

*Suvestinė redakcija nuo 2011-05-13 iki 2011-05-26*

*Isakymas paskelbtas: Žin. 2000, Nr. [47-1365](#), i. k. 1002250ISAK00000301*

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

### Į S A K Y M A S DĖL PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE

2000 m. gegužės 31 d. Nr. 301  
Vilnius

Siekdamas reglamentuoti profilaktinių sveikatos tikrinimų vykdymą ir kokybę bei apmokėjimo už juos tvarką ir vykdydamas Lietuvos Respublikos darbo kodekso (Žin., 2002, Nr. [64-2569](#)), Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo (Žin., 2003, Nr. [70-3170](#)), Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo (Žin., 1994, Nr. [63-1231](#); 1998, Nr. [112-3099](#)), Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo (Žin., 1999, Nr. [11-239](#)), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 7 d. nutarimo Nr. 544 „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriose leidžiama dirbti darbuotojams, tik iš anksto pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems, ar neserga užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir šių darbuotojų sveikatos tikrinimosi tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [41-1294](#); 2002, Nr. 73-3127) nuostatas:

*Preambulės pakeitimai:*

*Nr. [V-1072](#), 2009-12-29, Žin., 2010, Nr. 4-163 (2010-01-12), i. k. 1092250ISAK00V-1072*

#### 1. T v i r t i n u:

- 1.1. Profilaktinių sveikatos tikrinimų rūšis ir apmokėjimo tvarką (1 priedas);
- 1.2. Nėščiąjų ir motinų, iki vaikui sukaks vieneri metai, sveikatos tikrinimo tvarką (2 priedas);
- 1.3. Vaikų sveikatos tikrinimo tvarką (3 priedas);

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. [V-586](#), 2010-06-18, Žin., 2010, Nr. 74-3769 (2010-06-26), i. k. 1102250ISAK00V-586*

- 1.4. Stojančiųjų į profesinio mokymo mokyklas ir įdarbinamų nepilnamečių sveikatos tikrinimo tvarką (4 priedas);
- 1.5. Sportuojančių asmenų sveikatos tikrinimo tvarką (5 priedas);
- 1.6. Neinfekcinių ligų profilaktikos ir kontrolės tvarką (6 priedas);
- 1.7. Vairuotojų sveikatos tikrinimo reikalavimų ir tvarkos aprašą (7 priedas).

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK00V-973*

- 1.8. Norinčiųjų įsigyti civilinį ginklą sveikatos tikrinimo tvarką (8 priedas);
- 1.9. Vykstančiųjų į užsienį sveikatos tikrinimo tvarką (9 priedas);
- 1.10. Licencijuojamų civilinės aviacijos specialistų sveikatos būklės tikrinimo tvarkos aprašą (10 priedas).

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. [V-649](#), 2008-06-28, Žin., 2008, Nr. 76-3030 (2008-07-05), i. k. 1082250ISAK00V-649*

- 1.11. Laivyno darbuotojų sveikatos tikrinimo tvarką (11 priedas);
- 1.12. „Traukinio mašinistų ir darbuotojų, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu, sveikatos tikrinimo reikalavimų ir tvarkos aprašą (12 priedas).

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1062](#), 2009-12-23, *Žin.*, 2010, Nr. 1-45 (2010-01-05), i. k. 1092250ISAK00V-1062

Nr. [V-101](#), 2011-02-03, *Žin.*, 2011, Nr. 17-816 (2011-02-10), i. k. 1112250ISAK000V-101

1.13. Asmenų, dirbančių darbo aplinkoje, kurioje galima profesinė rizika (kenksmingų veiksnių poveikis ir (ar) pavojingas darbas), privalomo sveikatos tikrinimo tvarkos aprašą (13 priedas).

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1072](#), 2009-12-29, *Žin.*, 2010, Nr. 4-163 (2010-01-12), i. k. 1092250ISAK00V-1072

1.14. *Neteko galios nuo 2003-10-02*

*Punkto naikinimas:*

Nr. [V-540](#), 2003-09-18, *Žin.*, 2003, Nr. 92-4164 (2003-10-01), i. k. 1032250ISAK000V-540

1.15. Gydytojų, norinčių gauti licenciją gydytojo veiklai, sveikatos tikrinimo tvarką (15 priedas);

1.16. Asmenų, norinčių būti advokatais, sveikatos tikrinimo tvarką (16 priedas);

1.17. Asmenų, norinčių susituokti, sveikatos tikrinimo tvarką (17 priedas);

1.18. Profilaktinių sveikatos tikrinimų kainas (18 priedas).

2. Pavedu:

2.1. *Neteko galios nuo 2009-04-08*

*Punkto naikinimas:*

Nr. [V-178](#), 2009-03-13, *Žin.*, 2009, Nr. 39-1480 (2009-04-07), i. k. 1092250ISAK000V-178

2.2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovams užtikrinti šio įsakymo vykdymą.

3. Laikau netekusiais galios:

3.1. Sveikatos apsaugos ministerijos 1992 04 21 įsakymą Nr. 144 „Dėl gyventojų sveikatos tikrinimo tvarkos“;

3.2. Sveikatos apsaugos ministerijos 1994 12 13 įsakymą Nr. 432 „Dėl 1992 04 21 įsakymo Nr. 144 „Dėl gyventojų sveikatos tikrinimo tvarkos papildymo“ (Žin., 1994, Nr. [99-1992](#));

3.3. Sveikatos apsaugos ministerijos 1996 03 05 įsakymą Nr. 131 „Dėl asmenų, dirbančių kenksmingomis ir pavojingomis sąlygomis, privalomo sveikatos tikrinimo ir apmokėjimo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1996, Nr. [23-613](#));

3.4. Sveikatos apsaugos ministerijos 1995 05 16 įsakymą Nr. 260 „Dėl valdininkų sveikatos patikrinimo“;

3.5. Sveikatos apsaugos ministerijos ir Kūno kultūros ir sporto departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 06 12 įsakymą „Dėl sportuojančių asmenų sveikatos priežiūros ir medicinos priežiūros sporto renginių metu tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1996, Nr. [57-1368](#));

3.6. Sveikatos apsaugos ministerijos 1996 10 28 įsakymą Nr. 541 „Dėl 1992 04 21 sveikatos apsaugos ministerijos įsakymo Nr. 144 „Dėl gyventojų sveikatos tikrinimo tvarkos“ 2 priedo ir 4 priedo 3 skyriaus pakeitimo“ (Žin., 1996, Nr. [109-2493](#));

3.7. Sveikatos apsaugos ministerijos 1996 10 29 įsakymą Nr. 544 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nustatytų draudžiamųjų sveikatos profilaktinių tikrinimų tvarkos“ (Žin., 1996, Nr. [109-2494](#));

3.8. Sveikatos apsaugos ministerijos 1996 11 14 įsakymą Nr. 575 „Dėl ketinančiųjų susituokti sveikatos tikrinimo tvarkos“;

3.9. sveikatos apsaugos ministro 1998 01 30 įsakymą Nr. 55 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos 1992 04 21 įsakymo Nr. 144 „Dėl gyventojų sveikatos tikrinimo tvarkos“ 10 priedo pakeitimo“ (Žin., 1998, Nr. [20-526](#));

3.10. sveikatos apsaugos ministro 1999 03 18 įsakymą Nr. 125 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos 1998 01 30 įsakymo Nr. 55 „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos 1992 04 21 įsakymo Nr. 144 „Dėl gyventojų sveikatos tikrinimo tvarkos“ 10 priedo pakeitimo“

dalinio pakeitimo“.

4. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal administruojamą sritį.

*Punkto pakeitimai:*

*Nr. [V-1072](#), 2009-12-29, Žin., 2010, Nr. 4-163 (2010-01-12), i. k. 1092250ISAK00V-1072*

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMUNDAS ALEKNA

## PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ RŪŠYS IR APMOKĖJIMO TVARKA

### I. PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ RŪŠYS

#### 1. Profilaktiniai sveikatos tikrinimai:

1.1. nėščiąjų ir motinų, iki vaikui sukaks vieneri metai (2 priedas);

1.2. vaikų (3 priedas);

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-586](#), 2010-06-18, *Žin.*, 2010, Nr. 74-3769 (2010-06-26), i. k. 1102250ISAK000V-586

1.3. stojančiųjų į profesinio mokymo mokyklas ir įdarbinamų nepilnamečių (4 priedas);

1.4. stojančiųjų į krašto apsaugos, vidaus reikalų sistemos aukštesniąsias ir aukštąsias mokyklas Krašto apsaugos ir Vidaus reikalų ministerijų nustatyta tvarka;

1.5. sportuojančių asmenų sveikatos tikrinimas (išskyrus profesionalus) (5 priedas);

1.6. neinfekcinių ligų profilaktikos ir kontrolės (6 priedas);

1.7. dispanserizuotųjų (atskira tvarka);

1.8. Vairuotojų (7 priedas)

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-973](#), 2008-10-10, *Žin.*, 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973

1.9. norinčiųjų įsigyti civilinį ginklą (8 priedas);

1.10. vykstančiųjų į užsienį (9 priedas);

1.11. Licencijuojamų civilinės aviacijos specialistų (10 priedas)

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-649](#), 2008-06-28, *Žin.*, 2008, Nr. 76-3030 (2008-07-05), i. k. 1082250ISAK000V-649

1.12. išankstiniai (prieš pradėdant darbą ar veiklą) ir periodiniai (darbo metu ar kai veikla tęsiama) profilaktiniai sveikatos tikrinimai:

1.12.1. laivyno darbuotojų (11 priedas);

1.12.2. Traukinio mašinistų ir darbuotojų, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu, sveikatos tikrinimo reikalavimų bei tvarkos aprašą (12 priedas).

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-1062](#), 2009-12-23, *Žin.*, 2010, Nr. 1-45 (2010-01-05), i. k. 1092250ISAK000V-1062

1.12.3. aviacijos darbuotojų (10 priedas);

1.12.4. vairuotojų (7 priedas);

1.12.5. asmenų, norinčių pradėti dirbti ar dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (sveikatai kenksmingų veiksmų poveikyje ar pavojingus darbus) (13 priedas);

1.12.6. darbų ir veiklos sričių, kuriose įsidarbinant ir dirbant privaloma profilaktiškai tikrintis sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų (14 priedas);

1.13. kiti profilaktiniai sveikatos tikrinimai:

1.13.1. gydytojų, kitų sveikatos priežiūros specialistų, norinčių gauti licenciją ar perregistruoti jos galiojimą (15 priedas);

1.13.2. asmenų, norinčių būti advokatais (16 priedas);

1.13.3. asmenų, atvykusių tikrintis savo noru, profilaktiniai sveikatos tikrinimai (tarp jų – asmenų, norinčių susituokti (17 priedas));

1.14. profilaktinių sveikatos tikrinimų kainos (18 priedas).

## II. PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ APMOKĖJIMO TVARKA

2. Pirminės ir antrinės sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos atliekant profilaktinius sveikatos tikrinimus, nurodytus 1.1–1.3 ir 1.5–1.7 ir 1.13 punktuose, apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu (toliau vadinami – apdraustaisiais), apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų. Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos – iš nustatytos metinės vieno gyventojų pirminės sveikatos priežiūros bazinės kainos, specialistų konsultacijos, reglamentuojamos šiuo įsakymu – pagal specialistų profilaktinio tikrinimo kainą, patvirtintą šiuo įsakymu. Jeigu specialistų, nesant bendrosios praktikos gydytojo (BPG), konsultacijos suteikiamos pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:1999 „Bendrosios praktikos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ (Žin., 1999, Nr. [109-3196](#)) nurodytą kompetenciją, jos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų (pirminės sveikatos priežiūros metinės vieno gyventojų bazinės kainos).

Sporto medicinos centruose profilaktiniai sveikatos tikrinimai atliekami pagal šio įsakymo 5 priedą „Sportuojančių asmenų sveikatos tikrinimas“, ir tokių tikrinimų išlaidos dengiamos iš lėšų, skirtų šiems centrams išlaikyti.

3. Pirminės ir antrinės sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos atliekant profilaktinius sveikatos tikrinimus, nurodytus 1.4 punkte, krašto apsaugos, vidaus reikalų sistemos sveikatos priežiūros įstaigose apmokamos iš lėšų, skirtų šioms įstaigoms išlaikyti. Šiais atvejais asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurią pacientai yra pasirinkę, išduoda išrašą (F Nr. 027/a) iš asmens sveikatos istorijos (F Nr. 025/a) ar asmens sveikatos istoriją (F Nr. 025/a), ne trumpesnę kaip paskutinių 5 metų (F Nr. 025/a išduodama tik prašant asmens sveikatos priežiūros įstaigai).

4. Pirminės ir antrinės sveikatos priežiūros paslaugas, teikiamas atliekant profilaktinius sveikatos tikrinimus, nurodytus 1.8–1.11 punktuose, apmoka pacientas arba už jį moka kiti fiziniai ar juridiniai asmenys pagal sveikatos apsaugos ministro 1999 07 30 įsakymu Nr. 357 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. [67-2175](#)) patvirtintas mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainas.

5. Išankstinių (prieš pradėdant darbą) ir periodinių profilaktinių 1.12 papunkčiuose nurodytų sveikatos tikrinimų paslaugos apmokamos šia tvarka:

5.1. įsidarbinant (1.12 papunktis) numatytos šios tvarkos prieduose pirminės sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos apdraustiesiems apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų (nustatytos pirminės sveikatos priežiūros metinės vieno gyventojų bazinės kainos), 1.12.1–1.12.5 papunkčiuose nurodytų sveikatos tikrinimų antrinės sveikatos priežiūros paslaugos ir pirminės sveikatos priežiūros specializuotos darbo medicinos paslaugos apmokamos iš darbdavio lėšų pagal šiuo įsakymu patvirtintą profilaktinio tikrinimo kainą;

1.12. 6 papunktyje nurodytų sveikatos tikrinimų (darbų ir veiklos sričių, kuriems privaloma profilaktiškai tikrintis sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų) antrinės sveikatos priežiūros paslaugas apmoka pats pacientas arba už jį moka kiti fiziniai ar juridiniai asmenys pagal šiuo įsakymu patvirtintą profilaktinio tikrinimo kainą;

5.2. periodinių sveikatos tikrinimų (1.12 papunktis) išlaidos apmokamos iš darbdavio lėšų.

6. Neapdraustieji privalomuoju sveikatos draudimu (išskyrus nėščiąsias) už visas profilaktinio sveikatos tikrinimo paslaugas moka patys ar už juos moka kiti fiziniai ar juridiniai asmenys pagal profilaktinių tikrinimų ar paslaugų kainas, nustatytas Sveikatos apsaugos ministerijos 1996 03 26 įsakymu Nr. 178 „Dėl valstybės ir savivaldybių remiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainyno patvirtinimo“ (Žin., 1996, Nr. [35-892](#)).

7. Jei asmuo tuo pačiu metu kreipiasi dėl kelių profilaktinių sveikatos tikrinimų, tai

mokama tik už vieną, daugiau kainuojantį, sveikatos tikrinimą.

8. Pirminės sveikatos priežiūros paslaugos apdraustiesiems šios tvarkos numatytais atvejais apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų (pirminės sveikatos priežiūros metinės vieno gyventojų bazinės kainos), kai apdraustiesiems šios paslaugos suteikiamos toje sveikatos priežiūros įstaigoje, kurią jie nustatyta tvarka yra pasirinkę. Jei apdraustieji dėl šių paslaugų kreipiasi į kitą sveikatos priežiūros įstaigą, už paslaugas moka patys arba už juos moka kiti fiziniai ar juridiniai asmenys. Pirminės sveikatos priežiūros profilaktinių sveikatos tikrinimų paslaugos atliekamos vadovaujantis Lietuvos medicinos norma MN 14:1999 „Bendrosios praktikos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“.

9. Pacientas gali būti siunčiamas konsultuotis pas kitus gydytojus specialistus (nenurodytus šio įsakymo prieduose), jei profilaktinio sveikatos tikrinimo metu nustatomos medicininės indikacijos. Šios konsultacijos apmokamos pagal patvirtintą gydytojo specialisto konsultacijos bazinę kainą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

10. Atvykusių savo noru profilaktinių sveikatos tikrinimų (1.13.3 papunktis), jei teisės aktai nenumato kitaip, periodiškumą, siuntimą atlikti tyrimus ir konsultuotis nustato pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis gydytojas. Šios sveikatos priežiūros paslaugos apdraustiesiems apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų (pirminės sveikatos priežiūros metinės vieno gyventojų bazinės kainos). Pas specialistus konsultuotis siunčiama tik esant medicininių indikacijų.

### **III. MEDICININĖS DOKUMENTACIJOS PILDYMAS ATLIKUS PROFILAKTINIUS SVEIKATOS TIKRINIMUS**

11. Profilaktinių sveikatos tikrinimų duomenys įrašomi į paciento asmens sveikatos istoriją (F Nr. 025/a) ar vaiko sveikatos raidos istoriją (F Nr. 025-112 a) ir kitus reikiamus dokumentus.

12. Atlikus profilaktinį tikrinimą, pacientui išduodama nustatytos formos pažyma.

---

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

2 priedas

**NĖŠČIŪJŲ IR MOTINŲ, IKI VAIKUI SUKAKS VIENERI METAI, SVEIKATOS  
TIKRINIMO TVARKA**

Eil. Nr.	Tikrinamųjų kontingentai	Tikrintojas		Sveikatos tikrinimų tvarką reglamentuojantys teisės aktai
		Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros gydytojai	Privalomos antrinio lygio gydytojų specialistų konsultacijos	
1.	Ambulatorinė nėščiųjų priežiūra	Akušeris-ginekologas arba BPG (pagal Lietuvos medicinos normą MN 14:1999 „Bendrosios praktikos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ (Žin., 1999, Nr. 109-3196) arba kvalifikuota akušerė <u>Privaloma:</u> • Odontologo konsultacija • BPG ar apylinkės terapeuto konsultacija, jei tikrina akušeris- ginekologas	Oftalmologo Kitų specialistų, jei yra indikacijų	Sveikatos apsaugos ministro 1999 03 15 įsakymas Nr. 117 „Dėl nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. 28-811)
2.	Motinių, iki vaikui sukaks vieneri metai, sveikatos tikrinimas	Akušerės patronažas Akušerio-ginekologo (arba BPG) apžiūra 6-8 savaitę po gimdymo	Krūtinės ląstos rentgenologinis tyrimas Kitų specialistų konsultacijos ir tyrimai, jei yra indikacijų	Sveikatos apsaugos ministro 1999 03 15 įsakymas Nr. 117 „Dėl nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. 28-811)

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-79](#), 2004-02-20, Žin., 2004, Nr. 32-1030 (2004-02-28), i. k. 1042250ISAK0000V-79

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301  
(2010 m. birželio 18 d. įsakymo Nr. V-586 redakcija)  
3 priedas

**VAIKŲ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA**

Eil. Nr.	Amžius	Sveikatos priežiūra			Profilaktinis sveikatos tikrinimas		
		Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai ir būtini tyrimai	Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai
1.	Iki 1 mėn.	1 kartą	Slaugytojas, akušeris arba gydytojas	Aplankyti ir apžiūrėti naujagimį namuose per 3 darbo dienas nuo išvykimo iš akušerijos stacionaro. Įvertinti šeimos socialinį, psichologinį pasirengimą. Patarti tėvams naujagimio priežiūros, mitybos, higienos klausimais. Informuoti tėvus apie prisiregistravimo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – PASPI) tvarką. Prireikus informuoti socialinį darbuotoją.	1 kartą	Oftalmologas, jeigu rizikos grupės vaikas nebuvo apžiūrėtas akušerijos stacionare.	Apžiūrėti rizikos grupės vaiką.
		1–2 kartus per mėnesį	Šeimos gydytojas arba pirminės asmens sveikatos priežiūros komandos (toliau – PASP komanda) vaikų ligų gydytojas	Vaikui apsilankius PASPI, įvertinti jo sveikatos būklę, klausą. 1 mėn. amžiaus, jeigu vaikas gimė neišnešiotas, po ABO ar Rh konflikto, įgimtos infekcijos, atlikti kraujo ir šlapimo tyrimus.			
		1–2 kartus per mėnesį	Slaugytojas arba akušeris	Įvertinti naujagimio priežiūros kokybę, šeimos sanitarinį higieninį pasirengimą. Informuoti tėvus apie ligų ir traumų, nudegimų ir smurto profilaktiką, imunoprofilaktiką.			
2.	1–6 mėn.	1 kartą per mėnesį	Šeimos gydytojas arba PASP komandos	1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti vaiko sveikatos būklę.	1–3 mėn. amžiaus 1 kartą	Vaikų ligų gydytojas	Nustatyti ir įvertinti rizikos

Eil. Nr.	Amžius	Sveikatos priežiūra			Profilaktinis sveikatos tikrinimas		
		Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai ir būtini tyrimai	Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai
		1 kartą	vaikų ligų gydytojas	2. 5–6 mėn. amžiaus atlikti: 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą.			veiksnius. Esant indikacijų, paskirti kitų gydytojų specialistų profilaktinius patikrinimus.
		1 kartą per mėnesį	Slaugytojas	Koreguoti kūdikio aplinkos ir priežiūros higieną. Informuoti tėvus apie ligų ir traumų, nudegimų ir smurto profilaktiką, imunoprofilaktiką. Padėti formuoti racionalios kūdikio ir motinos mitybos įgūdžius.			
3.	7–12 mėn.	2–3 kartus	Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas	1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti vaiko sveikatos būklę.			
		1 kartą	vaikų ligų gydytojas	2. 9–12 mėn. amžiaus: įvertinti tuberkuliozės vakcinos (BCG) randą.			
		2–3 kartus	Slaugytojas	Koreguoti kūdikio aplinkos ir priežiūros higieną. Padėti formuoti racionalios kūdikio ir šeimos mitybos įgūdžius. Informuoti tėvus apie ligų ir traumų, nudegimų ir smurto profilaktiką, imunoprofilaktiką.			
4.	1–4 gyvenimo metai	1 kartą per metus	Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas	1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: 1.1. kalbą, psichomotorinę raidą; 1.2. regėjimą, klausą, 1.3. atramos judamąjį aparatą.	1–3 metų amžiaus 1 kartą	Oftalmologas	Įvertinti refrakciją, regėjimą (žvairumas, astigmatizmas), įgimtas anomalijas.
		1 kartą	Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas	2. 2–3 metų amžiaus atlikti: 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą.			
		1 kartą per metus	Odontologas	Įvertinti dantų dygimą. Atlikti ankstyvo dantų ėduonies profilaktiką. Įvertinti burnos higienos būklę ir tėvus pamokyti burnos higienos pagrindų.			

Eil. Nr.	Amžius	Sveikatos priežiūra			Profilaktinis sveikatos tikrinimas		
		Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai ir būtini tyrimai	Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai
				Atlikti ankstyvo dantų edukacijos profilaktiką. Įvertinti burnos higienos būklę ir tėvus pamokyti burnos higienos pagrindų.			
		1 kartą per metus	Slaugytojas	Informuoti tėvus ir vaikus apie racionalią mitybą, traumų, nudegimų ir smurto, žalingų įpročių profilaktiką.			
5.	5–7 gyvenimo metai	1 kartą per metus  1 kartą	Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas	1 Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: 1.1. kalbą; 1.2. ūgį, svorį; 1.3. regėjimą, klausą, 1.4. atramos judamąjį aparatą. 2. 6–7 metų amžiaus atlikti / pamatuoti: 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą; 2.3. elektrokardiogramą (EKG); 2.4. arterinį kraujo spaudimą (AKS).	6–7 metų amžiaus 1 kartą	Vaikų ligų gydytojas	Nustatyti ir įvertinti rizikos veiksnius. Esant indikacijų, paskirti kitų gydytojų specialistų profilaktinius patikrinimus.
		1 kartą per metus	Odontologas	Įvertinti nuolatinių dantų dygimą. Atlikti krūminių dantų edukacijos profilaktiką. Įvertinti burnos higienos būklę ir pamokyti burnos higienos pagrindų.	6–7 metų amžiaus 1 kartą	Oftalmologas	Įvertinti refrakciją, regėjimą (žvairumas, astigmatizmas) per išplėstą viziją.
		1 kartą per metus	Slaugytojas	Informuoti tėvus ir vaikus apie racionalią mitybą, traumų, nudegimų ir smurto, ligų ir žalingų įpročių profilaktiką, sveiko gyvenimo būdo ir lytinio švietimo principus.			
6.	8–11 gyvenimo metai	1 kartą per metus  1 kartą per metus	Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas	1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: 1.1. ūgį, svorį, AKS; 1.2. atramos judamąjį aparatą; 1.3. regėjimą; 1.4. psichikos būklę; 1.5. mitybos ir higienos įgūdžius.			
		1 kartą per metus	Odontologas	Atlikti dantų edukacijos profilaktiką. Įvertinti nuolatinių dantų sąkandį, nustatyti, ar			

Eil. Nr.	Amžius	Sveikatos priežiūra			Profilaktinis sveikatos tikrinimas		
		Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai ir būtini tyrimai	Periodiškumas	Specialistai	Privalomieji veiksmai
				nėra sąkandžio anomalijų.			
		1 kartą per metus	Slaugytojas	Pagal amžiaus ir lyties ypatumus padėti vaikui ir tėvams formuoti higienos, racionalios mitybos, sveiko gyvenimo būdo, imunoprofilaktikos nuostatas. Informuoti ir suteikti žinių apie traumų, nudegimų ir smurto, ligų ir žalingų įpročių profilaktiką, lytinį ugdymą ir švietimą.			
7.	12–17 gyvenimo metai imtinai	1 kartą per metus	Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas	1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: 1.1. ūgį, svorį, AKS; 1.2. atramos judamąjį aparatą; 1.3. psichikos būklę; 1.4. regėjimą. 2. 12–14 metų amžiaus atlikti / nustatyti: 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą; 2.3. gliukozės kiekį kraujyje.			
		1 kartą per metus	Odontologas	Atlikti dantų edukacines profilaktikas.			
		1 kartą per metus	Slaugytojas	Pagal amžiaus ir lyties ypatumus padėti paaugliui susiformuoti racionalios mitybos, sveiko gyvenimo būdo nuostatas. Informuoti apie ligų ir žalingų įpročių profilaktiką, imunoprofilaktiką, lytinį ugdymą ir švietimą.			

## Pastabos:

1. Esant indikacijų, pirminės sveikatos priežiūros gydytojas siunčia vaiką profilaktiškai patikrinti sveikatą pas kitus gydytojus specialistus.
2. Imunoprofilaktika atliekama pagal Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių.
3. Prieš pradėdant lankyti vaikų ikimokyklinio ar pradinio ugdymo įstaigą ir pereinant į kitą ikimokyklinio ar pradinio ugdymo įstaigą, atliekami nuograndų ir išmatų helmintologiniai tyrimai.

4. Ugdymo įstaigą ar mokyklą lankantis vaikas tikrinamas dėl utėlių ir niežų.

5. Krūminių dantų paviršius silantinėmis medžiagomis dengiamas vadovaujantis teisės aktais.

5<sup>1</sup>. Gydytojas odontologas, atlikęs privalomuosius veiksmus ir būtinus tyrimus, informaciją apie atliktus privalomuosius veiksmus ir būtinus tyrimus bei tikrinimo rezultatus įrašo į formą Nr. 027/a arba Nr. 028-1/a ar laisvo pavyzdžio formą, savo spaudu bei parašu patvirtina ir pateikia ją šeimos gydytojui arba pirminės asmens sveikatos priežiūros komandos vaikų ligų gydytojui.

*Papildyta punktu:*

Nr. [V-441](#), 2011-05-06, *Žin.*, 2011, Nr. 57-2724 (2011-05-12), i. k. 1112250ISAK000V-441

6. Vykdoma pagal amžiaus ypatumus:

6.1. racionalios mitybos principų formavimas,

6.2. sveiko gyvenimo būdo nuostatų formavimas,

6.3. traumų, nudegimų ir smurto profilaktika,

6.4. ligų ir žalingų įpročių profilaktika,

6.5. lytinis ugdymas ir švietimas.

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-79](#), 2004-02-20, *Žin.*, 2004, Nr. 32-1030 (2004-02-28), i. k. 1042250ISAK0000V-79

Nr. [V-586](#), 2010-06-18, *Žin.*, 2010, Nr. 74-3769 (2010-06-26), i. k. 1102250ISAK000V-586

4 priedas

## ŽEMĖS ŪKIO STOJANČIŪJŲ Į PROFESINIO MOKYMO MOKYKLAS IR ĮDARBINAMŲ NEPILNAMEČIŲ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

Tikslas – nustatyti, ar dėl sveikatos būklės tikrinamas asmuo gali, užbaigęs profesinio mokymo programą, dirbti pagal pasirinktą specialybę vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 04 11 nutarimu Nr. 1055 „Dėl asmenims iki 18 metų draudžiamų dirbti darbų, kenksmingų ir pavojingų veiksmų sąrašo ir asmenų nuo 13 iki 14 metų, nuo 14 iki 16 metų ir nuo 16 iki 18 metų darbo sąlygų ir įdarbinimo tvarkos“ (Žin., 1996, Nr. [87-2065](#)).

1. Asmenys, stojantys mokytis į profesinio mokymo mokyklas, ir norintys įsidarbinti nepilnamečiai privalo tikrintis sveikatą.

2. Sveikatą tikrina pirminės sveikatos priežiūros įstaigos bendrosios praktikos gydytojas (BPG) arba apylinkės pediatras (terapeutas).

3. Sveikatą tikrinantis gydytojas turi būti susipažinęs su Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 04 11 nutarimu Nr. 1055 patvirtintu „Asmenims iki 18 metų draudžiamų dirbti darbų, kenksmingų ir pavojingų veiksmų sąrašu“ (Žin., 1996, Nr. [87-2065](#)).

4. BPG ar apylinkės pediatras (terapeutas), tikrindamas sveikatą, turi teisę esant medicininių parodymų siųsti pas kitus specialistus, skirti papildomus tyrimus.

5. Sveikatos tikrinimo duomenys įrašomi asmens sveikatos istorijoje (F 025/a), išvada apie tinkamumą mokytis ar dirbti pagal pasirinktą specialybę – į „Stojančio į mokymo įstaigą ir įdarbinamo nepilnamečio medicininę pažymą“ (F086/a).

### II. LIGOS, KURIOMIS SERGANT DRAUDŽIAMA STOTI Į PROFESINIO MOKYMO MOKYKLAS

6. Bet kokios lokalizacijos tuberkuliozė, kuria sergant išskiriamos mikobakterijos.

7. Ūmios užkrečiamosios ligos (sprendžiama ligoniui pasveikus).

### III. PAPILDOMI LIGŲ IR BŪKLIŲ PRIEŠPARODYMAI STOJANT Į PROFESINIO MOKYMO MOKYKLAS

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai	Papildomi medicininiai priešparodymai
1.	Meno dirbinių gamintojų  Mokymosi kodas  (M kodas) 31812	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant plaštakos ir pirštų, pečių juostos raumenims, darbo poza, pasilenkimai, įtampa, dėmesys, regos analizatorius	1. Dažnai paūmėjančios rankų odos ligos dirbant su dirginančiomis medžiagomis  2. Plaštakos funkcijos sutrikimai (nykščio deformacija ar trijų dirbamosios rankos pirštų nebuvimas), trukdantys profesinei veiklai 3. Spalvų jutimo sutrikimas 4. Miopija daugiau kaip 8,0 D 5. Regėjimas su korekcija 0,7 viena ir 0,4 kita akimi (graveriui – 0,8 viena ir 0,7 – kita akimi. Vertinti be korekcijos, nes dirba su apsauginiais akiniais) 6. Alergija cheminėms medžiagoms
2.	2.1. Fotografų ir interjero	Cheminės medžiagos, darbo poza (stovint),	Dažnai paūmėjančios rankų odos ligos ar alergija dirbant su

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai	Papildomi medicininiai priešparodymai	
	apipavidalintojų M kodas 31899 2.2. Baletu artistų M kodas 31899	regos analizatorius  Stereotipiniai darbo judesiai, darbo poza,  pasilenkimai, įtampa, monotonijs	cheminėmis medžiagomis  1.  2. 3. 4. 5. 6. 7.	  Plokščiapėdystė, kitos skeleto-raumenų sistemos ligos ir defektai, trukdantys judėjimui  Kojų venų išsiplėtimas Binokulinio matymo sutrikimas Širdies ydos Epilepsija su dažniais paroksizmais CNS susirgimų ar traumų padariniai su judesių sutrikimais, trukdančiais profesinei veiklai Vestibulinės funkcijos sutrikimai
3.	Sekretorės M kodas 33404	Įtampa, dėmesys, informacinių signalų ir pranešimų priėmimas, regos ir klausos analizatoriai	Regėjimas su korekcija silpnėsis kaip 0,6 viena ir 0,2 – kita akimi	
4.	Apskaitininkės – kasininkės M kodas 33432	Dėmesys, regos analizatorius, dėmesio koncentravimo trukmė į stebimus objektus	Regėjimas su korekcija silpnėsis kaip 0,6 viena ir 0,3 – kita akimi	
5.	Verslo organizatorių M kodas 33439	Darbo įtampa, dėmesys, informacinių signalų ir pranešimų priėmimas, regos ir klausos analizatoriai		
6.	Socialinių slaugytojų M kodas 35012	Judėjimo atstumas, krovinio pernešimas, darbo įtampa, dėmesys, informacinių signalų ir pranešimų priėmimas, regos ir klausos analizatoriai	1.  2. 3.	Plastakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai  Šizofrenija, esant rezistentišku gydymui sutrikimų bei ligai sparčiai progresuojant Centrinės nervų sistemos susirgimų ar traumų padariniai, kai yra funkcijos sutrikimų bei intelekto pakitimų, trukdančių profesinei veiklai
7.	Ortopedų – protezuotojų M kodas 35099	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų pirštų, pečių juostos raumenims, darbo poza, liemens palenkimai, regos analizatorius	Plastakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai	
8.	Maisto pramonės ir maisto ruošimo specialisto M kodas 35212	Judėjimo atstumas, stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų pirštų ir plastakos raumenims, dėmesys, regos ir klausos analizatoriai, mėsininkui – darbo poza, pasilenkimai, virėjui – aukšta temperatūra	1.  2.	Grybelinės, pūlingos plastakų odos ligos su dažniais paūmėjimais  Epilepsija su dažniais paroksizmais
9.	Statybininkų, pastatų reštauratorių, elektromontuotojų, mūro montuotojų ir betonuotojų, santechnikų M kodas 35216	Oro temperatūra, apšvita, judrus darbas, krovinio kėlimas, pernešimas, stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų, pečių juostos raumenims, statinis krūvis, darbo poza, liemens palenkimai, judėjimo atstumas, įtampa, dėmesys, regos ir klausos analizatoriai, monotonijs	1.  2. 3. 4. 5.	Skeleto -raumenų sistemos defektai, trukdantys profesinei veiklai  Rankų plastakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai  Epilepsija ir kiti sąmonės netekimai dirbant aukštyje Centrinės nervų sistemos susirgimų ar traumų padariniai, kai yra funkcijos sutrikimų, trukdančių profesinei veiklai Miopija didesnė kaip 8,0 D

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai		Papildomi medicininiai priešparodymai
			6.	(esant fizinei įtampai) Regėjimas su korekcija silpnėsi kaip 0,6 viena ir 0,3 – kita akimi
			7.	Bronchinė astma su ryškiu kvėpavimo funkcijos sutrikimu
			8.	Širdies ir kraujagyslių sistemos ligos su ryškiu kraujotakos nepakankamumu
			9.	Vestibulinės funkcijos ryškus sutrikimas (dirbant aukštyje)
10.	Elektromechanikų,  elektros įrenginių, radijo ir televizijos aparatūros taisytojų  M kodas 35222	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų, pečių juostos raumenims, darbo poza, pasilenkimai, darbo įtampa, dėmesys, regos ir klausos analizatoriai, informacinių signalų priėmimas, monotonija	1.  2.  3.  4.	Miopiija didesnė nei 6,0 D  Regėjimas su korekcija silpnėsi kaip 0,8 viena ir 0,7 – kita akimi  Binokulinio matymo sutrikimas  Plaštakos funkcijos ryškus sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai
11.	Kalvių, metalo apdirbimo staklininkų, suvirintojų,  šaltkalvių  M kodas 35232	Aukšta temperatūra, apšvieta, judrus darbas, stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų, pečių juostos raumenims, darbo poza, liemens palenkimai, jonizuojančioji spinduliuotė, aerozoliai, metalų dulkės	1.  2.  3.  4.	Regėjimas be korekcijos silpnėsi kaip 0,8 viena ir 0,7 – kita akimi (suvirintojas dirba su apsauginiais akiniiais) Epilepsija  Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai  Lėtinės plaučių ligos su ryškiu kvėpavimo funkcijos sutrikimu
12.	Automechanikų automo-  bilių kėbulų remontininkų,  lengvosios pramonės  mašinų mechanikų,  žemės ūkio technikos  mechanikų, ryšių įrenginių mechanikų M kodas 35242 Lėktuvų mechaniko	Oro temperatūra, apšvieta, judrus darbas, krovinio kėlimas, pemešimas, stereotipiniai darbo judesiai, darbo poza, liemens palenkimas, judėjimo atstumas, dėmesys, regos ir klausos analizatoriai, informacinių signalų priėmimas, monotonija	1.  2.  3.  4.  Vadovautis aviacijos darbuotojų tikrinimo tvarka	Miopiija didesnė kaip 6,0  Regėjimas su korekcija silpnėsi kaip 0,5 viena ir  0,2 – kita akimi  Klausos susilpnėjimas (tikrinant šnabždesiu iki 3 m)  Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai
13.	13.1. Baldžių, stalių          13.2. Miško ruošos ir medienos apdirbėjų	Stereotipiniai darbo judesiai, judrus darbas, krovinio kėlimas, pernešimas, statinis krūvis, darbo poza, liemens palenkimai, judėjimo atstumas, medienos dulkės, lakios medžiagos, aerozoliai  Vibracija, oro temperatūra, stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų, pečių juostos raumenims, darbo įtampa, dėmesys, regos ir klausos analizatoriai, medienos dulkės	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	Miopiija didesnė nei 6,0 (esant fizinei įtampai) Regėjimas su korekcija silpnėsi kaip 0,5 viena ir  0,2 – kita akimi  Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai  Lėtinės plaučių ligos su ryškiu funkcijos sutrikimu Cukrinis (nekompensuotas) diabetas – miško ruošos specialistams  Epilepsija su dažniais paroksizmais (miško ruošos specialistams)  Centrinės nervų sistemos susirgimų ar traumų padariniai,

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai	Papildomi medicininiai priešparodymai	
	13.3. Pynėjų iš vytelių	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų, pečių juostos raumenims, darbo įtampa, dėmesys, regos analizatoriai	Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai	kai yra funkcijos sutrikimų (miško ruošos specialistams)
	M kodas 35262			
14.	Ventiliacijos, oro kondicionavimo sistemų gamintojų	Judrus darbas, kraujinio kėlimas, pernėšimas, darbo poza, liemens palenkimai	1.	Regėjimas su korekcija silpnėnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi
	M kodas 35264		2.	Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai
15.	Avalynės gamintojų, avalynininkų	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų raumenims, statinis krūvis, darbo poza, pasilenkimas, regos ir klausos analizatoriai, monotonija, cheminės medžiagos (dažai, klėjai)	1.	Odos lėtinės ligos su dažniais patimėjimais
	M kodas 35274		2.	Bronchinė astma su ryškiu kvėpavimo funkcijos sutrikimu
			3.	Regos korekcija mažesnė kaip 05/02
16.	Audėjų, audinių gamybos įrenginių operatorių, verpėjų, verpinių gamybos įrenginių operatorių	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų raumenims, statinis krūvis, darbo poza, pasilenkimas, regos ir klausos analizatoriai, monotonija, dulkės	1.	Bronchinė astma su ryškiu funkcijos sutrikimu
	M kodas 35274		2.	Miopia didesnė kaip 6,0D. Regos korekcija iki 07/04
			3.	Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai
			4.	Centrinės nervų sistemos susirgimų ar traumų padariniai su judesių sutrikimais, trukdančiais profesinei veiklai
			5.	Epilepsija, dirbant su judančiais mechanizmais
			6.	Alergija dulkeis, vilnai, sintetinėms ir kt. medžiagoms
			7.	Klausos susilpnėjimas (šnabždesiu iki 3 m) – audėjui
17.	Mezgėjų, mezgimo mašinų operatorių, siuvėjų, sukirpėjų – konstruktorių	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų raumenims, statinis krūvis, darbo poza, pasilenkimai, judėjimo atstumas, dėmesys, regos analizatoriai, monotonija, besikartojančios operacijos	1.	Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai
	M kodas 35276		2.	Odos ligos su dažniais patimėjimais
			3.	Alergija vilnai, dulkeis
			4.	Miopia daugiau kaip 6,0 D. Regos korekcija mažesnė kaip 07/04
			5.	Binokulinio matymo sutrikimas
			6.	Epilepsija su dažniais paroksizmais mezgimo mašinų operatoriams
			7.	Klausos susilpnėjimas (tikrinant šnabždesiu iki 3 m) - mezgimo mašinų operatoriams
18.	Plokščiosios ir ofsetinės spaudos spaudėjų, tekstų rinkėjų, archyvarų, knygrišių	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų plaštakos ir pirštų raumenims, statinis krūvis, darbo poza, liemens pasilenkimai, judėjimo atstumas, dėmesys, regos	1.	Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai trukdantys profesinei veiklai
			2.	Bronchinė astma su ryškiu kvėpavimo funkcijos sutrikimu

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai		Papildomi medicininiai priešspardymai
	M kodas 35278	analizatorius, monotonija, besikartojančios operacijos	3. 4.	Miopija daugiau kaip 6,0D Regos korekcija mažesnė kaip 07/04 – tekstų rinkėjui
19.	Cheminio pluošto, naftos perdirbimo, chemijos ir naftos produktų gamybos operatorių M kodas 35299	Cheminės medžiagos, oro temperatūra, darbo poza, judėjimo atstumas, regos analizatorius	1.  2.  3. 4.	Bronchinė astma su ryškiai kvėpavimo funkcijos sutrikimu  Odos ligos su dažnais paūmėjimais kontaktuojant su cheminėmis medžiagomis Alergija cheminėms medžiagoms Miopija daugiau kaip 6,0D. Regos korekcija mažesnė kaip 06/03
20.	Žemės matininkų  M kodas 35402	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, dėmesys, informacinių pranešimų skaičius, regos analizatorius, monotonija		
21.	Braižytojų ir kompiuterinės įrangos operatorių  M kodas 35406	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankų, plaštakų, pirštų raumenims, poza, dėmesys, regos analizatorius, monotonija	1.  2.  3. 4.	Miopija didesnė kaip 6,0D  Regos korekcija mažesnė kaip 05/02  Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai Binokulinio matymo sutrikimas
22.	Kelių statytojų  M kodas 35416	Oro temperatūra, judrus darbas, kraujinis kėlimas, stereotipiniai darbo judesiai, statinis krūvis, darbo poza, pasilenkimai, judėjimo atstumas, regos, klauso analizatoriai, dulkės, cheminės medžiagos	1. 2. 3. 4. 5.	Epilepsija su dažnais paroksizmais Cukrinis diabetas (nekompensuotas)  Lėtinės dažnai paūmėjančios šnarių ligos  Lėtinės dažnai paūmėjančios inkstų ligos  Širdies kraujagyslių ligos su ryškiai kraujotakos sutrikimu
23.	Ūkininkų  M kodas 36201	Judėjimo atstumas, oro temperatūra, darbo poza, judrus darbas, regos, klauso analizatorius		
24.	Arklininkų  M kodas 36203		1. 2.	Epilepsija su dažnais paroksizmais Alergija arklio šeriams
25.	Sodininkų, želdinių  tvarkytojų  M kodas 36206	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, darbo poza, liemens palenkimai, stereotipiniai darbo judesiai, kraujinis kėlimas, pernešimas	1.  2.	Plaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys  profesinei veiklai  Polinozė
26.	Bitininkų  M kodas 36249	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, darbo poza, regos analizatorius		Alergija bičių nuodams
27.	Miškininkų  M kodas 36262	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, darbo poza, regos analizatorius	1. 2.	Epilepsija su dažnais paroksizmais  Cukrinis diabetas esant komplikacijų
28.	Žuvininkų  M kodas 36272	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, darbo poza, regos analizatorius	1. 2.	Epilepsija  Cukrinis diabetas esant komplikacijų
29.	Namų ūkio ekonomės,  pagalbininkės, meistro,  komunalinio ūkio meistro  M kodas 36606	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, judrus darbas, stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant pečių, rankų, plaštakų, pirštų raumenims, darbo poza, pasilenkimai,		

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai	Papildomi medicininiai priešparodymai	
		informacinių signalų priėmimas regos, klausos analizatoriai		
30.	Jūreivių, laivų motoristų, korpusų remontininkų, suvirintojų, sistemų surinkėjų	Oro temperatūra, judėjimo atstumas, judrus darbas, stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant pečių, rankų, plaštakų, pirštų raumenims, darbo poza, pasilenkimai, informacinių signalų priėmimas, regos, klausos analizatoriai		Vadovautis jūrinių sveikatos tikrinimo tvarka
	Nekeleivinių laivų jūreivių, virėjų	Aplinkos temperatūra, darbo judesiai, dalyvaujant rankos, plaštakos, pirštų raumenims, darbo poza, judėjimo atstumas		Vadovautis jūrinių sveikatos tikrinimo tvarka
	M kodas 37004			
31.	Lokomotyvo mašinistų, padėjėjų, keleivinių traukinių vagonų palydovų, stoties budėtojų, SCB ir kontaktinio tinklo elektromontuotojų, riedmenų vagonų remontininkų, automotoristų, drežinų, geležinkelio kranų mašinistų ir remontininkų	Oro temperatūra, judrus darbas, informacinių signalų priėmimas, regos, klausos analizatoriai		Vadovautis geležinkelio darbuotojų sveikatos tikrinimo tvarka
	M kodas 37006			
32.	Pašto operatorių, teletaipo, telefakso, kompiuterio operatorių	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankos, plaštakos, pirštų raumenims, darbo poza, dėmesys regos ir klausos analizatoriai, informacinių signalų priėmimas	1. 2. 3.	Klausos susilpnėjimas (tiriant šnabždesiu – iki 3m) Miopija daugiau kaip 6,0D. Regos korekcija 05/02 Šizofrenija, esant rezistentiškų gydymui sutrikimų bei ligai sparčiai progresuojant
	M kodas 37026			
33.	Kirpėjų, kosmetikų	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankos, plaštakos, pirštų raumenims, darbo poza, dėmesys regos analizatorius, informacinių signalų priėmimas, klausos analizatorius, monotoniya, cheminės medžiagos	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	Epilepsija su dažniais paroksizmais Alergija cheminėms medžiagoms Rankų odos lėtinės ligos Miopija daugiau kaip 6,0D. Regos korekcija 08/07 Binokulinio matymo sutrikimas Šizofrenija, esant rezistentiškų gydymui sutrikimų bei ligai sparčiai progresuojant Centrinės nervų sistemos susirgimų ar traumų padariniai, kai yra funkcijos sutrikimų
34.	Padavėjų, barmenų, virėjų	Oro temperatūra, judrus darbas, kraujinis kelimas, statinis krūvis, darbo poza, judėjimo atstumas, dėmesys, informacinių signalų priėmimas, klausos analizatorius, aukšta temperatūra – virėjams	1. 2. 3. 4. 5.	Epilepsija su dažniais paroksizmais Plauštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai Miopija daugiau kaip 6,0D. Regos korekcija 07/04 Ryškūs kalbos defektai (padavėjui, barmenui) Šizofrenija, esant rezistentiškų gydymui sutrikimų bei ligai sparčiai progresuojant
	M kodas 37822			
35.	Pardavėjų ir prekių žinovų	Judrus darbas, darbo judesiai, dalyvaujant rankos, plaštakos, pirštų	1. 2.	Klausos susilpnėjimas (tiriant šnabždesiu -iki 3 m) Centrinės nervų sistemos ar
	M kodas 37862			

Eil. Nr.	Mokymo programa	Kenksmingi veiksniai		Papildomi medicininiai priešparodymai
		raumenims, darbo poza, dėmesys, regos, klausos analizatoriai	3.	traumų padariniai su ženkliais judesių sutrikimu, trukdantys profesinei veiklai Šizofrenija, esant rezistentiškiems gydymui sutrikimų bei ligai sparčiai progresuojant
36.	Viešbučių ir turizmo kompleksų darbuotojų M kodas 378872	Judrus darbas, judėjimo atstumas, darbo poza, dėmesys, regos, klausos, analizatoriai, darbo judesiai, dalyvaujant rankos, plaštakos, pirštų raumenims	1.	Šizofrenija, esant rezistentiškiems gydymui sutrikimų bei ligai sparčiai progresuojant
37.	Drabužių priežiūros meistrų, floristų M kodas 37899	Stereotipiniai darbo judesiai, dalyvaujant rankos, plaštakos, pirštų raumenims, judrus darbas, darbo poza, dėmesys, regos analizatorius	1. 2.	Pliaštakos funkcijos ryškūs sutrikimai, trukdantys profesinei veiklai  Alergija cheminėms medžiagoms arba žiedadulkėms

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos Sveikatos  
apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d.  
įsakymu Nr. 301  
(Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro 2011 m. vasario 28 d.  
įsakymo Nr. V-184 redakcija)  
5 priedas

## SPORTUOJANČIŲ ASMENŲ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA

### I. BENROSIOS NUOSTATOS

1.1. Asmenys, lankantys bet kokias organizuotas kūno kultūros ir sporto pratybas bei dalyvaujantys varžybose, privalo reguliariai tikrintis sveikatą.

