

ZAŁĄCZNIK 1 DO OWUUD Z TYTUŁU POWAŻNEGO ZACHOROWANIA

KATALOG POWAŻNYCH ZACHORWAŃ

TABELA A

WARIANT PODSTAWOWY

L.p.	Choroba	Definicja
A.1	Chirurgiczne Leczenie Choroby Naczyń Wieńcowych (by-pass)	przebiecie operacji chirurgicznej mającej na celu leczenie istotnego zwężenia lub niedrożności jednej lub więcej tętnic wieńcowych poprzez wszczępienie omijającego pomostu naczyniowego. Wskazania do operacji muszą wynikać wprost z badania angiograficznego ujawniającego istotną patologię w obrębie naczyń wieńcowych, a kwalifikacja do zabiegu musi zostać przeprowadzona przez specjalistę kardiologa lub kardiochirurga. Z zakresu ubezpieczenia wykluczone są wszystkie zabiegi na tętnicach wieńcowych wykonywane od strony światła naczynia, wykonywane techniką laserową i /lub endoskopową.
A.2	Ciężkie Oparzenie	pozostawiające trwałe blizny: a) oparzenie trzeciego stopnia, obejmujące co najmniej dwadzieścia procent całkowitej powierzchni ciała, lub b) oparzenie drugiego stopnia obejmujące co najmniej czterdzieści procent całkowitej powierzchni ciała.
A.3	Niewydolność Nerek (mocznic)	tylko przewlekła choroba nerek w stadium schyłkowym tj. 5 wg K7DOG (Kidney Disease Outcomes Quality Initiative) - schyłkowa i nieodwracalna niewydolność obu nerek bezwzględnie wymagająca leczenia nerkozastępczego czyli stałej dializoterapii lub przeszczepienia nerki. Rozpoznanie stadium schyłkowej niewydolności nerek/ mocznicy lub kwalifikacja do przeszczepu musi być potwierdzone przez specjalistę nefrologa.
A.4	Nowotwór Złośliwy	nowotwór złośliwy charakteryzujący się niekontrolowanym wzrostem i rozprzestrzenianiem się komórek nowotworowych powodujący naciekanie i niszczenie prawidłowych tkanek. Rozpoznanie musi być potwierdzone badaniem histopatologicznym wykonanym przez specjalistę histopatologa. Zakres ubezpieczenia obejmuje też białaczkę, chłoniaka złośliwego i ziarnicę złośliwą (choroba Hodgkina), złośliwe nowotwory szpiku kostnego oraz nowotwory skóry dające przerzuty. <u>Z ochrony ubezpieczeniowej wykluczone są:</u> a) wszystkie zmiany opisane histopatologicznie jako łagodne, b) rak nieinwazyjny („in situ”), dysplazja szyjki macicy, rak szyjki macicy w stopniu CIN-1, CIN-2, CIN-3 oraz wszelkie zmiany przedrakowe i nieinwazyjne, c) rak gruczołu krokowego (prostaty) w stopniu T-1 (w tym T1a i T1b) wg klasyfikacji TNM lub odpowiadający temu stopniowi stopień zaawansowania według innej klasyfikacji, d) czerniak złośliwy skóry w stopniu zaawansowania 1A (= <1 mm poziom II lub III bez owrzodzenia) według klasyfikacji AJCC (American Journal of Critical Care, 7th Edition TNM Classification), e) nadmierne rogowacenie (hyperkeratosis), rak podstawonokomórkowy skóry i kolczystokomórkowy skóry, f) wszelkie nowotwory współistniejące z zakażeniem HIV.
