

Перечень критических заболеваний

Наименование «критического заболевания»	Определение	Размер страховой выплаты (в % от страховой суммы)
1 группа		
«Рак»	<p>Первичное новообразование, морфологически (гистологически) определенное как злокачественное, с инвазивным ростом и способностью к метастазированию.</p> <p>Из определения рака в целях настоящего страхования исключаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 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; 2) Любые предопухолевые заболевания; 3) Саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом; 4) Рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a и T1б) по классификации TNM; 5) Карцинома in situ (преинвазивный или интраэпителиальный рак), в том числе шейки матки; 6) Злокачественная меланома стадии IA (T1a N0 M0); 7) Базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома. 	100%
«Инфаркт миокарда»	<p>Заболевание, характеризующееся ишемическим некрозом сердечной мышцы, развивающимся в результате острой недостаточности коронарного кровообращения (несоответствие перфузии миокарда его потребностям).</p> <p>В целях настоящего страхования исключается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Инфаркт миокарда с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST; 2) Стабильная/нестабильная стенокардия; 3) Безболевого инфаркт миокарда. 	100%
«Инсульт»	<p>Любые цереброваскулярные изменения, длительность неврологической симптоматики должна составлять не менее 3 месяцев и включать в себя омертвление участка мозговой ткани, внутречерепное или субарахноидального кровоизлияния или эмболизация экстракраниального источника.</p> <p>В целях настоящего страхования исключается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Транзиторная ишемическая атака; 2) Церебральные изменения как следствие неврологического дефицита, мигрени, гипоксии или травмы; 3) Травматическое повреждение головного мозга; 4) Лакунарные инсульты без неврологической симптоматики. 	100%
«Почечная недостаточность»	<p>Терминальная стадия хронической почечной недостаточности - патологический симптомокомплекс, обусловленный резким уменьшением числа и функции нефронов, что приводит к нарушению экскреторной и инкреторной функции почек, расстройству всех видов обмена веществ, кислотно-щелочного равновесия, деятельности всех органов и систем организма, требующий проведения процедуры гемодиализа или трансплантации почки. Диагноз должен быть установлен врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p>	100%
«Аортокоронарное шунтирование»	<p>Перенесение по рекомендации кардиохирурга операции аортокоронарного шунтирования (операция прямой реваскуляризации миокарда открытым доступом, заключающимся в наложении анастомозов между аортой и участком пораженной коронарной артерии) с целью коррекции стеноза или окклюзии одной или нескольких коронарных артерий. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии. Исключаются все нехирургические методы воздействия (вмешательства), в том числе: эндоскопические манипуляции, ангиопластика, лечение лазером и прочие интраартериальные техники.</p>	100%
«Трансплантация жизненно важных органов»	<p>Перенесение в качестве реципиента трансплантации сердца, легкого, печени, поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса), костного мозга, почки. В настоящее определение не включается пересадка других органов, а также частей органов или тканей. Перенесение трансплантации должно быть обусловлено финальной стадией недостаточности указанных в определении</p>	100%