1.2. Profilaktiškai sveikatą tikrina:

1.2.1. sportininkų, kurie sistemingai ir nuolat treniruojami, dalyvauja sporto varžybose, – sporto medicinos centrų sporto medicinos gydytojai, privalomai arba prireikus konsultuodamiesi su šiame priede nurodytų ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojais ir skiria privalomus arba, esant indikacijų, kitus tyrimus;

1.2.2. sportuotojų, kurie laikosi sveikos gyvensenos principų, ir sporto mokymo įstaigų pradinio rengimo grupių narių – profilaktinius sveikatos tikrinimus atliekantys šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai, privalomai arba prireikus konsultuodamiesi su šiame priede nurodytų ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojais ir skiria privalomus arba, esant indikacijų, kitus tyrimus;

1.2.3. Lietuvos olimpinės ir atskirų sporto šakų rinktinių narių – sporto medicinos centrų gydytojai, privalomai arba prireikus konsultuodamiesi su šiame priede nurodytų ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojais ir skiria privalomus arba, esant indikacijų, kitus tyrimus;

1.2.4. neįgalieji sportininkai su amputuotomis galūnėmis, stuburo smegenų pažeidimais ar turintys cerebrinį paralyžių, silpnaregiai ar kurtieji tikrinami bendra tvarka. Papildomai jiems, išskyrus kurčiuosius, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1996 m. lapkričio 22 d. įsakymu Nr. 598 „Dėl sportuojančių asmenų su negalia medicininio ištyrimo“ (Žin., 1996, Nr. [115-2684](#)) bei metodinėmis rekomendacijomis, turi būti nustatyta medicininė ir funkcinė klasifikacija. Medicininei ir funkicinei klasifikacijai tinkamai atlikti neįgaluosius patartina siųsti į sporto medicinos centrus.

1.3. Sportininkų ir sportuotojų sveikatą tikrinantys sporto medicinos centrų sporto medicinos gydytojai arba šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai:

1.3.1. įvertina tiriamojo sveikatos bei funkcinę būklę;

1.3.2. siunčia, esant indikacijų, pas kitus specialistus konsultuotis ir tirtis;

1.3.3. daro išvadą apie tiriamojo asmens galimybes lankyti pasirinktos sportinės veiklos pratybas ir dalyvauti varžybose („sveikas“, „gali dalyvauti pasirinktos sporto šakos treniruotėse ir varžybose“), teikia atitinkamas rekomendacijas dėl fizinio krūvio intensyvumo, traumų profilaktikos, nurodo pakartotinės patikros datą;

1.3.4. pagal kompetenciją gydo sportininkus ir sportuotojus;

1.3.5. sudėtingais atvejais pirminės sveikatos priežiūros įstaigos profilaktinę sveikatos patikrą atliekantys šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai siunčia sportuojančius asmenis į artimiausius sporto medicinos centrus.

1.4. Sportininkų, kurie sistemingai ir intensyviai treniruojami, siekia aukštų sporto rezultatų, sveikatą tikrinantys sporto medicinos centrų sporto medicinos gydytojai papildomai:

1.4.1. nustato fizinį išsivystymą, funkcinių organizmo rezervų rodiklius, organizmo prisitaikymą prie pasirinktos sportinės veiklos bei fizinio krūvių;

1.4.2. sudaro ir vykdo sportininkų organizmo atsigavimo po treniruočių krūvių skatinimo programas;

1.4.3. vykdo sportininkų pratybų ir mokomųjų treniruočių stovyklų specializuotą medicininę priežiūrą (vykdo funkcinį testavimą ir vertina sportininkų organizmo prisitaikymą prie krūvių, registruoja, gydo traumas ir ligas, teikia atskaitą renginio organizatoriams ir sporto medicinos centro direktoriui ir kt.).

1.5. Profilaktinio sveikatos tikrinimo ir tyrimų duomenys įrašomi į sportuojančio asmens sveikatos tikrinimo kortelę (forma Nr. 061/a) ir pažymimi asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025a) arba vaiko sveikatos raidos istorijoje (forma Nr. 025-112a).

1.6. Už sportininkų treniravimąsi ir dalyvavimą sporto varžybose be gydytojo leidimo atsako treneriai, varžybų vyriausieji teisėjai.

1.7. Sportuojančių asmenų sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos sporto medicinos centruose, apmokamos iš valstybės biudžeto.

1.8. Sportininkų ir sportuotojų sveikatą tikrinantys sporto medicinos centrų sporto medicinos gydytojai arba šeimos medicinos paslaugas teikiantys pirminės sveikatos priežiūros įstaigų gydytojai vadovaujasi sporto šakų klasifikacija pagal dinaminio ir statinio fizinio krūvio (toliau – SDK klasifikacija) poveikį:

	A Žemas dinaminis krūvis	B Vidutinis dinaminis krūvis	C Aukštas dinaminis krūvis
I. Žemas statinis krūvis	Biliardas Boulingas Kriketas Golfas Šaudymas Kerlingas	Fechtavimas Beisbolas <sup>x</sup> Stalo tenisas Tenisas (dvejetas) Tinklinis	Badmintonas Sportinis ėjimas Slidinėjimas (klasikiniu būdu) Orientacinis sportas Ilgų distancijų bėgimas Skvošas
II. Vidutinis statinis krūvis	Šaudymas iš lanko Buriavimas Karatė/dziudo! Šuoliai į vandenį! Žirgų sportas! Automobilių sportas! Motosportas!	Lengvoji atletika (šuoliai) Lengvoji atletika (sprintas) Dailusis čiuožimas <sup>x</sup> Šuoliai Sprintas Regbis <sup>x</sup> ! Burlenčių sportas <sup>x</sup> ! Sinchroninis plaukimas Povandeninis plaukimas	Krepšinis <sup>x</sup> Biatlonas Ledo ritulys <sup>x</sup> Žolės riedulys <sup>x</sup> Futbolas <sup>x</sup> Slidinėjimas (čiuožėjo žingsniu) Lengvoji atletika (vidutinių ir ilgų distancijų bėgimas) Šiuolaikinė penkiakovė Plaukimas Tenisas (vienetai) Rankinis
III. Aukštas statinis krūvis	Bobslėjus! Alpinizmas Kovų menai <sup>x</sup> Sunkumų kilnojimas <sup>x</sup> ! Burlenčių sportas Vandens slidės <sup>x</sup> ! Gimnastika <sup>x</sup> ! Lengvoji atletika (metimai) Buriavimas <sup>x</sup> !	Kultūrizmas <sup>x</sup> ! Kalnų slidinėjimas <sup>x</sup> ! Imtynės <sup>x</sup> Snieglentės <sup>x</sup> ! Riedlentės <sup>x</sup> !	Boksas <sup>x</sup> Baidarių ir kanojų irklavimas Dviračių sportas <sup>x</sup> Lengvoji atletika (dešimtkovė) Irkavimas Greitasis čiuožimas <sup>x</sup> ! Triatlonas <sup>x</sup> ! Dekatlonas <sup>x</sup> !

<sup>x</sup> – didelė su(si)žeidimų rizika; ! – didelė pasikartojančių sinkopių rizika.“

## II. LIGŲ IR PATOLOGINIŲ BŪSENŲ SĄRAŠAS, KURIOMS ESANT RIBOJAMAS FIZINIS KRŪVIS ARBA NEREKOMENDUOJAMA SPORTUOTI

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.1.	Visos ūmios ligos ir lėtinių ligų paūmėjimo stadijos	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.2.	Fizinio išsivystymo ypatybės		
2.2.1.	Ryškus fizinio vystymosi atsilikimas, trukdantis atlikti pratimus ir normatyvus, numatytus ugdymo programose; ryški kūno ir galūnių disproporcija. M95-M99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.2.2.	Visos rankų deformacijos, trukdančios atlikti įvairius fizinius pratimus. M95	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.2.3.	Ryški krūtinės ląstos deformacija, trikdanči normalią krūtinės ląstos organų funkciją. M99	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.2.4.	Ryški dubens deformacija, turinti įtakos laikysenai bei eisenos biomechanikai. M95, M99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.2.5.	Viena koja trumpesnė daugiau nei 3 cm (net esant visavertei eisenai); kojų deformacijos: iškrypimas į vidų („X“ formos) ar į išorę („O“ formos), kai atstumas tarp vidinių šlaunies krumplių arba vidinių kulkšnelių paviršiaus yra daugiau nei 12 cm. M99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.3.	Nervų ir psichikos ligos. Centrinės ir periferinės nervų sistemos traumos		
2.3.1.	Psichoziniai ir nepsichoziniai psichikos sutrikimai dėl organinio galvos smegenų pakenkimo. Endogeninės psichozės: šizo frenija ir afektinės psichozės. Simptomatinės psichozės ir	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	kiti egzogeninės etiologijos psichikos sutrikimai. G00- G09, F00-F09, F20-F29, F50- F59, F70-79, F99		
2.3.2.	Reakcinės psichozės ir neurotiniai sutrikimai. F40-48	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.3.3.	Protinis atsilikimas. F70-F79	Nerekomenduojama	Tik specialiose grupėse
2.3.4.	Epilepsija. G40-47	Nerekomenduojama	Atsižvelgiant į ligos eigą, nerekomenduojamos treniruotės vandenyje, aukštyje, su įrankiais
2.3.5.	Centrinės nervų sistemos infekcinės, parazitinės, virusinės ligos ir jų padariniai. Galvos ir stuburo smegenų pažeidimai esant bendroms infekcijoms, ūmioms ir lėtinėms intoksikacijoms ir jų padariniai (asteninė, neurocirkuliacinė distonija, nuolatiniai išsėtiniai organiniai požymiai). G00- G09, G10-G13, G35-G37	Nerekomenduojama	Tik specialiose grupėse
2.3.6.	Galvos ir stuburo smegenų traumos ir jų padariniai. S00- S09, T90	Nerekomenduojama	Atsižvelgiant į traumos sunkumą
2.3.7.	Galvos ir stuburo smegenų kraujagyslių ligos ir jų padariniai (subarachnoidiniai, vidiniai smegenų ir kiti intrakranijiniai kraujo išsiliejimai, infarktas, tranzitorinė smegenų išemija ir kt. G00-G09, G44, G45	Nerekomenduojama	Atsižvelgiant į ligos sunkumą
2.4.	Vidaus ligos		

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.4.1.	Įgimtos širdies ydos:		
2.4.1.1.	<p>Prieširdžių pertvaros defektas (PPD). I51.0 nedidelis PPD, esant normaliam dešiniam skilveliui, be plaučių hipertenzijos; didelis PPD ir nepakitęs spaudimas plaučių arterijoje; PPD ir vidutinio laipsnio plaučių arterijos hipertenzija</p> <p>PPD ir vidutinio laipsnio plaučių arterijos hipertenzija, esant plaučių arterijos vožtuvo stenozei, cianozei ir dideliame šuntui iš dešinės į kairę; po PPD uždarymo operacijos</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Sprendžiama individualiai</p>	<p>Galimos visos sporto šakos</p> <p>Galimos visos sporto šakos IA klasės sporto šakos pagal statinio ir dinaminio krūvio klasifikaciją (toliau – SDK klasifikacija) Sportuoti nerekomenduojama</p> <p>Sportuoti gali po 3–6 mėn., jei nėra: plaučių hipertenzijos, ritmo ir laidumo sutrikimų, miokardo disfunkcijos</p>
2.4.1.2.	<p>Skilvelių pertvaros defektas (SPD). I51.0 SPD ir normalus spaudimas plaučių arterijoje; didelis SPD; po SPD operacinio gydymo;</p> <p>esant vidutinio laipsnio plaučių hipertenzijai</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p>	<p>Galimos visos sporto šakos</p> <p>Operacinis gydymas Po 3–6 mėn. gali sportuoti, jei nėra nusiskundimų, nėra defekto recidyvo, plaučių arterijos hipertenzijos, tachikardijos, miokardo disfunkcijos Nerekomenduojama</p>

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.4.1.3.	Atviras arterinis latakas (AAL). I70-I79 nedidelis AAL ir normalus kairysis skilvelis; vidutinis ar didelis AAL su kairiojo skilvelio padidėjimu; 3–6 mėn. po operacijos, pacientai be klinikinių simptomų, nesant plaučių hipertenzijos ir kairiojo skilvelio padidėjimo	Nerekomenduojama  Nerekomenduojama  Sprendžiama individualiai	Galimos visos sporto šakos  Būtinai operacinis gydymas Galimos visos sporto šakos
2.4.1.4.	Plaučių arterijos stenozė. I28 jei maks. sistolinis gradientas per vožtuvą <40 mm Hg ir normali dešiniojo skilvelio funkcija; jei maks. sistolinis gradientas > 40 mm Hg;  po operacijos, jei nėra klinikinių simptomų	Nerekomenduojama  Nerekomenduojama  Sprendžiama individualiai	Galimos visos sporto šakos, bet privalo tikrintis kasmet  Gali dalyvauti IA ir IB klasės sporto šakose (pagal SDK klasifikaciją); siūlomas chirurginis gydymas Galimos visos sporto šakos
2.4.1.5.	Aortos vožtuvo stenozė (AVS). I35.2 nedidelė AVS (jei normali EKG, fizinio krūvio tolerancija, nebuvo krūtinės skausmų, sinkopių, tachiaritmijų anamnezėje); vidutinė AVS;  jei echoskopija nerodo KS hipertrofijos, jei krūvio metu nestebima išemijos ar	Nerekomenduojama  Nerekomenduojama  Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos  Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB, IIA sporto šakos Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	tachiaritmijos epizodų, jei normali krūvio trukmė ir kraujospūdžio kitimas; didelė AVS	Nerekomenduojama	ir IB sporto šakos Nerekomenduojama
2.4.1.6.	Dviburis aortos vožtuvas (DAV) ir aortos šaknies dilatacija. I35.8 DAV + aortos šaknies dilatacija <40 mm; DAV + aortos šaknies dilatacija 40–50 mm;  DAV + aortos šaknies dilatacija >45 mm;	Nerekomenduojama  Nerekomenduojama  Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos  Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB, IIA ir IIB, vengti traumų Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA sporto šakos
2.4.1.7.	Aortos koarktacija (AK). I35.9 nedidelė AK, esant geroms kolateralėms, normaliam krūvio testui (AKS<230 mmHg) ir mažam spaudimų gradientui tarp rankų ir kojų (< 20 mm Hg); sistolinis gradientas tarp rankų ir kojų >20 mm Hg ir sistolinis kraujospūdis krūvio metu >230 mm Hg ;  pirmaisiais metais po operacijos (nesant patologijos); pirmaisiais metais po operacijos, jei išlieka reikšminga aortos dilatacija	Nerekomenduojama  Nerekomenduojama  Nerekomenduojama  Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos  Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA sporto šakos iki gydymo Nerekomenduojama IIIA, IIIB ir IIIC sporto šakos Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA ir IB sporto šakos
2.4.2.	Įgytos širdies ligos:		

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.4.2.1.	<p>Mitralinė stenozė (MS). I34 nedidelė MS + sinusinis ritmas + maksimalus spaudimas plaučių arterijoje &lt; 50 mm Hg; vidutinė MS + sinusinis ritmas ar prieširdžių virpėjimas + maksimalus spaudimas plaučių arterijoje &lt; 50 mmHg; didelė MS; netiesioginio veikimo antikoaguliantus vartojantys pacientai (dėl PV)</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p>	<p>Galimos visos sporto šakos</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB ir IIB sporto šakos</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Galimos visos sporto šakos, išskyrus tas, kuriose galimos traumos</p>
2.4.2.2.	<p>Mitralinio vožtuvo nesandarumas (MVN). I34 nedidelis ar vidutinis MVN+sinusinis ritmas+normalus KS dydis ir funkcija+normalus spaudimas plaučių arterijoje; vidutinis MVN + KS nedidelis padidėjimas;</p> <p>didelis MVN</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p>	<p>Galimos visos sporto šakos</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB, IC, IIA, IIB, IIC sporto šakos</p> <p>Nerekomenduojama</p>
2.4.2.3.	<p>Aortos vožtuvo stenozė (AVS). I35 nedidelė AVS;</p> <p>vidutinė AVS;</p> <p>vidutinė AVS, jei fizinio krūvio testas neigiamas, nėra ST depresijos ir tachiaritmijų, normalus kraujospūdis;</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p>	<p>Galimos visos sporto šakos, bet sveikatą tikrintis ne rečiau kaip kartą per metus</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA sporto šakos</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB, IIA sporto</p>

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	didelė AVS	Nerekomenduojama	šakos Nerekomenduojama
2.4.2.4.	<p>Aortos vožtuvo nesandarumas (AVN). I35.2–I35.8 nedidelis ar vidutinis:</p> <p>a) jei KS diastolinis diametras (dd) normalus ar nežymiai padidėjęs;</p> <p>b) jei KS diastolinis diametras 60–65 mm;</p> <p>c) jei skilvelinės ekstrasistolės krūvio metu ar ramybėje;</p> <p>vidutinis AVN ir KS diastolinis diametras &gt; 65 mm;</p> <p>nedidelis AVN ir kylančios aortos dilatacija (45 mm), jei nėra Marfano sindromo</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p>	<p>Galimos visos sporto šakos</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB, IC, IIA, IIB, IIC sporto šakos</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA sporto šakos</p> <p>Nerekomenduojama</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA sporto šakos</p>
2.4.2.5.	Triburio vožtuvo nesandarumas. I36, jei DS funkcija nesutrikusi, spaudimas DP < 20 mm Hg	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.4.2.6.	<p>Protezuoti širdies vožtuvai. T82</p> <p>mitralinio vožtuvo bioprotezas (be antikoagulantų, esant normaliai vožtuvo funkcijai ir KS būklei);</p> <p>mechaninis ar biologinis aortos protezas (normali funkcija ir KS būklė);</p>	<p>Nerekomenduojama</p> <p>Nerekomenduojama</p>	<p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA, IB, IIA sporto šakos</p> <p>Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojamos IA</p>



Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.4.3.3	Visos kardiomiopatijos. I42	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.4.	Reumatas, širdies reumatinės ligos (reumatoidinis perikarditas, miokarditas, reumatinės širdies vožtuvų ydos). I05-I09	Nerekomenduojama	Praėjus dviem metams po visiško pasveikimo
2.4.5.	Nereumatiniai miokarditai, endokarditai. I30-I52	Asmenys, persirgę ne reumatinio miokarditu, nesukėlusiu miokardosklerozės, ir neturintys širdies ritmo bei laidumo sutrikimų, gerai toleruojantys fizinį krūvį, gali pradėti sportuoti praėjus 24 mėn. po visiško pasveikimo	Asmenys, persirgę ne reumatinio miokarditu, nesulėlusiu miokardosklerozės, ir neturintys širdies ritmo bei laidumo sutrikimų, gerai toleruojantys fizinį krūvį, gali pradėti sportuoti praėjus 24 mėn. po visiško pasveikimo
2.4.6.	Širdies ritmo ir laidumo sutrikimai. I44	Sprendžiama individualiai	Sprendžiama individualiai
2.4.6.1.	Aritmogeninė dešiniojo skilvelio displazija (monomorfine kairiosios Hiso pluošto kojų blokados morfologijos su ašies nuokrypiu į kairę su skilvelių tachikardija). I44	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.2.	Supraventrikulinė tachikardija. I47	Nerekomenduojama	Po kateterinės abliacijos gydymo
2.4.6.3.	WPW sindromas. I45.6	Gali sportuoti po 3 mėn. po abliacijos, jei EKG nėra skilvelių preeksitacijos požymių arba po abliacijos per 3 mėn. nesant tachikardijos priepuolių	Gali sportuoti po 3 mėn. po abliacijos, jei EKG nėra skilvelių preeksitacijos požymių arba po abliacijos per 3 mėn. nesant tachikardijos priepuolių
2.4.6.4.	Prieširdžių virpėjimas. I49	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.4.6.5.	Dažnos skilvelinės ekstrasistolės, registruojamos EKG fizinio krūvio metu. I49.4	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.6.	Neurokardiogeninės sinkopės. I51	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.7.	Gyvybei grėsmingos skilvelių tachiaritmijos (visos skilvelių tachikardijos kartu esant struktūrinei širdies ligai, <i>Torsade de pointes</i> , polimorfinė skilvelinė tachikardija, skilvelių virpėjimas). I47	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.8.	Katecholaminerginė skilvelių tachikardija. I47.1	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.9.	Ilgo QT sindromas (II derivacijoje >440 ms vyrams ir >460 ms moterims). I49	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.10.	Brugada sindromas (dešinės Hiso pluošto kojų blokada ir ST pakilimas V <sub>1</sub> -V <sub>3</sub> ). I44	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.6.11.	I laipsnio AV blokada bei II laipsnio Wenckebacho tipo blokada, išnykstanti krūvio metu. I44	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.4.6.12.	II laipsnio II tipo ar visiška blokada, susijusi su simptomais. I44	Nerekomenduojama	Gali su implantuotu EKS
2.4.7.	Hipertoninė liga. I10-I15 maža rizika širdies-kraujagyslių sistemai;  vidutinė rizika ŠKS;	Sprendžiama individualiai  Nerekomenduojama	Rekomenduojami sportiniai žaidimai, jei gerai kontroliuojamas paciento AKS Rekomenduojami sportiniai žaidimai, jei gerai kontroliuojamas paciento AKS ir rizikos veiksniai

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	aukšta rizika ŠKS;  labai aukšta rizika	Nerekomenduojama  Nerekomenduojama	(išskyrus pacientus, kuriems nustatyta IIC hipertoninės ligos stadija) Rekomenduojami sportiniai žaidimai, jei gerai kontroliuojamas paciento AKS ir rizikos veiksniai (išskyrus pacientus, kuriems nustatyta IIIA–IIC hipertoninės ligos stadija) Pagal SDK klasifikaciją rekomenduojami IA, IB klasės sportiniai žaidimai
2.4.8.	Išeminė širdies liga. I20-I25	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.9.	Neurocirkuliacinė distonija (hipertenzinio, hipotenzinio, kardialinio ar mišraus tipo). I70-I79	Sprendžiama individualiai	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į susirgimo sunkumą ir simptomus
2.4.10	Lėtinės nespecifinės plaučių ir pleuros ligos, ne tuberkuliozinės kilmės diseminuojančios plaučių ligos (įskaitant ligas su nereikšmingu kvėpavimo funkcijos sutrikimu). I95-I99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į susirgimo sunkumą ir simptomus, kvėpavimo funkcijos sutrikimus
2.4.11.	Bronchinė astma. J45	Nesant priepuolių paskutinius 5 ir daugiau metų. Nerekomenduojama fizinio krūvio išprovokuotai astmai	Nesant priepuolių paskutinius 5 ir daugiau metų, bet išlikus bronchų reaktyvumo pokyčiams, galima leisti kultivuoti

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
			atskiras sporto šakas, atsižvelgiant į plaučių funkcijos būklę. Nerekomenduojamos sporto šakos, ugdančios išvermę, žiemos sporto šakos, sporto pratybos salėse, kuriose naudojama daug talko, kanifolijos ir pan.
2.4.12.	Skrandžio ir 12-pirštės žarnos opos paūmėjimo, remisijos stadijos, esant virškinimo funkcijos sutrikimų ir dažnų paūmėjimų. K20-K31	Nerekomenduojama	Sergantiems asmenims, esant 6 metų remisijai ir neturintiems virškinimo funkcijos sutrikimų, nerekomenduojamos išvermę ugdančios sporto šakos
2.4.13.	Kitos skrandžio ir 12-pirštės žarnos ligos: autoimuninis gastritas ir ypatingos gastritų formos (granulomatozinis, eozinofilinis, hipertrofinis, limfocitinis), tulžies pūslės ir jo latakų, kasos, plonojo ir storąjo žarnyno ligos, esant reikšmingiems ir vidutiniams funkcijų sutrikimams ir dažniems paūmėjimams. K80-K87, K90-K93	Nerekomenduojama	Asmenims, sergantiems helicobakteriniu gastritu, galima sportuoti tik po atitinkamo gydymo. Asmenims, sergantiems lėtiniu gastritu ir gastroduodenitu, kai funkcijos sutrikimai nereikšmingi ir reti priepuoliai, taip pat sergantiems tulžies latakų diskinezija su retais priepuoliais, galima sportuoti
2.4.14.	Lėtinės kepenų ligos (įskaitant nepiktybinę	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	hiperbilirubinemiją, hepatitą A, B, C, kepenų cirozę). K80-K87		
2.4.15.	Stemplės ligos (ezofagitai, opos) – iki visiško pasveikimo; kardiospazmai, stenozė, divertikulai, esant ryškiems ir vidutiniams funkcijos sutrikimams. K20-K31	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.16.	Lėtinės inkstų ligos (lėtinis glomerulonefritas, lėtinis pirminis pielonefritas, nefrosklerozė, nefrotinis sindromas, pirminis inkstų susiraukšlėjimas, inkstų amiloidozė, lėtinis intersticinis nefritas ir kitos nefropatijos). N08, N10-N16, N17-N19, N25-N29, N30-N39	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.17.	Pielonefritas (antrinis), hidronefrozė, inkstų akmenligė. N20-N23	Nerekomenduojama	Esant instrumentiniu būdu pašalintam ar savaiminiam vieno akmenų išėjimui iš šlapimo takų (geldelės, šlapimtakio, šlapimo pūslės), jei akmenys nebuvo skaldomi šlapimo sistemoje, smulkūs (iki 0,5 cm) pavieniai inkstų ir šlapimo pūslės konkretai, kurie patvirtinami tik ultragarsiniu ištyrimu, be pakitimų šlapime, vienpusei ar abipusei I stadijos

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
			nefroptozei, nėra draudžiama sportuoti
2.4.18.	Sisteminės jungiamojo audinio ligos. M00-M99, M30-M36	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.19.	Sąnarių ligos: reumatinis artritas, artritai kartu su spondyloartrozėmis, ankilozuojantis spondyloartritas, osteoartrozės, metaboliniai artritai, infekcinių artritų padariniai. M00-M25	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.4.20.	Sisteminiai vaskulitai. I95-I99	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.5.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos		
		Asmenims, turintiems laikinų funkcinį nesisteminių kraujo sutrikimų, galima leisti sportuoti visiškai išgijus	Asmenims, turintiems laikinų funkcinį nesisteminių kraujo sutrikimų, galima leisti sportuoti visiškai išgijus
2.5.1.	Patvarūs periferinio kraujo sudėties pakitimai (leukocitų kiekis $<4,0 \times 10^9/l$ arba $>9,0 \times 10^9/l$ , trombocitų kiekis $<180,0 \times 10^9/l$ , hemoglobino kiekis $?135-160?$ g/l vyrams ir $?120-150?$ moterims. R70-R79	Nerekomenduojama, kol neišaiškinta priežastis	Sprendžiama individualiai
2.5.2.	Kitos kraujo ir kraujodaros organų ligos. D70-D77	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.5.3.	Ūmi spindulinė bet kokios stadijos liga anamnezėje, taip pat praeityje gautas apspinduliavimas avarijos metu arba atsitiktinio apspinduliavimo dozes, 5 kartus viršijančios metines leistinas normas (tai yra	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	76/87). D80-D89		
2.5.4.	Endokrininės sistemos ligos, mitybos ir medžiagų apykaitos sutrikimai (paprasčia struma, netoksinė struma, tireotoksikozė, tireoiditas, hipotireozė, cukrinis diabetas, akromegalija, podagra, III–IV laipsnio nutukimas. E00-E07, E65-E68, E70-E90	Nerekomenduojama	Esant II–III laipsnio nutukimui spręsti individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.6.	Chirurginės ligos		
2.6.1.	Stuburo ir jo ligų padariniai (spondiliozė ir su ja susijusi būklė, tarpslankstelių diskų ligos, kitos stuburo ligos, pasireiškiančios stuburo padėties sutrikimais sagitalinėje plokštumoje: rachitinė kifoze, tuberkuliozinė kifoze, Sheuerman-Mau liga, Kalve liga, skoliotinė liga, išreikšto nestabilumo požymiai). M40-M54	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.6.2.	Stuburo, krūtinės ląstos, rankų ir kojų, dubens lūžimų padariniai, esant funkcijų sutrikimams. S00-S99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.6.3.	Aortos, magistralinių ir periferinių arterijų ir venų, limfagyslių ligos ir jų padariniai: obliteruojantys endarteritai, aneurizmos, flebitai, flebotrombozės, varikozinė ir potrombolitinė liga, limfedema (dramblialigė), varikozinių venų išsiplėtimas (vidutinio ir ryškaus laipsnio), angiotrofoneurozės, hemangiomas. I80-I89	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.6.4.	Stambių sąnarių, kaulų,	Šių ligų atveju	Šių ligų atveju

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	kremzlių chirurginės ligos, osteopatijos, įgytos kaulų ir raumenų deformacijos (pažeidimai sąnario viduje, osteomielitai, periostitai, kiti kaulų pažeidimai, deformuojantis osteitas ir osteopatijos, osteochondropatijos, sąnarių patvarios kontraktūros), kitos sąnarių ir kremzlių ligos bei pažeidimai. M30-M79	sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šakos specifiką	sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šakos specifiką
2.6.5.	Įsisenėjęs arba įprastas stambių sąnarių išnirimas, įvykstantis esant nedideliems fiziniams krūviams. S00-S99, T90-T98	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.6.6.	Plaštakos pirštų nebuvimas arba jų defektai, trukdantys plaštakos funkcijai. S60-S69	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.6.7.	Pėdos pirštų nebuvimas arba jų defektai, trukdantys visavertiškai atramai, apsunkinantys ėjimą ir avalynės dėvėjimą. S90-S99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką
2.6.8.	Plokščia pėda ir kitos pėdos deformacijos, esant reikšmingam ar vidutiniam jos funkcijos sutrikimui. Jei vienos kojos plokščiapėdystė II laipsnio, o kitos I laipsnio, sprendimas priimamas pagal II laipsnio plokščiapėdystę. M90-M99	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šaką	Asmenims turintiems I laipsnio plokščiapėdystę, arba II laipsnio, jei nėra kulnikaulio artrozės, galima leisti sportuoti
2.6.9.	Išvaržos (kirkšnies, pilvo, kitos pilvo ertmės išvaržos). Vieno ar abiejų kirkšnies žiedų didėjimas standinantis, išvaržos palpavimo metu per pilvaplėvę čiuopiasi pilvo	Nerekomenduojama	Esant mažai bambos išvaržai, baltosios linijos lipomai ir kirkšnies žiedų praplatėjimui fizinio krūvio metu ir

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	ertmės turinys. K40-K46		standinantis (kai pilvo ertmės turinys neužčiuopiamas) nėra draudžiama sportuoti
2.6.10.	Hemarojus, esant dažniems paūmėjimams ir antrinei anemijai, iškrentant mazgams (II–III stadija). Recidyvuojanti išangės įplėša. I80-I89	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šakos specifiką
2.6.11.	Tiesiosios žarnos visų sienelių išsikišimas standinantis. I95-I99	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.6.12.	Odos ir poodinės ląstelienos sužeidimų padariniai, trikdančios judesių funkcijas arba apsunkinantys drabužių, avalynės ar sportinio inventoriaus dėvėjimą. L80-L99	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.6.13.	Po operacijų ar sužeidimų nesutvirtėję randai, apsunkinantys fizinių pratimų atlikimą; randai, turintys polinkį išopėti; randai, sulipę su aplinkiniais audiniais ir trukdantys judėti per vieną ar kitą sąnarį fizinių pratimų metu. I95-I99	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.6.14.	Krūtinės liaukų ligos. C30-C39	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.6.15.	Piktybiniai augliai bet kokios lokalizacijos. C00-D48	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.6.16.	Nepiktybiniai augliai, kol visiškai pasveikstama. D10-D36	Nerekomenduojama	Sprendžiama pasveikus
2.7.	Otorinolaringologiniai susirgimai ir traumos		
2.7.1.	Gerklų, kaklo dalies trachėjos ligos ir pažeidimai, sukeltys net ir nereikšmingus kvėpavimo ir balso funkcijos	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	sutrikimus. Q30-Q34		
2.7.2.	Nosies pertvaros defektai su ryškiais nosies kvėpavimo funkcijos sutrikimais (operacijos atliekamos nuo 15 metų). J34, J39	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.3.	Išorinės ausies ligos – iki visiško pasveikimo. H60-H62	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.4.	Eustachijaus kanalo ligos – iki visiško pasveikimo. H68-H69	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.5.	Vienos ar abiejų ausų pūliniai epitimpanitai arba visų formų ir stadijų mezotimpanitai. H66	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.7.6.	Stabilūs persirgto otito padariniai (stabilūs būgnelio randiniai pakitimai, jų perforacija). H72	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į pakitimus ir sporto šaką	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į pakitimus ir sporto šaką
2.7.7.	Otosklerozė, labirintopatija, kochlearinio nervo uždegimas ir kiti kurtumo požymiai arba stabilus klausos pablogėjimas viena ar abiem ausimis. H80-H83	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.8.	Sutrikęs praeinamumas per Eustachijaus vamzdį ir ausies barofunkcijos sutrikimas. H69	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.7.9.	Vestibulinis vegetacinis sutrikimas net ir vidutinio laipsnio. H81	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.7.10.	Nosies priedėlių ligos – iki visiško pasveikimo. J00-J99	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.11.	Nosies, burnos ruimo, ryklės, gerklų ir trachėjos audinių lėtiniai pakitimai ir deformacijos. J30-J39	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.12.	Viršutinių kvėpavimo takų ligos (nosies ertmės polipai), adenoidai, lėtinis dekompenzuotas tonzilitas –	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	iki visiško pasveikimo. J00-J06		
2.7.13.	Ozena. J31	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.14.	Anosmija (kvapo nejutimas). J34	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.7.15.	Asmenims, kuriems buvo laikinai sutrikusios funkcijos po LOR lėtinių ligų paūmėjimo, traumų ar chirurginio gydymo.	Galima leisti sportuoti tik visiškai pasveikus	Galima leisti sportuoti tik visiškai pasveikus
2.8.	Infekcinės ligos		
2.8.1.	Infekcinės ir parazitinės ligos: žarnyno infekcijos, bakterinės zoonozės, bakterinės ir virusinės ligos, tarp jų perduodamos nariuotakojų, ligos sukeltos chlamidijų, riketsiozių ir kitos ligos, nepasiduodančios arba sunkiai pasiduodančios gydymui, įskaitant laikinus funkcinis sutrikimus po ūmių infekcinių ar parazitinių ligų. A00-A99, B00-B99	Jei serologinės ar alerginės reakcijos teigiamos, bet klinikinių ligos požymių nėra, sportavimo klausimas sprendžiamas individualiai.	a) Jei serologinės ar alerginės reakcijos teigiamos, bet klinikinių ligos požymių nėra, sportavimo klausimas sprendžiamas individualiai. b) Asmenims, persirgusiems virusiniu hepatitu, šiltine, paratifu, nesant kepenų ir virškinamojo trakto funkcinių sutrikimų, galima leisti sportuoti, bet ne anksčiau kaip praėjus 6 mėn. po stacionarinio gydymo (nerekomenduojamos ištvėrmės sporto šakos)
2.8.2.	Kvėpavimo organų tuberkuliozė: plaučių, bronchų, tarpusienio limfmazgių, pleuros, taip pat ir neaktyvi, po persirgtos ligos esant mažiems (nežymiams)	Esant nedideliems petrifikatams plaučiuose ar tarpusienio limfiniuose mazguose, galima	Esant nedideliems petrifikatams plaučiuose ar tarpusienio limfiniuose mazguose, galima

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	liekamiesiems pakitimams, įskaitant išgydytą spontaniinę tuberkuliozę. A15-A19	leisti sportuoti.	leisti sportuoti
2.8.3.	Ne krūtinės ląstos organų tuberkuliozė: periferinių ar pilvaplėvės mazgų, perikardo, žarnyno, kaulų ir sąnarių, šlapimo ir lyties organų, akių, odos, kitų organų. A15-A19	Nerekomenduojama	Asmenims, kuriems yra neaktyvi kvėpavimo organų ir tarpusienio tuberkuliozė, t. y. jei per 5 metus po gydymo nepastebėta jokių suaktyvėjimo reiškinių, po dispanserizacijos nutraukimo ir nesant jokių liekamųjų pakitimų, galima leisti sportuoti
2.9.	Odos ir venerinės ligos		
2.9.1.	Infekcijos ir kitos odos ir poodžio uždegiminės ligos, sunkiai pasiduodančios gydymui; išplitusios formos lėtinės egzemos, difuzinis neurodermatitas su išplitusia lichenifikacija, pūslelinė, herpinis dermatitas, išplitusi psoriazė, išplitusi absceduojanti ir lėtinė opinė piodermija, ribotos ir dažnos recidyvinės egzemos formos, difuzinis neurodermatitas su odos paviršiaus židinine lichenifikacija, diskoidinė raudonoji vilkligė, fotodermatitai. L00-L99	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.9.2.	Kitos odos ir poodžio ligos: lėtinė dilgėlinė, recidyvinė Kvinkės edema, ribota sklerodermija. L50-L75	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.9.3.	ŽIV viruso sukeltos ligos,	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	įskaitant ŽIV infekavimą. B20-B24		
2.9.4.	Dažniausiai lytiškai santykiaujant plintančios infekcijos. A50-A64	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.9.5.	Grybelinės ligos. B35-B49	Asmenims, sergantiems grybelinėmis ligomis, gali būti leidžiama sportuoti visiškai pasveikus ir nutraukus dispanserizaciją.	Asmenims, sergantiems grybelinėmis ligomis, gali būti leidžiama sportuoti visiškai pasveikus ir nutraukus dispanserizaciją
2.10.	Lytinių organų ligos		
2.10.1.	Vyrų lytinių organų ligos (hiperplazijos, priešinės liaukos uždegimai ir kitos ligos, sėklidžių vandenė, orchitas ir epididimitas, fimozė ir apyvarpės perteklius, kitos varpos ligos; sėklidės virželio vandenė, kitos vyrų lytinių organų ligos), esant reikšmingiems ir vidutiniams funkcijų sutrikimams. N40-N51	Jei ligą galima išgydyti konservatyviai arba operaciniu būdu, sportuoti galima tik visiškai pasveikus.	Jei ligą galima išgydyti konservatyviai arba operaciniu būdu, sportuoti galima tik visiškai pasveikus
2.10.2.	Moters lytinių organų ligos (vulvos, makšties, Bartolinio liaukos, kiaušidžių, gimdos, dubens organų, pilvaplėvės). N70-N77	Sportuoti galima tik visiškai pasveikus.	Sportuoti galima tik visiškai pasveikus.
2.10.3.	Vulvos venų varikozinis išsiplėtimas. N76	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.10.4.	Vulvos kraurozė. N76	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.10.5.	Genitalinė ir ekstragenitalinė endometriozė. N80	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.10.6.	Ryškiai netaisyklinga moters lytinių organų padėtis. N80-N98	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.10.7.	Išreikšta arba lydima funkcijos	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	sutrikimų moters lyties organų įgimta anomalija, lyties organų neišsivystymas (išreikštas lyties organų infantilizmas), hermafroditizmas. N99, Q50- Q56		šakos
2.10.8.	Moters lytinių organų nusileidimas ir iškritimas. N81	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.11.	Odontologinės ligos		
2.11.1.	Dantų raidos ir dygimo sutrikimai: 10 ir daugiau dantų nebuvimas vieno žandikaulio lanke arba jų korekcija nuimamais protezais; 8 krūminių dantų nebuvimas vieno žandikaulio lanke arba 4 krūminių dantų nebuvimas viršutinio žandikaulio lanko vienoje pusėje ir 4 krūminių dantų nebuvimas apatinio žandikaulio lanko kitoje pusėje arba korekcija nuimamais protezais. K00- K14	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.11.2.	Kitos dantų ir veido anomalijos, žandikaulių ligos, darančios didelę ir vidutinę įtaką kvėpavimo, uoslės, kramtymo, rijimo bei kalbos funkcijoms. K00-K14	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.11.3.	Nepagydomos kietųjų danties audinių, pulpos ir periapikalinių audinių, dantenų ir periodonto, seilių liaukų, liežuvio ir burnos gleivinės ligos. K00-K14	Nerekomenduojama	Galimos visos sporto šakos
2.12.	Akių ligos ir traumos		
2.12.1.	Lagofthalmas, vokų išvirtimas ir blakstienų augimas į akies obuolio pusę (trichiazė),	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve	Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	sukeliantis akies dirginimą, trikdantis akies funkciją, voko suaugimas, voko suaugimas su akies obuoliu, ribojantis arba trikdantis akies judesius ir regėjimą (net vienos akies). H00-H06		
2.12.2.	Voko ptozė, pažeidžianti, veikianti vienos arba abiejų akių regėjimą. H02	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.3.	Nuolatinis nepagydomas ašarojimas, esant ašarų sistemos ligoms. H06	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.4.	Dažnai paūmėjančios lėtinės junginės, ragenos, uvealinio trakto ir tinklainės uždegiminės ir degeneracinės ligos. H10-H13	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sporto šakos specifiką
2.12.5.	Regos nervo ligos. H46-H48	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.6.	Regos nervo atrofija. H46-H48	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.12.7.	Ryški įgimta ir įgyta katarakta (ir trauminė). H15-22, H25-H28	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.8.	Stiklakūnio drumstumas ir destrukcija. H43-H45	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.9.	Akies apvaskalų įgimti ir įgyti defektai, trikdantys regėjimą. H30-H36	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.10.	Afakija. H27.0	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.12.11.	Akies dugno pakitimai. H55-H59	Nerekomenduojama	
2.12.12.	Būklė po akies obuolio prasiskverbiantio pažeidimo. H59	Nerekomenduojama	Nerekomenduojama
2.12.13.	Svetimkūnis akyje, kurio neįmanoma pašalinti. H59	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai
2.12.14.	Vienos arba abiejų akių regėjimo laukas susiaurėjęs	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve		Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
	20° ir daugiau (sprendimas priimamas individualiai). H49-H52			
2.12.15.	Akies judėjimo aparato sutrikimai. H55-H59	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai	
2.12.16.	Ryškus nistagmas, labai sutrikdantis regėjimą. H46- H48	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai	
2.12.17.	Bendrakraptis žvairumas daugiau nei 20° (sprendimas priimamas individualiai). H49-H52	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai	
2.12.18.	Spalvinio matymo trūkumai. H53-H54	Sprendžiama individualiai	Sprendžiama individualiai	
2.12.19.	Refrakcijos sutrikimai: bendrai visoms sporto šakoms – kai regėjimas: a) abiejų akių mažiau kaip 0,6 (be korekcijos); b) ne mažiau kaip 0,6 vienos (stipresnės ) akies ir 0,3 – kitos (silpnesnės) akies (be korekcijos); kontraindikacijos atskiroms sporto šakoms (lentelėje). H49-H52	Nerekomenduojama	Sprendžiama individualiai	
2.13.	<b>REFRAKCIJOS ANOMALIJOS</b>			
	Sporto šakos, kurias galima kultivuoti nenaudojant regėjimo korekcijos	Sporto šakos, kurias kultivuoiant leidžiama regėjimo korekcija	Sporto šakos, kurias kultivuoiant neleidžiama regėjimo korekcija	Sporto šakos, kurias kultivuoiant sumažėjęs regėjimas pavojingas, o korekcijos naudojimas neleistinas
2.13.1.	Lengvosios atletikos rūšys (ėjimas, metimai, krosai, šuoliai su kartimi)	Sportinė ir meninė gimnastika	Visos imtynių rūšys	Motosportas

Eil. Nr.	Ligos ir patologinės būsenos	Asmenims, lankantiems sporto mokymo įstaigas, sporto klases, sporto gimnazijas; Lietuvos olimpinio sporto centro sportininkams, Lietuvos olimpinės rinktinės kandidatams ir sportininkams, esantiems šios rinktinės rezerve		Sportuotojams, sveikos gyvensenos puoselėtojams, individualiai sportuojantiems
2.13.2.	Sunkioji atletika	Lengvoji atletika	Boksas	Žirgų sportas
2.13.3.	Greitasis čiuožimas	Slidinėjimas	Futbolas	Buriavimas
2.13.4.	Dailusis čiuožimas	Greitasis čiuožimas	Ledo rutulys	Vandens motosportas
2.13.5.	Plaukimas	Dailusis čiuožimas	Vandensvydis	Kalnų slidinėjimas
2.13.6.	Irklavimas	Fechtavimasis	Motosportas	Šuoliai į vandenį
2.13.7.		Irklavimas	Žirgų sportas	Alpinizmas
2.13.8.		Šaudymas	Šuoliai į vandenį	
2.13.9.		Sunkioji atletika	Šuoliai su slidėmis	
2.13.10.		Tennisas	Alpinizmas	
2.13.11.		Krepšinis		
2.13.12.		Tinklinis		
2.13.13.		Dviračių sportas		
2.13.14.		Kėgliai		

### III. SPORTUOJANČIŲ ASMENŲ SVEIKATOS IŠTYRIMO PERIODIŠKUMAS IR PASLAUGŲ MASTAS

Eil. Nr.	Sportininkai, sporto šakos	Tikrinimų periodiškumas	Tikrinantys specialistai	Tyrimų apimtis	Pastabos
3.1.	Sporto mokymo įstaigų pradinio rengimo grupės nariai	1 kartą per 4 mėn.	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai, oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas, traumatologas ortopedas ir kiti specialistai pagal indikacijas	Fizinio išsivystymo ir judamojo aparato funkcinės būklės įvertinimas; regos įvertinimas; bendri kraujo ir šlapimo tyrimai; elektrokardiograma ramybėje; kitų specialistų privalomi tyrimai pagal indikacijas, tarp jų elektrokardiograma su apkrova; ergometrija arba fizinio krūvio mėginys, atsižvelgiant į tiriamojo amžių, registruojant atsigavimą 3–5 min.	Kiekvienos apžiūros metu  Kiekvienos apžiūros metu Kartą per metus, esant indikacijų Kiekvienos apžiūros metu arba pagal indikacijas Pirmos apžiūros metu  Pagal indikacijas
3.2.	Reguliariai sportuojantys ir dalyvaujantys sporto varžybose (sporto klubų nariai, sporto mokymo įstaigų, sporto centrų auklėtiniai)	1 kartą per 4 mėn.	Sporto medicinos gydytojas  oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas, traumatologas ortopedas ir kiti specialistai pagal indikacijas	Kaip 3.1 punkte ir papildomai: plaučių funkcijos mėginiai; EKG su fizine apkrova ir registruojant atsigavimo periode 3–5 min. širdies echoskopija	Pirmos apžiūros metu arba pagal indikacijas Kartą per metus arba pagal indikacijas Reguliariai sportuojant 1 kartą per metus arba pagal indikacijas Pagal indikacijas
3.3	Lietuvos olimpinės rinktinės ir sporto šakų rinktinių nariai	1 kartą per 3–4 mėn.	Sporto medicinos gydytojas, oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas, traumatologas ortopedas, kiti specialistai pagal indikacijas	Išplėstiniai, etapiniai ir operatyviniai tyrimai pagal atskirą sporto šakų atstovų ištyrimo programą, patvirtintą bendru Kūno kultūros ir sporto departamento generalinio direktoriaus ir sveikatos apsaugos ministro įsakymu.	Olimpinių rinktinių narių išsamūs tyrimai atliekami Vilniaus sporto medicinos centre. Kituose sporto medicinos centruose išsamūs tyrimai olimpiečiams atliekami tik suderinus su LOSC ar VSMC
3.4.	Neįgalieji sportininkai	1 kartą per 6 mėn.	Sporto medicinos, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas ir kiti specialistai pagal indikacijas	Pradedant sportuoti nustatoma medicininė-funkcinė klasifikacija. Fizinio išsivystymo ir judamojo aparato funkcinės būklės įvertinimas	