A.5	Przeszczep Narządu (serce, wątroba, trzustka, nerki, płuca, szpik kostny)	dokonanie przeszczepu Ubezpieczonemu lub zakwalifikowanie Ubezpieczonego do przeszczepu jako biorcy jednego spośród wymienionych narządów: a) trzustki (z wyłączeniem transplantacji jedynie komórek wysp Langerhansa), b) serca (tylko pełna transplantacja), c) szpiku kostnego z zastosowaniem komórek macierzystych krwi, po uprzednim zniszczeniu (ablacji) własnego szpiku biorcy, d) wątroby (w tym jej części), e) płuca, f) nerki. Wykonanie przeszczepu narządu jak też zarejestrowanie na Krajowej Liście Oczekujących w Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym Do Spraw Transplantacji POLTRANSPLANT musi być udokumentowane. Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są przeszczepy narządów, do których schyłkowej niewydolności stanowiącej wskazanie do przeszczepu doszło przed objęciem ochroną ubezpieczeniową z tytułu poważnego zachorowania oraz przeszczepy wykorzystujące inne niż wyżej wymienione komórki macierzyste.
A.6	Udar Mózgu	nagle naczyniopochodne, trwałe uszkodzenie tkanki mózgowej powstałe w wyniku zaburzeń krążenia wewnątrzmoźgowego (zator lub wynaczynienie), które powoduje stwierdzone w badaniu fizykalnym objawy neurologiczne utrzymujące się co najmniej 3 miesiące od dnia postawienia rozpoznania udaru mózgu. Rozpoznanie musi zostać potwierdzone obecnością charakterystycznych świeżych zmian w badaniach obrazowych (CT, NMR). Z ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: przebyty udar mózgu bezobjawowy, który został rozpoznany na podstawie badań obrazowych, napady przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA), krwawienia śródczaszkowe powstałe jako następstwo urazu lub wypadku, patologie naczyń krwionośnych powodujących zaburzenia widzenia (w tym zawał nerwu wzrokowego lub siatkówki) lub zaburzenia błędnika; wszystkie inne objawy neurologiczne w przebiegu innych chorób niż udar mózgu.
A.7	Utrata Wzroku	całkowita i nieodwracalna obustronna utrata wzroku, skutkująca brakiem możliwości poprawy w rezultacie zabiegów medycznych; utrata wzroku musi trwać nieprzerwanie przez okres co najmniej sześciu miesięcy.
A.8	Zawał Serca	pierwszy w życiu epizod zawału serca w rozumieniu martwicy części mięśnia sercowego wywołanej nagłym przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mięśnia sercowego. Rozpoznanie zawału serca musi być oparte na wystąpieniu znaczącego podwyższenia stężenia markerów martwicy mięśnia sercowego (troponina T, troponina I, CKM li mass) powyżej wartości referencyjnych dla danego laboratorium i jednego z poniższych: a) świeżych zmian w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) potwierdzających wystąpienie świeżego zawału serca, b) objawów klinicznych niedokrwienia, takiego jak ból w klatce piersiowej, c) nowego odcinkowego zaburzenia kurczliwości w badaniach obrazowych, takich jak ECHO serca, d) Pojęcie Zawału serca nie obejmuje epizodów dławicowego bólu w klatce piersiowej (angina pectoris) i wszelkich zespołów wieńcowych oraz pozostałych przyczyn wzrostu stężenia markerów martwicy mięśnia sercowego, takich jak zator tętnicy płucnej czy zapalenie mięśnia sercowego.