	органов, генетическими и метаболическими заболеваниями. Случаи одновременной пересадки нескольких из указанных в определении органов считаются в целях настоящего страхования одной трансплантацией.	
Хирургическое лечение заболеваний аорты	Оперативное лечение, проводимое открытым доступом - торакотомией или лапаротомией с целью лечения хронического заболевания аорты (восстановления участка сужения, расслоения, обструкции или/и аневризмы грудного и брюшного отделов аорты, за исключением ветвей) посредством иссечения и замены дефектной части аорты трансплантатом. Операция должна быть обусловлена медицинскими показаниями специалиста - кардиолога и должна являться наиболее соответствующим данному случаю лечением. Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются: 1) Оперативное лечение, выполненное из «мини-доступов»; 2) Все малоинвазивные процедуры, такие как катетеризация, лазер, ангиопластика и другие эндоваскулярные технологии исследования и лечения.	100%
Пересадка клапанов сердца	Операция должна проводиться открытым доступом - торакотомией с целью протезирования (полной замены) клапана вследствие развития стеноза или недостаточности или комбинации этих состояний. Покрытие включает операции на аортальном, митральном, легочном или трехстворчатом клапанах вследствие недостаточности или стеноза клапанов или в результате комбинации этих факторов. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (кардиолог), при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания. Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются: 1) вальвулотомия; 2) вальвулопластика; 3) другие виды лечения, проводимые без пересадки (замены) клапанов.	100%
Апластическая анемия	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: - заместительной трансфузионной терапии компонентов крови; - применение препаратов, стимулирующих работу костного мозга; - иммуносупрессивной терапии; - трансплантации костного мозга. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (гематолог), при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания, включая биопсию костного мозга.	100%
ВИЧ-инфицирование вследствие профессиональной (медицинской) деятельности	ВИЧ – инфекция – заболевание, возникающее вследствие заражения вирусом иммунодефицита человека, где заражение вирусом происходит в результате случайного и непреднамеренного происшествя, имевшего место в процессе выполнения стандартных профессиональных (медицинских) обязанностей. Сероконверсия ВИЧ-инфекции должна происходить в рамках 6 месяцев от момента заражения. Необходимо уведомить страховую компанию о любом случае (прецеденте), который может привести к инфицированию в течение 7 суток и приложить отрицательный результат теста на ВИЧ, произведенный после этого случая.	100%
ВИЧ – инфицирование вследствие переливания крови	Инфицирование Вирусом Иммунодефицита Человека (ВИЧ) или диагноз Синдром Приобретенного Иммунодефицита (СПИД) вследствие переливания крови при условии наличия всех ниже перечисленных обстоятельств: 1. Заражение является прямым следствием переливания крови, произведенным по медицинским показаниям в период после вступления в действие страхового покрытия. 2. Учреждение, в котором было произведено переливание крови, признает свою ответственность по факту заражения Застрахованного. 3. Застрахованный не является больным гемофилией. Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются: 1) Все остальные случаи инфицирования ВИЧ, включая беспорядочные половые контакты, введение лекарственных и наркотических препаратов без назначения врача. 2) Больные гемофилией. Не будет являться страховым событием, если будет обнаружен способ лечения СПИДа или последствий инфицирования вирусом ВИЧ, или будет разработано превентивное лечение, которое будет препятствовать инфицированию вирусом	100%

	ВИЧ или развитию СПИДа.	
Потеря конечностей	<p>Полная необратимая потеря обеих верхних конечностей или обеих нижних конечностей или одной верхней конечности и одной нижней конечности вследствие заболевания или травмы. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом.</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Потеря конечностей, произошедшая на фоне или в результате употребления алкоголя, наркотиков или лекарственных препаратов; 2) Суицидальные попытки или умышленное причинение вреда здоровью. <p>Не признаётся страховым случаем травма, полученная Застрахованным в состоянии алкогольного опьянения 1 промилле и более, наркотического и токсического опьянения..</p>	100%
2 группа		
«Паралич»	<p>Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича, вследствие травмы или заболевания спинного мозга. Течение 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.</p> <p>В целях настоящего страхования исключаются: паралич при синдроме Гийена-Барре.</p> <p>Не признаётся страховым случаем травма, полученная Застрахованным в состоянии алкогольного опьянения 1 промилле и более, наркотического и токсического опьянения.</p>	50%
«Слепота»	<p>Впервые возникшее, необратимое состояние, характеризующееся неспособностью воспринимать зрительные стимулы, из-за патологических изменений в глазах, зрительных нервах или в головном мозге вследствие заболевания или травмы.</p> <p>Диагноз должен быть установлен врачом-специалистом при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p> <p>Не признаётся страховым случаем травма, полученная Застрахованным в состоянии алкогольного опьянения 1 промилле и более, наркотического и токсического опьянения.</p>	50%
«Рассеянный склероз»	<p>Хроническое прогрессирующее заболевание нервной системы с ремитирующим течением, характеризующееся демиелинизацией белого вещества головного и спинного мозга и одновременным поражением нескольких различных отделов нервной системы.</p> <p>В рамках настоящего страхования страховым событием признается заболевание, характеризующееся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) присутствием неврологических нарушений, проявляющихся непрерывно в течение, по меньшей мере, шести месяцев; 2) или по меньшей мере два документально подтвержденных эпизода с промежутками не менее одного месяца; 3) или по крайней мере, один документально подтвержденный эпизод при наличии характерных изменений в цереброспинальной жидкости, в также результатов магниторезонансной томографии, специфическими для данного заболевания. <p>Диагноз должен быть установлен специалистом-неврологом, подтвержден наличием типичных клинических симптомов демиелинизации и нарушений моторной и сенсорной функцией, а также результатами магнитно-резонансной томографии, типичными для данного заболевания.</p>	50%
«Болезнь Паркинсона»	<p>Хроническое прогрессирующее дегенеративное заболевание центральной нервной системы, клинически проявляющееся нарушением произвольных движений. В целях настоящего страхования означает установление специалистом (неврологом) диагноза идиопатической или первичной болезни Паркинсона, прочие формы болезни Паркинсона подлежат исключению из страхового покрытия. Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действий – 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). Описанные состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев.</p>	50%
«Мышечная»	В целях настоящего страхования означает установление врачом диагноза	50%