Eil. Nr.	Sportininkai, sporto šakos	Tikrinimų periodiškumas	Tikrinantys specialistai	Tyrimų apimtis	Pastabos
				(matuojama be protezų), regos aštrumas. Bendri kraujo ir šlapimo tyrimai. EKG ramybės būsenos (neįgaliesiems su judamojo aparato negalia, su cerebriniu paralyžiumi ir stuburo smegenų pažeidimu). Kurtiesiems ir blogai matantiems – EKG ramybės būsenos ir su apkrova	
3.5.	Bokso, kikbokso, Rytų kovų menų treniruotes lankantys sportininkai	1 kartą per 4 mėn.	Sporto medicinos gydytojas  oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas	Kaip 3.1 punkte ir papildomai: plaučių funkcijos tyrimai; galimi papildomi tyrimai, atsižvelgiant į sporto šakos specifiką	Pagal indikacijas  Pagal indikacijas  Kartą per metus arba pagal indikacijas
3.6.	Bokso treniruotes lankantys sportininkai	Patikrinimas prieš varžybas	Sporto medicinos gydytojas, oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas		Tikrinama likus 10–14 dienų iki varžybų
3.7.	Povandeninis sportas	1 kartą per 4 mėn.	Sporto medicinos gydytojas  oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas	Kaip 3.1 punkte ir papildomai: plaučių funkcijos rodikliai; ortostatinis mėginys; kvėpavimo sulaikymo mėginiai	Kiekvienos apžiūros metu  Kiekvienos apžiūros metu Kiekvienos apžiūros metu  Kiekvienos apžiūros metu
3.8.	Triatlonas, labai ilgų nuotolių (maratono – 42,125; 50 km) bėgimas, slidinėjimas	1 kartą per 4 mėn.	Sporto medicinos gydytojas  oftalmologas, neurologas, traumatologas ortopedas, otorinolaringologas ir kiti specialistai	Kaip 3.1 punkte ir papildomai: plaučių funkcijos tyrimai	Kiekvienos apžiūros metu  Pagal indikacijas
3.9.	Triatlonas, labai ilgų nuotolių (42,125; 50 km maratono) bėgimas, slidinėjimas	Patikrinimas prieš varžybas	Sporto medicinos gydytojas  kiti specialistai	Ramybės, krūvio EKG, atsigavimo periode 3–5 min.	Pagal indikacijas
3.10.	Techninės sporto šakos (auto-, motosportas, kartingai, motorlaiviai ir	1 kartą per 6 mėn.	Sporto medicinos gydytojas oftalmologas, otorinolaringologas,	Kaip 3.1 punkte	1 kartą per metus arba pagal indikacijas Pagal indikacijas

Eil. Nr.	Sportininkai, sporto šakos	Tikrinimų periodiškumas	Tikrinantys specialistai	Tyrimų apimtis	Pastabos
	kt.)		kiti specialistai		
3.11.	Sportuotojai	1 kartą per 6 mėn.	Sporto medicinos gydytojas Kiti specialistai	Kaip 3.1 punkte	Pagal indikacijas

#### IV. DETALUS SPORTO MEDICINOS CENTRUOSE TEIKIAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	PASLAUGOS (pateikiamas minimalus paslaugų mastas, kuris apmokamas biudžeto lėšomis)
4.1.	<b>SPORTO MEDICINOS GYDYTOJO</b>
4.1.1.	Sportininkų sveikatos ištyrimas:
4.1.1.1.	fizinio išsivystymo, judamojo aparato funkcinės būklės įvertinimas;
4.1.1.2.	regos aštrumo nustatymas;
4.1.1.3.	plaučių gyvybinės talpos nustatymas;
4.1.1.4.	išsamus sportinės bei ligos anamnezės surinkimas;
4.1.1.5.	palpacija (ypač kreipiant dėmesį į judamąjį aparatą);
4.1.1.6.	auskultacija (širdies, plaučių);
4.1.1.7.	burnos ertmės apžiūra;
4.1.1.8.	pulso tyrimas ir arterinio kraujo spaudimo matavimas netiesioginiu būdu;
4.1.1.9.	kūno temperatūros matavimas;
4.1.1.10.	sportuojančių kūno masės komponentų nustatymas ir įvertinimas.
4.1.2.	Reikalingų tyrimų paskyrimas (hematologinių, bendraklinikinių, biocheminių, elektrokardiogramos, echoskopijos, spiroergometrijos, rentgeno, magnetinio rezonanso, kompiuterinės tomografijos).
4.1.3.	Sportininko širdies ir kraujagyslių sistemos funkcinės būklės nustatymas specialiais testais:
4.1.3.1.	20 pritūpimų vietoje;
4.1.3.2.	15 sek. maksimalaus bėgimo vietoje, aukštai keliant kelius;
4.1.3.3.	3 min. bėgimu vietoje, 180 žingsnių per minutę tempu;
4.1.3.4.	<i>Astrando step</i> testu;
4.1.3.5.	<i>Harvardo step</i> testu;
4.1.3.6.	kvėpavimo sulaikymo mėginiu (pagal Serkiną);
4.1.3.7.	ortostatiniu mėginiu.
4.1.4.	Sportininkų sveikatos ir funkcinės būklės analizė ir kitų duomenų įvertinimas.
4.1.5.	Susirgusių ir traumotų sportininkų gydymas pagal kompetenciją.
4.1.6.	Atsigavimo programų sudarymas.
4.1.7.	Rekomendacijų dėl sveikatos stiprinimo, traumų profilaktikos, treniruočių režimo teikimas.
4.1.8.	Medicininų, funkcinių tyrimų duomenų, atliktų treniruočių, mokomųjų-treniravimo stovyklų ar varžybų metu, analizė, išvadų teikimas.
4.1.9.	Sportininko sveikatos stebėjimo kortelės (forma Nr. 61/a), asmens sveikatos istorijos (forma Nr. 025/a-LK) pildymas. Sporto varžybų paraiškų medicininis patvirtinimas.
4.1.10.	Susirgusių sportininkų nukreipimas konsultacijoms ir stacionariam gydymui į antrojo ir trečiojo lygio asmens
4.1.11.	sveikatos priežiūros įstaigas.
4.1.12.	Būtiniosios pagalbos teikimas.
4.1.13.	Receptų medikamentams, vitaminams išrašymas bei jų naudojimo aiškinimas.
4.2.	<b>KLINIKINĖS FIZIOLOGIJOS</b>
4.2.1.	Anamnezės patikslinimas.
4.2.2.	Elektrokardiogramos esant ramybės būsenos registravimas (12, 18 derivacijų) ir jos interpretavimas.
4.2.3.	Elektrokardiograma su medikamentais (kalio chlorido, atropino, nitroglicerino) ir jos interpretacija.
4.2.4.	Ergometrija dviratiniu ergometru (testas PWC <sub>170</sub> , tolerancijos standartiniams krūviams).
4.2.5.	Ergometrija irklavimo ergometru.
4.2.6.	Ergometrija baidarių ergometru.
4.2.7.	Ergometrija bėgtakiu (tredmilu).
4.2.8.	Ortostatinis mėginys.
4.2.9.	Spiroergometrijos tyrimas (testuojant dviratiniu, irklavimo, baidarių ergometrais, bėgtakiu).
4.2.10.	Širdies echoskopija (doplerinė, vienmatė ir dvimatė).
4.2.11.	Kompiuterizuota spirografija.
4.2.12.	Arterinio kraujo spaudimo matavimas esant ramybės būsenos ir fizinio krūvio metu netiesioginiu būdu.
4.2.13.	Širdies veiklos stebėjimas ergometrijos ar spiroergometrijos metu.
4.2.14.	Defibriliatoriaus naudojimas.

Eil. Nr.	PASLAUGOS (pateikiamas minimalus paslaugų mastas, kuris apmokamas biudžeto lėšomis)
4.2.15. 4.2.16. 4.2.17.	Anaerobinio slenksčio nustatymas, atliekant laktato mėginį. Reakcijos greičio matavimas. <i>Teping</i> testo atlikimas ir įvertinimas.
4.3.	KLINIKINĖS LABORATORIJOS
4.3.1.    4.3.2. 4.3.3. 4.3.4.      4.3.5. 4.3.6.	Automatizuotas kraujo tyrimas: eritrocitų kiekis; hemoglobino kiekis; leukocitų kiekis; trombocitų kiekis; leukocitų diferencinis pasiskirstymas; Leukocitų diferencinio pasiskirstymo skaičiavimas mikroskopu. Kraujo tyrimas eritrocitų nusėdimo greičiui (ENG) nustatyti. Automatizuotas šlapimo tyrimas: lyginamasis svoris; šarmų-rūgščių pusiausvyra (PH); baltymas; bilirubinas; urobilinogenas; ketonai; eritrocitai; leukocitai; bakterijos. Šlapimo nuosėdų mikroskopinis tyrimas. Automatizuotas biocheminis kraujo tyrimas: bendrojo cholesterolio koncentracija; didelio tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracija; trigliceridai; bilirubinas; amilazė; kasos amilazė; aspartataminotransferazė (GOT); alaninaminotransferazės (GPT); gama gliutamintransferazė (GGT); kalis; šlapalas; šlapimo rūgštis; kreatinkinazė (CK); kreatininas; gliukozė.
4.4.	FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS GYDYTOJO (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, dirbantis Sporto medicinos centre, teikia trumpalaikes – iki 14 d. nemedikamentinio gydymo paslaugas ir vykdo sportininkų atsigavimą skatinančias programas, panaudojant nemedikamentines priemones; esant indikacijoms ilgalaikiam nemedikamentiniam gydymui ir reabilitacijai – siunčia sportininkus į ambulatorinės reabilitacijos paslaugas teikiančias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, vadovaudamasis šias paslaugas reglamentuojančiu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“.
4.4.1. 4.4.1.1. 4.4.1.2. 4.4.1.3. 4.4.1.4. 4.4.1.5. 4.4.1.6. 4.4.1.7. 4.4.2. 4.4.2.1. 4.4.2.2. 4.4.2.3.	Nemedikamentiniam gydymui siūstų sportininkų ištyrimas: sąnarių goniometrija; pėdos skliautų ištyrimas ir įvertinimas; elektrodiagnostika; raumenų jėgos, išvermės, galūnių apimties ir ilgio matavimai; įvairių organų ir sistemų funkcijų testavimas; rentgenologinių, laboratorinių tyrimų, EKG, sonoskopijų paskyrimas; receptų išrašymas, medikamentų skyrimas. Nemedikamentinio gydymo ir nemedikamentinės atsigavimo programos dalies sudarymas: kineziterapijos procedūrų paskyrimas; fizioterapijos procedūrų paskyrimas; masažo procedūrų paskyrimas.

Eil. Nr.	PASLAUGOS (pateikiamas minimalus paslaugų mastas, kuris apmokamas biudžeto lėšomis)
4.4.3. 4.4.3.1. 4.4.3.2. 4.4.3.3.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų atliekamos procedūros: gydymas lazeriu; gydymas šalčiu (krioterapija); griaučių-raumenų stimuliacija.
4.5.	<b>KINEZITERAPEUTO</b>
4.5.1. 4.5.1.1. 4.5.1.2. 4.5.1.3. 4.5.1.4. 4.5.2.	Kineziterapijos procedūros (grupinės, individualios): kineziterapija sergant vidaus ligomis; kineziterapija sergant neurologinėmis ligomis; kineziterapija sergant ortopedinėmis ligomis; kineziterapija po traumų; Mechanoterapija.
4.6.	<b>FIZIOTERAPIJOS</b>
4.6.1. 4.6.2. 4.6.3. 4.6.4. 4.6.5. 4.6.5.1. 4.6.5.2. 4.6.6. 4.6.7. 4.6.8. 4.6.9. 4.6.10. 4.6.11. 4.6.12.	Ultragarso (su medikamentais ir be jų ) terapija. Amplipulsterapija (su medikamentais ir be jų). Elektroforezė. Raumenų elektrostimuliacija. Ultravioletinių spindulių terapija: bendra; lokali; Ultraaukšto dažnio (UAD) terapija. Mikrobangų terapija. Interferencinių srovių terapija. Darsonvalizacija. Diadinamoterapija. Veninės kraujotakos stimuliavimo terapija. Transkutaninio stimuliavimo terapija.
4.7.	<b>MASAŽO</b>
4.7.1. 4.7.1.1. 4.7.1.2. 4.7.1.3. 4.7.1.4. 4.7.1.5. 4.7.1.6. 4.7.1.7. 4.7.1.8. 4.7.1.9. 4.7.1.10. 4.7.1.11. 4.7.1.12. 4.7.1.13. 4.7.1.14. 4.7.1.15. 4.7.1.16. 4.7.1.17. 4.7.1.18. 4.7.1.19. 4.7.2.	Atskirų kūno sričių masažas: galvos; veido; kaklo srities; viršutinės galūnės, peties ir mentės srities arba visų viršutinės galūnės sąnarių; alkūnės sąnario; riešo sąnario; plaštakos ir dilbio; krūtinės ląstos (iš priekio ir nugaros); nugaros; pilvo raumenų; juosmens ir kryžkaulio srities segmentinis; nugaros ir juosmens srities; segmentinis kaklo, stuburo ir krūtinės srities; stuburo srities; apatinių galūnių; klubo sąnario; kelio sąnario; čiurnos sąnario; pėdos ir blauzdos. Sportinis masažas.
4.8.	<b>GYDYTOJO OFTALMOLOGO</b>
4.8.1. 4.8.2. 4.8.3. 4.8.4. 4.8.5. 4.8.6. 4.8.7. 4.8.8. 4.8.8.1.	Anamnezės surinkimas. Ligonio apžiūra, regos organų būklės įvertinimas, preliminarios diagnozės nustatymas. Papildomų ištyrimų atlikimas. Rekomendacijų dėl galimybės treniruotis pagal pasirinktą sporto šaką teikimas. Gydymo paskyrimas, receptų išrašymas, sekimas ir kontrolė. Rekomendacijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo klausimais. Būtinų veiksmų, reikalingų paciento sveikatai gerinti, vykdymas. Profilaktinė regos organų apžiūra: regėjimo aštrumo ištyrimas;

Eil. Nr.	PASLAUGOS (pateikiamas minimalus paslaugų mastas, kuris apmokamas biudžeto lėšomis)
4.8.8.2. 4.8.8.3. 4.8.8.4. 4.8.8.5. 4.8.8.6. 4.8.8.7. 4.8.8.8. 4.8.9 4.8.10. 4.8.11. 4.8.12. 4.8.13. 4.8.14. 4.8.15. 4.8.16. 4.8.17. 4.8.18. 4.8.19. 4.8.20.	akinių parinkimas; refrakcijos ištyrimas; spalvų jutimo tyrimas; akių apžiūra plyšine lempa su akių dugno tyrimu „Volk linze“; akių padėties akiduobėje bei jų judrumo ištyrimas; akipločio tyrimas; akispūdžio tyrimas; Lašų lašinimas ir tepalų įterpimas į jungties maišelį. Vokų krašto uždegimų diagnozavimas ir gydymas. Svetimkūnių pašalinimas iš jungties. Konjunktyvitų diagnozavimas ir gydymas. Ašarų liaukų uždegimo diagnozavimas ir gydymas. Ašarų kanalo uždegimo diagnozavimas ir gydymas. Episklerito ir sklerito diagnozavimas ir gydymas. Tinklainės ligų diagnozavimas. Regos nervo ligų diagnozavimas ir gydymas. Akiduobės ligų diagnozavimas ir gydymas. Pirmosios pagalbos suteikimas įvykus akių traumoms. Žvairumo nustatymas.
4.9.	<b>GYDYTOJO OTORINOLARINGOLOGO</b>
4.9.1. 4.9.2. 4.9.3. 4.9.3.1. 4.9.3.1.1. 4.9.3.1.2. 4.9.3.1.3. 4.9.3.1.4. 4.9.3.1.5. 4.9.3.2. 4.9.3.3. 4.9.3.4. 4.9.3.4.1. 4.9.3.4.2. 4.9.3.4.3. 4.9.3.4.4. 4.9.3.4.5. 4.9.3.4.6. 4.9.3.5. 4.9.3.5.1. 4.9.3.5.2. 4.9.3.5.3. 4.9.3.5.4. 4.9.3.5.5. 4.9.3.5.6. 4.9.3.5.7. 4.9.4. 4.9.4.1. 4.9.4.2. 4.9.4.3. 4.9.4.4. 4.9.4.5. 4.9.4.6. 4.9.4.7. 4.9.4.8. 4.9.4.9. 4.9.4.10.	Anamnezės surinkimas. Išorinių LOR organų apžiūra ir įvertinimas. Nuoseklus LOR organų ištyrimas: Nosies apžiūra: išorinė nosies apžiūra; priekinė nosies rinoskopija naudojant išplėtiklį; gleivinės, nosies kriauklių, pertvaros būklės, išskyrų nosies ertmėje, papildomų darinių įvertinimas; kvėpavimo per nosį įvertinimas; prienosinių ančių fluorografinio bei rentgenografinio ištyrimo įvertinimas. Nosiryklės apžiūra (nosiryklės apžiūrėjimas užpakalinės rinoskopijos metodu ir įvertinimas). Ryklės ištyrimas (ryklės užpakalinės sienelės, gomurio lankų, tonzilių ir kaklo limfmazgių apžiūra ir įvertinimas). Gerklų ištyrimas: viršutinių kvėpavimo takų būklės įvertinimas; balso tembro, mikčiojimo ar kitų sutrikimų įvertinimas; antgerkliaus įvertinimas; balso klosčių būklės įvertinimas naudojant gerklų veidrodėlį; papildomų darinių įvertinimas; gerklų funkcijos įvertinimas. Klausos organų įvertinimas: išorinės ausies, kaušelio, speninės ataugos ir landos apžiūra; ausies būgnelio ir jo pakitimų įvertinimas; randų ir perforacijų įvertinimas; klausomojo vamzdžio funkcijos įvertinimas; kamertoninis tyrimas; klausos aštrumo įvertinimas; audiometrinio klausos ištyrimo įvertinimas. Atliekamos gydymo procedūros: ausų prapūtimas pagal Policerį; ausų hematomų punktavimas; tvarsčių uždėjimas po punkcijos; sieros kamščių plovimas; nosies kraujagyslių prideginimas; nosies punkcijos atlikimas; nosies priekinė tamponada; paratonziliarinių injekcijų atlikimas; paratonziliarinio pūlinio punkcija ir invazija; tonzilių plovimas;

Eil. Nr.	PASLAUGOS (pateikiamas minimalus paslaugų mastas, kuris apmokamas biudžeto lėšomis)
4.9.4.11. 4.9.4.12. 4.9.4.13.	tonzilių medikamentinis tepimas; ryklės prideginimas skystu azotu; gerklų instiliacija medikamentais.
4.10.	<b>GYDYTOJO ORTOPEDO TRAUMATOLOGO</b>
4.10.1. 4.10.2. 4.10.3. 4.10.4. 4.10.5. 4.10.6. 4.10.7. 4.10.8. 4.10.9. 4.10.10. 4.10.11. 4.10.12. 4.10.13. 4.10.14. 4.10.15. 4.10.16. 4.10.17. 4.10.18. 4.10.19. 4.10.20. 4.10.21. 4.10.22.	Ligonio anamnezės surinkimas. Ligonio apžiūrėjimas, palpacija, surinktų duomenų įvertinimas, preliminarios diagnozės nustatymas. Profilaktinis sveikatos tikrinimas. Papildomų tyrimų skyrimas. Tvarstymas. Žaizdų perrišimas. Žaizdų priežiūra. Išorinio kraujavimo stabdymas. Vietinės blokados lidokainu, novokainu. Vietinė infiltracinė anestezija. Pirminis chirurginis žaizdų sutvarkymas. Siūlų išėmimas. Odos pūlingos infekcijos chirurginis gydymas. Šnarių punkcijos. Svetimkūnių, esančių odoje, šalinimas. Įaugusio nago pašalinimas. Venos punkcija. Gipso tvarsčio uždėjimas ir nuėmimas. Vaistų paskyrimas. Esant indikacijų, siuntimas fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijai dėl nemedikamentinio gydymo ir (ar) medicininės reabilitacijos. Raumenų ir skeleto, šnarių ultragarsinis tyrimas. Gydymo sekimas, koregavimas, kontrolė. Rekomendacijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo klausimais.
4.11.	<b>GYDYTOJO NEUROLOGO</b>
4.11.1. 4.11.2. 4.11.2.1. 4.11.2.2. 4.11.2.3. 4.11.2.4. 4.11.2.5. 4.11.2.6. 4.11.2.7. 4.11.2.8. 4.11.3. 4.11.4. 4.11.5. 4.11.5.1. 4.11.5.2. 4.11.5.3. 4.11.5.4. 4.11.5.5. 4.11.5.6. 4.11.5.7. 4.11.6. 4.11.6.1. 4.11.6.2. 4.11.7.	Ligonio gyvenimo bei neurologinės anamnezės surinkimas. Neurologinis ligonio apžiūrėjimas: cerebro bulbarinių nervų funkcijos įvertinimas; sausgyslinių, periostalinių refleksų ir pataloginių refleksų buvimo nustatymas; galūnių skausminio, temperatūrinio jautrumo įvertinimas; autonominės sistemos būklės įvertinimas; raumenų tonuso, meninginių simptomų bei magistralinių kraujagyslių auskultacija; koordinacinių mėginių atlikimas; eisenos, stuburo biomechanikos patikrinimas; stuburo funkcijos įvertinimas, išaiškinant tempimo ir iškritimo požymius. Preliminarios diagnozės nustatymas. Profilaktinis neurologinis apžiūrėjimas. Papildomų tyrimų skyrimas: rentgenogramų; kompiuterinės tomografijos; magnetinio rezonanso tyrimo; akių dugno tyrimo; elektroencefalogramos; elektroneuroangiografijos; laboratorinių bei klinikinių fiziologinių tyrimų. Skiria gydytojų konsultacijas: ortopedo traumatologo; neurochirurgo arba angiochirurgo. Pacientų gydymas, skiriant medikamentinį gydymą.
4.12.	<b>TEIKIAMOS PROCEDŪRŲ KABINETE</b>
4.12.1. 4.12.1.1. 4.12.1.2. 4.12.1.3. 4.12.2.	Injekcijos: į paodį; į raumenis; į veną. Lašinės infuzijos.

Eil. Nr.	PASLAUGOS (pateikiamas minimalus paslaugų mastas, kuris apmokamas biudžeto lėšomis)
4.12.3.	Skiepijimo procedūros.
4.12.4.	Kraujo paėmimas:
4.12.4.1.	biocheminiams tyrimams;
4.12.4.2.	kraujo grupei nustatyti;
4.12.4.3.	genetiniams tyrimams.

## V. MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMAS SPORTO RENGINIŲ, ĮSKAITANT MOKOMĄSIAS TRENIRUOČIŲ STOVYKLAS, METU

5.1. Sportininkas, dalyvaujantis sporto renginiuose (sporto varžybose arba treniruočių stovyklose), privalo būti pasitikrinęs sveikatą ir turėti gydytojo leidimą (forma Nr. 068/a), pasirašytą sporto medicinos gydytojo, o kur nėra – pirminės sveikatos priežiūros įstaigos profilaktinius sveikatos tikrinimus atliekančio šeimos medicinos paslaugas teikiančio gydytojo, patvirtintą asmens sveikatos priežiūros įstaigos spaudu.

5.2. Sporto renginių organizatoriai (vyriausiasis teisėjas, vyriausiasis treneris, stovyklos vadovas) atsakingi, kad visos sporto renginiuose dalyvaujančios komandos ar atskiri sportininkai turėtų teisingai įformintas sporto varžybų paraiškas arba gydytojo išduotus leidimus (forma Nr. 068/a).

5.3. Sporto varžybose dalyvaujančių asmenų grupės leidimas dalyvauti sporto renginyje gali būti įformintas patvirtinta sporto varžybų paraiška. Paraiškoje privalo būti nurodyta jos įforminimo data. Paraišką pasirašo ir už teisingą jos įforminimą atsako sporto medicinos gydytojas, o kur nėra – pirminės sveikatos priežiūros įstaigos profilaktinius sveikatos tikrinimus atliekantis šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas. Paraiška patvirtinama asmens sveikatos priežiūros įstaigos spaudu. Paraiška galioja ne ilgiau kaip 6 mėnesius.

5.4. Sporto renginių organizatoriai sporto renginių metu privalo:

5.4.1. užtikrinti reikiamą medicinos personalo skaičių, atsižvelgdami į sporto šaką, varžybų arba treniruočių stovyklos lygį ir dalyvių skaičių;

5.4.2. ne vėliau kaip prieš 14 dienų prieš sporto varžybų pradžią pateikti paraišką asmens sveikatos priežiūros įstaigai dėl medicinos personalo ar medicinos pagalbos automobilio, nurodydami varžybų vietą, laiką, vyriausiąjį teisėją ar atsakingą už varžybų organizavimą sporto darbuotoją, bei numatyti lėšų, reikalingų medikamentams įsigyti ir medicinos personalui už paslaugas apmokėti, kieki;

5.4.3. sudaryti medicinos personalui tinkamas darbo sąlygas;

5.4.4. užtikrinti sužeisto, susirgusio sportininko, sporto renginio organizatorių ir žiūrovų transportavimą į gydymo įstaigą;

5.4.5. laiku atsiskaityti už suteiktas medicinos paslaugas sporto varžybų metu;

5.4.6. apmokėti įstaigai už sunaudotą tvarsliaivą, įtvarus, medikamentus sporto varžybų metu, teikiant medicinos pagalbą.

5.5. Sporto renginius aptarnaujantis medicinos personalas privalo:

5.5.1. turėti pirmosios medicinos pagalbos medikamentus, tvarsliaivą, įtvarus;

5.5.2. turėti aiškius skiriamuosius ženklus;

5.5.3. kvalifikuotai teikti neatidėliotiną medicinos pagalbą sporto varžybų metu;

5.5.4. registruoti sporto renginių metu įvykusias traumas bei susirgimus ir informuoti apie tai sporto renginių organizatorius, laiku pateikti informaciją (forma Nr. 062/a) medicinos personalą siuntusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovui ar atsakingam asmeniui;

5.5.5. apie sunkias sportines traumas (kaulų lūžimai, sąnarių išnirimai, raumenų ir sausgyslių nutrūkimai, galvos ir stuburo smegenų pažeidimas, vidaus organų pakenkimai), mirties atvejus sporto renginių metu pranešti (forma Nr. 062-1) Kūno kultūros ir sporto departamentui.

5.6. Sporto bazių, kuriose vyksta sporto renginiai, administracija visiškai atsako už jos patalpų, aikščių įrengimą ir inventoriaus kokybę bei saugumą sportuojančių asmenų ir žiūrovų

sveikatai.

5.7. Jei medicinos personalo darbuotojas yra sporto bazės darbuotojas, jis privalo turėti pirmosios medicinos pagalbos medikamentus, tvarsliaivą, įtvarus bei teikti neatidėliotiną medicinos pagalbą pagal savo kompetenciją.

5.8. Sporto bazės budėtojas (ne medicinos darbuotojas) privalo turėti pirmosios pagalbos priemonių vaistinėlę, neštuvus.

5.9. Pagal kiekvienos sporto šakos ar atskiros jos rungties sveikatos pažeidimo rizikos laipsnį skiriamas reikalingas medicinos personalas. Sporto šakos pagal pažeidimo lygį skirstomos į aukštos rizikos, vidutinės ir žemos rizikos:

#### 5.9.1. Aukštos rizikos sporto šakos:

Lengvoji atletika (maratonas, 30 km ir 50 km ėjimas, šuoliai su kartimi), boksas, šuoliai į vandenį, dviračių sportas, žirgų sportas (trikovė), fechtavimas, žolės riedulys, sportinė gimnastika, rankinis, ledo ritulys, dziudo, šiuolaikinė penkiakovė (jojimas), čiuožimas (dailusis, greitasis ir trumpasis), kalnų slidinėjimas (slalomas, šuoliai nuo tramplyno ir su sniegvente), futbolas, regbis, karatė, taikvando, triatlonas, vandensvydis, sunkioji atletika, imtynės.

Šių sporto varžybų medicininiam aptarnavimui rekomenduojamas minimalus medicinos personalo skaičius – 1 gydytojas, greitosios pagalbos automobilis su medicinos personalo brigada.

#### 5.9.2. Vidutinės rizikos sporto šakos:

Lengvoji atletika (išskyrus maratoną, 30 km, 50 km ėjimą, šuolį su kartimi), badmintonas, krepšinis, biatlonas, bobslėjus, rogučių sportas, slidinėjimas, baidarių-kanojų akademinis irklavimas, tenisas, buriavimas, tinklinis.

Šių sporto varžybų medicininiam aptarnavimui rekomenduojama minimalus medicinos personalo skaičius – 1 gydytojas, 1 slaugytoja ir galimybė iškviešti greitosios pagalbos automobilį bei jam privažuoti. Papildomai, atsižvelgiant į dalyvių skaičių, gali būti slaugytojų, kineziterapeutų, turinčių tvarstymo įgūdžių, masažuotojų.

#### 5.9.3. Žemos rizikos sporto šakos:

Nekontaktinės sporto šakos, tokios kaip šaudymas iš lanko, šaudymas, sinchroninis plaukimas, plaukimas, stalo tenisas. Šių sporto varžybų medicininiam aptarnavimui rekomenduojamas minimalus medicinos personalo skaičius – 1 slaugytoja ir galimybė iškviešti greitosios pagalbos automobilį. Papildomai gali būti kineziterapeutų, masažuotojų.

#### 5.9.4. Kitos sporto šakos:

Varžybos negali vykti be medicinos personalo. Kiekvieno renginio metu privalo būti asmuo, sugebantis teikti neatidėliotiną medicinos pagalbą.

5.10. Vykdamas didelių sporto renginių medicininį aptarnavimą, būtina atsižvelgti į dalyvių bei galimų žiūrovų skaičių. Rekomenduotina prieš tokias varžybas medicinos atstovams kartu su varžybų organizatoriais aptarti medicinos personalo skaičių ir galimos medicinos pagalbos teikimo mastą. Labai svarbu užtikrinti neatidėliotinos medicinos pagalbos suteikimą bei evakuaciją tokių renginių atidarymų bei uždarymų metu, ypač jei jie vyksta šaltu ar karštu oru. Tam turi būti organizuotos padėjėjų iš sporto darbuotojų brigados.

5.11. Techninių sporto šakų varžybose (automobilių, motokroso, kartingų, laivų, aviacijos sporto, parašiutų sporto ir kt.), privalo būti greitosios medicinos pagalbos automobiliai su medikų brigadomis. Jų skaičius ir išdėstymas varžybų metų priklauso nuo sporto šakos.

5.12. Medicinos personalas, teikiantis medicinos pagalbą sporto varžybų metu, privalo turėti pirmosios medicinos pagalbos priemones, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakyme Nr. V-450 „Dėl sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą, pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių“ (Žin., 2003, Nr. [79-3605](#)) pateiktais pirmosios medicinos pagalbos vaistinėlių ir pirmosios pagalbos rinkinių aprašymais.

---

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-184](#), 2011-02-28, Žin., 2011, Nr. 29-1370 (2011-03-08), i. k. 1112250ISAK000V-184

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

6 priedas

**NEINFEKČINIŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS TVARKA (ATLIEKA  
BENDROSIOJĄ PRAKTIKOS GYDYTOJAS, JO NESANT – PIRMINĖS SVEIKATOS  
PRIEŽIŪROS PASLAUGAS TEIKIANČIĄ GYDYTOJŲ KOMANDĄ)**

Eil. Nr.	Atliekami tyrimai	Tikrinimų dažnis pagal amžiaus grupes			
		iki 18 metų	19-40 m.	41-65 m.	nuo 65 metų
1.	Odos ir matomų gleivinių apžiūra	1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus	1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus	1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kar- tus per metus	1 kartą per 2 metus, jei nėra rizikos veiksnių, jei yra – 2 kartus per metus
2.	Burnos apžiūra	1 kartą per metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus
3.	Periferinių limfmazgių apčiuopa	Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu	Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu	Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu	Kiekvieno profilaktinio tikrinimo metu
4.	Krūčių apžiūra ir apčiuopa	1 kartą per 2 metus	Nuo 35 metų 1 kartą per metus	Nuo 40 metų bei prieš pakaitinę hormonų terapiją – mamografija (pagal onkolo- ginių ligų profilaktikos programą). Jei yra rizikos faktorai - 1 kartą per metus	Atsižvelgiant į rizikos veiksnius ir indikacijas.  Jei yra rizikos faktorai – 1 kartą per metus
5.	Ginekologinė apžiūra	Esant indikacijų	Nuo 20 m. 1 kartą per metus, esant indikacijų – profilaktinis citologinis tyrimas	1 kartą per metus, esant indikacijų – diagnostinis cito- loginis tyrimas	1 kartą per metus, esant indikacijų -  diagnostinis citologinis tyrimas
6.	Digitalinis tiesiosios žamos tyrimas	Esant indikacijų	1 kartą per 2 metus	41-50 m. – 1 kartą per 2 metus, nuo 50 m. – 1 kartą per metus	1 kartą per metus
7.	Plaučių rentgenologi- nis ištyrimas	Esant indikacijų, 1 kartą per metus, jeigu yra kontaktuojama su sergančiais aktyvia  tuberkulioze, ŽIV nešiotojams bei sergantiems AIDS	Esant indikacijų, 1 kartą per metus, jeigu yra kontaktuojama su sergančiais aktyvia tuberkulioze, ŽIV nešiotojams bei sergantiems AIDS	Esant indikacijų, 1 kartą per metus, jeigu yra kontaktuojama su sergančiais aktyvia tuber- kulioze, ŽIV nešiotojams bei sergantiems AIDS	Esant indikacijų, 1 kartą per metus, jeigu yra kontaktuojama su sergančiais aktyvia tuberkulioze,  ŽIV nešiotojams bei sergantiems AIDS
8.	Svorio, ūgio matavimas Esant antsvoriui	1 kartą per metus  2 kartus per metus	1 kartą per metus  2 kartus per metus	1 kartą per metus  2 kartus per metus	1 kartą per metus  2 kartus per metus
9.	EKG	Esant indikacijų	1 kartą per metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus
10.	Arterinis kraujospūdis	1 kartą per metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus
11.	Regėjimo aštrumas	1 kartą per metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus
12.	Klausos aštrumas	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus
13.	Akispūdis	Pagal parodymus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus
14.	Bendras kraujo tyrimas	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus
15.	Bendras šlapimo tyrimas	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus
16.	Glikozės kiekis kraujyje	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per 2 metus	1 kartą per metus
17.	Cholesterolis	Esant indikacijų	1 kartą per metus	1 kartą per metus	1 kartą per metus

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro 2008 m. spalio 10 d.  
įsakymu Nr. V-973  
7 priedas

## VAIRUOTOJŲ SVEIKATOS TIKRINIMO REIKALAVIMŲ IR TVARKOS APRAŠAS

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Vairuotojų sveikatos tikrinimo tikslas – nustatyti, ar tikrinamo asmens sveikatos būklė atitinka minimalias fizinio ir psichikos tinkamumo normas, taikomas asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems atitinkamos kategorijos motorines transporto priemones arba jų junginius su priekaba ir (ar) traktorius, savaeigės mašinas ir mechanizmus.

2. Vairuotojų sveikatos tikrinimo reikalavimų ir tvarkos apraše (toliau – Aprašas) vartojamos sąvokos:

2.1. Transporto priemonė – priemonė žmonėms ir (arba) kroviniams, taip pat ant jos sumontuotai stacionariai įrangai vežti. Ši sąvoka taip pat apima traktorius, savaeigės mašinas ir eismui ne keliais skirtas transporto priemones.

2.2. Transporto priemonių vairuotojai, kurių kategorijos ir minimalus amžius, nuo kurio leidžiama įgyti teisę vairuoti, nurodyti 2 lentelėje, skirstomi į dvi grupes:

2.2.1. 1 grupė – AM, A1, A B1, B ir BE kategorijų transporto priemonių vairuotojai;

2.2.2. 2 grupė – C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE ir T kategorijų transporto priemonių vairuotojai.

3. Šio aprašo nuostatos, skirtos 2 grupės vairuotojams, yra taikomos B kategorijos transporto priemonių vairuotojams, naudojantiems vairuotojo pažymėjimą profesiniams tikslams (lengvieji taksi automobiliai, greitosios pagalbos automobiliai ir pan.), bei traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojams, dirbantiems pagal darbo sutartis.

4. Asmenys, siekiantys mokytis vairuoti ir pirmą kartą įgyti teisę vairuoti tam tikros kategorijos transporto priemones (įgyti pirmąjį vairuotojo pažymėjimą), (toliau – kandidatai), arba vairuotojai, norintys atnaujinti vairuotojo pažymėjimą, priskiriami prie tos grupės, kuriai jie priklausys, kai jiems bus išduotas pirmasis ar atnaujintas vairuotojo pažymėjimas.

5. Kitos apraše vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos saugaus eismo automobilių keliais įstatyme (Žin., 2000, Nr. [92-2883](#); 2007, Nr. [128-5213](#)) (toliau – Saugaus eismo įstatymas) ir kituose teisės aktuose, reglamentuojančiuose sveikatos priežiūrą, apibrėžtas sąvokas.

### II. SVEIKATOS TIKRINIMO REIKALAVIMAI IR TVARKA

6. Visi kandidatai bei 1 ir 2 grupės ir joms prilyginti vairuotojai privalo tikrintis sveikatą prieš įgydami šią teisę bei vėliau periodiškai šiame Apraše nustatyta tvarka.

7. Vairuotojų sveikatos tikrinimas atliekamas įstaigoje, turinčioje licenciją teikti sveikatos priežiūros paslaugas.

8. Transporto priemonių vairuotojų sveikatos tikrinimo mastas ir periodiškumas nurodyti 1 lentelėje.

9. Kandidatai ir vairuotojai prieš sveikatos tikrinimą užpildo ir pasirašo Vairuotojo garbės deklaraciją (sveikatos patikrinimo klausimyną) (4 lentelė).

10. Kandidatų ir vairuotojų sveikatą tikrina šeimos gydytojas arba vidaus / vaikų ligų gydytojas, teikiantis pirminės sveikatos priežiūros paslaugas sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – SPI), kurią pacientas yra pasirinkęs teisės aktų nustatyta tvarka ir kurioje prisirašęs.

Šie gydytojai paskiria tyrimus, nustato jų dažnumą, vadovaudamiesi šiuo įsakymu, bei atsako už sveikatos tikrinimo kokybę:

10.1. Šeimos gydytojas arba vidaus / vaikų ligų gydytojas, tikrinimo metu nustatęs, kad tikrinamas pacientas dėl medicininių priežasčių negali vairuoti visų kategorijų transporto priemonių, tikrinimo netęsia ir tikrinimo duomenis ir išvadas įrašo į Asmens sveikatos istoriją (ambulatorinę kortelę) (toliau – F Nr. 025/a), pasirašo ir patvirtina savo asmeniniu spaudu.

10.2. Pacientų, kurių sveikata tikrinama SPI, prie kurios jie prisirašę, psichikos sveikatą tikrina šią sveikatos priežiūros įstaigą aptarnaujančio psichikos sveikatos centro gydytojas psichiatras. Vaikų psichikos sveikatą tikrina gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras, o jeigu jis psichikos sveikatos centre nedirba – gydytojas psichiatras.

11. Medicinos dokumentų išrašas pagal F 025/a, F 003/a (toliau – forma F Nr. 027/a) išduodamas tuo atveju, jei pacientas vyksta tikrintis sveikatos būklės į kitą asmens SPI (kurioje jis neprisirašęs) arba kai jis siunčiamas tikrintis pas kitų reikiamų profesinių kvalifikacijų gydytojus.

12. Pacientai, norintys tikrintis sveikatą SPI, kurioje prisirašė:

12.1. nurodo, kokių kategorijų transporto priemones nori vairuoti, ir pateikia asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

12.2. pateikia vairuotojo pažymėjimą (tikrinantis pakartotinai);

12.3. pateikia Asmens medicininę knygėlę (sveikatos pasą) (toliau – F 048/a) – jei privalomai periodiškai sveikata tikrinama dirbant vairuotoju pagal darbo sutartį. Tikrinant 2 grupės kategorijų transporto priemonių, traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, vadovaujamosi ir Asmenų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksmų poveikyje ir pavojingą darbą), privalomo sveikatos tikrinimo tvarka (13 priedas), patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 (Žin., 2000, Nr. [47-1365](#)), o tikrinant vairuotojų, kurių darbas susijęs su keleivių vežimu (autobusų, mikroautobusų ir kt.), sveikatą, vadovaujamosi ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. liepos 16 d. nutarimu „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriose leidžiama dirbti darbuotojams, tik iš anksto pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems, ar neserga užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir šių darbuotojų sveikatos tikrinimosi tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. 73-3127).

13. Pacientai, norintys tikrintis sveikatą SPI, kurioje jie neprisirašę, nurodo, kokių kategorijų transporto priemones nori vairuoti, ir pateikia 12 p. nurodytus dokumentus bei F Nr. 027/a iš šeimos arba vidaus / vaikų gydytojo, prie kurio yra prisirašęs, ir F Nr. 027/a iš juos aptarnaujančio psichikos sveikatos centro gydytojo psichiatro / vaikų ir paauglių psichiatro.

14. Neįgalieji, turintys išreikštų lokomotorinių sutrikimų, pateikia profesinių dirbtuvių (licencijuotų protezavimo įmonių) pažymą apie kontrolinį protezo tikrinimą po galūnės ar jos dalies protezavimo.

15. Traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, tikrinimo tvarka nurodyta Aprašo 1 lentelės 4 dalyje.

16. Atlikus profilaktinį tikrinimą, išduodama Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma (toliau – F Nr. 083-1/a).

17. Vairuotojo, turinčio galiojančią F Nr. 083-1/a, sveikata gali būti tikrinama anksčiau, siunčiant policijai, darbovietės administracijai, nurodžius priešlaikinio tikrinimo priežastį arba asmeniui pageidaujant.

18. Tikrinimo duomenis ir išvadas apie tai, kokias transporto priemones ir kokiomis sąlygomis nurodant Bendrijoje taikomų apribojimų dėl medicininių priežasčių kodą (5 lentelė) (toliau – apribojimai) asmuo gali vairuoti, šeimos ar vidaus / vaikų ligų ir kiti tikrinantys gydytojai įrašo į F Nr. 025/a, pasirašo ir patvirtina savo asmeniniu spaudu.

19. Galutinę išvadą į F Nr. 025/a įrašo, pasirašo ir patvirtina savo asmeniniu spaudu asmuo, įgaliotas asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo įsakymu (komisijos pirmininkas).

20. Išvada apie tinkamumą vairuoti įrašoma į F Nr. 083-1/a ir patvirtinama komisijos pirmininko ir sekretoriaus parašais bei asmeniniais spaudais, Vairuotojų sveikatos tikrinimo arba gydytojų konsultacinės komisijos (toliau – GKK) antspaudu arba SPI įstaigos antspaudu. F Nr. 083-1/a atiduodama pacientui.

21. Vairuotojams, dirbantiems galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksmų poveikyje ir pavojingą darbą), išvada įrašoma ir į F Nr. 048/a, įsidarbinant – ir į Privalomo sveikatos patikrinimo medicininę pažymą (toliau – F Nr. 047/a).

22. Išvada apie tinkamumą vairuoti transporto priemones (nurodant kategoriją (-as) daroma, atsižvelgiant į šio Aprašo 3 lentelėje „Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę“ išvardytas ligas ir sveikatos problemas, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones, bei 5 lentelėje išvardytus apribojimus dėl medicininių priežasčių.

23. Sveikatos tikrinimo duomenys registruojami sveikatos tikrinimo žurnale (ambulatorinių ligonių registravimo žurnalas) (toliau – F Nr. 074/a) ir patvirtinami sekretoriaus vardiniu spaudu ir parašu.

24. Mokymo įstaigų, kuriose papildomai mokoma vairuoti traktorius bei automobilius, moksleiviams, jaunesniems negu nurodyta šio Aprašo 2 lentelėje „Transporto priemonių kategorijos, minimalus vairuotojų amžius“, išduodama Stojančio į mokymo įstaigą ar įdarbinamo nepilnamečio medicininė pažyma (F Nr. 086/a), o vėliau, baigus mokyklą arba sulaukus atitinkamo amžiaus, po pakartotinio sveikatos tikrinimo – F Nr. 083-1/a.

25. Pažyma F Nr. 083-1/a gali būti išduodama asmenims, ne daugiau kaip vienais metais jaunesniems nei Saugaus eismo automobilių keliais įstatymo 23 straipsnio 2 dalyje nustatytas amžius, nuo kurio leidžiama vairuoti atitinkamos kategorijos transporto priemonę. Tais atvejais, kai minimalų vairuotojų amžių nustato ne šis įstatymas, o kiti teisės aktai, taikomos atitinkamų teisės aktų nuostatos.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-802](#), 2010-09-20, Žin., 2010, Nr. 113-5802 (2010-09-25), i. k. 1102250ISAK000V-802

26. Bet kurios profesinės kvalifikacijos gydytojas, nustatęs, kad asmuo dėl sveikatos būklės vairuoti negali, raštu (arba elektroniniu būdu) informuoja savo sveikatos priežiūros įstaigos administraciją, o jos įgaliotas asmuo nedelsdamas elektroniniu būdu ir per 5 darbo dienas raštu informuoja policijos komisariatą pagal tikrinamojo gyvenamąją vietą arba Lietuvos kelių policijos tarnybą, kad asmuo dėl sveikatos būklės vairuoti negali, nurodydamas tikrinamojo asmens kodą, vardą, pavardę, adresą ir kito sveikatos patikrinimo laiką.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-802](#), 2010-09-20, Žin., 2010, Nr. 113-5802 (2010-09-25), i. k. 1102250ISAK000V-802

27. Jei laminuojama, pažyma gali būti perpus mažesnė (10,5 cm x 14,8 cm). Medicininėje pažymoje įrašai turi būti įskaitomi, negalima jų taisyti.

### III. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

28. Atlikus profilaktinį sveikatos tikrinimą F Nr. 086/a ir (arba) F Nr. 083-1/a išduodama pacientui, kuris pats ją pateikia mokymo įstaigai arba įstaigai, išduodančiai ar gražinančiai vairuotojo pažymėjimą arba pratęsiančiai jo galiojimą (valstybės įmonei „Regitra“, policijos įstaigai).

29. Sudėtingais ir konfliktiniais (kai išvadai reikia priimti individualius sprendimus) atvejais apie tinkamumą vairuoti sprendžia Vairuotojų sveikatos tikrinimo komisija arba SPI GKK.

30. Pacientas, nesutinkantis su Vairuotojų sveikatos tikrinimo komisijos arba GKK sprendimu, per 5 darbo dienas gali apskųsti jį SPI vadovui, o įstaigos vadovo sprendimą – teismui Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo (Žin., 1999, Nr. [13-308](#); 2000, Nr. [85-2566](#)) nustatyta tvarka.

