

Kritisko saslimšanu apdrošinātie riski

B programma

Laimas slimība

– infekcija, ko izraisa baktērijas, kas nonāk cilvēka organismā ar inficētas ērces kodienam

Ērces kodienam ir jābūt konstatētam apdrošināšanas perioda laikā, un ērcei ir jābūt izņemtai ārstniecības iestādē. Apdrošinātājam jāiesniedz divu seroloģisko izmeklējumu rezultāti, kas apstiprina infekcijas (*Borrelia burgdorferi*) klātbūtni asinīs, kā arī konsultanta infektologa slēdzienu, kas apliecina slimības izraisītos traucējumus vismaz 3 (tris) mēnešus pēc diagnozes noteikšanas datuma.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- saslimšana pirmajā stadijā, kad **Laimas boreliozē – antivielu rādītāji IgM, IgG ir:**

IgG	IgM
Neg	Neg
Neg vai pelēkā zonā	Poz

HIV infekcija

iegūta asins pārliešanas, fiziskas vardarbības vai negadījuma darbā rezultātā

Inficēšanās ar cilvēka imūndeficīta vīrusu, ko izraisījis:

- asins pārliešana, kas veikta ārstēšanas gaitā;
- fizisks uzbrukums; vai
- negadījums darba pienākumu veikšanas gaitā;

pēc polises sākuma datuma, ja tiek izpildīti visi turpmāk uzskaitītie nosacījumi:

- nelaimes gadījumam jābūt paziņotam attiecīgajām iestādēm un izmeklētām saskaņā ar noteiktajām procedūrām;
- ja HIV infekcija ir iegūta fiziskas vardarbības rezultātā vai negadījumā darba laikā, veicot parastos darba pienākumus, ziņojums par negadījumu ir jāpapildina ar negatīvu HIV antivielu testu, kas veikts 5 dienu laikā pēc negadījuma;
- nākamo 12 mēnešu laikā ir jāveic vēl viens HIV tests, kas apstiprina HIV vai vīrusa antivielu klātbūtni;
- negadījumam, kas izraisījis infekciju, ir jābūt notikušam Eiropas Savienībā.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- HIV infekcija, kas iegūta jebkādā citā veidā, tostarp seksuālu darbību vai narkotiku lietošanas rezultātā.

Bakteriālais meningīts

– infekciju slimība izraisa neatgriezeniskus simptomus

Bakteriālais meningīts – meningokoka B tipa infekcija galvas smadzenēs un tās aptverošajos apvalkos.

Diagnosticēts bakteriālais meningīts, kas izraisa pastāvīgu neiroloģisku deficītu ar pastāvīgiem kliniskajiem simptomiem. Slimībai jābūt diagnosticētai ar laboratoriskiem izmeklējumiem no muguras smadzeņu šķidrums.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- visi pārējie meningīta veidi, izņemot tos, ko izraisa baktēriju infekcija;
- ja nav veikta vakcinācija atbilstoši vakcinācijas kalendāram.

Vilsona slimība

– izraisa neatgriezeniskus simptomus

Vilsona slimība ir ģenētiska – izraisa pār-mērīgu vara uzkrāšanos aknās un smadzenēs, kā arī nierēs, radzenē un citos orgānos, kā rezultātā rodas hepatīts, psihiatriski vai neiroloģiski simptomi. Slimībai jābūt diagnosticētai ar laboratoriskiem izmeklējumiem.

Aknu mazspēja

– ir pēdējā dažādu aknu slimību stadija, kad aknas neveic vienu vai vairākas savas funkcijas

Aknu mazspēja noved pie visām uzskaitītajām pazīmēm:

- ascīts;
- aknu encefalopātija;
- aknu dzeltenā atrofija vai distrofija;

Nozīmīgākie fermenti aknu bojājumu vai patoloģijas noteikšanā, kurus testos tiek pārbaudīti ir GGT, ASAT, ALAT un ANR.

ASAT vērtība ir jābūt no zemākas par normu līdz 4–5 reizes augstākai par ANR. ASAT aktivitāte ir lielāka nekā ALAT. GGT ir 5–10 reizes vairāk salīdzinājumā ar ANR.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- sekundāra aknu slimība, kas rodas alkohola vai narkotiku lietošanas rezultātā.

Hroniska nieru mazspēja

Hroniskas nieru slimības sekas, kad nepieciešama dialīze

Hroniska nieru mazspēja (HNM) ir nieru funkciju samazināšanās līdz pat to pilnīgai izzīdīšanai. HNM pamatā ir nieru fizioloģisku procesu traucējumi, kas ir nieru slimību beigu stadija, kā rezultātā ir nepieciešama regulāra dialīze.

Klīniski HNM izpaužas tad, ja darbojas mazāk par 30% nefronu, bet terminālā stadijā iestājas tad, ja darbojas mazāk par 10% nefronu.

HNM stadijas (galvenais rādītājs – glomerulārās filtrācijas ātrums – GFĀ):

- Pilna kompensācija – GFĀ samazinās līdz ap 50–70 ml/min. (N – 105–125 ml/min.). Veseli nefroni strādā ar pārslodzi un hipertrofējas;
- Kompensēta aizture – GFĀ mazinās līdz 25–30 ml/min. Asinis palielinās kreatinīna un urīnvielas daudzums;
- Dekompensēta aizture – GFĀ ir mazāks par 20–25 ml/min. Parādās urēmijas kliniskie simptomi;
- Terminālā stadija – GFĀ ir tikai 5–10 ml/min. Mazinās urīna daudzums. Spilgti izteikti visi urēmijas simptomi.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- pilnas kompensācijas un kompensētas aiztures stadijas.

Orgānu transplantācija

Pacientam tiek veikta kaulu smadzeņu vai pilnīgu sirds, nieru, plaušu, aizkuņģa dziedzera, aknu vai aknu daivas transplantācija.

Apdrošināšanas gadījums nav:

- jebkuru citu orgānu, orgānu daļu, audu vai šūnu transplantācija;
- orgānu donori;
- autotransplantācija;
- singlā transplantācija;
- NEsinglā transplantācija.