TABELA B

WARIANT ROZSZERZONY

L.p.	Choroba	Grupa	Definicja
B.1	Choroba Alzheimera	1	znaczące upośledzenie lub utrata zdolności intelektualnych (poznawczych) o trwałym i postępującym charakterze spowodowana nieodwracalną chorobą zwyrodnieniową mózgu, objawiająca się istotnym ograniczeniem funkcjonowania umysłowego i socjalnego osoby chorej, która wymaga stałej opieki innych; rozpoznanie choroby musi zostać postawione przez neurologa i psychologa na podstawie badania klinicznego oraz NMR lub CT mózgu i odpowiednich badań testowych; z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są w szczególności: guzy mózgu, otępienie pochodzenia naczyniowego, psychozy, pseudodemencje i stany depresyjne wieku podeszłego, inne demencje organiczne.
B.2	Choroba Creutzfeldta-Jakoba	1	nieuleczalna choroba układu nerwowego powodująca w konsekwencji szybko postępujące otępienie, współistniejące ubytki neurologiczne oraz zaburzenia funkcji ruchu. Diagnoza musi być potwierdzona przez lekarza specjalistę neurologa.
B.3	Choroba Neuronu Ruchowego	1	postępujące zwyrodnienie dróg korowordzeniowych z zanikiem komórek rogów przednich rdzenia lub uszkodzeniem nerwów opuszki; choroba neuronu ruchowego obejmuje takie jednostki chorobowe, jak: rdzeniowy zanik mięśni (ang. spinal muscular atrophy, SMA), postępujące porażenie opuszkowe (ang. progressive bulbar palsy, PBP), stwardnienie zanikowe boczne (ang. amyotrophic Lateran sclerosis, ALS) oraz pierwotne stwardnienie boczne (ang. primary lateral sclerosis, PLS); świadczenie będzie należne, jeśli choroba neuronu ruchowego spowoduje deficyt neurologiczny skutkujący trwałą i nieodwracalną niezdolnością do: a) samodzielnego poruszania się na jednym poziomie, kładzenia się do łóżka i wstawania z łóżka, siadania na krześle i zsiadania z krzesła (bez fizycznej pomocy innej osoby), lub b) samodzielnego spożywania przygotowanych i podanych posiłków.
B.4	Choroba Parkinsona	1	postępująca choroba zwyrodnieniowa ośrodkowego układu nerwowego prowadząca do powstania ubytków neurologicznych. Do jej stwierdzenia niezbędne jest jednoczesne spełnienie wszystkich warunków podanych poniżej: 1. choroba nie poddaje się leczeniu farmakologicznemu, 2. na podstawie obiektywnych objawów, można stwierdzić, że choroba ma charakter postępujący, 3. Ubezpieczony musi być niezdolny do samodzielnego wykonywania, przez okres minimum 6 miesięcy, przynajmniej trzech z wymienionych czynności życiowych: a) Kąpiel – zdolność umycia się w wannie lub pod prysznicem (w tym wejście i wyjście z wanny lub prysznica) lub satysfakcjonujące umycie się w inny sposób b) Ubieranie się – zdolność zakładania i zdejmowania odzieży c) Przemieszczanie się – zdolność do przemieszczenia się z łóżka na krzesło lub wózek inwalidzki i z powrotem d) Toaleta – zdolność do korzystania z toalety lub zdolność kontrolowania funkcji jelita i pęcherza w celu utrzymania zadawalającego poziomu higieny osobistej e) Odżywianie się – zdolność do spożycia przygotowanego i podanego posiłku Diagnoza choroby Parkinsona musi być postawiona przez lekarza neurologa w oparciu o obowiązujące standardy medyczne jej rozpoznawania. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje przypadku zespołu Parkinsona wywołanego przez leki lub czynniki toksyczne.
B.5	Niewydolność Nerek (mocznic)	1	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.6	Porażenie Kończyn	1	całkowita, trwała i nieodwracalna utrata władzy w dwóch lub więcej kończynach poprzez porażenie spowodowane uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego na skutek choroby lub wypadku; w ocenie nie bierze się pod uwagę niedowładów, o trwałości porażenia można orzekać najwcześniej po upływie sześciu miesięcy od dnia zajścia zdarzenia; z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: polineuropatia w zespole Guillan-Barre.
B.7	Poważny Uraz Głowy	1	uraz głowy w wyniku nieszczęśliwego wypadku, skutkujący trwałym i nieodwracalnym ubytkiem neurologicznym stwierdzonym nie wcześniej niż sześć tygodni od daty wypadku; rozpoznanie powinno być potwierdzone przez konsultanta neurologa i poparte wynikami tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego lub innymi wiarygodnymi badaniami obrazowymi, wypadek musi być spowodowany przez przypadkowe, gwałtowne, zewnętrzne i widoczne czynniki oraz być niezależnym od wszelkich innych przyczyn; z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są urazy rdzenia kręgowego i urazy głowy z powodu jakichkolwiek innych przyczyn.
B.8	Przeszczep Narządu (serce, wątroba, trzustka, nerki, płuco, szpik kostny)	1	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.9	Przewlekła Niewydolność Wątroby	1	trwałe i nieodwracalne uszkodzenie mięszsu powodujące niewydolność wątroby spowodowane jej marskością, do uznania rozszczenia konieczne jest łączne występowanie encefalopatii wątrobowej, trwałej żółtaczk, wodobrzusza. Rozpoznanie musi być potwierdzone przez lekarza specjalistę. Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są przypadki schyłkowej niewydolności wątroby jako następstwa nadużywania leków, alkoholu lub narkotyków oraz celowego zatrucia lekami lub środkami chemicznymi.
B.10	Schyłkowa Niewydolność Płuc	1	schyłkowe stadium choroby płuc powodujące przewlekłą niewydolność oddechową. Choroba musi być potwierdzona przez specjalistę pulmonologa i przebiegać z jednoczesnym występowaniem wszystkich poniższych objawów: a) natężona pierwszo-sekundowa objętość wydechu (FEV1) poniżej 1 litra w 3 badaniach wykonanych w odstępie 3 miesięcy, b) pacjent wymaga przewlekłej tlenoterapii z powodu hipoksemii, c) ciśnienie parcjalne tlenu we krwi tętnicznej poniżej 55 mmHg (pO2 < 55 mmHg), d) duszność spoczynkowa.