---

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973

## TRANSPORTO PRIEMONIŲ VAIRUOTOJŲ SVEIKATOS TIKRINIMO MASTAS IR PERIODIŠKUMAS

Tikrinamieji: kandidatai ir vairuotojai	Tikrinimų periodiškumas	Tikrina specialistai		Ištyrimas
		Pirminio lygio	Antrinio lygio	
1. 1 grupės: 1.1. asmenys iki 55 metų	1 kartą per 10 metų	Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas, tikrinant kandidatą į vairuotojus pirmą kartą vėliau	Regėjimo aštrumo, Regėjimo lauko, Akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.). Jei regėjimas neatitinka regėjimo lauko arba regėjimo aštrumo standarto: Regėjimo prieblandoje, Jautrumo ryškiai šviesai, Kontrastinio jautrumo. Klausos – šnabždesiu abipus, Vestibulinės funkcijos tyrimai, EKG, Psichologinės atrankos, reakcijos ir kiti tyrimai (gydytojui skyrus).
1.2. asmenys nuo 56 iki 69 metų	1 kartą per 5 metus	vidaus/vaikų ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	periodiškai – jei siunčia šeimos gydytojas	
1.3. asmenys nuo 70 iki 79 metų	1 kartą per 2 metus		Oftalmologas,	
1.4. asmenys nuo 80 metų	1 kartą per 1 metus		otorinolaringologas, neurologas	
2. 2 grupės vairuotojai, dirbantys galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksnių poveikyje): 2.1. automobilių ir vikšrinių kranų kranininkai 2.2. dirbantieji kitomis kenksmingomis sveikatai sąlygomis (triukšmas, vibracija, oro ir darbo aplinkos temperatūra, kiti veiksniai)	1 kartą per 2 metus	Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas,	Regėjimo aštrumo, Akipločio (regėjimo lauko), Akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.), Adaptacijos tamsai (įsidarbinant), Regėjimo prieblandoje, Jautrumo ryškiai šviesai, Kontrastinio jautrumo Spalvinio jutimo (spręsti individualiai) Klausos – šnabždesiu abipus, audiograma, Vestibulinės funkcijos tyrimai, Krūtinės ląstos rentgenograma – jei nėra atlikta per dvejus metus, EKG, psichologinės atrankos, reakcijos ir kiti tyrimai (gydytojui skyrus) Kiti tyrimai ir konsultacijos atliekami vadovaujantis Asmenų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksnių poveikyje ir pavojingą darbą), privalomo sveikatos tikrinimo tvarka (13 priedas), patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“.
		vidaus ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas, otorinolaringo-logas, neurologas	

Tikrinamieji: kandidatai ir vairuotojai	Tikrinimų periodiškumas	Tikrina specialistai		Ištyrimas
		Pirminio lygio	Antrinio lygio	
<p>3. Vairuotojai, dirbantys sąlygomis, kai yra padidinta grėsmė žmonių sveikatai ir gyvybei:</p> <p>3.1. automobilių, skirtų keleiviams vežti – autobusų, mikroautobusų, autofurgonų su krovinių automobilių važiuokle ir turinčių daugiau kaip aštuonias sėdimas vietas, be vairuotojo, vairuotojai;</p> <p>3.2. automobilių, skirtų kroviniams vežti, šių transporto priemonių su priekabomis, kurių didžiausioji leidžiamoji masė didesnė kaip 750 kg, jų kategorijoms priskiriamų vilkikų, vairuotojai;</p> <p>3.3. B kategorijos transporto priemonių ir naudojančias vairuotojo pažymėjimą profesiniams tikslams (lengvieji taksi automobiliai, greitosios pagalbos automobiliai, ir pan.);</p> <p>3.4. motorinių transporto priemonių (troleibuso – T) vairuotojai.</p> <p>4. Traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojai, dirbantys pagal darbo sutartis.</p>	1 kartą per 2 metus	<p>Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)</p> <p>vidaus ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)</p>	<p>Oftalmologas, otorinolaringologas neurologas</p> <p>neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas</p>	<p>Regėjimo aštrumo</p> <p>Akipločio (regėjimo lauko)</p> <p>Akispūdžio (asmenims nuo 40 m.)</p> <p>Adaptacijos tamsai (įsidarbinant)</p> <p>Spalvinio jutimo (įsigyjant vairuotojo pažymėjimą įsidarbinant),</p> <p>Klausos – šnabždesiu abipus,</p> <p>Audiograma – esant indikacijų, Vestibulinės funkcijos tyrimai, Krūtinės ląstos rentgenograma – jei nėra atlikta per dvejus metus, EKG, psichologinės atrankos ir kiti tyrimai (gydytojui skyrus), Kraujo grupės ir Rh faktoriaus nustatymas (asmeniui pageidaujant)</p> <p>Kiti tyrimai ir konsultacijos atliekami vadovaujantis Asmenų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksmų poveikyje ir pavojingą darbą), privalomo sveikatos tikrinimo tvarka (13 priedas), patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“.</p>

Tikrinamieji: kandidatai ir vairuotojai	Tikrinimų periodiškumas	Tikrina specialistai		Ištyrimas
		Pirminio lygio	Antrinio lygio	
5. Traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojai, nenumatyti 4 punkte: 5.1. asmenys iki 59 metų amžiaus 5.2. asmenys nuo 60 iki 70 metų amžiaus 5.3. asmenys nuo 70 metų amžiaus	1 kartą per 5 metus 1 kartą per 2 metus 1 kartą per 1 metus	Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI) vidaus ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas, otorinolaringologas, neurologas neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas	Regėjimo aštrumo, Akipločio (regėjimo lauko), Akispūdžio (asmenims nuo 40 m.), Adaptacijos tamsai (įsidarbinant) Spalvinio jutimo (įsigyjant vairuotojo pažymėjimą įsidarbinant), Klausos – šnabždesiu abipus, Audiograma, Vestibulinės funkcijos tyrimai, Krūtinės ląstos rentgenograma – jei nėra atlikta per dvejus metus, EKG, Kraujo grupės ir Rh faktoriaus nustatymas (asmeniui pageidaujant)

*Papildyta lentelė:*

Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973

*Lentelės pakeitimai:*

Nr. [V-1072](#), 2009-12-29, Žin., 2010, Nr. 4-163 (2010-01-12), i. k. 1092250ISAK00V-1072

Nr. [V-802](#), 2010-09-20, Žin., 2010, Nr. 113-5802 (2010-09-25), i. k. 1102250ISAK000V-802

2 lentelė

### TRANSPORTO PRIEMONIŲ KATEGORIJS, MINIMALUS VAIRUOTOJŲ AMŽIUS

Transporto priemonių kategorija	Pagrindiniai duomenys	Minimalus amžius, nuo kurio leidžiama įgyti teisę vairuoti
AM	Mopedai ir lengvieji keturračiai motociklai	15 metų
A1	Motociklai, kurių variklio darbinis tūris didesnis kaip 50 cm <sup>3</sup> , bet ne didesnis kaip 125 cm <sup>3</sup> ir jų galia neviršija 11 kW	16 metų
A	Motociklai su šonine priekaba arba be jos	18 metų (teisė vairuoti motociklus, kurių galia didesnė kaip 25 kW arba galios ir svorio santykis didesnis kaip 0,16 kW/kg, bei motociklus su šonine priekaba, kurių galios ir svorio santykis viršija 0,16 kW/kg, suteikiama tik turint ne trumpesnę kaip dvejų metų motociklų su žemesnėmis charakteristikomis vairavimo patirtį) arba 21 metai
B1	Triračiai ar keturračiai motociklai	16 metų

Transporto priemonių kategorija	Pagrindiniai duomenys	Minimalus amžius, nuo kurio leidžiama įgyti teisę vairuoti
B	Automobiliai, kurių didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 3 500 kg ir kurie turi ne daugiau kaip aštuonias sėdimas vietas be vairuotojo vietos; šie automobiliai gali būti sujungti su priekaba, kurios didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 750 kg; šie automobiliai taip pat gali būti sujungti su priekaba, kurios didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 750 kg, tačiau junginio didžiausia leidžiama masė turi būti ne didesnė kaip 3 500 kg, o priekabos didžiausia leidžiama masė turi būti ne didesnė už automobilio masę be krovinio	18 metų
BE	B kategorijos automobilio ir priekabos, kurios didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 750 kg, junginiai	18 metų
C1	Automobiliai, kurie nepriskiriami D1 ir D kategorijoms ir kurių didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 3 500 kg, bet ne didesnė kaip 7 500 kg; šie automobiliai gali būti sujungti su priekabomis, kurių didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 750 kg	18 metų
C1E	C1 kategorijos automobilių ir priekabų, kurių didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 750 kg, junginiai; šių junginių didžiausia leidžiama masė turi būti ne didesnė kaip 12 000 kg, o priekabos didžiausia leidžiama masė ne didesnė už automobilio masę be krovinio	18 metų
C	Automobiliai, kurie nepriskiriami D1 ir D kategorijoms ir kurių didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 3 500 kg; šios kategorijos automobiliai gali būti sujungti su priekabomis, kurių didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 750 kg	18 metų (tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti krovinius) arba 21 metai
CE	C kategorijos automobilių ir priekabų, kurių didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 750 kg, junginiai	18 metų (tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti krovinius) arba 21 metai
D1	Automobiliai, skirti vežti keleivius ir turintys daugiau kaip aštuonias, bet ne daugiau kaip šešiolika sėdimų vietų be vairuotojo vietos; šie automobiliai gali būti sujungti su priekabomis, kurių didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 750 kg	18 metų (tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti keleivius) arba 21 metai

Transporto priemonių kategorija	Pagrindiniai duomenys	Minimalus amžius, nuo kurio leidžiama įgyti teisę vairuoti
D1E	D1 kategorijos automobilių ir priekabų, kurių didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 750 kg, junginiai; šių junginių didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 12 000 kg bei priekabos didžiausia leidžiama masė ne didesnė už automobilio masę be krovinio ir ji nenaudojama keleiviams vežti	18 metų (tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti keleivius) arba 21 metai
D	Automobiliai, skirti vežti keleivius ir turintys daugiau kaip aštuonias sėdimas vietas be vairuotojo vietos; šie automobiliai gali būti sujungti su priekaba, kurios didžiausia leidžiama masė ne didesnė kaip 750 kg	18 metų (vežti keleivius reguliariais reisais, jeigu maršrutas ne ilgesnis kaip 50 km, ir tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti keleivius), 21 metai (vežti keleivius reguliariais reisais, jeigu maršrutas ne ilgesnis kaip 50 km, arba tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti keleivius) arba 23 metai
DE	D kategorijos automobilių ir priekabų, kurių didžiausia leidžiama masė didesnė kaip 750 kg, junginiai	18 metų (vežti keleivius reguliariais reisais, jeigu maršrutas ne ilgesnis kaip 50 km, ir tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti keleivius), 21 metai (vežti keleivius reguliariais reisais, jeigu maršrutas ne ilgesnis kaip 50 km, arba tik teisės aktų nustatyta tvarka įgijus pradinę profesinę kvalifikaciją vežti keleivius) arba 23 metai
T	Troleibusai, tai yra nebėginės transporto priemonės, sujungtos su išoriniu elektros šaltiniu	21 metai
TR 1 kategorijos traktoriai	iki 60 kW variklio galios traktoriai	15 metų (be teisės važiuoti keliais, kol sukaks 16 metų)
TR 2 kategorijos traktoriai ir savaeigės mašinos	60 kW arba didesnės variklio galios traktoriai ir savaeigės mašinos	17 metų

*Papildyta lentelė:*

Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973

*Lentelės pakeitimai:*

Nr. [V-802](#), 2010-09-20, Žin., 2010, Nr. 113-5802 (2010-09-25), i. k. 1102250ISAK000V-802

**MINIMALIOS FIZINIO IR PSICHIKOS TINKAMUMO NORMOS, TAIKOMOS ASMENIMS, VAIRUOJANTIEMS VARIKLIO VAROMĄ TRANSPORTO PRIEMONĘ**

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
1.	<p><b>REGĖJIMAS</b></p> <p>Visi kandidatai vairuotojo pažymėjimui gauti šeimos gydytojo patikrinami, ar jų regėjimas yra pakankamai aštrus variklio varomoms transporto priemonėms vairuoti. Kilus pagrįstų abejonių dėl kandidato vairuotojo pažymėjimui gauti regėjimo, jį tikrina gydytojas oftalmologas. Patikrinimo metu dėmesys visų pirma kreipiamas į regėjimo aštrumą, regėjimo lauką, regėjimą prieblandoje, jautrumą ryškiai šviesai ir kontrastinį jautrumą, diplopiją (dvejinimasis) ir į kitas regėjimo funkcijas, kurios gali trukdyti saugiai vairuoti.</p> <p>1 grupės vairuotojams, kurių regėjimas neatitinka regėjimo lauko arba regėjimo aštrumo standarto, pažymėjimai gali būti išduodami išskirtiniais atvejais; tokiais atvejais gydytojas oftalmologas turėtų ištirti vairuotojo regėjimą ir nustatyti, ar jis neturi jokių kitų regėjimo funkcijos sutrikimų, įskaitant jautrumo ryškiai šviesai, kontrastinio jautrumo ir regėjimo prieblandoje sutrikimus. Vairuotojas ar kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti taip pat turėtų būti išlaikęs kompetentingos valdžios institucijos organizuotą vairavimo egzaminą. <i>Šiame priede intraokuliniai lęšiai nelaikomi korekciniais lęšiais.</i></p>		
	1 grupė.		
1.1.	<p>Kandidatų vairuotojo pažymėjimui gauti arba atnaujinti binokulinis regėjimas, jeigu reikia, su korekciniais lęšiais, žiūrint abiem akimis, turėtų būti ne mažesnis kaip 0,5.</p> <p>Be to, regėjimo horizontalus laukas turėtų būti ne mažesnis kaip 120 laipsnių, regėjimo lauko plotis – ne mažesnis kaip 50 laipsnių į kairę ir į dešinę ir 20 laipsnių į viršų ir žemyn. Centriniam 20 laipsnių regėjimo spindulyje neturėtų būti jokių regėjimo defektų.</p> <p>Jei kandidatui nustatoma ar konstatuojama progresuojanti akių liga, vairuotojo pažymėjimas jam gali būti išduotas ar atnaujintas su sąlyga, kad jis bus reguliariai tikrinamas gydytojo oftalmologo.</p>	Spręsti individualiai taikant reikiamą apribojimą 01.01–01.06	
1.2.	<p>Kandidatų vairuotojo pažymėjimui gauti arba atnaujinti, visai nematančių viena akimi arba matančių tik viena akimi (diplopijos atveju), regėjimo aštrumas turėtų būti, jeigu reikia, su korekciniais lęšiais, ne mažesnis kaip 0,5. Gydytojas oftalmologas turėtų patvirtinti, kad tokia kandidato vairuotojo pažymėjimui gauti monokuliarinio regėjimo būklė tęsiasi pakankamai ilgai, kad prie jos būtų galima prisitaikyti, ir kad regėjimo ta akimi laukas atitinka 1.1 punkte nustatytus reikalavimus.</p>	Spręsti individualiai	

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
1.3.	Jeigu diplopija atsirado arba vienos akies regėjimas buvo prarastas neseniai, turėtų būti taikomas atitinkamas adaptacinis laikotarpis (pavyzdžiui, šešių mėnesių), per kurį vairuoti yra draudžiama. Pasibaigus šiam laikotarpiui, vairuoti leidžiama tik gavus gydytojo oftalmologo ir vairavimo specialistų sutikimą.	Spręsti individualiai	
	2 grupė:		
1.4.	Kandidatų vairuotojo pažymėjimui gauti arba atnaujinti sveikesnės akies regėjimo aštrumas, jeigu reikia, su korekciniais lęšiais, turėtų būti ne mažesnis kaip 0,8, o silpnesnės akies – ne mažesnis kaip 0,1. Jei korekciniai lęšiai naudojami tam, kad mažiausias regėjimo aštrumas būtų 0,8 ir 0,1, toks regėjimo aštrumas privalo būti pasiektas nešiojant akinius, kurių stiprumas neturi būti didesnis kaip plius aštuonios dioptrijos, arba nešiojant kontaktinius lęšius. Korekcija turi būti gerai toleruojama. Be to, regėjimo abiem akimis horizontalus laukas turėtų būti ne mažesnis kaip 160 laipsnių, regėjimo lauko plotis turėtų būti ne mažesnis kaip 70 laipsnių į kairę ir į dešinę ir 30 laipsnių į viršų ir žemyn. Centriniam 30 laipsnių regėjimo spindulyje neturėtų būti jokių regėjimo defektų. Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams vairuotojo pažymėjimui gauti ir neatnaujinami vairuotojams, kurių regėjimo kontrastinis jautrumas yra sumažėjęs arba nustatyta diplopija. Smarkiai pablogėjęs vienos akies regėjimui, turėtų būti taikomas atitinkamas adaptacinis laikotarpis (pavyzdžiui, šešių mėnesių), per kurį vairuoti draudžiama. Pasibaigus šiam laikotarpiui, vairuoti leidžiama tik gavus palankią gydytojo oftalmologo ir vairavimo specialistų išvadą.		Spręsti individualiai taikant reikiamą apribojimą 01.01–01.06
1.5.	Diplopija ir žvairumas: H49–H50; H53.0–H53.2. Jeigu po chirurginio gydymo rezultatai geri, vairuoti leidžiama.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
1.6.	Regėjimo susilpnėjimas dėl nuolatinio šviesos laužiamųjų skaidrių terpių drumstumo arba akių dugno pakitimų, refrakcijos anomalijų ir kitų organinio pobūdžio priežasčių: H 25–H 28, H30–H36. Minimalus regėjimo aštrumas (0,8 ir 0,1) privalo būti pasiektas nešiojant akinius, kurių stiprumas neturi būti didesnis kaip plius ar minus aštuonios dioptrijos, arba nešiojant kontaktinius lęšius. H25–H28, H33 atveju, jeigu po chirurginio gydymo rezultatai geri, vairuoti leidžiama.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
1.7.	Būklė po ragenos refrakcinių operacijų (keratotomijos, keratomilezės, keratokoaguliacijos, refrakcinės keratoplastikos). Leidžiama vairuoti, jeigu po chirurginio gydymo rezultatai geri, kai regėjimas (su korekcija) ne silpnesnis kaip 0,8 viena ir 0,1 kita akimi (1 grupės kategorijų vairuotojams – kai regėjimas ne silpnesnis kaip 0,5 viena ir 0,1 kita akimi).	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
1.8.	Tinklainės ir regimojo nervo ligos (pigmentinis retinitas, regimųjų nervų atrofija, kitos progresuojančios tinklainės ir gyslainės ligos ir kt.): H30–H36, H47. (H30–H36 atvejais leidžiama vairuoti 1 gr. kategorijų transporto priemones, kai regėjimas ne silpnėjęs kaip 0,5 viena geriau matančia akimi).	Visos transporto priemonės – H30.1–H36 H47 Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės
1.9.	Glaukoma: H40.1–H40.9, H42. Esant pradinei nekompensuotai glaukomos stadijai, kai akies dugnas normalus, regėjimas ne silpnėjęs (su korekcija) kaip 0,5 viena ir 0,1 kita akimi, gydytojas oftalmologas sprendžia individualiai dėl galimybės vairuoti bei tikrinimo periodiškumo.	Spręsti individualiai	Spręsti individu- aliai
2.	<b>KLAUSA</b> Vairuotojo pažymėjimai gali būti išduoti kandidatams į vairuotojus ar atnaujinti vairuotojams, priklausantiems 2 grupei, atsižvelgiant į gydytojo otorinolaringologo išvadą; medicininių patikrinimų metu ypač atsižvelgiama į kurtumo laipsnį.		
2.1.	Klausos susilpnėjimas (vienos arba abiejų ausų), kai kalba girdima mažesniu kaip 3 m, šnabždesys – 1 m atstumu, arba abiejų ausų klausos susilpnėjimas, kai kalba girdima mažesniu kaip 2 m atstumu: H90, H91, H93.3 <b>PASTABA:</b> Vairuotojų, turinčių didelį stažą, klausimas sprendžiamas individualiai	Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės
2.2.	Kurtumas viena ausimi ir klausos susilpnėjimas kita ausimi, kai kalba girdima mažesniu kaip 3 m atstumu arba šnabždesys – 1 m atstumu <b>PASTABA:</b> A; A1; AM; B; B1 ir BE kategorijų vairuotojams, turintiems didelį stažą individualiu sprendimu leidžiama vairuoti (be teisės dirbti pagal darbo sutartis vairuotoju)	Spręsti individualiai taikant apribojimus 02.01, 02.02	Visos transporto priemonės
2.3.	Visiškas kurtumas, kurčėnybė: H91.3, H91.9 <b>PASTABA:</b> Išimties tvarka, individualiu sprendimu, gydytojų komisija gali leisti vairuoti A; A1; A2; AM; B; B1 ir BE kategorijų (be teisės dirbti pagal darbo sutartis vairuotoju) transporto priemones	Visos transporto priemonės	Visos transporto priemonės
2.4.	Lėtinis vienos arba abiejų ausų uždegimas, komplikuotas cholestestomos, granuliacijų, polipų, labirinto fistulės, taip pat nesant efekto po operacijos: H66.1, H66.2, H66.3, H66.4 <b>PASTABA:</b> Po chirurginio gydymo, kai rezultatai geri, nėra svaigimo ir kontraindikacijų, sprendžiama individualiai.	Visos transporto priemonės	Visos transporto priemonės

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
3.	<p><b>ASMENYS SU JUDĖJIMO SUTRIKIMAIS</b></p> <p>Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, kurie skundžiasi judėjimo sistemos negalavimais ar sutrikimais, kurie kelia pavojų saugiam variklio varomos priemonės vairavimui.</p> <p>1 grupė:</p> <p>1. Vairuotojo pažymėjimai, kuriems taikomi tam tikri apribojimai, prirėkus gali būti išduodami fiziškai neįgaliems kandidatams į vairuotojus ar vairuotojams po to, kai savo išvadą pateikia gydytojas ortopedas traumatologas arba chirurgas po fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo bei techniko, dirbančio protezinių ortopedijos gaminių ir techninių priemonių pritaikymo įstaigose (institucijose), konsultacijos. Ši išvada turi remtis atitinkamo negalavimo ar sutrikimo medicininio įvertinimu ir, jei būtina, praktiniu patikrinimu. Taip pat joje turi būti nurodyta, kokia automobilio modifikacija reikalinga ir ar vairuotojui reikalingas ortopedinis įrenginys, kuriuo naudojantis, kaip rodo įgūdžių ir elgsenos patikrinimas, vairavimas nekeltų pavojaus.</p> <p>2. Vairuotojo pažymėjimai bet kuriam kandidatui į vairuotojus su progresuojančia negalia gali būti išduodami ar atnaujinami tik tokiu atveju, jei toks asmuo reguliariai tikrinsis sveikatą kad būtų nustatyta, ar jis dar gali visiškai saugiai vairuoti transporto priemonę.</p> <p>Kai negalia neprogresuoja, vairuotojo pažymėjimas gali būti išduotas ar atnaujintas nereikalaujant reguliarios medicininės apžiūros.</p> <p>2 grupė:</p> <p>3. Gydytojai ir kiti specialistai, išvardinti 3.1 punkte, tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla, kai vairuojamos prie šios grupės priskiriamos transporto priemonės.</p>		
3.1.	<p>Rankos, kojos, plaštakos, pėdos ar abiejų plaštakų, pėdų trūkumas, žymios deformacijos su lokomotorinės funkcijos sutrikimu: Z89.1, Z 89.2, Z 89.3, Z 89.4, Z 89.5, Z 89.6, Z 89.7, Z 89.8, Z 89.9</p> <p><b>PASTABA:</b> Tik individualiam transportui be teisės dirbti pagal darbo sutartis vairuotoju.</p> <p>A; A1; AM; B; B1 ir BE kategorijų vairuotojams turi būti nurodyta, kokia automobilio modifikacija reikalinga ir ar vairuotojui reikalingas ortopedinis įrenginys, kuriuo naudojantis vairavimas nekeltų pavojaus.</p>	<p>Spręsti individualiai, taikant apribojimus 03.01, 03.02 ir 05.07</p>	<p>Visos transporto priemonės</p>

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
3.2.	Abiejų rankų trūkumas arba abiejų rankų plaštakų, pirštų kontraktūros, ankilozės, nejudrumas, trukdantys sugriebti ir išlaikyti daiktą abiejų pečių, alkūnių, riešų sąnarių ankilozės, kontraktūros (net ir fiziologiškai patogios padėties): Z89.3, M24.5, M24.6 <b>PASTABA:</b> A; A1; AM; B; B1 ir BE kategorijų vairuotojams turi būti nurodyta kokia automobilio modifikacija reikalinga ir ar vairuotojui reikalingas ortopedinis įrenginys, kuriuo naudojantis, vairavimas nekeltų pavojaus.	Spręsti individualiai, taikant apribojimus 03.01, 03.02 ir 05.07	Visos transporto priemonės
4.	<b>ŠIRDIES IR KRAUJAGYSLIŲ LIGOS</b> Liga, dėl kurios kandidatas į vairuotojus, pateikęs prašymą pirmajam vairuotojo pažymėjimui gauti, ar vairuotojas, pateikęs prašymą pažymėjimui atnaujinti, gali patirti staigų širdies ar kraujagyslių sistemos sutrikimą dėl kurio staiga sutrinka cerebralinės funkcijos, kelia pavojų kelių eismo saugumui. 1 grupė: 1. Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, kurie serga sunkia aritmija. 2. Vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami kandidatams į vairuotojus ar atnaujinami vairuotojams su širdies stimulatoriumi, pateikus gydytojo kardiologo išvadą ir reguliariai atliekant medicininės apžiūras. 3. Išduoti ar neišduoti vairuotojo pažymėjimą kandidatams į vairuotojus ar vairuotojams, kurie skundžiasi nenormaliu arteriniu kraujospūdžiu, sprendžiama remiantis kitais apžiūros rezultatais, atsižvelgiant į galimas komplikacijas ir pavojų, kurį jos galėtų sukelti kelių eismo saugumui. 4. Apskritai vairuotojo pažymėjimas neišduodamas kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinamas vairuotojams, kuriuos ramybės būsenoje ar susijaudinus gali ištikti stenokardijos priepuolis. Kandidatams į vairuotojus ar vairuotojams, kurie patyrė miokardo infarktą, vairuotojo pažymėjimai išduodami ar atnaujinami pateikus gydytojo kardiologo išvadą ir prireikus reguliariai atliekant medicininės apžiūras. 2 grupė: Gydytojas kardiologas tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla, kai vairuojamos prie šios grupės priskiriamos transporto priemonės.		
4.1.	Būklė po miokardo infarkto: I25.2	Su apribojimu 05.04 100 km/h	Visos transporto priemonės
4.2.	Būklė su implantuotu širdies ritmo stimulatoriumi: Z95.0	Su apribojimu 05.04 100 km/h	Visos transporto priemonės

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
4.3.	II laipsnio su didele rizika ir III laipsnio arterinė hipertenzija: I11–I15 <b>PASTABA:</b> Tikrinimo terminai nustatomi individualiai.	Su apribojimu 05.04 100 km/h	Visos transporto priemonės
4.4.	Sunkios lėtinės plaučių ligos II ir III laipsnio kvėpavimo funkcijos nepakankamumas	Su apribojimu 05.04 100 km/h	Visos transporto priemonės
5.	<b>CUKRINIS DIABETAS: E10, E11, E12, E13, E14</b> Tolesniuose punktuose sunki hipoglikemija reiškia, kad ją patiriančiam asmeniui reikalinga kito asmens pagalba, o pasikartojanti hipoglikemija apibūdinama kaip antrą kartą per dvylika mėnesių pasireiškusi sunki hipoglikemija..		
	1 grupė:		
5.1.	Vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami cukriniu diabetu sergantiems kandidatams vairuotojo pažymėjimui gauti arba atnaujinami ja sergantiems vairuotojams. Jei tokie asmenys gydomi hipoglikemizuojančiais vaistais, apie jų būklę turėtų būti pateikiama gydytojo endokrinologo išvada, o jų sveikata turėtų būti periodiškai, tačiau ne rečiau kaip kartą kas penkerius metus, tikrinama.	Spręsti individualiai	
5.2.	Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams vairuotojo pažymėjimui gauti ir neatnaujinami vairuotojams, kuriems pasireiškia pasikartojanti sunki hipoglikemija ir (arba) kurie blogiau suvokia hipoglikemijos keliamus pavojus. Cukriniu diabetu sergantis vairuotojas turėtų įrodyti, kad jis suvokia hipoglikemijos keliamus pavojus ir būtinybę tinkamai kontroliuoti savo būklę.	Spręsti individualiai	
	2 grupė:		
5.3.	Gali būti svarstoma galimybė išduoti ir (arba) atnaujinti 2 grupės vairuotojų pažymėjimus cukriniu diabetu sergantiems vairuotojams. Jei asmuo gydomas vaistais, sukeliančiais hipoglikemijos padidėjimo riziką, t. y. insulinu ir kai kuriomis tabletėmis (sulfanilkarbamidais ar glinidais arba insulino ir sulfanilkarbamidų ar glinidų deriniais), jam turėtų būti taikomi šie reikalavimai:		Spręsti individualiai
5.3.1.	per praėjusius dvylika mėnesių neturėti sunkios hipoglikemijos pasireiškimo atvejų;		
5.3.2.	visapusiškai suvokti hipoglikemijos keliamus pavojus;		
5.3.3.	tinkamai kontroliuoti savo būklę nuolat (mažiausiai du kartus per dieną ir prieš vairavimą) tikrinant gliukozės kiekį kraujyje;		
5.3.4.	įrodyti, kad suvokia hipoglikemijos sukeltą riziką;		
5.3.5.	neturėti jokių kitų vairuoti trukdančių cukrinio diabeto komplikacijų. Be to, šiais atvejais atitinkami vairuotojo pažymėjimai turėtų būti išduodami atsižvelgiant į gydytojo endokrinologo išvadą ir reguliariai atliekamo medicininio patikrinimo, atliekamo ne rečiau kaip kas treji metai, rezultatus.		

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
5.4.	Jei asmeniui ne miego metu, net jei jis nevairavo, pasireiškia sunki hipoglikemija, apie tai turėtų būti pranešama ir tokiu atveju turėtų būti naujai vertinama tokio asmens teisė gauti arba turėti vairuotojo pažymėjimą.		Spřesti individualiai
6.	<p><b>NEUROLOGINES LIGOS</b></p> <p>Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, sergantiems sunkiomis nervų ligomis, išskyrus atvejus, kai prie prašymo pridama gydytojo neurologo išvada.</p> <p>Neurologiniai sutrikimai, susiję su turinčiomis įtakos centrinei ar periferinei nervų sistemai ligomis ar chirurgine intervencija, dėl kurių atsiranda sensoriniai ar motoriniai sutrikimai, darantys poveikį pusiausvyrai bei koordinacijai, privalo būti tinkamai įvertinti atsižvelgiant į jų funkcinius padarinius ir progresavimo riziką. Jei yra ligos progresavimo rizika, vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami ar atnaujinami tik periodiškai įvertinant sveikatos būklę. Epilepsijos priepuoliai ar kiti staigūs sąmonės sutrikimai kelia rimtą pavojų kelių eismo saugumui, jei jie išstinka asmenį vairuojant variklio varomą transporto priemonę.</p> <p>1 grupė: Vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami ar atnaujinami gydytojui neurologui atlikus patikrinimą ir reguliariai atliekant medicinines apžiūras. Gydytojas neurologas įvertina epilepsijos ar kitų sąmonės sutrikimų būklę, klinikinę formą ir progresavimą pavyzdžiui, jei pastaruosius dvejus metus nebuvo priepuolių, atliktą gydymą ir jo rezultatus.</p> <p>2 grupė: Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, kuriuos išstinka ar gali išstikti epilepsijos priepuoliai ar kiti staigūs sąmonės sutrikimai.</p>		
6.1.	<p>Epilepsijos priepuoliai ar kiti staigūs sąmonės būsenos pakitimai kelia rimtą pavojų kelių eismo saugumui, jei jie išstinka asmenį, vairuojantį variklio varomą transporto priemonę.</p> <p>Epilepsija sergantis asmuo – asmuo, kuris per mažiau nei penkerius metus patyrė du ar daugiau epilepsijos priepuolių. Sukeltas epilepsijos priepuolis – atpažįstamo veiksnio, kurio galima išvengti, sukeltas priepuolis.</p> <p>Asmeniui, kuris patyrė priepuolį pirmą kartą arba kurio patirtas priepuolis yra pavienis, arba kuris buvo praradęs sąmonę, rekomenduojama nevairuoti. Gydytojo neurologo pranešime (žr. Aprašo 26 punktą) turėtų būti nurodytas draudimo vairuoti laikotarpis ir reikalaujamos paskesnės priemonės.</p> <p>Labai svarbu, kad būtų nustatytas konkretus asmens epilepsijos sindromas ir priepuolio tipas, kad būtų tinkamai įvertintas jo vairavimo saugumas (įskaitant tolesnių priepuolių riziką) ir paskirtas reikiamas gydymas. Tai turėtų padaryti gydytojas neurologas.</p>		

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
	1 grupė:		
6.1.1.	1 grupės kategorijoms priskirtų epilepsija sergančių vairuotojų teisė turėti vairuotojo pažymėjimą nuolat (ne rečiau kaip kartą per metus) persvarstoma tol, kol jie nebūna išbuvę be priepuolių bent jau penkerius metus. Jei asmuo serga epilepsija, jis neatitinka kriterijų vairuotojo pažymėjimui, kuriam netaikomos jokios sąlygos, gauti ir apie tai turi būti pateiktas pranešimas Aprašo 26 punkte nustatyta tvarka.		
6.1.2.	Sukeltas epilepsijos priepuolis. Jei kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti yra patyręs žinomo provokuojamo veiksnio sukeltą epilepsijos priepuolį ir panašu, kad tas veiksnys nepasireiškė vairuojant, atskirais atvejais toks asmuo gali būti pripažįstamas tinkamu vairuoti, atsižvelgiant į gydytojo neurologo išvadą (vertinimas, jei jo reikėtų, turėtų būti atliktas atsižvelgiant į kitas 3 lentelės dalis (pavyzdžiui, poveikį išgėrus alkoholio arba sergant kitomis ligomis).	Spręsti individualiai (alkoholio sukeltų priepuolių atveju taikant 05.08 apribojimą)	

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
6.1.3.	<p>Pirmas arba vienintelis neišprovokuotas priepuolis. Kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti, turėjęs pirmą arba vienintelį neišprovokuotą epilepsijos priepuolį, gali būti laikomas tinkamu vairuoti, jei per šešių mėnesių laikotarpį daugiau priepuolių neturėjo ir jei atliktas atitinkamas medicininis įvertinimas. Vairuotojams, kurių ligos prognozė gera, nacionalinės valdžios institucijos gali leisti vairuoti po trumpesnio laikotarpio.</p> <p>Didieji priepuoliai, nepatikslinti (su ar be mažųjų priepuolių) G40.6; Epilepsija, nepatikslinta G40.9. Išsamus neurologinis patikrinimas turi patvirtinti, kad nėra jokios susijusios smegenų patologijos, o elektroencefalogramoje neužfiksuota jokia epileptiforminė veikla.</p>	Spręsti individualiai	
6.1.4.	<p>Kitas sąmonės netekimas. Asmens sąmonės netekimas vertinamas atsižvelgiant į tai, ar yra rizika jam prarasti sąmonę vairuojant.</p> <p>Kiti ir nepatikslinti priepuoliai R56.8, jei lydimi sąmonės sutrikimo; Dažni alpimai ir kolapsai R55; Idiopatinė periferinė autonominė (vegetacinė) neuropatija G90.0 – būtina neurologo išvada.</p> <p>Išsamus neurologinis patikrinimas turi patvirtinti, kad nėra jokios susijusios smegenų patologijos, o elektroencefalogramoje neužfiksuota jokia epileptiforminė veikla.</p>	Spręsti individualiai	
6.1.5.	<p>Epilepsija G40. Vairuotojai arba kandidatai vairuotojo pažymėjimui gauti gali būti laikomi tinkamais vairuoti, jei jie vienu metų laikotarpiu daugiau priepuolių neturėjo.</p> <p>Nuo smegenų pažeidimo lokalizacijos priklausanti (židininė, dalinė) idiopatinė epilepsija ir epilepsiniai sindromai, kai priepuolių pradžia lokalizuota, G40.0; Nuo smegenų pažeidimo lokalizacijos priklausanti (židininė, dalinė) simptominė epilepsija ir epilepsiniai sindromai su paprastais daliniais priepuoliais G40.1; Nuo smegenų pažeidimo lokalizacijos priklausanti (židininė, dalinė) simptominė epilepsija ir epilepsiniai sindromai su sudėtiniais (kompleksiniais) daliniais priepuoliais G40.2; Išplitusi (generalizuota) idiopatinė epilepsija ir epilepsiniai sindromai G40.3; Kitokia išplitusi (generalizuota) epilepsija ir epilepsiniai sindromai G40.4; Didieji priepuoliai, nepatikslinti (su ar be mažųjų priepuolių) G40.6; Mažieji priepuoliai, nepatikslinti, be didžiųjų priepuolių G40.7; Kitokia epilepsija G40.8; Epilepsinė būklė G41.</p>	Spręsti individualiai	

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
6.1.6.	Tik miegant išstinkantys priepuoliai. Kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti arba vairuotojas, kurį priepuoliai išstinka tik miegant, gali būti laikomas tinkamu vairuoti, jei nustatyta, kad toks jį išstinkančių priepuolių pobūdis trunka ne trumpiau, nei nustatytas laikotarpis, per kurį neturi būti jokių epilepsijos priepuolių. Jei epilepsijos priepuolių būna ne miego metu, vairuotojo pažymėjimas gali būti išduodamas tik tada, jei nuo paskutinio priepuolio yra praėję vieni metai (žr. „6.1.5 Epilepsija“).		
6.1.7.	Sąmonei arba gebėjimui veikti poveikio neturintys priepuoliai. Kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti arba vairuotojas, kuris niekada neturėjo priepuolių, išskyrus priepuolius, kurie neturi poveikio sąmonei ir nesukelia funkcinų sutrikimų, gali būti laikomas tinkamu vairuoti, jei nustatyta, kad toks jį išstinkančių priepuolių pobūdis trunka ne trumpiau nei laikotarpį, per kurį neturi būti jokių epilepsijos priepuolių. Jei jį išstinka kitokie priepuoliai, vairuotojo pažymėjimas gali būti išduodamas tik tada, jei nuo paskutinio priepuolio yra praėję vieni metai (žr. „6.1.5 Epilepsija“).		
6.1.8.	Priepuoliai, atsiradę dėl gydytojo nurodymo pakeisti epilepsijos gydymą. Pacientui gali būti patariama nevairuoti nuo gydymo nutraukimo pradžios ir vėliau, šešis mėnesius po gydymo nutraukimo. Jei priepuoliai atsirado gydytojo nurodymu pakeitus vaistus arba nutraukus jų vartojimą ir jei vėl pradėtas taikyti ankstesnis veiksmingas gydymas, tris mėnesius negalima vairuoti.	Spręsti individualiai	

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
6.1.9.	Po epilepsijos gydymo tikslais atliktos operacijos (žr. „6.1.5. Epilepsija“).		
	2 grupė:		
6.1.10.	Kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti per reikalaujamą epilepsijos priepuolių nebuvimo laikotarpį turėtų nevartoti vaistų nuo epilepsijos. Turi būti atliktas atitinkamas medicininis patikrinimas. Išsamus neurologinis patikrinimas turi patvirtinti, kad nėra jokios susijusios smegenų patologijos, o elektroencefalogramoje neužfiksuota jokia epileptiforminė veikla. Po smarkaus epilepsijos požymių pasireiškimo turi būti atlikta elektroencefalograma ir atitinkamas neurologinis įvertinimas.		Spresti individualiai

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
6.1.11.	<p>Sukeltas epilepsijos priepuolis. Jei kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti yra turėjęs žinomo provokuojamo veiksnio sukeltą epilepsijos priepuolį ir panašu, kad tas veiksnys nepasireiškš vairuojant, toks asmuo atskirais atvejais, atsižvelgiant į gydytojo neurologo išvadą, gali būti pripažįstamas tinkamu vairuoti. Po smarkaus epilepsijos požymių pasireiškimo turi būti atliekama elektroencefalograma ir atitinkamas neurologinis įvertinimas.</p> <p>Struktūrinį intracerebrinį sužeidimą turinčiam asmeniui su didele priepuolių rizika neturėtų būti leidžiama vairuoti 2 grupės transporto priemonių tol, kol epilepsijos rizika sumažės bent iki 2 proc. per metus. Prireikus vertinimas turėtų būti atliekamas atsižvelgiant į kitas susijusias 3 lentelės dalis (pavyzdžiui, alkoholio vartojimo atveju).</p> <p>Specialieji epilepsijos sindromai G40.5. Kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti arba atnaujinti, turėjęs pirmą sukeltą epilepsijos priepuolį, gali būti laikomas tinkamu vairuoti, jei jam atliktas atitinkamas medicininis įvertinimas ir pripažinta, kad jo ligos prognozė yra gera. Išsamus neurologinis patikrinimas turi patvirtinti, kad nėra jokios susijusios smegenų patologijos, o elektroencefalogramoje neužfiksuota jokia epileptiforminė veikla.</p>		Spresti individualiai (alkoholio sukeltų priepuolių atveju taikant apribojimą 05.08)
6.1.12.	<p>Pirmas arba vienintelis neišprovokuotas priepuolis. Po atitinkamo gydytojo neurologo įvertinimo pirmą neišprovokuotą epilepsijos priepuolį patyręs kandidatas vairuotojo pažymėjimui gauti gali būti laikomas tinkamu vairuoti, jei per penkerius metus neturėjo daugiau priepuolių ir to pasiekė nevertodamas vaistų nuo epilepsijos. Vairuotojams, kurių ligos prognozė yra gera, nacionalinės valdžios institucijos gali leisti vairuoti po trumpesnio laikotarpio.</p> <p>Didieji priepuoliai, nepatikslinti (su ar be mažųjų priepuolių) G40.6; Epilepsija, nepatikslinta, G40.9. Išsamus neurologinis patikrinimas turi patvirtinti, kad nėra jokios susijusios smegenų patologijos, o elektroencefalogramoje, registruotoje būdravimo ir miego metu, neužfiksuota jokia epileptiforminė veikla.</p>		Spresti individualiai

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
6.1.13.	Kitas sąmonės netekimas. Asmens sąmonės netekimas vertinamas atsižvelgiant į tai, ar yra rizika jam prarasti sąmonę vairuojant. Sąmonės netekimo rizika turėtų būti 2 proc. per metus arba mažesnė. Koma, nepatikslinka R40.2; Kiti ir nepatikslinkinti priepuoliai R56.8, jei lydimi sąmonės sutrikimo; Alpimas ir kolapsas R55; Idiopatinė periferinė autonominė (vegetacinė) neuropatija G90.0. Išsamus neurologinis patikrinimas turi patvirtinti, kad nėra jokios susijusios smegenų patologijos, o elektroencefalogramoje, registruotoje būdravimo ir miego metu, neužfiksuota jokia epileptiforminė veikla.		Spresti individualiai
6.1.14.	Epilepsija G40. Reikia per 10 metų neturėti daugiau priepuolių ir tokia būklė turi būti pasiekta nevarojant vaistų nuo epilepsijos. Nacionalinės valdžios institucijos vairuotojams, kurių ligos prognozė gera, gali leisti vairuoti po trumpesnio laikotarpio. Tai taikoma ir jaunuolių epilepsijos atveju.		Spresti individualiai
6.1.15.	Tam tikri sutrikimai (pavyzdžiui, arterijų ir venų ydingas susiformavimas arba intracerebrinė hemoragija I67.1) padidina priepuolių riziką, net jei jie dar nebuvo ištikę. Tokiu atveju būklę turėtų vertinti gydytojas neurologas, vairuotojo pažymėjimas gali būti išduodamas tik tada, jei priepuolio rizika yra 2 proc. per metus arba mažesnė.		Spresti individualiai

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
7.	<b>PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI</b> 1 grupė: Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, turintiems: – sunkių psichikos sutrikimų, įgimtų ar sukeltų ligos, traumų ar neurochirurginių operacijų, – sunkų protinį atsilikimą – sunkių elgesio sutrikimų dėl senėjimo proceso; arba asmenybės sutrikimų, kurie labai trikdo nuovoką elgesį ar sugebėjimą prisitaikyti, išskyrus atvejus, kai kartu su prašymu pateikiama gydytojo psichiatro išvada ir prireikus reguliariai atliekant medicininės apžiūras. 2 grupė: Gydytojas psichiatras tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla, kai vairuojamos priešios grupės priskiriamos transporto priemonės.		
7.1.	Visų etiologijų demencijos F00-F03	Visos transporto priemonės	Visos transporto priemonės
7.2.	Organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai F04; F05; F06 – sprendžiama individualiai, įvertinus kompleksinio tyrimo duomenis, kompensacijos stabilumą skiriamą medikamentinį gydymą ar pasveikus.	Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės Pasveikus spręsti individualiai
7.3.	Organiniai asmenybės ir elgesio sutrikimai F07 – sprendžiama individualiai, įvertinus kompleksinio tyrimo duomenis, kompensacijos stabilumą adaptacijos kokybę, skiriamą medikamentinį gydymą.	Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės
7.4.	Psichikos ir elgesio sutrikimai, vartojant psichotropines medžiagas F1X.1–F1X.9 (remisijų metu sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į remisijų trukmę, stabilumą adaptaciją skiriamą medikamentinį gydymą) (X – bet kuris skaičius nuo 1 iki 9, išskyrus 7)	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.5.	Schizofrenija, schizotipinis ir kliesinis sutrikimas F20–29 (esant remisijai ar ribinio lygio rezidualinei simptomatikai, galimybės vairuoti klausimas sprendžiamas individualiai, atsižvelgiant į kompleksinio tyrimo duomenis – remisijos trukmę, kokybę, rezidualinę simptomatiką adaptacijos kokybę, skiriamą medikamentinį gydymą)	Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės
7.6.	Afektiniai sutrikimai – F30.1–F 0.9; F31.1–F31.9; F32.1–F32.9; F33.0–F33.9, F39 (remisijų metu klausimas sprendžiamas individualiai, atsižvelgiant į remisijos trukmę, stabilumą adaptaciją skiriamą medikamentinį gydymą). Afektiniai sutrikimai F34; F38 (sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į psichikos sutrikimo simptomų išreikštumą adaptaciją, skiriamą medikamentinį gydymą)	Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų (žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
7.7.	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F40–F48 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sutrikimus, adaptacijos, ilgalaikio psichotropinių vaistų vartojimo būtinumą	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.8.	Elgesio sindromai, susiję su fiziologiniais sutrikimais bei somatiniais veiksniais F50; F51: F53–F59 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sutrikimus, adaptaciją ilgalaikio psichotropinių vaistų vartojimo būtinumą	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.9.	Suaugusiųjų asmenybės ir elgesio sutrikimai F60–F63; F68; F69 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į dekomensacijų dažnumą laipsnį, adaptacijos kokybę, ilgalaikio psichotropinių vaistų vartojimo būtinumą	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.10.	Protinis atsilikimas F70–F71 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į praktinius įgūdžius bei adaptacijos kokybę; dėl leidimo vairuoti AM, A1; A; B1; B; BE kategorijų transporto priemones (be teisės užsiimti transporto ūkine veikla), traktorių, remiantis psichiatro išvada, sprendžiama individualiai). Pakartotinis sveikatos tikrinimas skiriamas po 3 metų.	Spręsti individualiai, taikant reikalingus apribojimus 05.01–05.08	Visos transporto priemonės
7.11.	Protinis atsilikimas F72–F79	Visos transporto priemonės	Visos transporto priemonės
7.12.	Psichologinės raidos sutrikimai F72–F79	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.13.	Elgesio ir emocijų sutrikimai, prasidedantys vaikystėje ir paauglystėje F90–F98	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
	PASTABA: Psichozinio lygio sutrikimų atveju kokybiška remisija turėtų trukti ne trumpiau kaip 3 metus Nepsichozinio lygio psichikos sutrikimų atveju remisija turėtų trukti ne trumpiau kaip 1 metus Galima taikyti apribojimus 05.01–05.08 ir skirti trumpesnę pakartotino sveikatos tikrinimo laikotarpį.	Spręsti individualiai	Visos transporto priemonės
8.	<b>ALKOHOLIS</b> Alkoholio vartojimas kelia didžiulį pavojų kelių eismo saugumui. Atsižvelgiant į problemos mastą, medikai turi būti ypač budrūs. 1 grupė: Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, priklausomiems nuo alkoholio arba negalintiems susilaikyti negėrus ir nevairavus esant neblaiviems. Praėjus įrodytam abstinencijos laikotarpiui ir pateikus gydytojo psichiatro išvadą bei reguliariai atliekant medicininę apžiūrą, vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami kandidatams į vairuotojus ar atnaujinami vairuotojams, kurie praeityje buvo priklausomi nuo alkoholio. 2 grupė: Gydytojas psichiatras tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla, kai vairuojamos priešios grupės priskiriamos transporto priemonės.	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
8.1.	<p>Priklausomybės ligos</p> <p><b>PASTABOS:</b> Po sėkmingo gydymo sprendžiama individualiai. Vadovaujantis gydytojų komisijos išvada, gali būti leista vairuoti. Sergantiesiems priklausomybės liga turi būti ne trumpesnė kaip 3 metų remisija</p>	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08
9.	<p><b>NARKOTIKAI IR VAISTAI</b> Piktnaudžiavimas: Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, kurie priklauso nuo psichotropinių medžiagų arba nuo jų nepriklauso, bet reguliariai jomis piktnaudžiauja, nesvarbu, kokios kategorijos vairuotojo pažymėjimo yra prašoma. Reguliarus vartojimas: 1 grupė: Vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, kurie reguliariai bet kokia forma vartoja psichotropines medžiagas, galinčias trukdyti saugiai vairuoti, kai suvartotas kiekis gali turėti neigiamą poveikį vairavimui. Tai taikoma ir visiems kitiems vaistams ar vaistų deriniams, turintiems poveikį gebėjimui vairuoti. 2 grupė: Gydytojas psichiatras tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla, kai vairuojamos šiai grupei priskiriamos transporto priemonės.</p>	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08
9.1.	<p>Piktnaudžiavimas narkotikais ir vaistais</p> <p><b>PASTABOS:</b> Po sėkmingo gydymo sprendžiama individualiai. Vadovaujantis gydytojų komisijos išvada, gali būti leista vairuoti. Sergantiesiems priklausomybės liga turi būti ne trumpesnė kaip 3 metų remisija. Galima skirti trumpesnį pakartotino sveikatos tikrinimo laikotarpį.</p>	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08	Spręsti individualiai taikant apribojimą 05.08

Eil. Nr.	Minimalios fizinio ir psichikos tinkamumo normos, taikomos asmenims, siekiantiems vairuoti ir vairuojantiems variklio varomą transporto priemonę (Ligos ir sveikatos problemos, dėl kurių ribojama teisė vairuoti transporto priemones)	Transporto priemonių kurias vairuoti draudžiama, kategorijos bei apribojimų(žr. 5 lent.) kodai	
		1 grupė	2 grupė
1	2	3	4
10.	<p><b>INKSTŲ SUTRIKIMAI:</b></p> <p>1 grupė: Vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami kandidatams į vairuotojus ar atnaujinami vairuotojams, sergantiems sunkiu inkstų nepakankamumu, pateikus gydytojo nefrologo išvadą ir reguliariai atliekant medicininės apžiūras.</p> <p>2 grupė: Išskyrus išskirtinius atvejus, kurie tinkamai pagrindžiami gydytojo nefrologo išvada ir reguliariai atliekant medicininės apžiūras, vairuotojo pažymėjimai neišduodami kandidatams į vairuotojus ar neatnaujinami vairuotojams, sergantiems sunkiu ir nepagydomu inkstų nepakankamumu. Lėtinis inkstų nepakankamumas N 18</p>	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
11.	<p><b>KITOS NUOSTATOS</b></p> <p>1 grupė: Pateikus atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojo išvadą ir prireikus reguliariai atliekant medicininės apžiūras, vairuotojo pažymėjimai gali būti išduodami kandidatams į vairuotojus ar atnaujinami vairuotojams, kuriems buvo persodinti organai ar įdėtas dirbtinis organas, darantys poveikį gebėjimui vairuoti.</p> <p>2 grupė: Atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojas tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla kai vairuojamos šiai grupei priskiriamos transporto priemonės. Paprastai tais atvejais, kai kandidatai į vairuotojus ar vairuotojai turi bet kokių kitų sutrikimų, neišvardytų pirmesniame punkte, bet tikėtina, kad galinčių sukelti funkcinių sutrikimų, keliančių pavojų saugiam vairavimui, vairuotojo pažymėjimai neišduodami ar neatnaujinami, išskyrus atvejus, kai kartu su prašymu pateikiama atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojo išvada ir prireikus reguliariai atliekamos medicininės apžiūros.</p>		
12.	Kitos ligos ar būklės, kurių nėra šiame sąrašė, tačiau dėl kurių, gydytojų komisijos sprendimu, asmuo negali vairuoti atitinkamos transporto priemonės. Sprendimą priima įstaigos gydytojų konsultacinė komisija, jį būtina argumentuoti.		

