была проведена гемотрансфузия должны быть официально зарегистрированы государственным органом здравоохранения; • учреждение, в котором было произведено переливание крови, ставшее причиной инфицирования, признает свою ответственность (или признано компетентными органами ответственным) по факту заражения Застрахованного; • застрахованный не является больным гемофилией; Сероконверсия ВИЧ-инфекции должна происходить в рамках 6 месяцев от момента заражения. <p><i>Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, в рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> <p><i>а) все остальные случаи инфицирования ВИЧ, включая беспорядочные половые контакты;</i></p> <p><i>б) введение лекарственных и наркотических препаратов без назначения врача;</i></p> <p><i>больные гемофилией.</i></p> |
| 8 | ПАРАЛИЧ | <p>Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей (под конечностью понимают всю руку или всю ногу) по причине паралича, вследствие травмы или заболевания спинного или головного мозга. Длительность течения этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией.</p> <p>Диагноз должен быть установлен врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания впервые в течение срока страхования.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключается паралич при синдроме Гийена-Барре.</i></p> |

| | | |
|----|----------------------------------|--|
| 9 | ОБШИРНЫЕ ОЖОГИ | <p>Ожоговое поражение - это открытое повреждение или деструкция кожи, ее придатков, слизистых оболочек термическими, химическими, электрическими факторами или их комбинацией. Обширными определяются ожоги, начиная с IIIВ степени и характеризующиеся более 20% поражением поверхности тела или/и поражением поверхности обеих верхних конечностей, требующих хирургического лечения или восстановление кожного покрова путем кожной пластики или/и поражением всей поверхности лица, требующего хирургического лечения или восстановление кожного покрова путем кожной пластики.</p> <p>Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, а также результатами измерения площади ожога определенным «Правилем девяток» (или с помощью аналогичного инструмента).</p> |
| 10 | ТЯЖЕЛАЯ ТРАВМА ГОЛОВЫ | <p>Тяжелая травма головы в результате травмы, сопровождающаяся нарушением функции мозга. Окончательный диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами специальных исследований (например, КТ или МРТ головного мозга). Заболевание должно проявляться в состоянии полной прикованности к постели и неспособности подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи или постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • мыться (способность самостоятельно мыться в душе или в ванне), одеваться (снимать или надевать на себя одежду, застегиваться или расстегиваться); • соблюдать личную гигиену (пользоваться туалетом, поддерживать приемлемый уровень гигиены); • подвижность (способность передвигаться в пределах дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции; • есть/пить (но не готовить пищу). <p>Описанные состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, и наблюдаться на протяжении не менее, чем 3х месяцев.</p> |
| 11 | ПОТЕРЯ ЗРЕНИЯ | <p>Впервые возникшее, необратимое состояние, наступившее в результате заболевания или несчастного случая, характеризующееся неспособностью воспринимать зрительные стимулы, из-за патологических изменений в обоих глазах, обоих зрительных нервах или в головном мозге вследствие заболевания или травмы. Данное состояние должно быть необратимым и не может быть скорректировано какими-либо медицинскими манипуляциями.</p> <p>Диагноз должен быть установлен впервые в течение срока действия договора страхования врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются: события, когда в соответствии с медицинским заключением, какое-либо устройство или имплант могут привести к частичному или полному восстановлению зрения.</i></p> |
| 12 | ПОТЕРЯ СЛУХА | <p>Полное постоянное двухстороннее отсутствие слуха, наступившее вследствие острого заболевания или травмы. Данное состояние должно быть необратимым и не может быть скорректировано какими-либо медицинскими манипуляциями.</p> <p>Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом, при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p> <p><i>В рамках действия Правил страхования № 0023.СЖ.03.00 из определения «Особо опасного заболевания» исключаются:</i></p> |

- | | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"><i>а) Врожденная глухота.</i><i>б) Синдром Ваарденбурга.</i><i>в) Синдром Ашера, синдром Альпорта.</i><i>г) Нейрофиброматоз типа II.</i><i>д) Другие наследственные заболевания, сопровождающиеся глухотой.</i> |
|--|--|---|