TABELA B

WARIANT ROZSZERZONY

L.p.	Choroba	Grupa	Definicja
B.11	Stwardnienie Rozsiane	1	choroba przewlekła, charakteryzująca się występowaniem ubytkowych objawów neurologicznych, powstałych w wyniku rozsia-nych zmian demielinizacyjnych w ośrodkowym układzie nerwowym, przebiegająca z okresami rzutów i remisji lub o przebiegu postępującym; rozpoznanie choroby musi być stwierdzone na podstawie: a) badania podmiotowego w którym stwierdza się co najmniej dwa odrębne w czasie rzuty choroby (oddzielone od siebie okresami dłuższymi niż trzydzieści dni), b) badania przedmiotowego, w którym stwierdza się co najmniej dwa objawy ubytkowe z odrębnych części ośrodkowego układu nerwowego, c) badania rezonansu magnetycznego (MRI), w którym stwierdza się obraz charakterystyczny dla stwardnienia rozsianego; kryteria a), b) oraz c) muszą być spełnione łącznie.
B.12	Śpiączka	1	stan nieprzytomności charakteryzujący się całkowitym brakiem reakcji na bodźce zewnętrzne, utrzymujący się nieprzerwanie przez okres ponad dziewięćdziesiąt sześć godzin, pozostawiający trwałe deficyty neurologiczne, skutkujący koniecznością zastosowania aparatury podtrzymującej funkcje życiowe organizmu (wspomaganie oddychania i krążenia); z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wykluczone są: śpiączka powstała w wyniku spożycia alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających bądź psychotropowych lub środków farmakologicznych, stan śpiączki wywołany/ przedłużany sztucznie w celu terapeutycznym.
B.13	Toczeń Rumieniowaty Układowy	1	choroba autoimmunologiczna przebiegająca z typowymi dla niej zmianami skórными, nadwrażliwością na słońce, dolegliwościami ze strony stawów i zaburzeniami immunologicznymi. W obrazie krwi muszą być stwierdzone odchylenia hematologiczne, immunologiczne oraz obecność przeciwciał przeciwjądrowych potwierdzające rozpoznanie tocznia. Ponadto konieczne jest stwierdzenie zmian w ośrodkowym układzie nerwowym lub niewydolność nerek pod postacią: a) stałego utrzymywania się białkomoczu w dobowej zbiórce moczu wyższego niż 0,5 grama / dobę, b) stałych zaburzeń neurologicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego pod postacią zaburzeń motorycznych lub sensorycznych utrzymujących się przez minimum 6 miesięcy. Objawy występujące tylko okresowo, bóle głowy, zaburzenia psychiczne nie są uważane za „stałe zaburzenia neurologiczne”. Rozpoznanie choroby musi być postawione przez lekarza specjalistę. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje tocznia rumieniowatego układowego polekowego i tocznia rumieniowatego krążkowego.
B.14	Udar Mózgu	1	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.15	Zapalenie Mózgu	1	ciężkie zapalenie tkanki mózgowej (półkul mózgu, mózdzku, pnia mózgu) spowodowane infekcją powodujące trwałe deficyty neurologiczne; rozpoznanie musi zostać potwierdzone badaniem specjalisty neurologa; z zakresu ochrony wykluczone jest zapalenie mózgu ze współistniejącą infekcją HIV.
B.1*	Chirurgiczne Leczenie Aorty	2	tylko taka operacja chirurgiczna na aorcie rozumianej jako jej odcinek piersiowy i brzuszny do poziomu odejścia tętnic biodrowych wspólnych z wykluczeniem jej odgałęzień, która polega na wymianie chorobowo zmienionego odcinka aorty i zastąpienia go protezą naczyniową. Operacja chirurgiczna wykonana jest w celu leczenia w przypadku zagrażającej życiu choroby naczyniowej, w tym tętniaków, zwężeń, koarktacji, a także rozwarstwienia aorty. Wskazanie do wykonania operacji chirurgicznej aorty musi być poparte dokumentacją medyczną potwierdzającą jej przebycie.
B.17	Chirurgiczne Leczenie Choroby Naczyń Wieńcowych (by-pass)	2	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.18	Operacja Zastawek Serca	2	przebycie operacji chirurgicznej z otwarciem klatki piersiowej na otwartym sercu w celu leczenia poprzez wymianę uszkodzonych jednej lub więcej zastawek serca. Wskazania do zabiegu muszą wynikać wprost z dodatkowych badań obrazowych (np. ECHO serca), a kwalifikacja do zabiegu musi zostać przeprowadzona przez lekarza specjalistę kardiologa lub kardiochirurga. Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są zabiegi na zastawkach serca bez ich przeszczepiania oraz przeprowadzane jako leczenie wad wrodzonych serca.
B.19	Zawał Serca	2	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.2*	Łagodny Guz Mózgu	3	rozrost tkanki mózgowej powodujący trwałe ubytki neurologiczne; wypłata świadczenia następuje jedynie w przypadku usunięcia łagodnego guza mózgu lub niemożności jego usunięcia z powodów medycznych; diagnoza musi zostać postawiona przez lekarza specjalistę i potwierdzona wynikiem tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu; z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wykluczone są: torbiele, zmiany ziarniakowe, krwaki oraz guzy przysadki mózgowej i rdzenia kręgowego, wady rozwojowe w obrębie naczyń tętnicznych lub żylnych mózgu.
B.21	Niedokrwistość Aplastyczna	3	niedokrwistość uwarunkowana znacznym upośledzeniem czynności krwiotwórczej szpiku, której rezultatem jest anemia, neutropenia i trombocytopenia wymagające leczenia jedną z następujących metod: transfuzji krwi, przeszczep szpiku kostnego, leczenie stymulujące odnowę szpiku kostnego; wymagane jest potwierdzenie pancytopenii w badaniach laboratoryjnych oraz przedstawienie wyniku trepanobiopsji wykazującej aplazję szpiku.
B.22	Nowotwór Złośliwy	3	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.23	Ciężkie Oparzenie	4	zgodnie z wariantem podstawowym.