Pastabos:

1. Vairuotojai, turintys stažą – tai vairuotojai, turintys didesnę kaip 3 metų vairavimo stažą iki pastarojo sveikatos tikrinimo.
2. „Spręsti individualiai“, „individualiu sprendimu“ reiškia, kad asmuo, atsakingas už vairuotojų sveikatos tikrinimus, o 29 punkte nurodytais atvejais – gydytojų konsultacinė komisija, gali priimti individualų sprendimą leidžiantį asmeniui vairuoti atitinkamos kategorijos transporto priemonę, atsižvelgdami į susirgimą

kompensaciją patologinio proceso grįžtamumą jo progresavimą tęsiant vairuotojo, dirbančio pagal darbo sutartis (atsižvelgiant į darbo krūvį, konkrečias pareigas), darbą tiriamojo psichikos ir charakterio ypatumus, vadovaudamiesi ir specializuotų gydymo įstaigų, specialistų išvadomis ir rekomendacijomis.

3. Apie būtinybę vairuoti su akiniais, kontaktiniais lęšiais, klausos aparatu, protezu, draudimą dirbti vairuotoju (užsiimti transporto ūkine veikla), privaloma įrašyti Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininėje pažymoje (F Nr. 083-1/a). Čia įrašomi ir psichologinio tyrimo rezultatai (blogai ir gerai atliktų užduočių santykis), atliekant vairuotojų profesinę atranką („D“ kategorijos, troleibuso, traktorių ir savaeigių mašinų)

*Lentelės pakeitimai:*

Nr. [V-802](#), 2010-09-20, *Žin.*, 2010, Nr. 113-5802 (2010-09-25), i. k. 1102250ISAK000V-802

**VAIRUOTOJO GARBĖS DEKLARACIJA (SVEIKATOS PATIKRINIMO  
KLAUSIMYNAS)**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(sudarymo vieta)

Eil. Nr.	Klausimai, į kuriuos prašome atsakyti (tinkamą atsakymą „taip“ arba „ne“ lentelėje pažymėti ✓) lankantis pas gydytoją dėl vairuotojo pažymėjimo įsigijimo arba jo galiojimo pratęsimo (priežastį pabraukti)	Taip	Ne
A.	Ar sergate kokia nors liga arba gal turite kokią negalią ar kitų medicininių nusiskundimų, galinčių paveikti Jūsų gebėjimą vairuoti motorinę transporto priemonę?		
1.	Ar turite regėjimo sutrikimų, tokių kaip:		
	1.1. pablogėjęs matymas		
	1.2. nevalingi akių judesiai (nistagmas)		
	1.3. regėjimo lauko defektai (pvz., ribotas matymas į šonus)		
	1.4. dvigubinimasis (dvejinimasis)		
	1.5. akivaizdus matymo pablogėjimas prieblandoje ar tamsoje (vištakumas) (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
	1.6. pablogėjęs akių judrumas		
	1.7. jautrumas akinimui		
	1.8. pablogėjęs atstumo įvertinimas		
	1.9. kiti sutrikimai (akių skausmai, staigus matymo sutrikimas, buvo / yra nustatytas padidėjęs akispūdis ar kt.) (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti arba įrašyti):		
2.	Ar Jums svaigo / svaigsta galva? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
3.	Ar skundžiatės pablogėjusia klausa, ar sirgote ausų ligomis?		
4.	Ar yra galūnių judesių funkcijos sutrikimų arba gal sergate kokia nors su tuo susijusia liga? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
5.	Ar sirgote / sergate širdies ir / ar širdies ir kraujagyslių ligomis:		
	5.1. insultas (paralyžius)		
	5.2. širdies ritmo sutrikimai		
	5.3. širdies infarktas ar krūtinės angina (stenokardija)		
	5.4. širdies įgimta ar įgyta liga		
	5.5. kita širdies ar širdies ir kraujagyslių liga (reumatas ar kt.)		
6.	Ar sergate cukriniu diabetu?		
7.	Ar turėjote galvos smegenų traumą?		
8.	Ar sirgote / sergate epilepsija? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
9.	Ar Jums būna / kada nors buvo ištikę ženklūs pusiausvyros sutrikimai? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
10.	Ar alpote / alpstate arba turėjote / turite kitų sąmonės sutrikimų? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
11.	Ar skundžiatės / skundėtės anksčiau šlapinimosi sutrikimais, inkstų veiklos pablogėjimu? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
12.	Ar skundžiatės dėmesio, pastabumo, mąstymo arba atminties sutrikimais? (Jeį „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		

Eil. Nr.	Klausimai, į kuriuos prašome atsakyti (tinkamą atsakymą „taip“ arba „ne“ lentelėje pažymėti ✓) lankantis pas gydytoją dėl vairuotojo pažymėjimo išigijimo arba jo galiojimo pratęsimo (priežastį pabraukti)	Taip	Ne
13.	Ar skundžiatės miego sutrikimais: 12.1. Ar būnate pavargęs ar mieguistas dieną? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti) 12.2. Ar Jus ištinka nevalingi miego priepuoliai?		
14.	Ar piktnaudžiaujate / piktnaudžiate 5 metų laikotarpiu alkoholiu, rūkalais, narkotikais arba vaistais? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
15.	Ar turite / turėjote 5 metų laikotarpiu kokių nors psichikos sutrikimų arba gal sirgote kokia nors psichikos liga, ar dėl to buvote gydomas (-a) psichiatro? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
B.	Klausimai apie gydymą, vaistų vartojimą ir kt.		
16.	Ar buvote gydomas (-a) ligoninėje arba kreipėtės į gydytoją dėl anksčiau minėtų priežasčių (A 1–15)? Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti, nurodyti, kada ir įstaigos, kurioje gydėtės, pavadinimą, adresą		
17.	Ar šiuo metu vartojate gydytojo paskirtus vaistus (raminamuosius, migdomuosius, nuskausminamuosius ar kitus)? Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti, nurodyti, kokius vaistus:		
18.	Gal Jums dėl kurios nors anksčiau minėtos ligos (A 1–13) paskirti kokie nors vaistai, kurie turi būti reguliariai vartojami ilgą laiką? Jei atsakymas „taip“, nurodyti, kokie vaistai:		
19.	Ar anksčiau buvo tikrinta Jūsų sveikata, norint gauti vairuotojo pažymėjimą? Jei atsakymas „taip“, nurodyti kada:		
20.	Ar turite darbingumo apribojimų dėl ligos ar sveikatos problemos?		
21.	Ar manote, kad dabar esate visiškai sveikas (-a)? Jei atsakymas „ne“, įrašyti priežastis:		

Užtikrinu, kad visa mano pateikta informacija yra visiškai teisinga, ir suprantu, kad, pablogėjus sveikatos būklei, turiu nedelsdamas (-a) kreiptis į gydytoją.

\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

**Pastaba:** Įdedamas į Asmens sveikatos istoriją – F 025/a

*Papildyta lentele:*

Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973

### TAIKOMŲ APRIBOJIMŲ KODAI

Kodas	Apribojimas
01–05	Dėl medicininių priežasčių (kandidatui į vairuotojus ir vairuotojui – išvadą pateikia ASP įstaiga)
01.01	Akiniai
01.02	Kontaktinis (-iai) lęšis (-iai)
01.03	Apsauginiai akiniai
01.04	Tamsintas (matinis) lęšis
01.05	Akių danga
01.06	Akiniai arba kontaktiniai lęšiai
02.01	Klausos (ir susikalbėjimo) pagalbinių priemonė vienai ausiai
02.02	Klausos (ir susikalbėjimo) pagalbinių priemonė abiem ausims
03.01	Viršutinės galūnės protezas arba korekcijos įtaisas
03.02	Apatinės galūnės protezas arba korekcijos įtaisas
05.	Ribotas naudojimas (būtina nurodyti papildomą kodą; vairavimas su apribojimais dėl medicininių priežasčių):
05.01	Leidžiama vairuoti tik dienos metu
05.02	Leidžiama vairuoti tik ..... km spinduliu aplink vairuotojo gyvenamąją vietą arba tik ..... mieste (regione)
05.03	Draudžiama vežti keleivius
05.04	Draudžiama važiuoti didesniu nei.....km/h greičiu
05.05	Leidžiama vairuoti tik lydint vairuotojo pažymėjimą turinčiam asmeniui
05.06	Draudžiama važiuoti su priekaba
05.07	Draudžiama važiuoti automagistralėmis ir greitkeliais
05.08	Draudžiama vairuoti išgėrus alkoholio
10–51	Transporto priemonės pritaikymas – išvadą pateikia protezinių ortopedijos gaminių ir techninių priemonių pritaikymo įstaigos (institucijos)

*Papildyta lentelė:*

Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

8 priedas

Sveikatos tikrintojas		Sveikatos tikrinimų tvarką reglamentuojantys teisės aktai
Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai	Antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai	
Bendrosios praktikos gydytojas,	Neurologas,	Sveikatos apsaugos ministerijos 1997 04 24 įsakymas Nr. 221 „Dėl ligų ir sveikatos
psichiatras	oftalmologas,	problemų, dėl kurių negalima tinkamai naudotis civiliniais ginklais, sąrašo ir asmenų,
	otorinolaringologas	norinčių įsigyti civilinį ginklą, medicininio tikrinimo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1997, Nr. <a href="#">42-1039</a> )
Apylinkės terapeutas,	Neurologas,	
psichiatras,	oftalmologas,	Sveikatos apsaugos ministerijos 1998 03 02 įsakymas Nr. 107 „Dėl asmenų, norinčių įsigyti
chirurgas	otorinolaringologas	civilinį ginklą, medicininio patikrinimo tvarkos (Žin., 1998, Nr. 25-654)
		Lietuvos Respublikos ginklų ir šaudmenų kontrolės įstatymas (Žin., 1996, Nr. <a href="#">69-1665</a> )
		Sveikatos apsaugos ministerijos 1998 12 17 įsakymas Nr. 751 „Dėl asmenų, norinčių įsigyti
		civilinį ginklą, schematizuotos apžiūros ir psichikos būklės įvertinimo metodikos
		patvirtinimo“ (Žin., 1998, Nr. 112-3118)

## VYKSTANČIŲJŲ Į UŽSIENĮ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA

Tikrinimo tikslas – nustatyti ir įvertinti asmens, vykstančio į užsienį, sveikatos būklę.

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmenys, vykstantys į užsienį dirbti ar mokytis, privalo tikrintis sveikatą atsižvelgdami į šalies, į kurią išvykstama, ar išvykos organizatorių keliamus reikalavimus. Vykstantieji gyventi ar turistiniais tikslais sveikatą tikrinasi, jeigu reikalauja šalis, į kurią vykstama, ar kelionės organizatoriai.

2. Sveikatos tikrinimą organizuoja bendrosios praktikos gydytojas (BPG) arba apylinkės terapeutas (pediatras).

3. Vykstantysis gydytojui pateikia dokumentus, gautus iš Užsienio reikalų ministerijos, užsienio šalies ambasados ar išvykos organizatorių, į kuriuos reikia įrašyti duomenis apie išvykstančiojo sveikatos būklę, atliktus tyrimus ir skiepėjimus.

4. Įvedus vykstančių į užsienį privalomą sveikatos draudimą, tikrinant išvykstančiųjų sveikatą reikia vadovautis draudimo dokumentais nustatyta tvarka.

5. Tikrinantis sveikatą, reikia turėti asmens dokumentą su fotonuotrauka.

6. Tikrinant sveikatą atsižvelgiant į šalies, į kurią vykstama, keliamus reikalavimus ir medicininės indikacijas arba darbą, kurį rengiamasi dirbti, gali būti atliekami tyrimai, imunoprofilaktikos ir kitos sveikatinimo priemonės (žr. lentelę).

7. Bendrosios praktikos gydytojas, apylinkės terapeutas ar pediatras, esant indikacijų, gali siųsti pas kitus specialistus.

8. Sveikatą tikrinantis gydytojas turi teisę gauti informaciją iš kitų sveikatos priežiūros įstaigų, o šios privalo tokią informaciją teikti.

9. Prireikus vadovaujamosi vairuotojų, geležinkelininkų, jūreivių ir kt. sveikatos tikrinimo tvarka.

10. Vykstant į epidemiologiškai pavojingas šalis, reikalingas sertifikatas (pažyma) apie skiepus. Siuntimą skiepyti (F 027/a), būtinai nurodant, kad nėra kontraindikacijų, išduoda sveikatą tikrinantis gydytojas.

11. Vykstant į kai kurias užsienio šalis, būtina turėti ŽIV antikūnų tyrimo sertifikatą, kurį išduoda Lietuvos AIDS profilaktikos centras (Liubarto g. 20, Vilnius, tel. 75 12 49) ar kitos šiuos tyrimus atliekančios laboratorijos.

12. Tikrinimų duomenys įrašomi į asmens sveikatos istoriją (ambulatorinę kortelę) (F 025/a). Galutinę išvadą pateikia sveikatą tikrinantis bendrosios praktikos gydytojas, apylinkės terapeutas ar pediatras ir įrašo į vykstančiojo į užsienį medicininę pažymą (F 082/a). Išduotos pažymos registruojamos.

13. Gali būti užpildomi ir kiti dokumentai, pateikti užsienio šalies ambasados, Lietuvos darbo biržos, draudimo ar kitų įstaigų.

14. Išduotą pažymą-sertifikatą ar kitą dokumentą, kuriame pateikti duomenys apie išvykstančiojo sveikatos būklę (diagnozuotas ligas, atliktus tyrimus ir skiepėjimus) gydytojas tvirtina asmeniniu antspaudu, parašu ir gydymo įstaigos antspaudu.

15. Pažymos (sertifikato) galiojimo terminas priklauso nuo šalies, į kurią išvykstama, reikalavimų.

Pažymos konsuliniam jų legalizavimui, išduodamos asmenims, vykstantiems į užsienį, privalo būti patvirtintos žodžiu „tvirtinu“, įgalioto asmens parašu ir įstaigos antspaudu

tvirtinamojo dokumento apatiniam kairiajame kampe (kiekvienas pažymos lapas tvirtinamas atskirai).

16. Asmenų, sergančių ūmiomis, užkrečiamosiomis infekcinėmis, venerinėmis ar odos ligomis, užkrečiamuoju laikotarpiu sveikata dėl išvykimo į užsienį netikrinama.

17. Asmenims, kuriems dėl sveikatos būklės pagal nurodytą specialybę dirbti negalima, vykstančiojo į užsienį medicininė pažyma neišduodama.

Sudėtingus ir neaiškius sveikatos tikrinimo klausimus sprendžia bei galutinę išvadą konfliktinių situacijų atveju pateikia asmens sveikatos įstaigos gydytojų konsultacinė komisija (GKK).

18. Informacija apie ligas, nuo kurių reikia pasiskiepyti išvykstant į užsienio šalį, teikiama:

Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos aplinkos skyriuje (Vilniaus g. 33, Vilnius, tel. (8 22) 61 07 59);

Užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės centre (Rožių al. 4a, Vilnius, tel.: (8 22) 22 73 63, 22 76 73);

Alytaus visuomenės sveikatos centre (Savanorių g. 4, Alytus, tel. (8 235) 5 11 82);

Kauno visuomenės sveikatos centre (K. Petrausko g. 24, Kaunas, tel. (8 27) 73 44 03);

Klaipėdos visuomenės sveikatos centre (Liepų g. 17, Klaipėda, tel. (8 26) 21 22 22);

Marijampolės visuomenės sveikatos centre (Žemaitės g. 14, Marijampolė, tel. (8 243) 5 05 15);

Panevėžio visuomenės sveikatos centre (Respublikos g. 13, Panevėžys, tel. (8 25) 46 10 81);

Šiaulių visuomenės sveikatos centre (Vilniaus g. 229, Šiauliai, tel. (8 21) 42 09 03);

Tauragės visuomenės sveikatos centre (Prezidento g. 38, Tauragė, tel. (8 246) 5 24 54);

Utenos visuomenės sveikatos centre (S. Dariaus ir S. Girėno g. 12, Utena, tel. (8 239) 5149);

Trakų visuomenės sveikatos priežiūros ir specialistų tobulinimo centre (Vytauto g. 87, Trakai, tel. (8 238) 5 25 73);

Vilniaus visuomenės sveikatos centre (Vilniaus g. 16, Vilnius, tel. (8 22) 22 40 98).

## Lentelė

### II. SVEIKATOS TIKRINIMAS VYKSTANT Į UŽSIENĮ

Sveikatos tikrintojas		Tyrimai
Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai	Antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai	
Bendrosios praktikos gydytojas, psichiatras – esant indikacijų	Gydytojai specialistai, atsižvelgiant į šalies, į kurią vykstama, ar išvykos organizatorių keliamus reikalavimus arba pagal medicininės indikacijas	Bendras (klinikinis) kraujo tyrimas pagal šalies, į kurią vykstama, reikalavimus bei medicininės indikacijas Kraujo tyrimas dėl ŽIV infekcijos (žmogaus imunodeficitu viruso) tik tada, kai to reikalauja šalis, į kurią vykstama (sertifikatas apie neigiamą tyrimo rezultatą galioja ne ilgiau kaip 30 dienų nuo jo išdavimo dienos)

Apylinkės terapeutas, psichiatras – esant indikacijų	Gydytojai specialistai, atsižvelgiant į šalies, į kurią vykstama, ar išvykos organizatorių keliamus reikalavimus arba pagal medicininės indikacijas	Kraujo grupės ir Rh faktoriaus nustatymas, jei nėra žymos pase. Kraujo tyrimas dėl sifilio (sertifikatas apie neigiamą tyrimo rezultatą galioja ne ilgiau kaip 30 dienų nuo jo išdavimo dienos) Šlapimo tyrimas Krūtinės ląstos rentgenologinis tyrimas pagal šalies, į kurią vykstama, reikalavimus ar medicininės indikacijas EKG pagal medicininės indikacijas
--	--	--

**LICENCIJUOJAMŲ CIVILINĖS AVIACIJOS SPECIALIŠTŲ SVEIKATOS  
BŪKLĖS TIKRINIMO TVARKOS APRAŠAS**

Tikslas – nustatyti, ar tikrinamasis asmuo pagal savo sveikatos būklę gali siekti gauti (mokyti) ar naudotis teisėmis, nurodytomis licencijoje, ir atlikti joje nurodytas pareigas.

Sveikatos tikrintojas	
Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai	Privalomos antrinio ar tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsultacijos
Šeimos gydytojas arba pirminės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PASP) komandos vidaus ligų gydytojas, dirbantis asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurią pacientas yra pasirinkęs teisės aktų nustatyta tvarka, tikrina pagal savo kompetenciją ir užpildo bei išduoda išrašą (F Nr. 027/a) iš asmens sveikatos istorijos (F Nr. 025/a) ar asmens sveikatos istoriją (F Nr. 025/a), ne trumpesnę kaip paskutiniųjų 5 metų (F Nr. 025/a išduodama tik prašant asmens sveikatos priežiūros įstaigai), skirtą gydytojui, kuris įgaliotas tikrinti civilinės aviacijos specialistų sveikatą ir dirba Civilinės aviacijos administracijos pripažintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (pvz., Aviacijos medicinos centre ar kt.), ir pateikia jį pacientui.	Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. V-446/3-357 „Dėl licencijuojamų civilinės aviacijos specialistų sveikatos būklės reikalavimų“ (Žin., 2004, Nr. <a href="#">98-3671</a> ), teisę tikrinti civilinės aviacijos specialistų sveikatą ir teikti išvadas, išduodamas atitinkamos klasės sveikatos pažymėjimą, turi gydytojas, turintis Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka išduotą galiojančią medicinos praktikos licenciją verstis medicinos praktika pagal įgytą profesinę kvalifikaciją ir pažymėjimą, liudijantį, kad jis papildomai pasirengęs aviacijos medicinos srityje bei yra pripažintas licencijuojančios institucijos, kuriai licencijuojamas civilinės aviacijos specialistas pateikia sveikatos pažymėjimą.“

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-649](#), 2008-06-28, Žin., 2008, Nr. 76-3030 (2008-07-05), i. k. 1082250ISAK000V-649

*Pakeistas priedo pavadinimas:*

Nr. [V-649](#), 2008-06-28, Žin., 2008, Nr. 76-3030 (2008-07-05), i. k. 1082250ISAK000V-649

## LAIVYNO DARBUOTOJŲ SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

Tikslas – nustatyti, ar tikrinamas asmuo dėl sveikatos būklės gali dirbti laivyne.

1. Asmenys, norintys įsidarbinti ar dirbantys laivyne, privalo pasitikrinti sveikatą prieš įsidarbindami ir dirbdami tikrintis periodiškai.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-178](#), 2009-03-13, *Žin.*, 2009, Nr. 39-1480 (2009-04-07), i. k. 1092250ISAK000V-178

2. Privalomus sveikatos tikrinimus atlieka Klaipėdos jūrininkų ligoninės ambulatorinių konsultacijų skyriaus gydytojai specialistai, vadovaudamiesi šia tvarka ir medicininėmis kontraindikacijomis, pasitelkę šio įsakymo prieduose nurodytų specialybių gydytojus

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [305](#), 2001-05-28, *Žin.*, 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

3. Sveikatą tikrinantis gydytojas tikrinamąjį gali siųsti (esant medicininių indikacijų) konsultuotis pas kitus specialistus, atlikti specialius tyrimus (ir nenumatytus tvarkoje), skiepyti vadovaujantis šio įsakymo 9 priedu „Vykstančiųjų į užsienį sveikatos tikrinimas“.

4. Tikrinantis sveikatą gydytojas turi teisę gauti informaciją iš visų pirminės sveikatos priežiūros įstaigų, kurios tokią informaciją privalo teikti

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [305](#), 2001-05-28, *Žin.*, 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

5. Tikrinant sveikatą tų laivyno darbuotojų, kurie dirba sveikatai kenksmingomis sąlygomis, pavojingą darbą, mitybos padaliniuose ir kitą darbą, kurį dirbant periodinis sveikatos tikrinimas yra privalomas ir lemia profesinį tinkamumą dėl sveikatos būklės, reikia atsižvelgti į Asmenų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksmų poveikyje ir pavojingą darbą), privalomo sveikatos tikrinimo tvarką (13 priedas) bei Asmenų, dirbančių darbą, kurį leidžiama dirbti tik iš anksto pasitikrinus ir vėliau periodiškai besitikrinant sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų, sveikatos tikrinimo tvarką (14 priedas).

6. Šio priedo II skyriuje išvardytiems laivyno darbuotojams sveikatą privalu tikrintis kas 24 mėnesius.

6.1. Sveikatos tikrinimo ir tyrimų duomenys įrašomi asmens sveikatos istorijoje (F 025/a), o išvada apie darbuotojo profesinį tinkamumą dirbti laivyne: „dirbti gali“, „dirbti gali, bet ribotai“ (nurodant kaip), „dirbti negali“ (t. y. eiti konkrečias pareigas konkrečiomis nurodytomis sąlygomis) – asmens sveikatos istorijoje (F 025/a), įsidarbinančiojo – privalomo sveikatos tikrinimo medicininėje pažymoje (F 047/a), dirbančiojo – asmens medicininėje knygelėje (F 048/a).

6.2. Gydytojai išvadose nurodo, ar asmuo gali dirbti jūrų ir upių laivyne, uoste; pažymi konkrečią specialybę ir apribojimus (plaukiojimo klimato zoną, reiso ilgumą), ar gali dirbti su individualia deguonies dujokauke (IDD).

6.3. Galutinę išvadą daro Gydytojų konsultacinės komisijos (GKK) pirmininkas ir įrašo ją medicininėje jūrininko knygelėje, jūrininko knygelėje, medicininėje privalomojo sveikatos tikrinimo pažymoje (F 047/a), tvirtina parašu, asmeniniu bei gydymo įstaigos antspaudu, nurodo kitą sveikatos tikrinimo datą.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [305](#), 2001-05-28, *Žin.*, 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

7. Išaiškėjus kontraindikacijų, išimties tvarka leidžiama dirbti tik po darbo medicinos gydytojo išvados, tačiau ne ilgiau kaip 1 metus.

Neaiškiais atvejais apie tinkamumą dirbti laivyne – atsižvelgiant į patologiją, bendrą organizmo būklę, amžių, profesinį tikrinamojo pasirengimą, reiso sunkumą ir trukmę – sprendžia tikrinančios įstaigos GKK, patvirtinta asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo įsakymu.

8. Asmenis, kurie dėl sveikatos būklės laivyne dirbti negali, Gydytojų konsultacinė komisija įrašo į specialų žurnalą ir informuoja raštu apie tai uosto karantino tarnybą bei laivų savininkus.

9. Laivyno, žvejų ir jūrų transporto įmonės ar organizacijos administracija, laivo gydytojas, aptarnaujanti kontingentą gydymo įstaiga gali siųsti asmenį tikrintis sveikatos anksčiau, negu nustatyta, nurodydami tikrinimo priežastį (pvz., po sunkių susirgimų, traumų ar kitų išryškėjusių kontraindikacijų).

10. Už sveikatos nepasitikrinusių asmenų (kuriems tikrintis privaloma) priėmimą į darbą laivyne, taip pat už periodinio sveikatos tikrinimo terminų pažeidimus pagal galiojančius įstatymus ir darbo sutartis atsako laivyno (žvejų bei jūrų ir upių transporto) organizacijos ar įmonės administracija ir patys darbuotojai.

11. Gydytojas arba asmuo, atsakingas už medicininę priežiūrą laive, kontroliuoja laivo įgulos narių sveikatos tikrinimosi terminus, informuoja laivo administraciją apie asmenis, nepasitikrinusius sveikatos, ir tiems, kuriems atsirado medicininių kontraindikacijų, rekomenduoja laikinai pakeisti darbo profilį.

12. Asmenims, sergantiems ūminėmis, infekcinėmis, odos ir veneros ligomis, užkrečiamuoju laikotarpiu, o asmenims, sergantiems lėtinėmis ligomis, – paūmėjimo ir gydymosi laikotarpiu ar nėštumo atveju sveikata dėl tinkamumo dirbti laivyne netikrinama.

13. Medicininėje jūrininko knygelėje turi būti: nurodyta profesija, asmens nuotrauka, patvirtinta laivo savininko antspaudu.

14. Jūrininkai, dirbantys užsienio laivuose, bei užsienio jūrininkai, dirbantys Lietuvos Respublikos laivuose, privalo turėti medicininį jūrininko sertifikatą. Šį sertifikatą užpildo laivyno darbuotojų sveikatą tikrinančios sveikatos priežiūros įstaigos medicininės komisijos pirmininkas

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [305](#), 2001-05-28, Žin., 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

## II. LAIVYNO DARBUOTOJŲ SVEIKATOS TIKRINIMAS

Darbo pobūdis	Tikrinimų periodiškas	Tikrina specialistai		Tyrimai
		Pirminio lygio	Antrinio lygio	
1. I-VII laivyno darbuotojų profesinės grupės	1 kartą per metus	Bendrosios praktikos gydytojas,	—	Kraujo (Hb, leukocitai, ENG),
		odontologas, psichiatro,	kiti specialistai –	kraujo – dėl žmogaus imunodeficitu viruso (ŽIV);
		priklausomybės ligų psichiatro	pagal indikacijas	kraujo grupei ir Rh faktoriui nustatyti (pažymima)
		išvados (įsidarbinančiam –		pliečio pase ir medicininėje jūrininko knygelėje);
		iš tikrinamojo gyvenamosios vietos)		gliukozės kiekio kraujyje (įsidarbinant, pagal
				medicininės indikacijas ir asmenims nuo 50 metų amžiaus),
		Terapeutas, odontologas, chirurgas, psichiatras, priklausomybės	Neurologas, oftalmologas, otorinolarin-	šlapimo,
		ligų psichiatro išvados (įsidarbinančiam	gologas	plaučių rentgenologinis,
		– iš tikrinamojo gyvenamosios vietos)		akispūdzio – asmenims nuo 40 m.(1 kartą per
				3 metus), EKG (asmenims nuo 40 metų ir esant

Darbo pobūdis	Tikrinimų periodiškumas	Tikrina specialistai		Tyrimai
		Pirminio lygio	Antrinio lygio	
				indikacijų);
Moterims nuo 35 metų (papildomai)	1 kartą per metus	Bendrosios praktikos gydytojas		vestibulinės funkcijos ištyrimas;
		arba akušeris-ginekologas		urogenitalinių išskyrų – dėl lytiškai plintančių ligų;
				kraujo – dėl lytiškai plintančių ligų (serologinės reakcijos)
				Onkocitologinis tyrimas, kolposkopija esant indikacijų
2. Narai, mechanikos ir radionavigacijos tarnybos darbuotojai	1 kartą per metus	Bendrosios praktikos gydytojas,	Oftalmologas, otorino-	Kraujo (Hb, leukocitai, ENG),
		odontologas, psichiatras,	nolaringologas,	kraujo – dėl žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV);
		priklausomybės ligų psichiatras	kiti specialistai – pagal indikacijas	kraujo grupė ir Rh faktoriui nustatyti (pažymima)
		(turi būti išvados iš tikrinamojo gyvenamosios vietos)		piliečio pase ir medicininėje jūrininko knygelėje);
				gliukozės kiekio kraujyje (įsidarbinant, pagal medicininės indikacijas ir asmenims nuo 50 metų amžiaus),
		Terapeutas, chirurgas, ontologas, psichiatras,	Oftalmologas, otorino- nolaringologas, neuro-	šlapimo,
		priklausomybės ligų psichiatras	logas, kiti specialistai – pagal indikacijas	plaučių rentgenologinis,
		(įsidarbinant – iš tikrinamojo gyvenamosios vietos)		akispūdzio – asmenims nuo 40 m.(1 kartą per 3 metus),
				EKG,
				regėjimo aštrumo,
				akipločio,
				matymo tamsoje,
				audiograma;
				vestibulinės funkcijos ištyrimas;
				urogenitalinių išskyrų – dėl lytiškai plintančių ligų;
				kraujo – dėl lytiškai plintančių ligų (serologinės reakcijos)

*Skyriaus pakeitimai:*

Nr. 305, 2001-05-28, Žin., 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

Nr. V-79, 2004-02-20, Žin., 2004, Nr. 32-1030 (2004-02-28), i. k. 1042250ISAK0000V-79

### III. LAIVYNO DARBUOTOJŲ, KURIEMS PRIVALU TIKRINTIS SVEIKATĄ, PROFESINĖS GRUPĖS

15. I grupė – vadovaujančioji grandis:

Kapitonai, kapitonų padėjėjai (laivavedžiai), locmanai, savaeigių laivų škiperiai ir jų padėjėjai, savaeigių kranų kapitonai ir jų padėjėjai.

16. II grupė – vadovaujančioji grandis (su sugretintomis specialybėmis):

Kapitonai – mechanikai, kapitonai – mechanikų padėjėjai, laivavedžiai – mechanikų padėjėjai, mechanikų padėjėjai – laivavedžiai, savaeigių kranų kapitonai – vyresnieji mechanikai.

17. III grupė – mechaninė laivų tarnyba:

Mechanikai, refrižeratorių mechanikai, elektromechanikai, mechanikų padėjėjai, elektrikai, siurblių mašinistai (dokermanai), motoristai (mašinistai), kranų mašinistai, refrižeratorių mašinistai (motoristai), tekintojai, šaltkalviai, plaukiojančių kranų kranininkai, meistras ir jų padėjėjai, gervininkai, gervininkai-mašinistai, plaukiojančių kranų kranininkai,

gervininkai ir vyresnieji gervininkai, vyresnieji gervininkai-motoristai, gervininkai-motoristai, vyresnieji gervininkai-mašinistai, savaeigių kranų dyzelininkai, žuvų taukų virinimo agregato mašinistai, žuvies miltų agregato mašinistai, tankų plovėjai.

18. IV grupė – radionavigacinių įrenginių specialistai:

Radijo operatoriai (radistai), radijo technikai, hidroakustikai.

19. V grupė – denio komandos specialistai:

Bocmanai, jūreiviai, jūreiviai-narai, žūklės meistrai, žuvies apdorojimo meistrai, kranininkai, gervininkai, staliai, motoristai-vairininkai, vyresnieji motoristai-vairininkai, motoristai-jūreiviai, vyresnieji motoristai-jūreiviai, kūrikai-jūreiviai, mašinistai-jūreiviai, mašinistai-vairininkai, jūreiviai-kasininkai, motoristai-bocmanai, pagalbinių katilų kūrikai-jūreiviai.

20. VI grupė – nesavaeigio laivyno ir keltų įrenginių specialistai:

Kapitonai, škiperiai ir jų padėjėjai, jūreiviai, plaukiojančių valymo stočių viršininkai, priešgaisrinės apsaugos viršininkai, technikai, kapitono padėjėjai, ugniagesiai ir jų padėjėjai, žemsiurbių jūreiviai, dujų aptarnautojai, techninio laivyno karavanų viršininkai, hidrotechninių įrenginių ir perkėlų prižiūrėtojai, hidrotechninių įrenginių akumulatorininkai, postų brigadininkai-motoristai, hidrotechninių įrenginių montuotojai, sprogdinimų darbininkai ir instruktoriai, dokų viršininkai, mechanikai-dokų viršininkų pavaduotojai, dokų viršininkų pamainos padėjėjai.

21. VII grupė – pagalbinių laivyno grandis:

Laivų medicinos darbuotojai, maisto blokų ir laivų restoranų darbuotojai, valytojai, muzikantai, laivyno inspekcijos inspektoriai, inžinieriai-inspektoriai, kapitonų padėjėjai (ūkio, keleivių, gamybos ir technologijos reikalams), inžinieriai hidrologai, mokslo darbuotojai, laborantai, komandiruotieji asmenys, vertėjai, skalbėjai.

Asmenys, kurių specialybės sugretintos, mediciniškai tikrinami atsižvelgiant į pirmąją specialybę.

Stojant į jūrininkų specialybių mokymo įstaigas, profesinė grupė nustatoma pagal pasirinktą specialybę.

Asmenims, papildomai dirbantiems narais, medicinis tikrinimas atliekamas atsižvelgiant į specialius reikalavimus, nurodytus šio įsakymo 13 priede.

#### **IV. BENDROS DARBO LAIVYNE MEDICININĖS KONTRAINDIKACIJOS**

22. AIDS ir ŽIV nešiojimas.
23. Visi piktybiniai generalizuoti susirgimai.
24. Ūminės infekcinės ligos (iki pasveikimo).
25. Užkrečiamosios odos ligos, lėtinis piodermatitas.
26. Psoriazė, difuzinis neurodermatitas.
27. Mikožės (iki pasveikimo).
28. Psichiniai susirgimai, dėl kurių būtina dispanserinė priežiūra.
29. Epilepsija.
30. Ūminė ir lėtinė leukozė, limfograulomatozė, limfosarkoma ir hemoblastozė.
31. Ozena.
32. Įvairios etiologijos tinklainės atšokimas bet kurioje akies dalyje (nepriklausomai nuo gydymo rezultatų).
33. Vokų kraštų, akių vokų gleivinės ir ašarų takų susirgimai, dažnai paūmėjantys, sukeltantys regėjimo sutrikimų.
34. Anoftalmija arba visiškas apakimas viena akimi, regėjimas viena akimi silpnėsnis kaip 0,1D, kai regėjimas kita akimi silpnėsnis kaip 0,5D.
35. Vestibulinės funkcijos susirgimai, kai sutrinka pusiausvyra arba dažnai kartojasi Menjero ligos simptomų kompleksu priepuoliai.
36. Įvairios etiologijos progresuojantis klausos susilpnėjimas viena ar abiem ausimis,

kai šnabždesį tikrinamasis girdi mažesniu kaip 1 metro atstumu.

37. Įvairios etiologijos kalbos defektai, trukdantys bendrauti, taip pat ryški logoneurozė (mikčiojimas).

38. Lėtiniai kvėpavimo takų susirgimai ir anatominiai defektai, kurie dažnai paūmėja arba nuo kurių sutrinka kvėpavimas ir uoslė.

39. Nefritai ir nefrozės.

40. Nėštumas.

41. Lėtiniai gimdos ir jos priedų uždegimai disfunkcinio gimdos kraujavimo atveju.

42. Moters lytinių organų antro ir trečio laipsnio nusileidimas arba iškritimas, kai sutrinka gretimų organų funkcijos.

43. Lėtinis osteomielitas.

44. Galvos ir nugaros smegenų, periferinės nervų sistemos organiniai susirgimai bei traumos, kai pasireiškia judėjimo, koordinacijos ir taktilinio jutimo sutrikimai.

45. Būklė po išplėstinių chirurginių operacijų, pašalinus organą, kai yra tos sistemos funkcijos sutrikimų.

46. Būklė po operacinio širdies kraujagyslių ir širdies vožtuvų gydymo.

47. Dviejų ir daugiau stambių sąnarių ankilozė, vieno klubo sąnario ankilozė persirgus kaulų tuberkulioze.

48. Įgimtos judėjimo aparato anomalijos, trukdančios vaikščioti, įgytos kaulų ir sąnarių deformacijos.

49. Kurios nors galūnės amputacija.

50. Ūmus miokardo infarktas.

51. Vidutinė ar sunki cukrinio diabeto forma.

52. Bronchinė astma ir astminis bronchitas.

53. Amžius – daugiau kaip 65 metai.

## V. PAPILDOMOS DARBO LAIVYNE MEDICININĖS KONTRAINDIKACIJOS (Pagal atskiras profesines grupes, nurodytas šio priedo II skyriuje)

Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Pastabos
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
1.	Širdies ligos (įvairios etiologijos miokarditas, perikarditas, miokardo distrofija ir kt.)								Diagnozė patvirtinama elektrokardiografijos, echokardiografijos.
	krūvio mėginiais								
1.1	Širdies ritmo sutrikimai:	11	11	11	11	11	11	11	
	a) kompensuotos kraujotakos apytakos stadija								
	b) dekompenzuotos kraujotakos stadija	33	33	33	33	33	33	33	
1.2	Širdies ritmo sutrikimai (virpamoji aritmija, paroksizminė tachikardija)	33	33	33	33	33	33	33	
1.3	Širdies dirglumo	11	11	11	11	11	11	11	Apie galimybę dirbti laivyne



Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Pastabos
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
									dirbantys asmenys, neturintys
									ritmo ir laidumo sutrikimų bei krūtinės
									anginos priepuolių, gali dirbti laivyne,
									tačiau apie tai sprendžiam individualiai
	c) III stadija	33	33	33	33	33	33	33	
4.	Įgimtos bei įgytos širdies ir stambųjų kraujagyslių ydos:								
	a) I-II laipsnio mitralinio vožtuvo prolapsas be hemodinamiškos ir ritmo sutrikimų	31	31	31	31	31	31	31	
	b) WPW sindromas be hemodinamiškos ir ritmo sutrikimų	32	32	32	32	32	32	32	
5.	Kvėpavimo organų ligos (lėtinis bronchitas, pneumosklerozė, bronhektazinė liga, plaučių emfizema) esant plaučių ir širdies funkcijos nepakankamumui	32	32	32	32	32	32	32	Lengvo laipsnio plaučių funkcijos nepakankamumo atveju seniai dirbantys asmenys gali dirbti laivyne, bet sprendžiam individualiai; apie persirgusių plaučių uždegimų galimybę dirbti laivyne sprendžiam praėjus 6 mėnesiams po ligos
6.	Virškinimo sistemos ligos (dvylikapirštės žarnos ir skrandžio opaligė, gastritai, gastroduodenitai, neinfekcinės kilmės enteritai, kolitai,	32	32	32	32	32	32	32	a) Po gydymo esant nuolatinei remisijai, tačiau ne anksčiau kaip po 6 mėnesių visų profesinių grupių seniai



Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Past abo s
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
									niai rodikliai visada geri, gali
									dirbti laivyne
10.	Jungiamojo audinio ligos (reumatų, reuma- toidinis artritas, sisteminė raudonoji vilkligė,	33	33	33	33	33	33	33	a) Seniai dirbantys visų profesinių grupių
	sisteminė artritas, sisteminė raudonoji vilkligė,								asmenys, išskyrus III, V, VI bei VII, taip pat
	sisteminė sklerodermij a, mazginis periarterijita s,								virėjus, skalbėjas bei VII grupės kambuzo
	dermatomio zitas ir kt.)								pagalbinius darbininkus , sergantys
									neaktyvia reumato forma be vožtuvų
									pažeidimo, jeigu per 12 mėnesių liga
									nepaūmėja, gali dirbti laivyne,
									b) seniai dirbantys visų profesinių grupių
									asmenys, sergantys neaktyvia
									reumatoidi nio artrito forma be funkcijos
									pažeidimo, gali dirbti laivyne
11.	Alerginės ligos (nazofaringi tai, bronchitai,	33	33	33	33	33	33	33	Nustačius alergeną, kuris tiesiogiai
	konjunktyvi tai, artritai, dermatitai, Reiterio								nesusijęs su profesija, seniai dirbantys
	sindromas ir kt.)								visų profesinių grupių asmenys, kurie
									neturi funkcinių sutrikimų visiškos
									kompensac ijos stadijoje, gali dirbti laivyne
12.	Šlapimą išskiriančios sistemos ligos	33	33	33	33	33	33	33	Jei po gydymo yra remisija, gali dirbti
	(pielonefrita i, cistitai, uretritai ir kt.)								laivyne, bet ne anksčiau kaip po



Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Past abo s
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
									sprendžiam a individualiai,
									b) po konservaty vaus ar operacinio
									gydymo visų profesinių grupių asmenys
									gali dirbti laivyne
20.	Įvairios lokalizacijos išvaržos	33	33	33	33	33	33	33	Po operacinio gydymo gali dirbti laivyne,
									tačiau apie dirbančių sunkų fizinį darbą
									galimybę sprendžiam a ne anksčiau kaip
									praėjus 3 mėnesiams po operacijos
21.	Lėtinis apendicitas	33	33	33	33	33	33	33	Po operacinio gydymo gali dirbti laivyne,
									tačiau apie dirbančių sunkų fizinį darbą
									galimybę sprendžiam a ne anksčiau kaip
									praėjus 3 mėnesiams po operacijos
22.	Viršutinės ar apatinės galūnės amputacija arba	33	33	33	33	33	33	33	Apie seniai dirbančių asmenų, kurie
	sutrumpėjim as daugiau kaip 10 cm, kelio ir								neteko vienos ar abiejų plaštakų pirštų
	čiurnos sąnario deformacija, esant funkcijos								(išskyrus I) arba pėdos pirštų, galimybę
	nepakankam umui, pėdos deformacija								dirbti laivyne sprendžiam a individualiai,
									atsižvelgia nt į profesiją
23.	Lėtinės raumenų, kaulų, kremzlių, sąnarių,	33	33	33	33	33	33	33	Apie visų profesinių grupių seniai
	stuburo ligos, esant judėjimo funkcijos								dirbančių asmenų galimybę dirbti

Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Past abo s
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
	sutrikimų (radikultai, miozilai ir kt.)								laivyne po konservaty viojo gydymo sprendžiam a individuali ai
24.	Plaučių ir kt. organų bei sistemų tuberkuliozė (aktyvi forma)	33	33	33	33	33	33	33	Ilgiau kaip 2 metus sergantys neaktyvia, nuolatos kompensuo jama tuberkulioz ės forma visų profesinių grupių asmenys gali dirbti laivyne, jeigu tokią išvadą padaro ftiziatras
25.	Lėtiniai infekciniai ir parazitiniai susirgimai, bak- terinės zoonozės, linkusios dažnai paūmėti (difterija, bruceliozė, lepra, virusinis hepatitas ir kt.), helminiozės	33	33	33	33	33	33	33	Po gydymo, jeigu liga nepaūmėjo per 6 mėnesius, apie galimybę dirbti laivyne sprendžiam a individuali ai
26.	Nepūlinės odos ligos (psoriazė, neurodermit as, egzema ir kt.)	33	33	33	33	33	33	33	Po gydymo, jeigu liga nepaūmėjo per 12 mėnesių, seniai dirbantys asmenys gali dirbti laivyne, išskyrus reisus į tropinius kraštus
27.	Sifilis ir kitos venerinės ligos	33	33	33	33	33	33	33	Po gydymo laivyne gali dirbti visų profesinių grupių asmenys, tačiau tik gydytojui dermatoven erologui leidus
28.	Gerybiniai navikai	33	33	33	33	33	33	33	Po operacijos laivyne gali dirbti visų profesinių grupių seniai dirbantys

Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Past abo s
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
									asmenys, tačiau tik esant palankiai onkologo išvadai
29.	Gerybinis gimdos navikas (mioma)	33	33	33	33	33	33	33	Seniai dirbančios moterys, sergančios
									besimptom ne mioma, kuri per
									6 mėnesius neaugo ir nekraujuoja , gali
									dirbti laivyne
30.	Psichiniai susirgimai be psichozės reiškinų	33	33	33	33	33	33	33	Apie visų profesinių grupių seniai
	(neurozės, neurostenijos ir kt.)								dirbančių asmenų galimybę dirbti laivyne
									sprendžiam a individuali ai, tačiau tik esant
									palankiai psichiatro išvadai
31.	Regėjimo pablogėjimas dėl laužiamųjų terpių	33	33	33	33	33	33	31	Visų profesinių grupių asmenų regėjimo
	drumstumo, refrakcijos anomalijų bei kt.								aštrumas nustatomas su korekcija
	organinių pakitimų:								linzėmis arba akiniiais (leistinos optinės
	a) regėjimas viena akimi – mažesnis kaip 0,1 D								korekcijos ribos nurodytos šios tvarkos
	ir 0,5 – kita akimi								34 punkte).
		Asmenų, stojančių mokytis į laivybos							
	b) regėjimas gerąja akimi – mažesnis kaip 0,6 D	33	33	22	22	33	22	11	fakultetus, regėjimas kiekviena akimi turi
	ir 0,4 – blogiau matančia akimi								būti ne mažesnis kaip 0,8 D su korekcija
		(leidžiama įvairių rūšių ametropija – iki							
	c) regėjimas viena akimi- mažesnis kaip 0,8 D	31	31	11	11	11	11	11	6,0 D su korekcija); asmenų, stojančių
									mokytis į kitus fakultetus, leidžiamas
									regėjimas – ne mažesnis kaip 0,6 D

Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Past abo s
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
									geriau
									matančia akimi ir ne mažiau kaip 0,4 D
									blogiau matančia akimi su korekcija;
									leidžiama visų rūšių ametropija -iki 6,0 D
									su korekcija; jei yra indikacijų,
									adaptometr u tiriama laivininkų, upeivių
									adaptacija tamsai
32.	Geriau matančios akies ametropija: refrakcija								Po 3 dienų atropino lašinio, taikant
	didesnės ametropijos meridiano arba mišraus								optimalią koreguoja mają linzę,
	astigmento laipsnis, nustatomi medikament inės								nustatomas ametropijos laipsnis; esant
	cikloplegijo s sąlygomis:								astigmatiz mui, atsižvelgia ma į cilindro
	a) daugiau kaip 12,0 D	33	33	33	33	33	33	33	stiprumą; esant paprastam ir mišriam
		astigmatizmui – į cilindro ir sferos							
	b) nuo 10,25 iki 12,0 D	33	33	33	33	33	31	11	stiprumo sumą; esant sudėtiniam
		į geriau matančios akies refrakciją;							
	c) nuo 6,25 iki 10,0 D	33	33	33	33	33	11	11	blogiau matančiai akiai emetropijos ribų
		nėra – atsižvelgiama tik į regėjimą su							
	d) nuo 3,25 iki 6,0 D	31	31	31	31	31	11	11	korekcija, esant leidžiamam dioptrijų
		skirtumui							
	e) iki 3,0 D	11	11	11	11	11	11	11	
33.	Žvairakuma s	33	33	33	33	33	33	33	
34.	Bet kurios formos ir stadijos glaukoma	33	33	33	33	33	33	33	Pradinės kompensuo jamosios
									glaukomos atveju seniai dirbantys
									asmenys gali dirbti uosto laivyne



Eil. Nr.	Susirgimas	Profesinės grupės							Past abo s
		I	II	III	IV	V	VI	VII	
		NS	NS	NS	NS	NS	NS	NS	
	kaip 3 metrų atstumu								
40.	Lėtiniai pridėtinų veido daubų uždegimai, esant	33	33	33	33	33	33	33	Po konservatyviojo ar operacinio gydymo
	dažnų paūmėjimų (daugiausia kaip 3 kartus per metus)								seniai dirbantys asmenys gali dirbti laivyne
1. Santrumpų reikšmės:									
	1 – gali dirbti laivyne;								
	2 – gali dirbti laivyne, tačiau kiekvienu atveju individualiai ribojamas plaukiojimo rajonas;								
	3 – negali dirbti laivyne;								
	N – naujai įsidarbinantys;								
	S – seniai dirbantys.								
2. Terminų paaiškinimai:									
	ilgi reisai – ilgesni kaip 6 mėnesių reisai;								
	seniai dirbantys – išdirbę laivyne ne mažiau kaip 3 metus be pertraukos;								
	naujai įsidarbinantys – pradėję dirbti laivyne ar mokytis laivyno darbuotojų rengimo mokyklose.								