дистрофия»	<p>мышечной дистрофии Дюшенна, Беккера, или конечностно-поясной мышечной дистрофии. Диагноз должен быть подтвержден результатами биопсии мышцы значением КФК. Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия - 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> <p>Описанные условия должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев.</p>	
Заболевания мотонейронов	<p>Заболевание вызвано гибелью двигательных нейронов спинного и головного мозга, контролирующих двигательную активность. Точный диагноз заболевания двигательных нейронов (например, боковой амиотрофический склероз, первичный латеральный склероз, прогрессирующий бульбарный паралич, псевдобульбарный паралич) подтвержденный специалистом, а также результатами электромиографии и электронейрографии, характерными для данного заболевания. Заболевание должно проявляться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия - мыться (способность 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 дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу). Результатом данного заболевания может также являться состояние полной прикованности к постели и неспособность подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи. Описанные выше состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев.</p>	50%
Бактериальный менингит	<p>Острое воспаление оболочек головного и спинного мозга, проявляющееся характерными клиническими симптомами, приводящее к стойкой неврологической недостаточности. Заболевание должно иметь следствием постоянную неспособность самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия: мыться (способность 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 дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу). Результатом данного заболевания может также являться состояние полной прикованности к постели и неспособность подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи. Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (невролог, инфекционист), также результатами специфических исследований (исследование крови и спинномозговой жидкости), КТ или МРТ головного мозга.</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключается бактериальный менингит, вызванный ВИЧ инфекцией, а также возникший на фоне хронической инфекции, включая туберкулезную инфекцию.</p>	50%
Болезнь Альцгеймера в возрасте до 65 лет	<p>Дегенеративное заболевание центральной нервной системы, возникающее в возрасте до 65 лет и характеризующееся прогрессирующим снижением интеллекта, расстройством памяти и изменением поведения. Заболевание должно иметь следствием постоянную неспособность самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия: мыться (способность 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 дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу) или требовать наблюдения и постоянного присутствия специального персонала по уходу. Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (невролог), а также результатами когнитивных и инструментальных исследований (компьютерная, магнитно-резонансная или позитронная эмиссионная томография головного мозга),</p>	50%