TABELA B

WARIANT ROZSZERZONY

L.p.	Choroba	Grupa	Definicja
B.24	Sepsa	4	uogólniona reakcja zapalna powikłana niewydolnością wielonarządową; przez niewydolność wielonarządową rozumie się stan, w którym dochodzi do nieprawidłowego działania dwóch lub więcej narządów lub układów, do których zalicza się ośrodkowy układ nerwowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ krwiotwórczy, nerki, wątrobę; zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęte są wyłącznie przypadki posocznicy o udowodnionej etiologii meningokokowej lub pneumokokowej.
B.25	Utrata Kończyny w Wyniku Choroby	4	całkowita i nieodwracalna utrata (amputacja) w wyniku choroby co najmniej jednej z kończyn: a) powyżej nadgarstka - w zakresie kończyn górnych, b) powyżej stawu skokowego - w zakresie kończyn dolnych.
B.26	Utrata Mowy	4	całkowita i nieodwracalna utrata zdolności mowy wskutek: resekcji narządu mowy (krtani), przewlekłej choroby krtani lub uszkodzenia ośrodka mowy w mózgu; utrata zdolności mowy musi trwać nieprzerwanie przez okres sześciu miesięcy.
B.2.	Utrata Słuchu	4	całkowita i obustronna utrata zdolności słyszenia i rozróżniania dźwięków; rozpoznanie musi być potwierdzone obuusznym ubytkiem słuchu powyżej 90dB, w celu potwierdzenia utraty słuchu konieczne jest przeprowadzenie specjalistycznego badania audiometrycznego lub słuchowych potencjałów wywołanych.
B.28	Utrata Wzroku	4	zgodnie z wariantem podstawowym.
B.29	Zakażenie Wirusem HIV	4	tylko takie stwierdzenie zakażenia wirusem ludzkiego niedoboru odporności (HIV) lub zespołu nabytego upośledzenia odporności (AIDS), które: a) jest następstwem przetoczenia krwi, które wykonano w trakcie ochrony ubezpieczeniowej na terenie Polski u osoby nie chorującej na hemofilię, a serokonwersja nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od udokumentowanej daty przetoczenia krwi, Zabieg przetoczenia krwi musi być potwierdzony właściwą dokumentacją medyczną, b) jest następstwem wykonywania obowiązków zawodowych pracowników medycznych (lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny) lub funkcjonariuszy Policji lub Straży Pożarnej w drodze kontaktu Ubezpieczonego z zakażoną krwią, kontaktu z zakrwawioną skażoną igłą, w wyniku zranienia ostrymi przedmiotami, pod warunkiem zgłoszenia do Ubezpieczyciela zdarzenia jako potencjalnej przyczyny zakażenia wraz z negatywnym wynikiem testu w kierunku HIV w ciągu 14 dni od daty tego zdarzenia. Zakażenie musi być potwierdzone pozytywnym wynikiem testu metodą ELISA oraz testem Western blot i/lub PCR. Zakres ubezpieczenia nie obejmuje zakażenia wirusem HIV, do którego doszło w wyniku przetoczenia krwi w przebiegu leczenia jakiegokolwiek innego poważnego zachorowania spośród poważnych zachorowań objętych niniejszą umową ubezpieczenia.
B.30	Zapalenie Opon Mózgowo-Rdzeniowych	4	bakteryjne lub wirusowe zapalenie opon mózgoworodzeniowych pozostawiające trwałe deficyty neurologiczne potwierdzone przez specjalistę neurologa. Rozpoznanie musi być potwierdzone badaniem płynu mózgowo-rdzeniowego.