Skirčiau pakeitimai:

Nr. [305](#), 2001-05-28, Žin., 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d.  
įsakymu Nr. 301  
(Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro  
2009 m. gruodžio 23 d.  
įsakymo Nr. V-1062 redakcija)  
12 priedas

## TRAUKINIO MAŠINISTŲ IR DARBUOTOJŲ, KURIŲ DARBAS SUSIJĘS SU GELEŽINKELIŲ TRANSPORTO EISMU, SVEIKATOS TIKRINIMO REIKALAVIMŲ IR TVARKOS APRAŠAS

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Traukinio mašinistų, asmenų, pageidaujančių gauti traukinio mašinisto pažymėjimą, ir darbuotojų, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu, sveikatos tikrinimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato jų privalomo sveikatos tikrinimo reikalavimus ir tvarką.

2. Apraše nustatyto sveikatos tikrinimo tikslas – nustatyti, ar tikrinamo asmens fizinė ir psichikos sveikatos būklė atitinka reikalavimus traukinio mašinistams ir darbuotojams, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu.

3. Apraše vartojamos sąvokos:

**traukinio mašinistas** – asmuo, turintis traukinio mašinisto pažymėjimą, traukinio mašinisto sertifikatą ir valdantis geležinkelių riedmenis;

**darbuotojai, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu** – asmenys, kurie vykdydami savo funkcijas užtikrina geležinkelių transporto eismo saugą.

4. Kitos Apraše vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos geležinkelių transporto eismo saugos įstatyme (Žin., 2004, Nr. [4-27](#); 2006, Nr. [42-1505](#)), Lietuvos Respublikos geležinkelių transporto kodekse (Žin., 2004, Nr. 72-2489) ir kituose Lietuvos Respublikos bei Europos Sąjungos teisės aktuose, reglamentuojančiuose sveikatos priežiūrą, apibrėžtas sąvokas.

5. Traukinio mašinistų padėjėjų fizinei ir psichikos sveikatos būklei ir jos tikrinimui taikomi tokie pat reikalavimai, kaip ir traukinio mašinistams.

### II. SVEIKATOS TIKRINIMO REIKALAVIMAI IR TVARKA

6. Visi asmenys, pageidaujantys gauti traukinio mašinisto pažymėjimą bei įsidarbinti (toliau – įsidarbinantieji) arba dirbantys traukinio mašinistu (toliau – traukinio mašinistai), darbuotojai, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu ir darbuotojai, teikiantys paslaugas traukiniu vykstantiems keleiviams (toliau – darbuotojai), privalo tikrintis sveikatą prieš įgydami šią teisę bei vėliau, dirbdami – periodiškai šiame Apraše nustatyta tvarka.

7. Įsidarbinančiųjų, traukinio mašinistų ir darbuotojų sveikatos būklė turi atitikti bendruosius reikalavimus, nurodytus šio Aprašo III skyriuje, įvertinus kontraindikacijas, taikomas asmenims prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą arba dirbantiems traukinio mašinistais, nurodytas 1 lentelėje.

8. Įsidarbinantiesiems traukinio mašinistams atliktini būtiniausi sveikatos patikrinimai, nurodyti šio Aprašo IV skyriuje.

9. Periodinių traukinio mašinistų ir darbuotojų sveikatos tikrinimų dažnumas ir būtiniausi periodinio sveikatos tikrinimo reikalavimai nurodyti šio Aprašo V skyriuje.

10. Įsidarbinančiųjų, traukinio mašinistų ir darbuotojų privalomas sveikatos tikrinimas

atliekamas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPI), turinčioje licenciją teikti sveikatos priežiūros paslaugas. Prieš privalomą sveikatos tikrinimą traukinio mašinistas užpildo ir pasirašo Traukinio mašinisto garbės deklaraciją (sveikatos patikrinimo klausimyną), nurodytą šio Aprašo 2 lentelėje.

11. Privalomus sveikatos tikrinimus atlieka šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai, kurie yra išklause ne mažiau kaip 36 (trisdešimt šešių) valandų darbo medicinos kursą, kurio programa suderinta su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, arba darbo medicinos gydytojas ir gydytojas psichiatras, privalomai arba prireikus konsultuodamiesi su šiame priede nurodytų profesinių kvalifikacijų gydytojais, psichologais ir, esant indikacijų, skirdami privalomus arba kitus tyrimus.

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-175](#), 2010-03-03, Žin., 2010, Nr. 27-1235 (2010-03-06), i. k. 1102250ISAK000V-175

Nr. [V-101](#), 2011-02-03, Žin., 2011, Nr. 17-816 (2011-02-10), i. k. 1112250ISAK000V-101

12. Psichikos sveikatą tikrina ASPI, kurią asmuo yra pasirinkęs teisės aktų nustatyta tvarka ir kurioje yra prisirašęs, aptarnaujančio psichikos sveikatos centro gydytojas psichiatras, įvertinęs psichologo atlikto tyrimo rezultatus.

13. Siekdamas įvertinti, ar traukinio mašinistas ir darbuotojas, kurio darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu, dėl savo psichikos sveikatos būklės galės saugiai atlikti pareigas, psichologas, įgijęs universiteto išsilavinimą ir vadovaudamasis šiuo Aprašu, gydytojui psichiatru skyrus, atlieka asmens psichologinį tyrimą, kurio kriterijai nurodyti 1 lentelėje, ir tyrimo rezultatus pateikia gydytojui psichiatru.

14. Gydytojai, nurodyti šio Aprašo 11 punkte, paskiria tyrimus, nustato jų dažnumą, vadovaudamiesi šiuo Aprašu ir kitais teisės aktais, bei atsako už sveikatos tikrinimo kokybę.

15. Medicinos dokumentų išrašas pagal F Nr. 025/a, F Nr. 003/a (toliau – forma F Nr. 027/a) išduodamas tuo atveju, jei pacientas vyksta tikrintis sveikatos būklę į kitą ASPI (kurioje jis neprisirašęs) arba kai jis siunčiamas tikrintis pas kitų reikiamų profesinių kvalifikacijų gydytojus.

16. Tikrinantis sveikatą gydytojas turi teisę gauti informaciją iš kitų ASPI, o pastarosios privalo tokią informaciją teikti teisės aktų nustatyta tvarka.

17. Tikrinant darbuotojų, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu ir kurių darbo aplinkoje galima profesinė rizika, sveikatą, vadovaujamosi Asmenų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (kenksmingų veiksnių poveikyje ir pavojingą darbą), privalomo sveikatos tikrinimo tvarka (13 priedas), patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2000, Nr. [47-1365](#); 2009, Nr. [39-1480](#)), bei kitais teisės aktais.

18. Tikrinant darbuotojų, teikiančių paslaugas traukiniu vykstantiems keleiviams, tarp jų ir Lietuvos Respublikos kompetentingų atstovų, įteikiančių supaprastinto tranzito geležinkeliu dokumentus Lietuvos Respublikos Vyriausybės ir Rusijos Federacijos Vyriausybės susitarimo dėl supaprastinto tranzito geležinkeliu dokumentų išdavimo tvarkos nustatyta tvarka, sveikatą, vadovaujamosi ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 7 d. nutarimo Nr. 544 „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriose leidžiama dirbti darbuotojams, tik iš anksto pasitikriniams ir vėliau periodiškai besitikrinantiems, ar neserga užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir šių darbuotojų sveikatos tikrinimosi tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [41-1294](#); 2002, Nr. 73-3127) nuostatomis.

19. Sveikatos tikrinimo ir tyrimų duomenys įrašomi Asmens sveikatos istorijoje (toliau – F Nr. 025/a), išvada apie darbuotojo profesinį tinkamumą: „dirbti gali“ „dirbti gali, bet ribotai“ (nurodant kaip), „dirbti negali“ – į Privalomo sveikatos patikrinimo medicininės pažymos formą (toliau – F Nr. 047/a) (įsidarbinančiam) arba į darbovietės antspaudu ir darbdavio parašu patvirtintą Asmens medicininę knygelę (sveikatos pasą) (toliau – F Nr. 048/a) (dirbančiajam), patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir

atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#)).

20. Apie tinkamumą mokytis išvada: „gali“ ar „negali“ – į F Nr. 025/a ir į Stojančio į mokymo įstaigą ar įdarbinamo nepilnamečio medicininę pažymą (F Nr. 086/a), o vėliau, baigus mokyklą arba sulaukus atitinkamo amžiaus, po pakartotinio sveikatos tikrinimo, pasirinktinai – į F Nr.047/a arba į – F Nr.048/a.

21. Gydytojas, sveikatos tikrinimo metu nustatęs, kad tikrinamas asmuo neatitinka bendrųjų reikalavimų sveikatos būklei, taikomų įsidarbinantiesiems, traukinio mašinistams arba darbuotojams, arba dėl esančių kontraindikacijų, nurodytų 1 lentelėje, ir negali mokytis arba dirbti traukinio mašinistu, arba dirbti kitų darbų, susijusių su geležinkelių transporto eismu ar teikti paslaugų traukiniu vykstantiems keleiviams, tikrinimo netęsia ir tikrinimo duomenis bei išvadas įrašo į F Nr. 025/a, o išvadą mokymosi įstaigai – į F Nr.086/ a; darbdaviui – į F Nr. 047/a arba į F Nr. 048/a, pasirašo ir patvirtina savo asmeniniu spaudu bei SPĮ antspaudu.

22. Pacientai, norintys tikrintis sveikatą ASPĮ, kurioje yra prisirašę, pateikia:

22.1. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

22.2. F Nr. 027/a iš jo ASPĮ aptarnaujančio psichikos sveikatos centro gydytojo psichiatro, įvertinusio psichologo vadovaujantis šio Aprašo 13 punkte nustatyta tvarka atlikto tyrimo rezultatus;

22.3. darbdaviui atstovaujančio ar jo įgalioto asmens tinkamai užpildytą F Nr. 047/a – jei privalomai sveikata tikrinama įsidarbinančiajam;

22.4. darbdaviui atstovaujančio ar jo įgalioto asmens tinkamai užpildytą F Nr. 048/a – jei privalomai periodiškai sveikata tikrinama dirbant traukinio mašinistu arba darbuotoju, kurio darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu ar teikiančiu paslaugas traukiniu vykstantiems keleiviams.

23. Pacientai, norintys tikrintis sveikatą ASPĮ, kurioje jie neprisirašę, pateikia šio Aprašo 22 punkte nurodytus dokumentus bei F Nr. 027/a iš šeimos medicinos paslaugas teikiančio gydytojo, prie kurio yra prisirašę teisės aktų nustatyta tvarka.

24. Galutinę išvadą apie darbuotojo profesinį tinkamumą į F Nr. 025/a įrašo, pasirašo ir patvirtina savo asmeniniu spaudu sveikatos tikrinimą pradėjęs gydytojas, įvertinęs visų konsultavusių profesinių kvalifikacijų gydytojų išvadas ir tyrimų rezultatus, nustatęs, kad tikrinamas asmuo atitinka bendruosius reikalavimus traukinio mašinistų sveikatos būklei, taikomus įsidarbinantiesiems, traukinio mašinistams ir darbuotojams.

25. Išvada dėl tinkamumo mokytis geležinkelių transporto darbuotojų mokymo įstaigose įrašoma į F Nr. 086/a ir patvirtinama gydytojo parašu bei asmeniniu spaudu ir ASPĮ įstaigos antspaudu. F Nr. 086/a atiduodama pacientui asmeniškai. Traukinio mašinisto minimalus amžius yra ne mažesnis kaip 20 metų, tačiau vien tik Lietuvos Respublikos teritorijoje dirbti juo gali asmenys nuo 18 metų. Pažyma F Nr. 047/a arba F Nr.048/a gali būti išduodama asmenims, ne daugiau kaip vienais metais jaunesniems nei nustatytas amžius, nuo kurio leidžiama dirbti traukinio mašinistu.

26. Išvada darbdaviui atstovaujančiam ar jo įgaliotam asmeniui dėl tinkamumo dirbti traukinio mašinistu ar kitu darbuotoju įrašoma į F Nr. 047/a ar F Nr. 048/a ir patvirtinama gydytojo parašu bei asmeniniu spaudu ir ASPĮ įstaigos antspaudu.

27. Išduotos pažymos registruojamos sveikatos tikrinimo žurnale (Ambulatorinių ligonių registracijos knygoje) (toliau – F Nr. 074/a).

28. F Nr. 047/a ar F Nr. 048/a įrašus turi teisę tikrinti darbdaviui atstovaujantis arba jo įgaliotas asmuo, Valstybinės darbo inspekcijos darbo inspektoriai, ASPĮ vadovai ar jų įgalioti asmenys.

29. Medicininė apžiūra neblaivumui (girtumui) ar apsvaigimui nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatyti atliekama vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. birželio 20 d. įsakymu Nr. V-505 „Dėl Medicininės apžiūros neblaivumui (girtumui) ar apsvaigimui nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatyti atlikimo ir Bendros asmens būklės įvertinimo metodikų patvirtinimo“ (Žin., 2006, Nr. [71-2641](#)) ir Lietuvos

Respublikos Vyriausybės 2006 m. gegužės 12 d. nutarimu Nr. 452 „Dėl Transporto priemonės vairuojančių ir kitų asmenų neblaivumo (girtumo) ar apsvaigimo nustatymo taisyklių patvirtinimo“ (Žin., 2006 Nr. 56-2000).

### **III. BENDRIEJI REIKALAVIMAI TRAUKINIO MAŠINISTO IR DARBUOTOJO, KURIO DARBAS SUSIJĘS SU GELEŽINKELIŲ TRANSPORTO EISMU, SVEIKATOS BŪKLEI**

30. Traukinio mašinistai ir darbuotojai, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu (toliau – darbuotojai) negali turėti sveikatos sutrikimų arba vartoti vaistus ar medžiagas, kurios galėtų sukelti:

30.1. staigų sąmonės praradimą;

30.2. atidumo ir susikaupimo sumažėjimą;

30.3. staigų nepajėgumą dirbti;

30.4. pusiausvyros ar koordinacijos – praradimą (traukinio mašinisto), pablogėjimą (darbuotojo);

30.5. žymų judrumo sumažėjimą (traukinio mašinisto), didelį judrumo apribojimą (darbuotojo).

31. Turi būti laikomasi šių regėjimui taikomų reikalavimų:

31.1. Regėjimo į tolį aštrumas su pagalba ar be jos:

31.1.1. traukinio mašinisto – 1,0; blogiau matančios akies – mažiausiai 0,5;

31.1.2. darbuotojo – 0,8 (dešinė akis + kairė akis – tiriama atskirai): mažiausias blogiau matančios akies regėjimo aštrumas 0,3;

31.2. korekciniams lęšiams taikomi maksimumai: +5 (toliaregystė) / -8 (trumparegystė); išimtis galima daryti ypatingais atvejais, gavus gydytojo oftalmologo išvadą, šiuo atveju sprendimą priima gydytojas oftalmologas;

31.3. regėjimas trumpu ir vidutiniu atstumu: pakankamas, su korekcija (pagalba) ar be jos;

31.4. leidžiama naudoti:

31.4.1. traukinio mašinistui – kontaktinius lęšius ar akinius, jei regėjimą periodiškai tikrina gydytojas oftalmologas;

31.4.2. darbuotojui – kontaktinius lęšius ar akinius;

31.5. normalus spalvų jutimas: naudojamas pripažintas testas, pvz., Išiharos testas, ir prireikus kitas pripažintas testas;

31.6. regos laukas: visas (nėra jokių anomalijų; galinčių turėti įtakos darbui);

31.7. regėjimas abiem akimis:

31.7.1. traukinio mašinistui – efektyvus; to nereikalaujama, jei asmuo adaptuojasi pakankamai ir turi pakankamai kompensavimo patirties; tik jeigu asmuo prarado binokulinį matymą jau pradėjęs darbą;

31.7.2. darbuotojui – yra;

31.8. abiakis matymas (binokulinis):

31.8.1. traukinio mašinistui – yra (efektyvus);

31.8.2. darbuotojui – yra;

31.9. traukinio mašinistui – spalvų signalų atpažinimas: testas grindžiamas atskirų spalvų atpažinimu, o ne reliatyviais skirtumais;

31.10. kontrastų jutimas traukinio mašinistui ir darbuotojui – geras;

31.11. progresuojančių akių ligų – nėra;

31.12. implantai:

31.12.1. traukinio mašinistui – lęšių implantai, atliktos keratotomijos ir keratektomijos operacijos leistinos tik tuomet, jei kasmet arba gydytojo oftalmologo nustatytais laikotarpiais konsultuojama, tikrinamas operacijų poveikis akims;

31.12.2. darbuotojui – akių implantai (protezai), atliktos keratotomijos ir keratektomijos

operacijos leistinos tik tuomet, jei kasmet arba gydytojo oftalmologo nustatytais laikotarpiais konsultuojama, tikrinamas operacijų poveikis akims;

31.13. traukinio mašinistui – atsparumas akinimui;

31.14. traukinio mašinistui – draudžiama naudoti spalvotus kontaktinius lęšius ir fotochrominius lęšius, leidžiama naudoti lęšius su UV filtru.

32. Turi būti laikomasi šių klausai ir kalbėjimui taikomų reikalavimų:

32.1. traukinio mašinistui ir darbuotojui: pakankama, audiograma patvirtinta klausia, t. y. pakankama klausia kalbėtis telefonu ir gebėjimas išgirsti pavojaus signalus bei radijo pranešimus. Orientacinės reikšmės yra šios:

32.1.1. klausos sutrikimo laipsnis neturi viršyti 40 dB, esant 500 ir 1 000 Hz dažniui;

32.1.2. tos ausies, kurioje oro laidumas garsui yra blogesnis, klausos sutrikimo laipsnis neturi viršyti 45 dB, esant 2 000 Hz dažniui;

32.2. traukinio mašinistui: neturi būti jokių vestibulinės sistemos anomalijų;

32.3. traukinio mašinistui: neleistini jokie lėtiniai kalbos sutrikimai (dėl būtinybės garsiai ir aiškiai perduoti pranešimus);

32.4. traukinio mašinistui: ypatingais atvejais leidžiama naudoti klausos aparatus.

33. Minimalios psichologinio tinkamumo normos:

33.1. normalus arba greitas reakcijos laikas;

33.2. adekvatus regimųjų ir girdimųjų stimulų suvokimas;

33.3. normalus vidutinis kalbos tempas, aiškus žodžių tarimas, pakankamas instrukcijų suvokimas;

33.4. gebėjimas sutelkti ir išlaikyti dėmesį, ryškių dėmesio išsekimo požymių nebuvimas;

33.5. informacijos įsiminimo ir išlaikymo atmintyje sutrikimų nebuvimas.

34. Esant nėštumo patologijai ar kitiems veiksniams, komplikuojantiems nėštumą, nėštumas turi būti laikomas priežastimi laikinai nušalinti traukinio mašinistę nuo pareigų. Turi būti taikomos nėščioms traukinių mašinistėms apsaugą užtikrinančios teisės aktų normos. Vadovaujamosi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. kovo 19 d. nutarimu Nr. 340 „Dėl Nėščioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims kenksmingų darbo sąlygų ir pavojingų veiksnių sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1184](#)) ir kitais teisės aktais.

#### **IV. PRIEŠ PRIIMANT Į MOKYMO ĮSTAIGĄ ARBA Į DARBĄ ATLIKTINI BŪTINIAUSI SVEIKATOS PATIKRINIMAI**

35. Traukinio mašinistui – bendras sveikatos patikrinimas (t. y. profilaktinis sveikatos tikrinimas, atliktas vadovaujantis Neinfekcinių ligų profilaktikos ir kontrolės tvarka (6 priedas), patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2000, Nr. [47-1365](#)). Antropometriniai darbuotojų matmenys turi būti tinkami saugiai naudoti geležinkelių riedmenis. Neturi būti reikalaujama arba leidžiama, kad traukinio mašinistas valdytų tam tikrų tipų geležinkelių riedmenis, jeigu dėl jo ūgio, svorio arba kitų fizinių ypatybių tai būtų nesaugu.

36. Traukinio mašinistui – sensorinių funkcijų patikrinimas:

36.1. regėjimo – tikrina gydytojas oftalmologas:

36.1.1. regėjimo aštrumo;

36.1.2. regėjimo lauko (akipločio);

36.1.3. regėjimo prieblandoje (adaptacijos tamsai);

36.1.4. akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.);

36.1.5. kontrastų jutimo;

36.1.6. spalvų jutimo:

36.1.6.1. spalvinio jutimo (įsigyjant traukinio mašinisto pažymėjimą);

- 36.1.6.2. spalvų signalo atpažinimo;
- 36.1.7. atsparumo akinimui;
- 36.2. klausos – tikrina gydytojas otorinolaringologas:
  - 36.2.1. klausos aštrumo, šnabždesiu abipus;
  - 36.2.2. audiograma;
- 36.3. vestibulinės funkcijos įvertinimas – tikrina gydytojas otorinolaringologas:
  - 36.3.1. tikrinamas spontaninis nistagmas;
  - 36.3.2. atliekami koordinaciniai mėginiai (Rombergo poza, piršto–nosies mėginys ir kt.);
  - 36.3.3. videonistagmometrija atliekama, esant bent vienam patologiniam simptomui, atlikus 35.3.1 ir 35.3.2 punktuose nurodytus tyrimus.
- 37. Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi.
- 38. Kraujo tyrimas dėl cukrinio diabeto (gliukozės kiekio kraujyje nustatymas, esant indikacijų), kiek tai būtina siekiant įvertinti fizinę kandidato būklę.
- 39. Bendras šlapimo tyrimas analizatoriumi, įskaitant gliukozės nustatymą (esant indikacijų).
- 40. Traukinio mašinistui – elektrokardiograma (EKG) ramybės būsenoje.
- 41. Patikrinimai dėl psichotropinių medžiagų, pavyzdžiui, neteisėtų narkotinių medžiagų ar psichotropinių medikamentų vartojimo, piktnaudžiavimo alkoholiu, jei dėl to kyla abejonių dėl tinkamumo darbui.
- 42. Psichikos sveikatos įvertinimas – tikrina gydytojas psichiatras, įvertinęs psichologo atliktus tyrimus:
  - 42.1. kognityvines funkcijas:
    - 42.1.1. reakcijos greitį;
    - 42.1.2. regimųjų ir girdimųjų stimulų suvokimą;
    - 42.1.3. kalbos funkcijas (automatinė kalba, kalbos nuoseklumas, šnekamosios kalbos suvokimas, komunikabilumas);
    - 42.1.4. dėmesį;
    - 42.1.5. atmintį;
  - 42.2. mąstymo tyrimą (gydytojui psichiatrai skyrus);
  - 42.3. asmenybės ir emocijų tyrimas (gydytojui psichiatrai skyrus);
  - 42.4. narkotinių medžiagų naudojimo tyrimai (jei yra klinikinių indikacijų).
- 43. Neurologo įvertinimas:
  - 43.1. jutimų, motorikos ir koordinacijos įvertinimas;
  - 43.2. kalbos funkcijų įvertinimas (afazija, dizartrija).
- 44. Krūtinės ląstos rentgenograma – esant indikacijų.

## **V. PERIODINIAI DARBUOTOJŲ SVEIKATOS PATIKRINIMAI IR BŪTINIAUSI PERIODINIO SVEIKATOS PATIKRINIMO REIKALAVIMAI**

- 45. Dažnumas. Sveikata turi būti tikrinama:
  - 45.1. traukinio mašinistams – ne rečiau kaip kas treji metai, jei asmuo yra jaunesnis nei 55 metų, vėliau – kasmet;
  - 45.2. darbuotojams, jaunesniems kaip 40 m. – kas 5 metus; 41–62 m. amžiaus darbuotojams – kas 3 metus, vyresniems kaip 62 metų darbuotojams – kasmet.
  - 45.3. Gydytojas sveikatos patikrinimus gali skirti dažniau, jei to reikia dėl traukinio mašinisto ar darbuotojo sveikatos: jis gali nuspręsti, kad traukinio mašinisto ar darbuotojo, turinčio galiojančią išvadą dėl tinkamumo dirbti F Nr. 048/a, sveikata turi būti neeilinį kartą patikrinta, pirmiausia, grįžtant į darbą po ilgo nedarbingumo periodo, jeigu jo nedarbingumas tęsiasi ilgiau kaip 30 dienų, atsižvelgiant į jo nedarbingumo priežastį, ar kitais atvejais.
  - 45.4. Sveikatos patikrinimas turi būti atliktas, jei yra pagrindas abejoti, kad pažymėjimo ar sertifikato turėtojo sveikatos būklė nebeatitinka bendrųjų reikalavimų sveikatos būklei,

nurodytų šio Aprašo III skyriuje.

45.5. Darbdaviui atstovaujantis ar jo įgaliotas asmuo turi teisę, nurodę priežastį, siųsti darbuotojus neeilinio sveikatos tikrinimo:

45.5.1. po kiekvieno nelaimingo atsitikimo darbe, ypač – po rikto arba avarijos, kurių priežastis – žmogaus padaryta klaida;

45.5.2. po nebuvimo darbe dėl nelaimingo atsitikimo, per kurį nukentėjo asmenys;

45.5.3. jeigu darbdaviui atstovaujantis ar jo įgaliotas asmuo turėjo nušalinti traukinio mašinistą nuo pareigų, kai dėl jo veikos iškilo grėsmė eismo saugai;

45.5.4. dėl tokio tikrinimo turi teisę kreiptis ir pats darbuotojas – jei mano, kad dėl jo sveikatos būklės kyla abejonių dėl jo tinkamumo dirbti šį darbą, jis tuojau pat praneša apie tai darbdaviui atstovaujančiam ar jo įgaliotam asmeniui.

46. Būtiniausi periodinio sveikatos patikrinimo reikalavimai. Jei traukinio mašinistas ar darbuotojas atitinka visus sveikatos patikrinimo prieš priimant į darbą kriterijus, periodiniai patikrinimai privalo apimti bent:

46.1. bendrą sveikatos patikrinimą vadovaujantis šio Aprašo 35 punktu;

46.2. sensorinių funkcijų patikrinimą (regėjimas, klausa, spalvų jutimas);

46.3. kraujo tyrimą hematologiniu analizatoriumi;

46.4. bendrą šlapimo tyrimą analizatoriumi (įskaitant tyrimą dėl cukrinio diabeto), kiek tai būtina siekiant įvertinti fizinę kandidato būklę, kaip nurodyta, atlikus klinikinius tyrimus;

46.5. narkotinių medžiagų naudojimo tyrimus, jei yra klinikinių indikacijų;

46.6. vyresniems nei 40 metų traukinio mašinistams būtina atlikti EKG ramybės būsenoje.

## VI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

47. Atlikus sveikatos patikrinimą F Nr. 047/a ar F Nr. 048/a atiduodama pacientui, kuris pats ją pateikia darbdaviui atstovaujančiam ar jo įgaliotam asmeniui. Jos saugomos teisės aktų nustatyta tvarka.

48. Sudėtingais ir ginčytiniais (kai dėl išvados reikia spręsti individualiai) atvejais apie tinkamumą mokytis ar dirbti traukinio mašinistu, darbuotoju sprendžia ASPĮ gydytojų konsultacinė komisija (toliau – GKK).

49. Kai kyla klausimai dėl individualaus tinkamumo mokytis ar dirbti dėl psichikos sveikatos būklės, sprendžia psichikos sveikatos priežiūros įstaigos GKK, sudaryta iš gydytojų psichiatrų. Į šią komisiją gali būti įtraukti ir kiti psichikos sveikatos priežiūros specialistai.

50. Pacientas, nesutinkantis su privalomo sveikatos patikrinimo išvadomis, gali jas apskųsti Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. [102-2317](#); 2004, Nr. 115-4284) nustatyta tvarka.

---

1 lentelė

**KONTRAINDIKACIJOS, TAIKOMOS ASMENIMS, PRIEŠ PRIIMANT Į MOKYMO ĮSTAIGĄ ARBA Į DARBĄ, ARBA DIRBANTIEMS TRAUKINIO MAŠINISTAIS**

Eil. Nr.	Ligos ir sveikatos problemos (kodai pagal TLK-10), dėl kurių ribojama teisė mokytis ar dirbti traukinio mašinistais	Draudžiama	
		Prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą	Periodiškai (dirbant)
1.	2	3	4
1.	<b>REGĖJIMAS</b> Turi būti laikomasi šių su regėjimu susijusių reikalavimų: regėjimo į tolį aštrumas su pagalba ar be jos: 1,0; blogiau matančios akies – mažiausiai 0,5 Pastaba. Įsidarbinančiųjų traukinio mašinisto pažymėjimui gauti arba tokiam pažymėjimui atnaujinti sveikesnės akies regėjimo aštrumas, jeigu reikia, su korekciniais lęšiais, privalo būti ne mažesnis kaip 1,0, o silpnesnės akies – ne mažesnis kaip 0,5. Jei korekciniai lęšiai naudojami tam, kad regėjimo aštrumas būtų 1,0 ir 0,5, regėjimo aštrumas kiekviena akimi be korekcinio lęšio privalo būti 0,05 arba minimalus regėjimo aštrumas (1,0 ir 0,5) privalo būti pasiektas nešiojant akinius, kurių stiprumas neturi būti didesnis kaip plus ar minus penkios dioptrijos, arba nešiojant kontaktinius lęšius (nekoreguotas regėjimas ne mažiau kaip 0,05). Korekcija turi būti gerai toleruojama. Mašinisto pažymėjimai neišduodami tiems kandidatams į mašinistus ar neatnaujinami tiems, kurių binokuliarinis regėjimo laukas nėra normalus arba kurie serga diplopija.	Žr. pastabą	Žr. pastabą
1.1.	Toliaregystė H52.0 arba trumparegystė H52.1 Pastaba. Leidžiama naudoti kontaktinius lęšius ar akinius, jei regėjimą periodiškai tikrina gydytojas oftalmologas. Korekciniais lęšiams taikomi maksimumai: +5 D ir -8 D. Jei mašinistas daug metų dirbo tą darbą – spręsti individualiai. Išimtis galima daryti ypatingais atvejais, sprendimą priima gydytojas oftalmologas.	Jei toliaregystė daugiau kaip +5 D ir trumparegystė daugiau kaip -5 D žr. Pastabą	Jei toliaregystė daugiau kaip +5 D ir trumparegystė daugiau kaip -8 D žr. Pastabą
1.2	Glaukoma H40.1–H42 (II–III stadija) Kitos tinklainės ligos H35–H36 (Progresuojančios akių ligos) Pastaba. I stadijos glaukoma ir jei traukinio mašinistas dirbo tą darbą ne mažiau kaip 10 metų – spręsti individualiai. Išimtis galima daryti ypatingais atvejais, individualiu gydytojo oftalmologo sprendimu.	Draudžiama	Spręsti individualiai
1.3.	Vokų ligos su regėjimo funkcijos sutrikimu, stabilūs vokų gleivinės pakitimai, vokų raumenų parėzės, trukdantys regėjimui arba ribojantys akies obuolio judesius: H02.0–H02.5. Įgimtos vokų, ašarų aparato ir akiduobės formavimosi ydos Q10.0–Q10.3. Pastaba. Jeigu po chirurginio gydymo rezultatai geri, dirbti leidžiama.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir sveikatos problemos (kodai pagal TLK-10), dėl kurių ribojama teisė mokytis ar dirbti traukinio mašinistais	Draudžiama	
		Prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą	Periodiškai (dirbant)
1.	2	3	4
1.4.	Lėtinės ašarų sistemos ligos, neišgydomas ašarojimas: H04.2, H04.4, H04.5, H04.6; H04.8; H04.9 Pastaba. Jeigu po chirurginio gydymo rezultatai geri, dirbti leidžiama.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
1.5.	Diplopija ir žvairumas: H49–H50 Pastaba. Traukinio mašinistu mokytis ir dirbti gali. Išimtis galima daryti ypatingais atvejais, individualiu gydytojo oftalmologo sprendimu.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
1.6.	Lęšiuko ligos H 25–H 28, gyslainės ir tinklainės uždegimas H30–H36, kitos regos nervo (2-ojo) ir regos takų ligos H47 Pastaba. Regėjimo susilpnėjimas dėl nuolatinio šviesos laužiamųjų skaidrių terpių drumstumo arba akių dugno pakitimų, refrakcijos anomalijų ir kitų organinio pobūdžio priežasčių.	Jei regėjimas mažesnis kaip 1,0 geresniosios akies ir mažiau kaip 0,5 su korekcija blogiau matančios akies	Jei regėjimas mažesnis kaip 1,0 geresniosios akies ir mažiau kaip 0,5 su korekcija blogiau matančios akies
1.7.	Silpnas abiejų akių regėjimas H54.2	Regėjimas su korekcija silpnesnis kaip 0,5 žiūrint abiem akimis	Regėjimas su korekcija silpnesnis kaip 0,5 žiūrint abiem akimis
1.8.	Akipločio defektai H53.4	Draudžiama	Draudžiama
1.9.	Spalvinio matymo trūkumai H53.5	Draudžiama	Draudžiama
2	<b>KLAUSA</b> Sergant šiomis ausies ir speninės ataugos ligomis:		
2.1.	Vienpusiu ar abipusiu kurtumu H91.3	Draudžiama	Draudžiama
2.2.	otosclerozė H80.0 Pastaba. Jei po gydymo pasveikstama (ausis nepūliuoja, nėra svaigimo, klausa atitinka reikalavimus) apie tinkamumą mokytis ir dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
2.3.	lėtine atikoantraline liga H66.2 svaigimas Pastaba. Jei po gydymo pasveikstama: ausis nepūliuoja, nėra svaigimo, klausa atitinka reikalavimus apie tinkamumą mokytis ir dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
2.4.	Sergant kitomis ausų, nosies, gerklės ligomis:		
2.5.	Menjero liga H81.0 svaigimas	Draudžiama	Draudžiama
2.6.	Kitų ir nepatikslintų lokalizacijų gerybiniai navikai D36 klausos (8-ojo) nervo neurinoma D36.1) svaigimas	Draudžiama	Draudžiama
2.7.	Gerklų stenoze su ryškiu kvėpavimo ir kalbos funkcijų sutrikimu: gerklų papilomatoze D14.0	Draudžiama	Draudžiama
2.8.	abipusiu balso klosčių paralyžiumi J38.0 Pastaba: jei po gydymo kvėpavimo ir kalbos funkcijų sutrikimų nėra, gali būti tinkami dirbti.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir sveikatos problemos (kodai pagal TLK-10), dėl kurių ribojama teisė mokytis ar dirbti traukinio mašinistais	Draudžiama	
		Prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą	Periodiškai (dirbant)
1.	2	3	4
2.9.	gerklų ir ryklės onkologinėmis ligomis C14.0–C32.0 Pastaba: jei po gydymo kvėpavimo ir kalbos funkcijų sutrikimų nėra, gali būti tinkami dirbti.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
2.10.	Gerklų tuberkulioze A16.4 Pastaba: jei po gydymo kvėpavimo ir kalbos funkcijų sutrikimų nėra, gali būti tinkami dirbti.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
2.11.	Pastaba. Individualiais atvejais, kai trauma ar nelaimingas atsitikimas sutrikdo klausos ar kalbos bei kvėpavimo funkcijas, sprendžia gydytojas otorinolaringologas. Ypatingais atvejais leidžiama naudoti klausos aparatus.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
3.	<b>NĖŠTUMAS.</b> Esant nėštumo patologijai ar kitiems veiksniams, komplikuojantiems nėštumą, nėštumas turi būti laikomas priežastimi laikinai nušalinti traukinio mašinistę nuo pareigų. Turi būti taikomos nėščioms traukinio mašinistėms apsaugą teikiančios teisės aktų normos. Vadovaujamosi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. kovo 19 d. nutarimu Nr. 340 „Dėl Nėščioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims kenksmingų darbo sąlygų ir pavojingų veiksnių sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. <a href="#">29-1184</a> ) ir kitais teisės aktais.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
4.	<b>ŠIRDIES IR KRAUJAGYSLIŲ LIGOS</b> 4.1. Išduoti ar neišduoti pažymėjimą įsidarbinantiems, kurie skundžiasi padidintu arteriniu kraujospūdžiu, sprendžiama remiantis išplėstinės klinikinės kardiologo apžiūros rezultatais, atsižvelgiant į galimas komplikacijas ir pavojų, kurį jos galėtų sukelti geležinkelių transporto eismo saugai. Dirbantiems traukinio mašinistams, sergantiems didelės rizikos arterine hipertenzija, turėtų būti nustatomi individualūs sveikatos tikrinimo terminai ir pažymėjimai atnaujinami po kardiologo konsultacijos. 4.2. Pažymėjimas neišduodamas įsidarbinantiems ar neatnaujinamas traukinio mašinistams, kurie serga stabilia III–IV f. klasės krūtinės angina ar yra persirgę ūminiais išeminiais sindromais – nestabiliąja krūtinės angina ar ūminiu miokardo infarktu be kardiologo konsultacijos. 4.3. Be kardiologo konsultacijos pažymėjimas neišduodamas įsidarbinantiems ar neatnaujinamas traukinio mašinistams, kurie serga pasikartojančiais paroksizminiais laidumo sutrikimais arba jiems diagnozuoti atrioventrikulinio ritmo sutrikimai, reikalingi gydymo. Pastaba: Esant sunkiems širdies ir kraujagyslių funkcijos sutrikimams, juos koregavus, individualiu sprendimu išduoti ar neišduoti pažymėjimo įsidarbinantiems ir dirbti traukinio mašinistu leidžiama vadovaujantis gydytojo kardiologo išvada.		
4.1.	II laipsnio su didele rizika ir III laipsnio arterinė hipertenzija I11–I15 Pastaba: Tikrinimo terminai nustatomi individualiai.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir sveikatos problemos (kodai pagal TLK-10), dėl kurių ribojama teisė mokytis ar dirbti traukinio mašinistais	Draudžiama	
		Prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą	Periodiškai (dirbant)
1.	2	3	4
4.2.	Nekoreguoti ir pasikartojantys paroksizminės skilvelinės tachikardijos epizodai su hemodinamikos sutrikimais I 47.2.	Draudžiama	Draudžiama
4.3.	Nekoreguota atrioventrikulinė blokada su hemodinamikos sutrikimais I 44.2.	Draudžiama	Draudžiama
5.	<b>KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS</b> Sunkios lėtinės plaučių ligos esant kvėpavimo funkcijos nepakankamumui. Pastaba: Esant sunkiems kvėpavimo funkcijos sutrikimams, juos koregavus, individualiu sprendimu išduoti ar neišduoti pažymėjimo įsidarbinantiesiems ir dirbti traukinio mašinistu leidžiama vadovaujantis gydytojo pulmonologo išvada.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
6.	<b>ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS.</b> <b>CUKRINIS DIABETAS: E10, E11, E12, E13, E14</b> Pažymėjimai dirbti traukinio mašinistu gali būti išduodami, sergantiems cukriniu diabetu, pateikus gydytojo endokrinologo išvadą ir reguliariai atliekant medicininės apžiūras kiekvienu atitinkamu atveju.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.	<b>NEUROLOGINĖS LIGOS</b> Traukinio mašinistų pažymėjimai neišduodami įsidarbinantiesiems ar neatnaujinami traukinio mašinistams, sergantiems sunkiomis nervų sistemos ligomis, išskyrus atvejus, kai prie prašymo pridedama gydytojo neurologo išvada. Centrinės ar periferinės nervų sistemos neurologiniai sutrikimai ar chirurgine intervencija, dėl kurių atsiranda sensoriniai ar motoriniai sutrikimai, darantys poveikį pusiausvyrai bei koordinacijai, privalo būti tinkamai įvertinti atsižvelgiant į jų funkcinis padarinius ir progresavimo riziką. Jei yra ligos progresavimo rizika, traukinio mašinisto pažymėjimai gali būti išduodami ar atnaujinami tik periodiškai įvertinant sveikatos būklę, vadovaujantis gydytojo neurologo išvada.		
7.1.	Epilepsija su įvairaus pobūdžio priepuoliais: G40 <b>PASTABOS:</b> 1. Po pirmo (vienintelio) epilepsijos priepuolio negali dirbti mašinistu 2 metus. 2. Diagnozavus epilepsiją (buvus 2 ir daugiau epilepsijos priepuolių) ir priepuoliams nesikartojant, negali dirbti mašinistu 10 metų.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.2.	Kiti sąmonės sutrikimo epizodai: R56.8 Pastaba: Po nepatikslinto sąmonės sutrikimo epizodo negali dirbti traukinio mašinistu 2 metus.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
7.3.	Ūminės ir lėtinės nervų sistemos ligos ir jų liekamieji reiškiniai (išlikus reikšmingiems judėjimo, koordinacijos ir jautros sutrikimams).	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir sveikatos problemos (kodai pagal TLK-10), dėl kurių ribojama teisė mokytis ar dirbti traukinio mašinistais	Draudžiama	
		Prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą	Periodiškai (dirbant)
1.	2	3	4
8.	<b>PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI</b> Traukinio mašinisto pažymėjimai neišduodami įsidarbinantiems ar neatnaujinami traukinio mašinistams, turintiems: – sunkių psichikos sutrikimų, įgimtų ar įgytų, sukeltų ligos, traumų ar neurochirurginių operacijų, – sunkų protinį atsilikimą, – sunkių elgesio sutrikimų dėl senėjimo proceso; arba asmenybės sutrikimų, kurie labai trikdo nuovoką, elgesį ar sugebėjimą prisitaikyti, išskyrus atvejus, kai kartu su prašymu pateikiama gydytojo psichiatro išvada ir prireikus reguliariai atliekant medicininės apžiūras. Gydytojas psichiatras tinkamai įvertina papildomą riziką ir pavojus, kurie kyla, dirbant traukinio mašinistu.		
8.1.	Visų etiologijų demencijos F00–F03, G30	Draudžiama	Žr. pastabą
8.2.	Organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai F04; F05; F06 – sprendžiama individualiai, įvertinus kompleksinio tyrimo duomenis, kompensacijos stabilumą, skiriamą medikamentinį gydymą ar pasveikus.	Žr. pastabą Spręsti individualiai	Žr. pastabą Pasveikus spręsti individualiai
8.3.	Organiniai asmenybės ir elgesio sutrikimai F07 – sprendžiama individualiai, įvertinus kompleksinio tyrimo duomenis, kompensacijos stabilumą, adaptacijos kokybę, skiriamą medikamentinį gydymą.	Spręsti individualiai	
8.4.	Psichikos ir elgesio sutrikimai, vartojant psichotropines medžiagas F1X.1–F1X.9 (remisijų metu sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į remisijų trukmę, stabilumą, adaptaciją, skiriamą medikamentinį gydymą) (X – bet kuris skaičius nuo 1 iki 9, išskyrus 7)	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
8.5.	Schizofrenija, schizotipinis ir kliesinis sutrikimas F20–29 (esant remisijai ar ribinio lygio rezidualinei simptomatikai, galimybės dirbti traukinio mašinistu klausimas sprendžiamas individualiai, atsižvelgiant į kompleksinio tyrimo duomenis – remisijos trukmę, kokybę, rezidualinę simptomatiką, adaptacijos kokybę, skiriamą medikamentinį gydymą)	Spręsti individualiai	
8.6.	Afektiniai sutrikimai – F30.1–F 0.9; F31.1–F31.9; F32.1–F32.9; F33.0–F33.9, F39 (remisijų metu klausimas sprendžiamas individualiai, atsižvelgiant į remisijos trukmę, stabilumą, adaptaciją, skiriamą medikamentinį gydymą). Afektiniai sutrikimai F34; F38 (sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į psichikos sutrikimo simptomų išreikštumą, adaptaciją, skiriamą medikamentinį gydymą)	Spręsti individualiai	
8.7.	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F40–F48 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sutrikimus, adaptacijos, ilgalaikio psichotropinių vaistų vartojimo būtinumą	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai

Eil. Nr.	Ligos ir sveikatos problemos (kodai pagal TLK-10), dėl kurių ribojama teisė mokytis ar dirbti traukinio mašinistais	Draudžiama	
		Prieš priimant į mokymo įstaigą arba į darbą	Periodiškai (dirbant)
1.	2	3	4
8.8.	Elgesio sindromai, susiję su fiziologiniais sutrikimais bei somatiniais veiksniais F50; F51: F53–F59 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į sutrikimus, adaptaciją, ilgalaikio psichotropinių vaistų vartojimo būtinumą	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
8.9.	Suaugusiųjų asmenybės ir elgesio sutrikimai F60–F63; F68; F69 – sprendžiama individualiai, atsižvelgiant į dekomensacijų dažnumą, laipsnį, adaptacijos kokybę, ilgalaikio psichotropinių vaistų vartojimo būtinumą	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
8.10	Protinis atsilikimas F70–F71– sprendžiama individualiai, remiantis psichologo išvada, atsižvelgiant į praktinius įgūdžius bei adaptacijos kokybę. Pakartotinis sveikatos tikrinimas skiriamas po 3 metų.	Spręsti individualiai,	Žr. pastabą
8.11	Protinis atsilikimas F72–F79	Draudžiama	
8.12.	Psichologinės raidos sutrikimai F72–F79	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
8.13	Elgesio ir emocijų sutrikimai, prasidedantys vaikystėje ir paauglystėje F90–F98	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
	PASTABA: Psichozinio lygio sutrikimų atveju kokybiška remisija turėtų trukti ne trumpiau kaip 3 metus Nepsichozinio lygio psichikos sutrikimų atveju remisija turėtų trukti ne trumpiau kaip 1 metus	Spręsti individualiai	Žr. pastabą
9.	<b>UROGENITALINĖS SISTEMOS LIGOS:</b> PASTABA: Pažymėjimai negali būti išduodami sergantiems sunkiu inkstų nepakankamumu, išskyrus atvejus, kai inkstų nepakankamumas yra lengvesnio laipsnio ir tai yra pagrįsta gydytojo nefrologo išvada, paremta reguliariai atliekamomis medicininėmis apžiūromis.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
	Lėtinis inkstų nepakankamumas N18	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
10.	<b>KITOS LIGOS AR BŪKLĖS</b> , kurių nėra šiame sąraše, tačiau dėl kurių, gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu, asmuo negali dirbti traukinio mašinistu. Sprendimą priima ASPĮ gydytojų konsultacinė komisija, jį būtina argumentuoti.		