	<p>типичными для данного заболевания.</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Деменция или болезнь Альцгеймера, вызванная употреблением алкоголя, наркотиков или лекарственных препаратов; 2) Деменция, вызванная поражениями ЦНС неорганического характера (например, неврозы или психические заболевания);; 3) Деменция при Болезни Пика; 4) Деменция при системных заболеваниях (например, гипотиреозидизм, недостаточность витамина В12 или фолиевой кислоты, гиперкальциемия, нейросифилис, ВИЧ-инфекция, тяжелая органная недостаточность и др.); 5) Вторичная деменция, т.е. обусловленная иными причинами - общесоматическими заболеваниями (инфекционными, интоксикационными, метаболическими, эндокринными) или иными церебральными процессами (энцефалиты, травма головного мозга, субдуральная гематома и др.). 	
Глухота́	<p>Полное постоянное двухстороннее отсутствие слуха, наступившее вследствие острого заболевания или травмы. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом, при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врожденная глухота; 2) синдром Ваарденбурга; 3) синдром Ашера, синдром Альпорта; 4) нейрофиброматоз типа II; 5) другие наследственные заболевания, сопровождающиеся глухотой. <p>Не признаётся страховым случаем травма, полученная Застрахованным в состоянии алкогольного опьянения I промилле и более, наркотического и токсического опьянения.</p>	50%
Доброкачественная опухоль головного мозга	<p>Доброкачественная неоперабельная опухоль мозга или удаление доброкачественной опухоли мозга под общей анестезией, вызывающие постоянное неврологическое расстройство, психическую симптоматику, припадки, двигательную или сенсорную недостаточность. Постоянное расстройство должно быть подтверждено медицинскими документами в течение, по меньшей мере, 3 месяцев. Диагноз устанавливается врачом-специалистом (неврологом) с помощью достоверного обследования, характерного для данного заболевания (КТ, МРТ).</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кисты головного мозга любой локализации; 2) гранулемы; 3) сосудистые мальформации; 4) гематомы; 5) опухоли гипофиза и спинного мозга. 	50%
Кома	<p>Наиболее значительная степень патологического торможения центральной нервной системы, характеризующаяся бессознательным состоянием, с отсутствием ответной реакции на окружающие внешние раздражители или внутренние потребности организма, сохраняющиеся на протяжении длительного промежутка времени, с использованием систем жизнеобеспечения, по меньшей мере, в течение 96 часов подряд, и имеющее следствием постоянную неврологическую симптоматику. Диагноз должен быть установлен врачом – специалистом (невролог), при наличии результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключается кома, вызванная или полученная на фоне употребления алкоголя, наркотиков или лекарственных препаратов.</p>	50%
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 III степени и характеризующиеся более 20% поражением поверхности тела или/и поражением поверхности обеих верхних конечностей, требующих хирургического лечения или восстановления кожного покрова путем кожной пластики или/и поражением всей поверхности лица, требующего хирургического лечения или восстановления кожного покрова путем кожной пластики. Диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами измерения площади ожога определенным «Правилom девяток» (или с помощью аналогичного инструмента).</p> <p>Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются ожоги, полученные в состоянии алкогольного опьянения I промилле и более, в состоянии</p>	50%

	наркотического и токсического опьянении, связанные с употреблением лекарственных препаратов, а также суицидальные и умышленные случаи.	
Полиомиелит	Острое инфицирование вирусом полиомиелита, имеющее следствием развитие паралитического полиомиелита, сопровождающегося нарушением двигательных функций и дыхательной недостаточностью как минимум в течение 3 месяцев. Окончательный диагноз должен быть подтвержден специалистом, а также результатами специальных исследований, доказывающих присутствие вируса полиомиелита (например, исследование экскрементов или цереброспинальной жидкости, анализ крови на антитела). Случаи заболевания любой другой формой полиомиелита, исключающей развитие паралича, не являются основанием для выплаты. Иные причины развития паралича составляют особое исключение из покрытия.	50%
Тяжелая травма головы	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). Нарушение должно выражаться в постоянной невозможности самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия - мыться (способность 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 дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу). Результатом данного заболевания может также являться состояние полной прикованности к постели и неспособность подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи. Описанные выше состояния должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев. Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключаются травмы головы, вызванные или полученные на фоне употребления алкоголя, наркотиков или лекарственных препаратов. Не признаётся страховым случаем травма, полученная Застрахованным в состоянии алкогольного опьянения 1 промилле и более, наркотического и токсического опьянения.	50%
Энцефалит	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). Кроме того, заболевание должно иметь следствием постоянную неспособность самостоятельно выполнять три и более элементарных бытовых действия: мыться (способность 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 дома или в пределах этажа), самостоятельно регулировать экскреторные функции, есть/пить (но не готовить пищу). Результатом данного заболевания может также являться состояние полной прикованности к постели и неспособность подняться с кровати самостоятельно без посторонней помощи. Описанные выше условия должны быть подтверждены медицинскими документами, по меньшей мере, в течение 3 месяцев. Из определения заболевания в целях настоящего страхования исключается энцефалит, развившийся на фоне ВИЧ-инфекции	50%