Pastabos:

1. „Spręsti individualiai“, „individualiu sprendimu“ reiškia, kad asmuo, atsakingas už sveikatos tikrinimus, o individualiais atvejais – gydytojų konsultacinė komisija, vadovaudamiesi ir specializuotų gydymo įstaigų, kitų profesinių kvalifikacijų gydytojų išvadomis ir rekomendacijomis, atsižvelgdami į susirgimą, kompensaciją, patologinio proceso grįžtamumą, jo progresavimą tęsiant darbuotojo, dirbančio pagal darbo sutartį (atsižvelgiant į darbo krūvį, konkrečias pareigas), darbą, tiriamojo ypatumus, gali priimti individualų sprendimą, leidžiantį asmeniui dirbti traukinio mašinistu.

2. Apie būtinybę dirbti su akiniais, kontaktiniais lęšiais, klausos aparatu, protezu, draudimą dirbti, privaloma įrašyti į F Nr. 048/a.

3. Visiems darbuotojams, kurių darbas susijęs su geležinkelių transporto eismu, dirbti leidžiama, jei psichozinio lygio sutrikimų atveju kokybiška remisija trunka ne trumpiau kaip 3 metus. Nepsichozinio lygio psichikos sutrikimų atveju remisija turėtų trukti ne trumpiau kaip 1 metus.

---

2 lentelė

**TRAUKINIO MAŠINISTO GARBĖS DEKLARACIJA  
(SVEIKATOS PATIKRINIMO KLAUSIMYNAS)**

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(sudarymo vieta)

Eil. Nr.	Klausimai, į kuriuos prašome atsakyti (tinkamą atsakymą „taip“ arba „ne“ lentelėje pažymėti ✓) lankantis pas gydytoją dėl traukinio mašinisto sveikatos pažymėjimo išsigijimo arba jo galiojimo pratęsimo (priežastį pabraukti)	Taip	Ne
A.	Ar sergate kokia nors liga arba gal turite kokią negalią ar kitų medicininių nusiskundimų, galinčių paveikti Jūsų gebėjimą dirbti traukinio mašinistu		
1.	Ar turite regėjimo sutrikimų, tokių kaip:		
	1.1. pablogėjęs matymas		
	1.2. nevalingi akių judesiai (nistagmas)		
	1.3. regėjimo lauko defektai (pvz., ribotas matymas į šonus)		
	1.4. dvigubinimasis (dvejinimasis)		
	1.5. akivaizdus matymo pablogėjimas prieblandoje ar tamsoje (vištakumas) (jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
	1.6. pablogėjęs akių judrumas		
	1.7. jautrumas akinimui		
	1.8. pablogėjęs atstumo įvertinimas		
	1.9. kiti sutrikimai (akių skausmai, staigus matymo sutrikimas, buvo / yra nustatytas padidėjęs akispūdis ar kt.) (jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti arba įrašyti):		
2.	Ar Jums svaigo / svaigsta galva? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
3.	Ar skundžiatės pablogėjusia klausa, ar sirgote ausų ligomis?		
4.	Ar yra galūnių judesių funkcijos sutrikimų arba gal sergate kokia nors su tuo susijusia liga? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
5.	Ar sirgote / sergate širdies ir / ar širdies ir kraujagyslių ligomis:		
	5.1. insultas (paralyžius)		
	5.2. širdies ritmo sutrikimai		
	5.3. širdies infarktas ar krūtinės angina (stenokardija)		
	5.4. širdies įgimta ar įgyta liga		
	5.5. kita širdies ar širdies ir kraujagyslių liga (reumatas ar kt.)		
6.	Ar sergate cukriniu diabetu?		
7.	Ar turėjote galvos smegenų traumų?		
8.	Ar sirgote / sergate epilepsija? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
9.	Ar Jums būna / kada nors buvo ištikę ženklūs pusiausvyros sutrikimai? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
10.	Ar alpote / alpstate arba turėjote / turite kitų sąmonės sutrikimų? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
11.	Ar skundžiatės / skundėtės anksčiau šlapinimosi sutrikimais, inkstų veiklos pablogėjimu? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
12.	Ar skundžiatės dėmesio, pastabumo, mąstymo arba atminties sutrikimais? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		

Eil. Nr.	Klausimai, į kuriuos prašome atsakyti (tinkamą atsakymą „taip“ arba „ne“ lentelėje pažymėti ✓) lankantis pas gydytoją dėl traukinio mašinisto sveikatos pažymėjimo išigijimo arba jo galiojimo pratęsimo (priežastį pabraukti)	Taip	Ne
13.	Ar skundžiatės miego sutrikimais: 13.1. Ar būnate pavargęs ar mieguistas dieną? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti) 13.2. Ar Jus ištinka nevalingi miego priepuoliai?		
14.	Ar piktnaudžiaujate / piktnaudžiate 5 metų laikotarpiu alkoholiu, rūkalais, narkotikais arba vaistais? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
15.	Ar turite / turėjote 5 metų laikotarpiu kokių nors psichikos sutrikimų arba gal sirgote kokia nors psichikos liga, ar dėl to buvote gydomas (-a) psichiatro? (Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti)		
B.	Klausimai apie gydymą, vaistų vartojimą ir kt.		
16.	Ar buvote gydomas (-a) ligoninėje arba kreipėtės į gydytoją dėl anksčiau minėtų priežasčių (A 1–15)? Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti, nurodyti kada ir įstaigos, kurioje gydėtės, pavadinimą, adresą)		
17.	Ar šiuo metu vartojate gydytojo paskirtus vaistus (raminamuosius, migdomuosius, nuskausminamuosius ar kitus)? Jei „taip“, tinkamą atsakymą pabraukti, nurodyti, kokius vaistus:		
18.	Gal Jums dėl kurios nors anksčiau minėtos ligos (A 1–13) paskirti kokie nors vaistai, kurie turi būti reguliariai vartojami ilgą laiką? Jei atsakymas „taip“, nurodyti, kokie vaistai:		
19.	Ar anksčiau buvo tikrinta Jūsų sveikata, norint gauti traukinio mašinisto pažymėjimą? Jei atsakymas „taip“, nurodyti kada:		
20.	Ar turite darbingumo apribojimų dėl ligos ar sveikatos problemos?		
21.	Ar manote, kad dabar esate visiškai sveikas (-a)? Jei atsakymas „ne“, įrašyti priežastis:		

Užtikrinu, kad visa mano pateikta informacija yra visiškai teisinga, ir suprantu, kad pablogėjus sveikatos būklei, turiu nedelsdamas (-a) kreiptis į gydytoją.

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

Pastaba. Įdedamas į Asmens sveikatos istoriją – F Nr. 025/a.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1062](#), 2009-12-23, Žin., 2010, Nr. 1-45 (2010-01-05), i. k. 1092250ISAK00V-1062

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d.  
įsakymu Nr. 301  
(Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro  
2009 m. gruodžio 29 d.  
įsakymo Nr. V- 1072 redakcija)  
13 priedas

## **ASMENŲ, DIRBANČIŲ DARBO APLINKOJE, KURIOJE GALIMA PROFESINĖ RIZIKA (KENKSMINGŲ VEIKSNIŲ POVEIKIS IR (AR) PAVOJINGAS DARBAS), PRIVALOMO SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKOS APRAŠAS**

### **I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Asmenys, norintys įsidarbinti (toliau – įsidarbinantieji) ar dirbantys (toliau – darbuotojai) darbo aplinkoje, kurioje galima profesinė rizika (traumos ar kitokio darbuotojo sveikatos pakenkimo tikimybė dėl kenksmingo ir (ar) pavojingo darbo aplinkos veiksnių poveikio), privalo tikrintis sveikatą prieš įsidarbindami, o dirbdami – tikrintis periodiškai.

2. Asmenų, dirbančių darbo aplinkoje, kurioje galima profesinė rizika (kenksmingų veiksnių poveikis ir (ar) pavojingas darbas), privalomo sveikatos tikrinimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato įsidarbinančiųjų ir darbuotojų, kurie siekia dirbti ar dirba darbus, įrašytus į Pavojingų darbų sąrašą, patvirtintą 2002 m. rugsėjo 3 d. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu Nr. 1386 „Dėl Pavojingų darbų sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [87-3751](#)), arba darbo aplinkoje, kurioje įvertinus riziką, atsižvelgiant į Profesinės rizikos vertinimo nuostatus, patvirtintus Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. A1-159/V-612 „Dėl Profesinės rizikos nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [100-4504](#)), nustatyti rizikos veiksniai, išankstinio (prieš pradėdant darbą ar veiklą), periodinio (darbo metu ar kai veikla yra tęsiama) bei neeilinio (nesilaikant nustatyto periodiškumo) privalomo profilaktinio sveikatos tikrinimo tikslą, vietą, tvarką: periodiškumą, sveikatos tikrintojus, privalomus tyrimus, kontraindikacijas, dokumentų įforminimą ir kontrolę.

3. Darbuotojų, kurie dirba darbo aplinkoje, kurioje galima profesinė rizika, sveikata priimant į darbą, dirbant ir pakeitus darbą ar darbovietę, tikrinama periodiškai, vadovaujantis šiuo Aprašu bei Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymu (Žin., 1999, Nr. [11-239](#)), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 7 d. nutarimu Nr. 544 „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriose leidžiama dirbti darbuotojams, tik iš anksto pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems, ar neserga užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir šių darbuotojų sveikatos tikrinimosi tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [41-1294](#); 2002, Nr. 73-3127) ir kitų darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančių teisės aktų nuostatomis.

4. Aprašu nustatyta tvarka priklauso nuo konkretaus pavojingo darbo ir (ar) kenksmingo veiksnio. Vadovaujamas Aprašo 1 lentelės „Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą, kuriuos dirbant ir (ar) priimant į darbą privaloma tikrintis sveikatą. Tikrinimų periodiškumas ir mastas. Papildomos kontraindikacijos“ ir (ar) 2 lentelės „Privalomų sveikatos tikrinimų tvarka priimant į darbą ir (ar) dirbant kenksmingų rizikos veiksnių poveikyje (kai kuriais atvejais – pakeitus darbą ar darbovietę)“ nuostatomis.

5. Privalomo profilaktinio sveikatos tikrinimo tikslas:

5.1. apsaugoti įsidarbinančių asmenų ir darbuotojų sveikatą nuo galimo profesinės rizikos veiksnių poveikio, siekiant išvengti traumų ar kitokio darbuotojo sveikatos pakenkimo;

5.2. įvertinti, ar efektyvios taikytos profesinės rizikos šalinimo ir mažinimo priemonės;

5.3. įvertinti, ar įsidarbinantys asmenys ir darbuotojai gali dirbti konkretų darbą konkrečiomis galimos profesinės rizikos sąlygomis;

5.4. siekti išvengti ar kuo anksčiau diagnozuoti profesines ligas.

6. Pagrindinės Apraše vartojamos sąvokos atitinka darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiuose Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

## II. PRIVALOMO SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA

7. Darbdaviui atstovaujantis ar jo įgaliotas asmuo, siūsdamas įsidarbinantį ar dirbantį asmenį tikrintis sveikatą, privalo išduoti ir pagal kompetenciją užpildyti Privalomo sveikatos patikrinimo medicininės pažymos formą (toliau – F Nr. 047/a) (įsidarbinančiam) arba Asmens medicininę knygelę (sveikatos pasą) (toliau – F Nr. 048/a) (dirbančiajam), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. [103-2972](#)) (toliau – įsakymas Nr. 515), nurodant:

7.1. vardą, pavardę, darbo stažą pagal profesiją metais;

7.2. kenksmingus darbo aplinkos veiksnius ir jų dydžius konkrečioje darbo vietoje;

7.3. pavojingus darbus konkrečioje darbo vietoje;

7.4. metines efektingas apšvitos dozes bei apšvitos dozes, gautas darbuotojų, dirbančių su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, dirbant ypatingomis sąlygomis, vadovaujantis Lietuvos higienos norma HN 73:2001 „Pagrindinės radiacinės saugos normos“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. 663 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 73:2001 „Pagrindinės radiacinės saugos normos“ patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [11-388](#));

7.5. F Nr. 048/a turi būti su asmens nuotrauka ir patvirtinta darbovietės antspaudu bei darbdaviui atstovaujančio ar jo įgalioto asmens parašu.

8. Privalomai profilaktiškai darbuotojų sveikata tikrinama asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ), turinčioje licenciją asmens sveikatos priežiūros veiklai.

9. Prieš privalomą profilaktinį asmens sveikatos tikrinimą, pacientas ASPĮ turi pateikti:

9.1. asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

9.2. darbdaviui atstovaujančio ar jo įgalioto asmens pagal Aprašo 7 punkto nurodymus užpildytą F Nr. 047/a arba F Nr. 048/a, kuriose nurodytus profesinės rizikos veiksnius šeimos medicinos paslaugas teikiantis arba darbo medicinos gydytojas įrašo į paciento Asmens sveikatos istoriją (toliau – F Nr. 025/a) ir patvirtina savo parašu ir asmeniniu spaudu;

9.3. jei reikia, kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo užpildytą Medicinos dokumentų išrašą pagal F 025/a, F 003/a (toliau – F Nr. 027/a), patvirtintą įsakymu Nr. 515;

9.4. ASPĮ, kurią asmuo yra pasirinkęs teisės aktų nustatyta tvarka, šeimos medicinos paslaugas teikiančio gydytojo užpildytą F Nr. 027/a (jei asmuo tikrinasi kitoje ASPĮ, nei yra prisirašęs).

10. Privalomus profilaktinius sveikatos tikrinimus atlieka šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai, kurie yra išklause ne mažiau kaip 36 (trisdešimt šešių) valandų darbo medicinos kursą, kurio programa suderinta su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, arba darbo medicinos gydytojas, privalomai arba prirėkus konsultuodamiesi su šiame priede nurodytų kitų profesinių kvalifikacijų gydytojais ir, esant indikacijų, skirdami privalomus arba kitus tyrimus:

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-175](#), 2010-03-03, Žin., 2010, Nr. 27-1235 (2010-03-06), i. k. 1102250ISAK000V-175

Nr. [V-101](#), 2011-02-03, Žin., 2011, Nr. 17-816 (2011-02-10), i. k. 1112250ISAK000V-101

10.1. F Nr. 027/a užpildoma ir išduodama tuo atveju, jei pacientas vyksta tikrintis sveikatos būklę į kitą ASPĮ (kurioje jis neprisirašęs) arba kai jis siunčiamas tikrintis pas kitų reikiamų profesinių kvalifikacijų gydytojus bei atsakant siunčiamam konsultuoti gydytojui;

10.2. F Nr. 027/a pildydamas gydytojas psichiatras nurodo, kad nėra įregistruota

asmeniui teiktų sveikatos priežiūros paslaugų arba – nurodomos suteiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Pacientų psichikos sveikatą tikrina ASPĮ, prie kurios jie prisirašę, aptarnaujančio psichikos sveikatos centro gydytojas psichiatras, kuris tikrinimo rezultatus įrašo į F Nr. 025/a ir į ASPĮ antspaudu patvirtintą F Nr. 027/a, pasirašo ir patvirtina savo asmeniniu spaudu;

10.3. tikrinantis sveikatą bet kurios profesinės kvalifikacijos ir šeimos medicinos paslaugas teikiantis arba darbo medicinos gydytojas gali kreiptis informacijos apie paciento sveikatos būklę į kitą ASPĮ, o pastarosios tokią informaciją privalo teikti galiojančių teisės aktų nustatyta tvarka;

10.4. šeimos medicinos paslaugas teikiantis arba darbo medicinos gydytojas, įvertinęs tyrimų rezultatus, konsultavusių kitų profesinių kvalifikacijų gydytojų išvadas bei kontraindikacijas, nurodytas šio Aprašo III skyriuje ir 1, 2 lentelėse, daro išvadą apie asmens profesinį tinkamumą.

11. Sveikatos tikrinimo ir tyrimų duomenis bei išvadą dėl profesinio tinkamumo kiekvienas tikrinantis sveikatą gydytojas įrašo į F Nr. 025/a.

12. Išvadą dėl darbuotojo profesinio tinkamumo: „dirbti gali“ „dirbti gali, bet ribotai“ (nurodant kaip), „dirbti negali“ įsidarbinančiam – į F Nr. 047/a, dirbančiajam – į F Nr. 048/a įrašo 10.4. punkte nurodytas gydytojas.

13. Tikrinamiesiems dėl darbo su asbestu ir (ar) asbesto turinčiais produktais bei pavojingomis kancerogeninėmis, mutageninėmis medžiagomis ir preparatais gydytojas turi nurodyti, kad medicininė priežiūra turi būti tęsiama ir pasibaigus jų poveikiui.

14. Darbuotojų, dirbančių su asbestu ir (ar) asbesto turinčiais produktais, pavojingomis kancerogeninėmis, mutageninėmis medžiagomis ir preparatais sveikatos tikrinimo ir tyrimo duomenys turi būti saugomi ne mažiau kaip 40 metų baigus dirbti su asbestu ir (ar) asbesto turinčiais produktais bei pavojingomis kancerogeninėmis, mutageninėmis medžiagomis ir preparatais.

15. Darbuotojų, dirbančių su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, sveikatos tikrinimo ir tyrimo duomenys bei įrašai apie tinkamumą dirbti turi būti saugomi visą darbuotojo veiklos laikotarpį ir jam pasibaigus tol, kol darbuotojui sukaks (arba turi sukakti) 75 metai, taip pat – ne mažiau kaip 30 metų baigus dirbti su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais.

16. Gydytojas, nurodytas Aprašo 10.4. punkte, pacientui praneša apie su juo asmeniškai susijusius jo profilaktinio sveikatos tikrinimo rezultatus, taip pat informuoja ir pataria, koks sveikatos tikrinimas reikalingas jam, pasibaigus kenksmingo rizikos veiksnio poveikiui. Gydytojas įrašo F Nr. 025/a, kad suteikė pacientui informaciją, ir nurodo kokią.

17. Gydytojas, nurodytas Aprašo 10.4. punkte, ar už sveikatos priežiūrą atsakinga ASPĮ, ar darbuotojų saugos ir sveikatos tarnyba gali pasiūlyti darbdaviui atstovaujantiui ar jo įgaliotam asmeniui siūsti darbuotoją neeilinio sveikatos tikrinimo. Darbdaviui atstovaujantis ar jo įgaliotas asmuo privalo pasirūpinti, kad būtų atliekamas to darbuotojo ir bet kurio kito darbuotojo, kuris patyrė panašų poveikį, sveikatos patikrinimas:

17.1. jei nustatoma rizika darbuotojų sveikatai, vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. 97/406 V-1025 „Dėl Darbuotojų apsaugos nuo cheminių veiksnių darbe nuostatų bei darbuotojų apsaugos nuo kancerogenų ir mutagenų poveikio darbe nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2001, Nr. [65-2396](#));

17.2. jei nustatoma, kad dirbtinės optinės spinduliuotės veikimas viršija ribines vertes, jeigu Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. A1-366/V-1025 „Dėl darbuotojų apsaugos nuo dirbtinės optinės spinduliuotės keliamos rizikos nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. [136-5540](#)) numatyto įvertinimo ir matavimo rezultatai rodo riziką sveikatai ar nustatomas neigiamas poveikis sveikatai (įskaitant ligas ir sveikatos problemas), jei gydytojas, nurodytas 10.4. punkte, nusprendžia, kad to priežastis – dirbtinės

optinės spinduliuotės poveikis darbe;

17.3. jei nustatoma, kad darbuotoją veikia triukšmas, viršijantis kasdienio triukšmo viršutinę ekspozicijos vertę, jis turi teisę, kad jo (jos) klausą patikrintų gydytojas otorinolaringologas. Profilaktinė audiometrija taip pat taikoma darbuotojams, kuriuos veikiantis triukšmas viršija kasdienio triukšmo žemutinę ekspozicijos vertę, jeigu Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. balandžio 15 d. įsakymu Nr. A1-103/V-265 „Dėl darbuotojų apsaugos nuo triukšmo keliamos rizikos nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. [53-1804](#)) numatyto įvertinimo ir matavimo rezultatai rodo riziką sveikatai. Tokio patikrinimo tikslas yra anksti diagnozuoti galimą klausos praradimą dėl triukšmo ir išsaugoti klausą;

17.4. jei mechaninės vibracijos poveikis darbuotojui yra toks, kad dėl jo gali pasireikšti liga ar kenksmingi sveikatai padariniai, ar tikėtina, kad liga ar kenksmingi sveikatai padariniai pasireiškia esant konkrečioms darbuotojo darbo sąlygoms, bet kuriuo atveju, jeigu nustatoma, kad darbuotojus veikia vibracija, kurios veikimo vertės viršija Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. A1-55/V-91 „Dėl darbuotojų apsaugos nuo vibracijos keliamos rizikos nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [41-1350](#)) nustatytas vertes;

17.5. tikrinant sveikatą asmenims, dirbantiems su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais – vadovautis Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymu.

17.6. kitais teisės aktų nustatytais atvejais.

18. ASPĮ gydytojai, darbdaviui atstovaujantis ar jo įgaliotas asmuo turi teisę, nurodę priežastį (ypač po sunkių onkologinių ligų ir jų gydymo, po operacijų, po sunkių traumų su ilgu laikiniu nedarbingumu ir kt.), siųsti darbuotojus neeilinio sveikatos tikrinimo. Dėl tokio tikrinimo turi teisę kreiptis ir pats darbuotojas.

19. Asmenų iki aštuoniolikos metų, nėščių, neseniai pagimdžiusių ar krūtimi maitinančių moterų, neįgaliųjų ir asmenų, kuriems nustatytas nepilnas darbingumo lygis privalomi sveikatos tikrinimai:

19.1. tikrinant sveikatą asmenims iki 18 metų amžiaus – vadovautis Asmenų iki aštuoniolikos metų įdarbinimo, sveikatos patikrinimo ir jų galimybių dirbti konkretų darbą nustatymo tvarka, patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. sausio 29 d. nutarimu Nr. 138 „Dėl Asmenų iki aštuoniolikos metų įdarbinimo, sveikatos patikrinimo ir jų galimybių dirbti konkretų darbą nustatymo tvarkos, darbo laiko, jiems draudžiamų dirbti darbų, sveikatai kenksmingų, pavojingų veiksmų sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [13-502](#));

19.2. tikrinant sveikatą nėščioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims – vadovautis Nėščioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims kenksmingų darbo sąlygų ir pavojingų veiksmų sąrašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. kovo 19 d. nutarimu Nr. 340 „Dėl nėščioms, neseniai pagimdžiusioms ar krūtimi maitinančioms moterims kenksmingų darbo sąlygų ir pavojingų veiksmų sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1184](#));

19.3. dėl neįgaliųjų asmenų ar asmenų, netekusių dalies darbingumo galimybės dirbti konkretų darbą sprendžia 10.4. punkte nurodytas gydytojas, gavęs Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos rekomendacijas ir atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojo išvadą.

### **III. LIGŲ IR SVEIKATOS PROBLEMŲ, DĖL KURIŲ DRAUDŽIAMA DIRBTI DARBO APLINKOJE PROFESINĖS RIZIKOS (KENKSMINGŲ VEIKSMŲ) POVEIKIS IR (AR) PAVOJINGAS DARBAS) SĄLYGOMIS, SĄRAŠAS (BENDROSIOS KONTRAIKACIJOS)**

20. Ligos ir sveikatos problemos, kurioms esant draudžiama dirbti profesinės rizikos sąlygomis:

20.1. piktybiniai navikai (po gydymo, sprendžiama individualiai);

20.2. bet kurios lokalizacijos tuberkuliozė su mikobakterijų išskyrimu;

20.3. jungiamojo audinio ir skeleto–raumenų ligos (sąnarių, stuburo) su nuolatiniais, trukdančiais atlikti profesinius veiksmus, funkcijos sutrikimais (esant atramos judėjimo funkcijos sutrikimams, jei jie koreguojami specialiomis priemonėmis, individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas ortopedas traumatologas);

20.4. dekompensuota glaukoma.

21. Ligos ir sveikatos problemos, kurioms esant draudžiama dirbti darbus, įrašytus į pavojingų darbų sąrašą:

*Punkto pakeitimai:*

Nr. [V-101](#), 2011-02-03, *Žin.*, 2011, Nr. 17-816 (2011-02-10), i. k. 1112250ISAK000V-101

21.1. organinės centrinės nervų sistemos ligos su nuolatiniais funkcijos sutrikimais;

21.2. lėtiniai ir dažnai pasikartojantys psichikos sutrikimai ir jiems prilygstančios būklės paūmėjimo metu, kai reikalingas aktyvus psichiatro stebėjimas ir gydymas;

21.3. epilepsija G40;

21.4. lėtinės kraujotakos sistemos ligos:

21.4.1. nekoreguoti ir pasikartojantys paroksizminės skilvelinės tachikardijos epizodai su hemodinamikos sutrikimais I47.2;

21.4.2. nekoreguota atrioventrikulinė blokada su hemodinamikos sutrikimais I44.2;

21.4.3. sunkios lėtinės kraujotakos sistemos ligos su nepakankamumu I50–I52, funkcinė klasė pagal NYHA IV, stadija D; (esant sunkiems širdies ir kraujagyslių funkcijos sutrikimams, juos koregavus, individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas kardiologas);

21.5. lėtinės kvėpavimo takų ligos J41–J47, kai yra indikacijų gydyti ilgalaikė oksigenoterapija;

21.6. cukrinis diabetas, gydomas insulinu, sulfonilkarbamidais ar glinidais, esant hipoglikeminėms būklėms, ir kiti gliukozės apykaitos ir kasos vidinės sekrecijos funkcijos sutrikimai E10.0–E14.0; E15 (individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas endokrinologas).

#### IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

22. Kiekvienas sveikatą tikrinantis gydytojas atsako už sveikatos tikrinimo kokybę ir įrašo tikrinimo rezultatus į F Nr. 025/a, jei reikia – ir į F Nr. 027/a.

23. Privalomai profilaktiškai patikrinus asmens sveikatą, darbdaviui atstovaujančio ar jo įgalioto asmens prašymu ASPĮ gali būti apibendrinami rezultatai, pateikiamos rekomendacijos dėl įdarbinimo.

24. Po privalomo profilaktinio periodinio darbuotojų sveikatos tikrinimo darbdaviui atstovaujančio ar jo įgalioto asmens prašymu gali būti surašomas šio priedo 3 lentelėje nurodytus reikalavimus atitinkantis protokolas.

25. Atlikus privalomą profilaktinį sveikatos patikrinimą F Nr. 086/a, F Nr. 047/a, arba F Nr.048/a išduodama asmeniui, kuris pats ją pateikia mokymo įstaigai arba darbdaviui atstovaujančiam ar jo įgaliotam asmeniui.

26. Pasitikrinę sveikatą asmenys, stojantys mokyti – mokslo ar mokymo įstaigai, įsidarbinantys ar darbuotojai – darbdaviui atstovaujančiam ar jo įgaliotam asmeniui pateikia formas (stojantys mokyti – F Nr. 086/a įsidarbinantys – F Nr. 047/a, darbuotojai – F Nr. 048/a), patvirtintas įsakymu Nr. 515, kurios turi būti saugomos šio ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

27. Kiekvienas to paprašęs darbuotojas gali susipažinti su savo asmenine medicinine dokumentacija.

28. Sveikatos tikrinimo ir jo dokumentacijos kontrolę gali vykdyti ASPĮ vadovai ar jų įgalioti asmenys. F Nr. 047/a ir F Nr. 048/a įrašus turi teisę tikrinti darbdavys arba jo įgaliotas asmuo, Valstybinės darbo inspekcijos darbo inspektoriai, ASPĮ vadovai ar jų įgalioti asmenys.

29. Gydytojo įrašytos išvados yra privalomos darbdaviui atstovaujančiam ar jo

įgaliotam asmeniui ir darbuotojui.

30. Įrašų apie sveikatos būklę informacija turi būti teštinė, todėl darbdaviui atstovaujantis ar jo įgaliotas asmuo, atleisdamas darbuotoją iš darbo, turi pasilikti F Nr. 048/a patvirtintą kopiją, o F Nr. 048/a originalą atiduoti darbuotojui, kuris įsidarbindamas privalo jį pateikti naujam darbdaviui.

31. Sudėtingais ir konfliktiniais (kai išvadai reikia priimti individualius sprendimus) atvejais, 10.4. punkte nurodyto gydytojo siuntimu, įvertinusi konkrečios profesinės kvalifikacijos gydytojo išvadą, apie tinkamumą dirbti sprendžia Gydytojų konsultacinė komisija.

32. Jei privalomo profilaktinio sveikatos tikrinimo metu asmeniui įtariama profesinė liga, apie ją pranešama, vadovaujantis Profesinių ligų tyrimo ir apskaitos nuostatais, patvirtintais Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. balandžio 28 d. nutarimu Nr. 487 „Dėl profesinių ligų tyrimo ir apskaitos nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. [69-2398](#)).

33. Asmuo, kuris nesutinka su privalomo sveikatos tikrinimo išvadamis, gali jas apskųsti Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme (Žin., 1996, Nr. [102-2317](#); 2004, Nr. 115-4284) numatyta tvarka.

---

**DARBAI, ĮRAŠYTI Į PAVOJINGŲ DARBŲ SĄRAŠĄ, KURIUOS DIRBANT IR (AR) PRIIMANT Į DARBĄ PRIVALOMA TIKRINTIS SVEIKATĄ. TIKRINIMŲ PERIODIŠKUMAS IR MASTAS. PAPILDOMOS KONTRAINDIKACIJOS**

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
1. Darbas elektros įrenginiuose, įrengtuose lauke, elektros srovės pavojingumo atžvilgiu pavojingose ir labai pavojingose patalpose, taip pat veikiančių elektros įrenginių srovinių grandinių, skirtų didesnei kaip 10 A srovei ir esant aukštesnei kaip 50 V kintamosios srovės ir aukštesnei kaip 75 V nuolatinės srovės įtampai, remonto ir (ar) derinimo darbai	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologo gas, esant indikacijų – psichiatras ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Regėjimo aštrumo ir regėjimo lauko ištyrimas, vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 2. Nuolatinis neišgydomas ašarojimas H04.2 3. Akiplėčio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20 <sup>0</sup> H53.4 4. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 5. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 6. Alkoholizmas, narkomanija, toksikomanija F10–F19. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas psichiatras. 7. Epilepsija G40
2. Mechaninis medienos, metalų ir kitų medžiagų apdirbimas, kai naudojama nemechanizuota pastūma	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologo gas	Regėjimo aštrumo, vestibulinės funkcijos ištyrimas	1. Regėjimas su korekcija silpnesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 2. Akiplėčio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20 <sup>0</sup> H53.4 3. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 3. Epilepsija G40
3. Krovinių kėlimas mechaniniais, iš jų savaeigiais krautuvais, išskyrus potencialiai pavojingus įrenginius	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologo gas	Regėjimo aštrumo, akiplėčio, spalvinio jutimo (priimant į darbą), akispūdžio – asmenims nuo 40 m., vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Regėjimo organų ligos: 1.1. Regėjimas su korekcija silpnesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 1.2. Nuolatinis neišgydomas ašarojimas H04.2 1.3. Spalvų jutimo sutrikimai (tiems, kurie dirba su spalvota signalizacija) H53.5 1.4. Akiplėčio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20 <sup>0</sup> H53.4 2. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 3. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 4. Epilepsija G40

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
4. Darbai laivuose, iš jų žvejybos laivuose ir kituose plaukiojančiuose įrenginiuose		Vadovaujamosi Laivyno darbuotojų sveikatos tikrinimo tvarka (11 priedas), patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2000, Nr. <a href="#">47-1365</a> )			Vadovaujamosi „Laivyno darbuotojų sveikatos tikrinimo tvarka“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ 11 priedu.
5. Darbai šuliniuose, iškasose, tuneliuose, kolektoriuose ir kituose požeminiuose įrenginiuose ir statiniuose (išskyrus požemines pėsčiųjų perėjas ir pervažas), uždaroje bet kokių medžiagų talpyklose ir iš dalies uždaroje ir ankštose patalpose ar iš dalies uždaroje mašinų ir kitų įrenginių angose	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas, esant indikacijų – kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Regėjimo aštrumo, vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma, EKG	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis nei 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi</li> <li>2. Nuolatinis neišgydomas ašarojimas H04.2</li> <li>3. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.</li> <li>4. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82</li> <li>5. Obliteruojantis endarteritas, žymus venų išsiplėtimas, hemorojus su dažniais paūmėjimais, komplikacijomis I77.6, I83.0, I83.1, I83.2</li> <li>6. Išvaržos ir galinčios įstrigti išvaržos K40–K46, tiesiosios žarnos iškritimas K62.3</li> <li>7. Išplitę subatrofiniai viršutinių kvėpavimo takų gleivinės pakitimai J30; J31; J37–J39; uodimo sutrikimai R43,0; R43,1; R43,8; uodžiamojo nervo ligos G 52,0</li> <li>8. Astma J45</li> <li>9. Lėtiniai sąnarių uždegimai su ženkliu funkcijos sutrikimu M15</li> <li>10. Cukrinis diabetas E10-E14</li> <li>11. Epilepsija G40</li> </ol>

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
6. Darbai atliekami aukščiau kaip 5 metrai nuo žemės paviršiaus ar grunto, perdengimo, pastolių ar grindų paviršiaus, kai pagrindinė apsaugos nuo kritimo priemonė yra apraišai (apsaugos nuo kritimo diržai)	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas	Regėjimo aštrumo, akipločio, spalvinio jutimo (priimant į darbą) ištyrimas, EKG, vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 2. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 3. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis nei 0,5 viena ir 0,2 kita akimi 4. Epilepsija G40
7. Darbai su plėšriaisiais ir kitais pavojingais gyvūnais	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 2. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 3. Degeneracinė trumparegystė H44.2 4. Paveldimos tinklainės distrofijos H35.5 5. Epilepsija G40
8. Hidroelektrinių, hidrotechninių įrenginių konstrukcijų, kurių patvankos aukštis didesnis kaip 3 metrai, rekonstravimas ir kapitalinis remontas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 2. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94 (individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas) 3. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 4. Epilepsija G40
9. Darbai cirke	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas	1. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 2. Epilepsija G40 3. Pagal konkrečius profesinės rizikos veiksnius
10. Darbai skraidančiuose orlaiviuose		Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas			Vadovaujamosi Licencijuojamų civilinės aviacijos specialistų sveikatos būklės tikrinimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2000, Nr. <a href="#">47-1365</a> ; 2005, Nr. <a href="#">128-4637</a> ; 2008, Nr. <a href="#">76-3030</a> ).

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
11. Miško ruošos darbai (stačiojo miško kirtimas, vėjavartų, vėjalaužų likvidavimas)	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, otorinolaringologas, neurologas	Regėjimo aštrumo, vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi</li> <li>2. Akipločio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20° H53.4</li> <li>3. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.</li> <li>4. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82</li> <li>5. Venų ligos: žymus ar komplikuotas kojų venų išsiplėtimas, hemorojus su dažniais paūmėjimais ar komplikacijomis (kraujavimu, tromboze) I83.0, I83.1, I83.2, I84</li> <li>6. Obliteruojantis endarteritas su komplikacijomis I77.6.</li> <li>7. Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų ligos su funkcijos, tarp jų plaštakos, sutrikimu (stuburo pakenkimai – darbui, susijusiam su jo apkrovimu)</li> <li>8. Išvaržos K40–K46</li> <li>9. Cukrinis diabetas E10–E14</li> </ol>
12. Gręžimo darbai, išgaunant naudingąsias iškasenas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, otorinolaringologas	Regėjimo aštrumo, vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.</li> <li>2. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82</li> <li>3. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 kita akimi</li> </ol>
13. Elektros, ryšių bei laidinio radijo oro ir požeminių linijų, dujotiekių, naftotiekių ar kitų produktotiekių vamzdinių įrengimo, išmontavimo darbai	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.</li> <li>2. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 3.</li> <li>3. Epilepsija G40</li> <li>4. Pagal konkrečius profesinės rizikos veiksnius</li> </ol>
14. Grunto kasyba ir tvirtinimas, kiti darbai prie aukštesnių kaip 1,5 metro šlaitų ir gilesnėse kaip 1,5 metro iškasose	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82</li> <li>2. Epilepsija G40</li> <li>3. Obliteruojantis endarteritas su komplikacijomis I70.</li> <li>4. Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų ligos su funkcijos, tarp jų plaštakos, sutrikimu (stuburo pakenkimai – darbui, susijusiam su jo apkrovimu)</li> <li>5. Išvarža K40–K46</li> <li>6. Cukrinis diabetas E10–E14</li> </ol>

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
15. Žemės darbai patogeniškai užterštame dirvožemyje, požeminių elektros tinklų, dujotiekio ir kitų požeminių komunikacijų (13 punktas) apsauginėse zonose	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas	1. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82
16. Darbai potencialiai sprogoje aplinkoje	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas otorinolaringologas, psichiatras	Regėjimo aštrumo ištyrimas, audiograma	1. Regėjimas su korekcija mažesnis nei 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 2. Nuolatinis neišgydomas ašarojimas H04.2 3. Akiplėčio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20° H53.4 4. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 5. Alkoholizmas, narkomanija, toksikomanija F10–F19. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas psichiatras.
17. Remonto ar demontavimo darbai avariniuose statiniuose	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas, audiograma	1. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 2. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.
18. Traukinių sąstatų formavimas (išformavimas), traukinių techninė apžiūra jų stovėjimo vietose ir darbai eksploatuojamuose geležinkelio ruožuose, automobilių kelių važiuojamosiose juostose		Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas			Vadovaujama Geležinkelio darbuotojų sveikatos tikrinimo tvarka, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2000, Nr. <a href="#">47-1365</a> ; 2005, Nr. <a href="#">128-4637</a> ; 2008, Nr. <a href="#">76-3030</a> ).
19. Psichikos ligonių gydymas ir priežiūra	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Otorinolaringologas	Vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma.	1. Kurčnebylumas, neklasifikuojamas kitur H91.3 2. Vestibulinės funkcijos sutrikimai: H81; H82

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
20. Valstybinių veterinarijos inspektorių pareigų vykdymas, veterinarijos gydytojų bei felčerių paslaugos	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, otorinolaringologas	Esant indikacijų – audiograma	1. Kurčnebylumas, neklasifikuojamas kitur H91.3 2. Aklumas H53.0
21. Potencialiai pavojingų įrenginių montavimo darbai, potencialiai pavojingų įrenginių naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas	Regėjimo aštrumo ir regėjimo lauko tyrimas vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis nei 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 2. Nuolatinis neišgydomas ašarojimas H04.2 3. Akiplėčio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20° H53.4 4. Vestibulinės funkcijos sutrikimai: H81; H82 5. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas 6. Epilepsija G40
22. Inkasatorių, apsaugos darbuotojų ar budėtojų, saugančių pastatus, patalpas ar kitus objektus, darbas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, neurologas, otorinolaringologas, psichiatras, esant indikacijų – kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Regėjimo aštrumo, refrakcijos, vestibulinės funkcijos ištyrimas, esant indikacijų – audiograma	1. Regėjimas su korekcija silpnesnis nei 0,8 viena ir 0,5 – kita akimi 2. Refrakcijos anomalijos: trumparegiškumas (daugiau kaip 4,0D), progresuojantis trumparegiškumas su pakitimais akių dugne, hipermetropija – daugiau kaip 4,0D, hipermetropinis astigmatizmas – daugiau kaip 1,0D, miopinis astigmatizmas – daugiau kaip 1D 3. Vestibulinės funkcijos sutrikimai: H81; H82 4. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu: H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 5. Galūnės, plaštakos, pėdos trūkumas 6. Periferinių kraujagyslių ligos: obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas, varikozinis venų išsiplėtimas ir kitos I70-I73.0, I77.6, I83.0, I83.1, I83.2. 7. Lėtinės, dažnai paūmėjančios, odos ligos L23-L24, L50, L53. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas dermatovenerologas. 7. Epilepsija G40 8. Alkoholizmas, narkomanija, toksikomanija F10–F19. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas psichiatras.

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
23. Gaisrų gesinimas, gelbėjimo darbai pramoninių ir transporto avarijų vietose, gaivalinių nelaimių padarinių, cheminių ir radiacinių incidentų likvidavimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas. Esant indikacijų – kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Regėjimo aštrumo, akipločio, vestibulinės funkcijos ištyrimas, KLR1, EKG1, esant indikacijų – audiograma	<p>1. Regėjimo organų ligos:</p> <p>1.1. Regėjimo aštrumo susilpnėjimas. Regėjimas silpnėjęs kaip 0,8 viena ir 0,5 – kita akimi (be korekcijos)</p> <p>1.2. Lėtinės ašarų takų, vokų ligos, organiniai vokų trūkumai H02, H04.2–H04.3</p> <p>1.3. Akipločio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 10<sup>0</sup> H53.4</p> <p>2. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82</p> <p>3. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m. atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.</p> <p>4. Lėtinės periferinės nervų sistemos ligos G62–G64</p> <p>5. Širdies ir kraujagyslių sistemos ligos (ir esant kompensacijai) I05–I09, I10–I15, I20–I28, I30–I52</p> <p>6. Lėtinės kvėpavimo organų ligos su funkcijos sutrikimu J44–J47, J45, J96.1</p> <p>7. Burnos ertmės ir dantų ligos, dantų nebuvimas, jeigu tai trukdo naudotis kvėpavimo aparatais, uždedamų protezų turėjimas, alveolinė piorėja, stomatitas, periodontitas, apatinio žandikaulio kontraktūra ir ankilozė, artritas K05.1, K05.3, K12</p> <p>8. Krūtinės ląstos deformacija, trikdanti kvėpavimą ir apsunkinanti darbą su dujokauke</p> <p>9. Gerybiniai navikai, trukdantys dirbti su dujokauke</p> <p>10. Visų rūšių išvaržos K40–K46</p> <p>11. Obliteruojantis endarteritas, kojų venų varikozinis išsiplėtimas, trofinės opos, tromboflebitas, hemorojus I70, I77.6, I83.0, I83.1, I83.2. I84</p> <p>12. Nosies polipai, pertvaros iškreipimai, žymiai trikdantys kvėpavimą pro nosį J33; J34,2</p> <p>13. Išplitę viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai ar hipertrofiniai pakitimai J30; J31; J37; J38; J39</p> <p>14. Cukrinis diabetas E10–E14</p> <p>15. Epilepsija G40</p>

Darbai, įrašyti į pavojingų darbų sąrašą	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
		3	4		
1	2	3	4	5	6
24. Savivaldybių seniūnijų, savivaldybių administracijos vaiko teisių apsaugos, socialinės paramos padalinių darbuotojų, socialinių paslaugų įstaigų socialinių darbuotojų, socialinių pedagogų, socialinių darbuotojų padėjėjų, dirbančių su socialinės rizikos šeimomis, socialinės rizikos asmenimis ar asmenimis, turinčiais psichinių sutrikimų, darbas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas			Tyrimai ir konsultacijos – atliekama vadovaujantis Darbuotojų, kuriems leidžiama dirbti tik iš anksto pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems, ar neserga užkrečiamosiomis ligomis, sveikatos tikrinimosi tvarka, patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. liepos 16 d. nutarimu Nr. 1145 „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriose leidžiama dirbti darbuotojams, tik iš anksto pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems, ar neserga užkrečiamosiomis ligomis, sąrašo ir šių darbuotojų sveikatos tikrinimosi tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. 73-3127)
25. Kiti darbai, atliekami pavojingų darbų atlikimo vietose (zonose), išskyrus nurodytus 22 punkte.	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas			Pagal konkrečius profesines rizikos veiksnius

*Lentelės pakeitimai:*

Nr. [V-175](#), 2010-03-03, Žin., 2010, Nr. 27-1235 (2010-03-06), i. k. 1102250ISAK000V-175

**PRIVALOMŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ TVARKA PRIIMANT Į DARBĄ IR (AR) DIRBANT KENKSMINGŲ RIZIKOS VEIKSNIŲ POVEIKYJE  
(KAI KURIAIS ATVEJAIS – PAKEITUS DARBĄ AR DARBOVIETĘ)**

Kenksmingi rizikos veiksniai ir medžiagos	Darbo pobūdis	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Privalomi tyrimai	Papildomos kontraindikacijos
			Pirminio lygio	Antrinio lygio		
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. CHEMINIAI VEIKSNIAI</b>						
I.1. Akrilonitrilas (K, R, O) *	Naudojimas, procesai, susiję su akrilonitrilo išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 6. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 7. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 8. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, nefrologas, gastroenterologas, dermatovenerologas, pulmonologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas	Esant indikacijų – plaučių funkciniai mėginiai, šlapimo nuosėdų mikroskopija, forminių elementų kiekio nustatymas šlapime	
I.2. Alifatiniai aminorai (etanolaminas, dietanolaminas, metilaminas ir kiti) (O)	Naudojimas, procesai, susiję su alifatinių aminorų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 6. Lėtinės kepenų ligos K70–K77
				Esant indikacijų – Otorinolaringologas, nefrologas, gastroenterologas, dermatovenerologas, pulmonologas		

						7. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23
1.3. Alifatinių angliavandenilių halogeniniai dariniai (dichlorešanas, anglies tetrachloridas, chloroformas) (O, K)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, neurologas, psichiatras (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 J96.1 4. Lėtinės priekinės akių ligos (vokų, junginės, ragenos) H00–H06, H10–H13, H15–H20 5. Riebioji seborėja, odos folikulinio aparato ligos L00–L08, L10–L14, L21 6. Toksikomanija F10–F19
				Esant indikacijų – oftalmologas, dermatovenerologas		
1.4. Anglies disulfidas (K, R, O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės akių ligos (vokų, junginės, ragenos) H00–H06, H10–H13, H15–H20 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 8. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 9. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – neurologas, oftalmologas, pulmonologas, gastroenterologas, nefrologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas		
1.5. Aromatinių angliavandenilių halogeniniai dariniai (bifenilai, benzilchloridas, chlorbenzenas, halogeniniai benzilai)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Psichiatras (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 2. Toksikomanija, narkomanija F10–F19
				Esant indikacijų –		

				neurologas, hematologas, dermatovenerologas		3. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 4. Galūnių polineuropatijos G60–G64 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
1.6. Aromatinių angliavandenilių nitro dariniai (dinitrofenolis, dinitrobenzenas, trinitrotoluenas) (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Psichiatras, oftalmologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 2. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 3. Katarakta (kontaktuojant su tolueno nitrojunginiais) H25–H26, H28 4. Priekinės akies dalies lėtinės ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 5. Astma J45 6. Lėtinės uždegiminės šlapimo pūslės ligos (dirbant su anilino dažais) N30 7. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 8. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 9. Toksikomanija, narkomanija F10–F19
				Esant indikacijų – neurologas, gastroenterologas, nefrologas, urologas, dermatovenerologas, hematologas, pulmonologas		
1.7. Aromatiniai aminorai (benzidinas, fenilendiaminas, dianizidinas, toluidinas, naftilaminai) (J)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Lėtinės šlapimo takų ir inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23, N25–N29 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1
				Esant indikacijų – urologas, nefrologas, hematologas, pulmonologas,		

				dermatovenerologas		5. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Lėtinės kepenų ligos K70–K77
1.8. Asbestas ir (ar) asbesto turintys produktai: Sąvoka „asbestas“ šiame įsakyme reiškia šiuos pluoštinius silikatus: 1.8.1. asbesto aktinolitas, CAS Nr. 77536-66-4 (*), 1.8.2. asbestas griuneritas (amozitas) CAS Nr. 12172-73-5 (*), 1.8.3. antofilitas, CAS Nr. 77536-67-5 (*), 1.8.4. chrizotilas, CAS Nr. 12001-29-5 (*), 1.8.5. krokidolitas, CAS Nr. 12001-28-4 (*), 1.8.6. tremolitas, CAS Nr. 77536-68-6 (*), (*). Cheminių medžiagų santrumpų registravimo tarnybos (CAS) suteikiamas numeris	Procesai, susiję su asbesto plaušelių išsiskyrimu	Ne rečiau kaip 1 kartą per 3 metus. Nebedirbantiems su asbestu, bet galėjusiems patirti jo poveikį praeityje – 1 kartą per 5 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Pokalbis su asmeniu, kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, krūtinės ląstos klinikinis patikrinimas, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J39, J34.2 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, dermatovenerologas, pulmonologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas	Esant indikacijų – skreplių citologinis tyrimas arba KLR arba tomodensitometrija	
1.9. Arsenas: 1.9.1. neorganiniai junginiai (arseno hidridas, arseno sulfidas, arseno oksidas, arseno chloridas, arsenatai); 1.9.2. organiniai junginiai (arsenazai ir kt.) (K)	Naudojimas; procesai, susiję su jo išsiskyrimu	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Galūnių polineuropatijos G60–G64 6. Lėtinės odos ligos L02,
				Esant indikacijų – neurologas, otorinolaringologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas,		

				pulmonologas, dermatovenerologas, gastroenterologas		L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Lėtinės kepenų ligos K70– K77 8. Lėtinės inkstų ir šlapimo pūslės ligos N00–N08, N10– N16, N17–N19, N20–N23, N30
1.10. Azodažikliai (antrachinoniniai, ftalocianiliniai)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 2. Lėtinės kepenų ligos K70– K77
				Esant indikacijų – dermatovenerologas, gastroenterologas		
1.11. Azoto rūgštis, amoniakas, azoto oksidai (Ū)	Gamyba, naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30– J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas		
1.12. Baris ir jo junginiai (bario karbonatas, bario hidrofosfatas, bario feritas)	Tirpių ir netirpių bario junginių naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT, EKG	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Širdies ritmo sutrikimai I47–I49
				Esant indikacijų – pulmonologas, kardiologas	Esant indikacijų –kalis, natriis, cholesterolis kraujo serume	
1.13. Benzenas (K, O) ir jo homologai (ksilenas, toluenas, stirenas, izopropilbenzenas)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Hematologas, psichiatras (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), leukograma, ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi,	1. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55– D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 2. Toksikomanija, narkomanija F10–F19 3. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas		

				chemoterapeutas		4. Galūnių polineuropatijos G60–G64 5. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
1.14. 1,2-benzendikarboksirūgštis (ftalio rūgštis, ftalio rūgšties anhidridas (Ū, J))	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, neurologas, pulmonologas		
1.15. Berilis ir jo junginiai (berilio oksidas, berilio sulfatas, berilio nitratas, berilio chloridas) (J, K)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 5. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas – dirbant su tirpiaisiais berilio junginiais, dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas		
1.16. Bromas ir jo junginiai (brombenzenas bromfenolis ir kt.) (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas,		

				dermatovenerologas, oftalmologas		5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10– H13, H15–H20
1.17. Chloras ir jo junginiai (chloro vandenilis), chloro turintys mišiniai (chlorbutanas, chlorfenolis ir jo druskos ir kt.) (Ū)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30– J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10– H13, H15–H20 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolingologas, oftalmologas, radiologas, pulmonologas, dermatovenerologas	Esant indikacijų – KLR	
1.18. Chromas, chromo rūgštis (J, K), jų junginiai ir lydiniai	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, nosies pertvaros iškrypimai ir nosies kvėpavimo funkcijos sutrikimas J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10– H13, H15–H20 6. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55– D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 7. Lėtinės odos ligos L02,
				Esant indikacijų – otorinolingologas, oftalmologas, radiologas, pulmonologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, hematologas, dermatovenerologas	Esant indikacijų – leukograma	

						L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
1.19. Ciano vandenilio rūgštis ir jos junginiai, cianamidai ir kt. (Ū, O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos) H00–H06, H10–H13, H15–H20 5. CNS ligos G00–G09, G10–G13, G30–G32
				Esant indikacijų – oftalmologas		
1.20. Dibutilftalatas (R)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, neurologas, pulmonologas		
1.21. 3,4-dichloroanilinas (O, J)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, neurologas, pulmonologas		
1.21. Diizodecilftalatas	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo	Radiologas, neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai,	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Viršutinių kvėpavimo takų

			medicinos gydytojas		trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas		
1.22. Diizononilftalatas	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas		
1.23. Dimetilformamidas, dietilacetamidas ir kt. riebiųjų rūgščių amidai (R, O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, psichiatras (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 3. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 4. Psichikos ligos F00–F09, F20–F29, F70–F79, F80–F89, F99
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, gastroenterologas, dermatovenerologas		
1.24. Dirbtinis ir sintetinis pluoštas (J)	Gamyba, perdirbimas, naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis rinitas, laringitas J30–J31, J37–J39 2. Astma J45
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, neurologas		
1.25. Di-C <sub>9-11</sub> šakotieji	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos	Radiologas	Kraujo tyrimas hematologiniu	1. Viršutinių kvėpavimo takų

alkilesteriai, turintys daug C <sub>10</sub> angliavandenilių		metus	paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	(privaloma)	analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR	atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39, 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, gastroenterologas, hematologas, psichiatras, dermatovenerologas		
1.26. Di-C <sub>8–10</sub> šakotieji alkilesteriai, turintys daug C <sub>9</sub> angliavandenilių	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, gastroenterologas, hematologas, psichiatras, dermatovenerologas		

1.27. Dulkės:						
1.27.1. abrazyvinės ir turinčios abrazyvinių medžiagų (elektrokorundų, karbido, boro, elboro, silicio ir kt.);	Apdirbimas, naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai) ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15
				Esant indikacijų –		

				otorinolaringologas oftalmologas, dermatovenerologas		3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
1.27.2. anglies (juodųjų suodžių, grafito, kokso, dirbtinių deimantų);	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškreipimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas oftalmologas, dermatovenerologas		
1.27.3. augalinės ir gyvulinės kilmės (medvilnės, linų, kanapių, vilnos, džiuto, grūdų, tabako, medienos, durpių, popieriaus) (J)	Gamyba, naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškreipimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos,
				Esant indikacijų – otorinolaringologas oftalmologas, dermatovenerologas		

						ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
1.27.4. metalų ir jų lydinių dulkės	Apdirbimas, padengimo procesai naudojant metalų aerozolius	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas oftalmologas, dermatovenerologas		
1.27.5. neorganinių liuminoforų, (taip pat su mažiau kaip 5 % kadmio kiekiu)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas oftalmologas, dermatovenerologas		

1.27.6. turinčios silicio (laisvas ir amorfinis silicio dioksidas)	Liejimo darbai, paviršių, pastatų valymo smėliu darbai	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškreipimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas, dermatovenerologas		
1.28. Etilendiamintetraacetatas (J)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, pulmonologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškreipimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas oftalmologas, dermatovenerologas		
1.29. Farmakologinės priemonės (narkotiniai preparatai, vitaminai, hormonai, antibiotikai, citostatikai)	Gamyba, naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, psichiatras, otorinolaringologas, neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, leukograma, bendras baltymas kraujo serume, ALT, AST, šlapimo tyrimas analizatoriumi,	1. Uoslės funkcijos sutrikimas R43.0, R43.1 2. Vestibulinės funkcijos sutrikimai, Menjero liga H81, H81.0 3. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–

					KLR, IKFT Klinikinis kraujo tyrimas	H06, H10–H13, H15–H20 4. Alkoholizmas, narkomanija, toksikomanija F10–F19 5. Alerginės odos ligos L23 6. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 7. Astma J45 8. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 9. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 10. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 11. Psichikos ligos F00–F09, F20–F29, F70–F79, F80–F89, F99 12. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 13. Nėštumas Z32, Z33, Z34, Z35
				Esant indikacijų – oftalmologas, pulmonologas, dermatovenerologas, gastroenterologas, nefrologas, hematologas		
1.30. Fenoliai ir jų dariniai (chlorfenoliai, krezoliai, butilfenoliai ir kt.) (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, dermatovenerologas, pulmonologas		
1.31. Fluoras ir jo junginiai (vandenilio fluoridas, fluoridai, fluoritai ir kt.) (Ū)	Gamyba, naudojimas, procesai, susiję su jo išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas. Nosies pertvaros iškrypimai J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Galūnių polineuropatijos G60–G64
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas,		

				pulmonologas, odontologas, dermatovenerologas		3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Burnos ertmės ligos (lėtinis gingivitas, stomatitas, parodontitas) K05.1, K12, K05.3 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 8. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
1.32. Formaldehidai (Ū, J, K) ir kiti alifatiniai aldehidai	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų ligos J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas		
1.33. Fosforas ir jo junginiai (geltonasis fosforas (K), fosforo pentoksidas, fosforo chloroksidas (Ū, O), fosforo trichloridas, fosforo rūgštis, fosfatai ir kt.)	Gamyba, naudojimas, procesai susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 6. Galūnių polineuropatijos G60–G64 7. Lėtinės kepenų ligos K70–
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, neurologas, gastroenterologas, dermatovenerologas		

						K77 8. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
1.34. Furanas ir jo dariniai (furfurolas, tetrahidrofuranas ir kt.) (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG	1. Hiperplastinis laringitas J37.0 2. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 3. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, dermatovenerologas		

1.35. Gyvsidabris ir jo junginiai (K, O), gyvsidabrio garai (K)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, odontologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, gyvsidabris šlapime	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. Žandikaulių ir dantų ligos (lėtinis gingivitas, stomatitas, parodontitas) K05.1, K12, K05.3 3. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 4. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 5. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – dermatovenerologas, nefrologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas		
1.36. Hidrazinas ir jo junginiai (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, kardiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT, bendras baltymas kraujo serume, ALT, AST, cholesterolis kraujo serume	1. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 6. Kraujotakos sistemos ligos I00–I99
				Esant indikacijų – gastroenterologas, dermatovenerologas, pulmonologas		
1.37. Izocianatai (Ū J)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis rinitas, laringitas J30–J31, J37–J39 2. Astma J45
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas, radiologas	Esant indikacijų – KLR	
1.38. Kadmis ir jo junginiai (K)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas su kvėpavimo funkcijos sutrikimu J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas, nefrologas, hematologas, onkologas radioterapeutas,	Esant indikacijų – leukograma	

				onkologas chemoterapeutas		nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 6. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 7. Gerybinė prostatos hiperplazija N40 8. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
1.39. Koksavimo dujos ir kiti koksavimo produktai	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu, asfaltbetoninių dangų paruošimas ir klojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, hematologas, pulmonologas	Esant indikacijų – leukograma	
1.40. Litis ir jo junginiai	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG	1. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 2. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 3. CNS ligos G00–G09, G10–G13, G30–G32
				Esant indikacijų – oftalmologas, dermatovenerologas	Esant indikacijų – litis kraujo serume	
1.41. Manganas ir jo junginiai	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. CNS ligos G00–G09, G10–G13, G30–G32 2. Galūnių polineuropatijos G60–G64 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Lėtinės inkstų ligos N00–
				Esant indikacijų – pulmonologas, hematologas, nefrologas, dermatovenerologas		

						N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 7. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 8. Alerginės odos ligos L23
1.42. Metalai: (kobaltas (J), vanadis, molibdenas, titanas, cirkonis (F), volframas) ir jų junginiai	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 6. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 7. Alerginės odos ligos L23 8. Lėtinės kepenų ligos K70–K77
				Esant indikacijų – neurologas, pulmonologas, hematologas, nefrologas, dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, gastroenterologas	Esant indikacijų – baltymas kraujo serume, ALT, AST, EKG	
1.43. Metanolis (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Psichiatras, oftalmologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, akių dugno tyrimas	1. Regos nervo ir tinklainės ligos H46–H48, H33–H25 2. Alkoholizmas, narkomanija, toksikomanija F10–F19
				Esant indikacijų – neurologas		
1.44. Metilacetatas	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, leukograma, KLR, IKFT	1. Išplitę atrofiniai viršutinių kvėpavimo takų pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – pulmonologas, hematologas, dermatovenerologas		

						6. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
1.45. Monochloracto rūgštis (O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Išplitę atrofiniai viršutinių kvėpavimo takų pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – pulmonologas, dermatovenerologas	Esant indikacijų – leukograma	
1.46. Nafta, naftos perdirbimo produktai, benzinas	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas, neurologas, psichiatras (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Hiperplastinis laringitas J37 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 6. Lėtinės odos ligos, diskeratozės L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 8. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 9. Galūnių polineuropatijos G60–G64 10. Narkomanija, toksikomanija F10–F19 11. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
				Esant indikacijų – pulmonologas, hematologas, nefrologas, dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, gastroenterologas	Esant indikacijų – leukograma, baltymas kraujo serume, ALT, AST	
1.47. Naftalenas (naftalinas), chloruoti naftaleni ir jų	Naudojimas, procesai, susiję su	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai,	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64

junginiai (O)	jų išsiskyrimu		gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, IKFT	2. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 3. Astma J45 4. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 5. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – neurologas, pulmonologas, hematologas, nefrologas, dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, gastroenterologas	Esant indikacijų – leukograma, baltymas kraujo serume, ALT, AST	
1.48. ?–naftomis	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 2. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – nefrologas, dermatovenerologas		
1.49. Nikelis (J) ir jo junginiai (oksidai, karbonatas, chloridas, sulfatas ir kt.) (K, J, R), subsulfidas, karbonilas	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Lėtinis hiperplastinis rinitas, laringitas J31, J37 5. Gerybiniai navikai D10–D36 6. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 7. Odos alerginės ligos L23
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, pulmonologas, hematologas	Esant indikacijų – leukograma	
1.50. Ozonas (Ū)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Akių ligos (vokų, junginės,
				Esant indikacijų – otorinolaringologas,		

				oftalmologas		ragenos) H00–H06, H10–H13, H15–H20
1.51. Pentanas	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, gastroenterologas, radiologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT Esant indikacijų – KLR	1. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 2. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 3. Astma J45 4. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54

1.52. Pesticidai	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, audiograma, baltymas kraujo serume, ALT, AST	<ol style="list-style-type: none"> <li>Galūnių polineuropatijos G60–G64</li> <li>Lėtinės kepenų ligos K70–K77</li> <li>Astma J45</li> <li>Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39</li> <li>Klausos nervo pažeidimas H80–H83, H94</li> <li>Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20</li> </ol>
				Esant indikacijų – neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas, pulmonologas, gastroenterologas	Esant indikacijų – gyvsidabrio nustatymas šlapime arba kraujyje	

1.53. Plastmasės ir sintetinės dervos masės, kurių pagrindas:						
1.53.1. akrilinė ir metakrilinė rūgštys (J)	Polimerų ir kopolimerų gamyba, perdirbimas, emulsijų, lakų, dažų naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	<ol style="list-style-type: none"> <li>Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47</li> <li>Astma J45</li> <li>Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1</li> <li>Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39</li> <li>Galūnių polineuropatijos G60–G64</li> <li>Lėtinės kepenų ligos K70–K77</li> <li>Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23</li> <li>Alerginės odos ligos L23</li> </ol>
				Esant indikacijų – neurologas, otorinolaringologas, pulmonologas, gastroenterologas, dermatovenerologas, nefrologas		
1.53.2. alifatiniai neprisotintieji angliavandeniliai (etilenas, propilenas ir kt.)	Polimerų ir kopolimerų gamyba, perdirbimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	<ol style="list-style-type: none"> <li>Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39</li> <li>Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47</li> <li>Astma J45</li> <li>Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1</li> <li>Lėtinės kepenų ligos K70–</li> </ol>
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas, gastroenterologas,	Esant indikacijų – leukograma	

				dermatovenerologas, nefrologas, hematologas		K77 6. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 7. Alerginės odos ligos L23 8. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
1.53.3. amino dvibazės rūgštys (sebacino rūgštis, ftalio rūgštis ir kt.) diaminai (diamindifeniloksidas, diaminofenolis ir kt.) (J)	Poliamidų gamyba, perdirbimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 6. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 7. Alerginės odos ligos L23 8. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas, gastroenterologas, dermatovenerologas, nefrologas, hematologas	Esant indikacijų – klinikinis kraujo tyrimas	
1.53.4. epichlorhidrinai (J, K, O)	Epoksidinių dervų ir plastmasių jo pagrindu gamyba ir naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Astma J45 2. Alerginės odos ligos L23 3. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – pulmonologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas		
1.53.5. Fenolis (O) ir formaldehidai (Ū, J, K)	Polimerų gamyba, Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR,	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės

					IKFT	plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 6. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 7. Alerginės odos ligos L23 8. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 9. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, gastroenterologas, nefrologas, dermatovenerologas, hematologas, pulmonologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas	Esant indikacijų – leukograma, baltymas kraujo serume, ALT, AST	
1.53.6. Fluoro organiniai junginiai (fluorofortas, fluorotanas ir kt.)	Polimerų (fluoroplastų) ir kopolimerų gamyba; fluoroplastų šiluminis ir mechaninis perdirbimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, hipertrofinis laringitas J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Galūnių polineuropatijos G60–G64 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 7. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
1.53.7. Silicio organiniai junginiai	Dervų, lakų, skystų silikonų gamyba; polimerų, presavimo medžiagų perdirbimas; lakų, tepalų, dervų naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas		

						5. Lėtinės kepenų ligos K70–K77
1.53.8. Stirenas (O)	Stireno polimerų ir kopolimerų, polieterinių dervų, lakų ir klijų, stikloplastikų gamyba; dervų ir plastmasių perdirbimas; dervų lakų, klijų naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, leukograma, IKFT	1. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 2. Astma J45 3. Lėtinės kepenų ligos K70–K77
				Esant indikacijų – hematologas, gastroenterologas, pulmonologas, radiologas	Esant indikacijų – krūtinės ląstos rentgenograma, baltymas kraujo serume, ALT, AST	
1.53.9. Vinilchlorido monomeras (toliau – VCM), (K, O) vinilchloridas, chloretenas, chloretilenas	Polivinilchlorido naudojimas, procesai, susiję su VCM monomero išsiskyrimu	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma) Esant indikacijų – onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, hematologas, neurologas, dermatovenerologas, endokrinologas, psichiatras, pulmonologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, leukograma, gliukozės kiekis kraujyje, KLR, IKFT, baltymas kraujo serume, ALT, AST Esant indikacijų – rankų kaulų rentgenologinis tyrimas	1. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0 2. Galūnių polineuropatijos G60–G64 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Cukrinis diabetas E10–E14 7. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 8. Lėtinės odos ligos, sklerodermija L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54, M34 9. Alkoholizmas, narkomanija, toksikomanija F10–F19 10. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 11. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
1.54. Retieji žemės elementai (lantanai, cezis, kalis, erbis ir kt.)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1
				Esant indikacijų – pulmonologas, radiologas	Esant indikacijų – KLR	

1.55. Selenas, telūras ir jų junginiai	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – radiologas, pulmonologas, dermatovenerologas	Esant indikacijų – KLR	
1.56. Siera ir jos junginiai (sieros ir sulfitinė rūgštys, sieros dioksidas (Ū), sieros trioksidas, sieros vandenilis ir kt.) (F, Ū)	Gamyba, naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT, KLR	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 6. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, dermatovenerologas, pulmonologas		
1.57. Skalūnų dervos	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Astma J45 3. Lėtinės odos ligos, fotodermatozės, diskeratozės, seborėjinis dermatitas L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54, L56, L21, L80, L84–L85 4. Akių ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20
				Esant indikacijų – dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas, pulmonologas, otorinolaringologas, oftalmologas, radiologas	Esant indikacijų – KLR	
1.58. Sintetinės skalbimo priemonės (J)	Naudojimas, gamyba	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 2. Astma J45 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 4. Atrofiniai viršutinių kvėpavimo takų pakitimai
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, dermatovenerologas,	Esant indikacijų – KLR	

				pulmonologas, radiologas		J30–J31, J37–J39 5. Odos alerginės ligos L23
1.59. Stibis ir jo junginiai (stibio oksidas, stibio chloridas, stibio jodidas, stibio fluoridas ir kt.)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II <sup>o</sup> J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas		
1.60. Sintetinis kaučiukas (butadieninis, poliizopreninis, polichlorpreninis)	Naudojimas, vulkanizavimas, perdirbimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Astma J45 2. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – pulmonologas		
1.61. Švinas ir jo neorganiniai junginiai (R)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – neurologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, eritrocitai su bazofiliniu grūdėtumu, hemoglobinas, retikulocitų kiekis leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi	1. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 2. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77 3. Galūnių polineuropatijos G60–G64

1.62. Suvirinimo aerozoliai:						
1.62.1. turintys, nikelio, chromo, fluoro junginių, berilio, švino (J, K, R);	Suvirinimas, pjovimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J37–J39, J34.2 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas, dermatovenerologas, onkologas radioterapeutas, onkologas chemoterapeutas		
1.62.2. turintys mangano, aliuminio, titano, vario, cinko, molibdeno, vanadžio, volframo	Suvirinimas, pjovimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Radiologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, KLR, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Nosies pertvaros iškrypimas, trukdantis kvėpuoti per nosį J30–J31, J37–J39, J34.2 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 8. Galūnių polineuropatijos G60–G64 9. CNS ligos G00–G09, G10–G13, G30–G32
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, neurologas, pulmonologas dermatovenerologas		
1.63. Talis ir jo junginiai (talio bromidas, talio jodidas, talio	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai,	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64

chloridas, talio hidroksidas, talio nitratas ir kt.)			gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG	2. Lėtinis gingivitas, stomatitas, paradontozė K05.1, K12, K05.3 3. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 4. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, neurologas, oftalmologas		
1.64. Taurieji metalai (auksas, sidabras, jų junginiai ir lydiniai) (J)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG	1. Astma J45 2. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II? J96.1
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas		
1.65. Tetraetilšvinas (R, O)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas (privaloma)	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, leukograma	1. Galūnių polineuropatijos G60–G64 2. CNS ligos G00–G09, G10–G13, G30–G32 3. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
				Esant indikacijų – hematologas		
1.66. Tetranatrioetilendiamintetraacetatas	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Astma J45 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II? J96.1
				Esant indikacijų – pulmonologas	Esant indikacijų – KLR	
1.67. Urzolis ir urzoliniai dažai (J)	Naudojimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Astma J45 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai. Hipertrofinis laringitas J30–J31, J37–J39 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II? J96.1 5. Akių ligos (vokų, junginės,
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas, radiologas	Esant indikacijų – KLR	

						ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 6. Odos alerginės ligos L23
1.68. Vandenilio peroksidas (Ū)	Naudojimas, procesai, susiję su jų išsiskyrimu	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, IKFT	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai J30–J31, J37–J39 2. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 3. Astma J45 4. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 5. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, pulmonologas, dermatovenerologas, radiologas	Esant indikacijų – KLR	
1.69. Kitos pavojingos cheminės medžiagos, neišvardytos šiame sąraše ir naudojamos Lietuvoje		1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), ENG, šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR	1. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, nosies pertvaros iškreipimai ir nosies kvėpavimo funkcijos sutrikimas J30–J31, J34.2, J37–J39 2. Plaučių tuberkuliozė A15 3. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47 4. Astma J45 5. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I–II° J96.1 6. Priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H00–H06, H10–H13, H15–H20 7. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10–L14, L20–L30, L40, L50–L54 8. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 9. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N16, N17–N19, N20–N23 10. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77
				Esant indikacijų – otorinolaringologas, oftalmologas, pulmonologas, dermatovenerologas, nefrologas, gastroenterologas, hematologas, radiologas, klinikinės imunologijos ir alergologijos gydytojas,	Esant indikacijų – leukograma	

2. BIOLOGINIAI VEIKSNIAI						
2.1. Alergenai, skirti diagnostikai ir gydymui; kraujo preparatai, imunobiologiniai preparatai	Gamyba	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT, esant indikacijų – plaučių funkciniai mėginiai, šlapimo nuosėdų mikroskopija, forminių elementų kiekio nustatymas šlapime	1. Išplitę viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, hipertrofinis laringitas J30– J31, J37– J39 2. Lėtinės plaučių ligos J44–J47 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas J96.1; 4. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10– L14, L20–L30, L40, L50–L54 5. Lėtinės kepenų ligos K70–K77 6. Lėtinės inkstų ligos N00–N08, N10–N23 7. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48
				Otorinolaringologas esant indikacijų – kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai		
2.2. Antibiotikai („A“)	Naudojimas medicinoje, veterinarijoje ir vaistinėse	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), šlapimo tyrimas analizatoriumi, KLR, IKFT, esant indikacijų – plaučių funkciniai mėginiai, šlapimo nuosėdų mikroskopija, forminių elementų kiekio nustatymas šlapime	1. Išplitę viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai, hipertrofinis laringitas J30– J31, J37– J39 2. Lėtinės plaučių ligos J 44– J47 3. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas J96.1; 4. Lėtinės odos ligos L02, L08, L10– L14, L20–L30, L40, L50–L54; 5. Lėtinės kepenų ligos K70–K77
				Otorinolaringologas esant indikacijų – kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai		
2.3. Fermentiniai preparatai, biostimuliatoriai („A“)	Gamyba ir panaudojimas medicinoje, vaistinėse, žemės ūkyje ir kt.	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – radiologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – KLR	1. Alerginės odos ligos L23; L24 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai ir alerginės ligos J30– J31
				Otorinolaringologas esant indikacijų – ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai		

2.4. Grybai – producentai, baltymų – vitaminų koncentratai, pašarinės mielės, kombinuotieji pašarai („A“)	Gamyba ir produktų, gautų mikrobiologinės sintezės būdu, naudojimas. Transportavimo taros plovimas	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – radiologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – KLR	1. Alerginės odos ligos L23; L24 2. Viršutinių kvėpavimo takų atrofiniai pakitimai ir alerginės ligos J30–J31 3. Lėtinės plaučių ligos J41– J47
				Otorinolaringologas esant indikacijų – ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai		
2.5. Helmintais užkrėsta medžiaga	Kontaktavimas su užkrėsta helmintais medžiaga, infekciniais ligoniais	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – radiologas ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), KLR, esant indikacijų – išmatų tyrimas dėl helmintų ir kiti tyrimai	Bendrosios kontraindikacijos
2.5.1. Pavojingos biologinės medžiagos (I – IV rizikos grupės, iš jų infekcinių ir virusinių ligų sukėlėjai)	Darbai maisto gamybos įmonėse, darbai, kurių metu kontaktuojama su gyvūnais ir gyvūninės kilmės produktais; darbai sveikatos apsaugos įstaigose, įskaitant darbą izoliatoriuose ir lavoninėse; darbai klinikinėse, veterinarijos ir diagnostikos laboratorijose; darbai žemės ūkyje; darbai atliekų perdirbimo (utilizavimo) įmonėse, vandens valymo įrenginiuose ir kt.	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – radiologas ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – KLR	Bendrosios kontraindikacijos

### 3. FIZIKINIAI VEIKSNIAI

3.1. Jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniai („A“, „C“)	1. Darbai su jonizuojančiosios spinduliuotės generatoriais ir uždaraisiais ir	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, esant indikacijų – neurologas, psichiatras ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), leukograma, regėjimo aštrumas,	1. Regėjimas su korekcija ne mažesnis kaip 0.5 – viena ir 0.2 – kita akimi. Refrakcija skiaskopiškai: trumparegystė, esant
---	---	-------------------	--	---	--	--

	jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais („A“ kategorijos darbuotojai)			Oftalmologas, esant indikacijų – neurologas, psichiatras ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	akipločio ištyrimas, esant indikacijų – IKFT, KLR	normaliam akies dugnui iki 10.0 D, toliaregystė – iki 8.0 D, astigmatizmas – ne mažiau kaip 3.0 D 2. Katarakta H26 – H28. Individuali atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas. 3. Kraujo ir kraujodaros organų ligos D50–D53, D55–D59, D60–D64, D65–D69, D70–D77. 4. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0 5. Navikiniai susirgimai anamnezėje C00–D48. 6. Susirgimai, neleidžiantys naudotis individualių saugos priemonių, skirtų apsisaugoti nuo jonizuojančiosios spinduliuotės poveikio. 7. II–IV stadijų spindulinė liga, esant nuolatiniams kenkimui (esant spindulinės ligos I stadijai, apie tinkamumą dirbti sprendžiama individualiai) T66 8. Prienosinių ančių lėtinės pūlinės ligos J32 9. Lėtiniai otitai su dažnais paūmėjimais H65–H75 10. Cukrinis diabetas E10–E14 11. Psichikos ir elgesio sutrikimai F20–F29 (kiti psichikos ir elgesio sutrikimai – paūmėjimo metu)
	2. Darbai su atvirais jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, atominėje elektrinėje bei radioaktyviųjų atliekų ir panaudoto branduolinio kuro laikino ir galutinio saugojimo saugyklose (kapinynuose) („A“ kategorijos darbuotojai)	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, otorinolaringologas, psichiatras, esant indikacijų – nefrologas ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai oftalmologas, otorinolaringologas, psichiatras, esant indikacijų – nefrologas, dermatovenerologas ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), leukograma, šlapimo tyrimas analizatoriumi, regėjimo aštrumas, akipločio ištyrimas, EKG, esant indikacijų – IKFT, KLR	
3.2 .Vibracija	Visi darbai, susiję	1 kartą per 2	Šeimos medicinos	----	Vestibulinės funkcijos tyrimas,	1. Didelė komplikauta

	su vibracijos poveikiu: rankas ir visą žmogaus kūną veikianti vibracija	metus	paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas	esant indikacijų – audiograma	trumparegystė (daugiau kaip 8.0 D) H52.1 2. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0 3. Lėtinės periferinės nervų sistemos ir raumenų ligos G60–G64, G70–G73 4. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.8; H91.9; H93.3; H94, išskyrus H91.3. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas 5. Vestibulinės funkcijos sutrikimai H81; H82 6. Diskogeninės juosmens srities stuburo ligos M51.1
3.3. Akustinis triukšmas	Darbai, kai kasdienio veikiančio triukšmo lygis viršija arba gali viršyti žemutinę ekspozicijos vertę veiksmams pradėti 80 dB (A)	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Otorinolaringologas Neurologas, otorinolaringologas	Audiograma, esant indikacijų – vestibulinės funkcijos tyrimas	1. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.8; H91.9; H93.3; H94, išskyrus H91.3. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. 2. Vestibulinės funkcijos

						<p>sutrikimai: H81; H82</p> <p>3. Sunki arterinė hipertenzija I 11– II 5</p>
<p>3.4. Dirbtinė optinė spinduliuotė</p> <p>3.4.1. Lazerio (koherentinė) spinduliuotė</p> <p>3.4.2. Nekoherentinė spinduliuotė – bet kokia optinė (ultravioletinė, regimoji, infraraudonoji) spinduliuotė, išskyrus lazerio spinduliuotę</p>	<p>Visos darbo su lazeriais ir su nekoherentinės optinės spinduliuotės šaltiniais rūšys</p>	<p>1 kartą per 2 metus</p>	<p>Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas</p>	<p>Oftalmologas, esant indikacijų – dermatovenerologas</p> <p>oftalmologas, esant indikacijų – dermatovenerologas, neurologas</p>	<p>Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai)</p>	<p>1. Regėjimo susilpnėjimas: mažiau kaip 0.6 – viena ir mažiau kaip 0.5 – kita akimi (su korekcija). Leidžiamos šios anomalinės skiaskopiškai nustatomos refrakcijos ribos: silpnesnės akies – trumparegystė ne daugiau kaip 6.0 D, esant normaliam akies dugnui – iki 10 D, toliaregystė, priklausomai nuo korekcijos – iki 6.0 D, sudėtingas trumparegiškas ar toliaregiškas astigmatizmas – ne daugiau kaip 3.0 D, trumparegiškas ir toliaregiškas astigmatizmas – ne daugiau kaip 3.0 D</p> <p>2. Katarakta H26–H28. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas.</p> <p>3. Lėtinės pasikartojančios odos ligos L20, L23, L40, L50, L53</p>
<p>3.5. Elektrinis ir magnetinis laukai:</p>						
<p>3.5.1. Elektromagnetinis laukas 10 kHz – 300 GHz dažnių juostose</p>	<p>Visos darbo su nurodyto diapazono elektromagnetinės energijos šaltiniais (stacionarūs radiotechniniai objektai bei jų sistemos) rūšys</p>	<p>1 kartą per 2 metus</p>	<p>Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas</p>	<p>Esant indikacijų – neurologas</p> <p>Oftalmologas, esant indikacijų – neurologas</p>	<p>Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – EKG ir EEG</p>	<p>Katarakta H26–H28. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas.</p>

3.5.2. Pramoninio dažnio (50Hz) elektromagnetinis laukas	Visi darbai, atliekami pramoninio dažnio (50 Hz) elektromagnetinio lauko įtakos zonoje	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – neurologas Oftalmologas, esant indikacijų – neurologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – EKG ir EEG	Katarakta H26–H28 Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas.
3.6. Elektrostatinis laukas	Visi darbai su elektrostatinių laukų šaltiniais	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – neurologas Oftalmologas, esant indikacijų – neurologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – EKG	Katarakta H26–H28 Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas.
3.7. Šiluminė aplinka						
3.7.1. Šiluminė aplinka darbo patalpose, šiltuoju metų laikotarpiu	Darbai pagal technologinį procesą, kai negalima užtikrinti šiluminio komforto ir pakankamos šiluminės aplinkos darbo vietose higienos normos	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas Oftalmologas, esant indikacijų – dermatovenerologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), regėjimo aštrumas	1. Regėjimas su korekcija silpnėjęs kaip 0.5 viena ir 0.2 – kita akimi 2. Akipločio defektai. Regėjimo lauko susiaurėjimas daugiau kaip 20° H53.4 3. Katarakta H26–H28. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas. 4. Lėtinės odos ligos L20, L23, L40, L50, L53–L54
3.7.2. Šiluminė aplinka darbo patalpose šaltuoju metų laikotarpiu	Darbai, viršijant žemiausią ribą pagal šiluminio komforto ir pakankamos šiluminės aplinkos darbo patalpose higienos normą	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas esant indikacijų – reumatologas		1. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0 2. Jungiamojo audinio lėtinės uždegiminės ligos M00–M13 M30–M35, M60–M63, M65–M68 3. Lėtinės periferinės nervų sistemos ir raumenų ligos G60–G64, G70–G73
3.7.3. Oro temperatūra, dirbant lauko sąlygomis	Šiltuoju metų laiku daugiau kaip +30°C, šaltuoju metų laiku – žemesnė nei -10°C	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas, esant indikacijų – neurologas, dermatovenerologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), regėjimo aštrumas	Žr. 3.7.1 arba 3.7.2 punktus

3.8. Padidėjęs atmosferos slėgis	Darbai po vandeniu (naro) kesonuose, barokamerose	1 kartą per metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, oftalmologas, otorinolaringologas, esant indikacijų – psichiatras, radiologas ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	Vestibulinės funkcijos tyrimas, esant indikacijų – KLR, IKFT, regėjimo aštrumas, audiograma	<p>1. Nuolatiniai regėjimo funkcijos sutrikimai, regėjimas mažesnis kaip 0,8 viena ir 0,5 – kita akimi (be korekcijos)</p> <p>2. Išorinės ausies ligos: H60–H62; vidurinės ausies ir speninės ataugos ligos H65–H75; vidinės ausies ligos: H80–H83; H90.3; H90.4; H91.1; H91.3; H93.3; H94, įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H90, H91. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas.</p> <p>3. Vestibulinės funkcijos sutrikimai: H81; H82</p> <p>4. Žymūs skeleto–raumenų išsivystymo trūkumai ir traumų pasekmės (kūno defektai, anomalijos, deformacijos), sunkinančios judėjimą</p> <p>5. Vienos rankos dviejų pirštų nebuvimas ar nejudrumas</p> <p>6. Gerybiniai navikai D10-D36</p> <p>7. Randai, trofikos sutrikimai, grybelinė infekcija, lėtinės odos ligos joms paūmėjus I83, B35, B37.2, L20, L23, L40, L50, L52, L53</p> <p>8. Burnos ertmės ir dantų ligos, dantų nebuvimas,</p>
----------------------------------	---	-------------------	--	--	---	--

						<p>jeigu tai trukdo naudotis kvėpavimo aparatais, uždedamų protezų turėjimas, alveolinė piorėja, stomatitas, periodontitas, apatinio žandikaulio kontraktūra ir ankilozė, artritas K05, K06, K10–K13</p> <p>9. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos J44–J47</p> <p>10. Astma J45</p> <p>11. Lėtinis kvėpavimo nepakankamumas I-II° J96.1</p> <p>12. Lėtinės (centrinės ir periferinės) nervų sistemos ligos G00–G99</p> <p>13. Somatoforminė autonominė disfunkcija F45.3</p> <p>14. Lėtinės inkstų ligos, akmenligė N00–N08, N10–N39</p> <p>15. Širdies ligos, nepriklausomai nuo jų kompensacijos laipsnio I05–I09, I10–I15, I20–I25, I26–I28, I30–I52</p> <p>16. Arterinė hipertenzija I10–I15</p> <p>17. Išsiplėtusių kojų venų varikozinės ligos, hemorojus, obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0, I80, I83, I84</p> <p>18. Jungiamojo audinio lėtinės uždegiminės ligos M00–M25, M30–M36</p> <p>19. Visos tuberkuliozės formos A15–A19</p> <p>20. Organiniai ir</p>
--	--	--	--	--	--	--

						<p>simptominiai psichikos sutrikimai F00–F06.4; F07 – nuolat; psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyvias medžiagas F10–F19 – aktyviai vartojant psichoaktyvias medžiagas arba remisija, trumpesnė negu 2 m.; schizofrenija, schizotipinis ir kliesiniai sutrikimai F20–F23; F25; F28; F29 – jei remisija trumpesnė negu 5 m.; nuotaikos (afektiniai) sutrikimai F30.1–F33.9 ir neuroziniai sutrikimai F40.0; F41.0–F41.8 – jei remisija trumpesnė negu 3 m.; suaugusiųjų asmenybės sutrikimai F60.0–F60.3; F61.0; F63.1 – kai kompensacija trunka mažiau kaip 3 m.; protinis atsilikimas F71–F79</p>
3.9. Ultragarasas (kontaktinis perdavimas)	Darbas su ultragarso defektoskopais ir medicinine aparatūra	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas	Jautrumas vibracijai, esant indikacijų – EKG, šalčio mėginys	<p>1. Lėtinės periferinės nervų sistemos ir raumenų ligos G60–G64, G70–G73 2. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0</p>

4. ERGONOMINIAI (BIOMECHANINIAI) VEIKSNIAI						
4.1. Balso stygų nuolatinis įtempimas	Darbai, susiję su balso stygų pertempimu (mokytojų, dėstytojų, diktorių, dainininkų, telefono stočių kai kurių darbuotojų)	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – otorinolaringologas ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai Otorinolaringologas	Kraujo tyrimas hematologiniu analizatoriumi (eritrocitai, hemoglobinas, leukocitai, trombocitai), esant indikacijų – klausos tyrimas	1. Lėtinės ligos, susijusios su garso funkcijos sutrikimu (lėtiniai laringitai, faringitai ir pan.) J37.0, J31.2, J38 2. Balso pakitimai R49
4.2. Darbo sunkumas						
4.2.1. Krovinių tvarkymas rankomis	Bet koks krovinio gabenimas ar laikymas, kai vienas ar daugiau darbuotojų kelia, leidžia žemyn, stumia, traukia, neša ar judina krovinį, kuris dėl jo savybių ar nepalankių ergonominių sąlygų kelia riziką darbuotojams, ypač susižeisti nugarą.	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, esant indikacijų – reumatologas	Dinamometrija, EKG	1. Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos ligos M00–M25, M30–M36 2. Lėtinės periferinės nervų sistemos ir raumenų ligos G54–G64, G70–G73 3. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0 4. Žymus kojų venų varikozinis išsiplėtimas, tromboflebitas, hemorojus I80–I84 5. Išvaržos, enteroptozės K40–K46, K63.4, 6. Diskogeninės kaklo ir juosmens stuburo ligos M50, M51.1
4.2.2. Stereotipiniai (nuolat pasikartojantys) darbo judesiai	Dalyvaujant plaštakos ir pirštų, rankų ir pečių juostos raumenims (kai judesiams atlikti naudojama jėga, kai judesių atlikimui būtinas greitis ir tikslumas)	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – radiologas Neurologas esant indikacijų – reumatologas	Esant indikacijų – plaštakų rentgenograma	1. Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos ligos M00–M25, M30–M36 2. Lėtinės periferinės nervų sistemos ir raumenų ligos G54–G64, G70–G73 3. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0
4.2.3. Darbo poza	Periodiškai esant	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos		EKG	1. Jungiamojo audinio ir

	nepatogioje, fiksuotoje, priverstinėje padėtyje.	metus	paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Neurologas, esant indikacijų – kardiologas reumatologas		<p>skeleto raumenų sistemos ligos M00–M25, M30–M36</p> <p>2. Lėtinės periferinės nervų sistemos ir raumenų ligos G60–G64, G70–G73</p> <p>3. Obliteruojantis endarteritas, Raynaud sindromas I70–I73.0</p> <p>4. Žymus kojų venų varikozinis išsiplėtimas, I80–I84</p>
--	--	-------	---	---	--	---

4.3.Darbo įtampa						
4.3.1.analizatoriai						
4.3.1.1. Padidėjusi regėjimo įtampa, stebimo objekto dydis	Visos darbo rūšys, susijusios su regėjimo įtampa a) I° (su objektu iki 0,15 mm) ir II° (su objektu nuo 0,15 iki 0,3 mm) preciziniai darbai	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Oftalmologas	Regėjimo aštrumo, akispūdžio nustatymas	1. Regėjimas su korekcija: išankstinio tikrinimo metu – mažiau kaip 1,0, periodinių tikrinimų metu – mažiau kaip 0,8 viena ir 0,5 kita akimi 2. Refrakcijos anomalijos H52: išankstinio tikrinimo metu: miopija – daugiau kaip 3 D, hipermetropija – daugiau kaip 3 D, astigmatizmas – daugiau kaip 1,5 D, periodiškų tikrinimų metu: miopija – daugiau kaip 6,0 D, hipermetropija – daugiau kaip 4,0 D, astigmatizmas – daugiau kaip 2,0 D 3. Akomodacijos susilpnėjimas ne pagal amžių H45- H51 4. Lagofalmas H02.2 5. Lėtinės priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H04.3–H02. H10.4 6. Regos nervo ir tinklainės ligos H30–H36, H46–H48 7. Glaukoma H40, H42. Individualiais atvejais sprendžia gydytojas oftalmologas
	b) III ir IV laipsnio tikslumo (0,5–1 mm) darbai įtempus regėjimą: informacijos			Oftalmologas	Regėjimo aštrumo, akispūdžio, binokulinio regėjimo nustatymas	1. Regėjimas su korekcija – ne mažesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi Refrakcijos anomalijos

	stebėjimas ekrane ir pan.					H52: miopija – daugiau kaip 8,0 D, hipermetropija – daugiau kaip 6,0 D, astigmatizmas – daugiau kaip 2,0 D 2. Binokulinio regėjimo nebuvimas H49–H52 3. Akomodacijos susilpnėjimas ne pagal amžių H45– H51 4. Lagofthalmas H02.2 5. Lėtinės priekinės akių dalies ligos (vokų, junginės, ragenos, ašarų takų) H04.3–H02. H10.4 6. Regos nervo ir tinklainės ligos H30–H36, H46–H48 7. Glaukoma H40, H42. Individualiais atvejais dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas.
4.3.1.2. Padidėjusi klausos įtampa (darbo procesui būtini aiškiai suprantami žodžiai ir signalai)	Darbai dispečerinėse, informacines paslaugas telefonu teikiančiose tarnybose ir pan.	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Otorinolaringologas	Esant indikacijų – audiograma	1. Įvairios etiologijos klausos susilpnėjimas viena arba abiem ausimis, kai šnabždesys girdimas mažesniu kaip 3 m atstumu H65.2; H65.3; H66.1; H66.2; H74.0, H74.1; H74.2; H74.3; H80; H83; H90; H91.0; H91.1; H91.3; H91.8; H91.9; H93.3; H94. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas otorinolaringologas. (ypatingais atvejais leidžiama naudotis klausos aparatais)
4.3.2. Darbas su		1 kartą per 2	Šeimos medicinos	Oftalmologas	Regėjimo aštrumo,	1. Regėjimas su korekcija

videoterminalais (kompiuteriais ir kt.)		metus	paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas		refrakcijos, akių dugno ištyrimas, akispūdžio nustatymas –vyresniems nei 40 m.	ne mažesnis kaip 0,5 viena ir 0,2 – kita akimi 2. Refrakcijos anomalijos H52: miopija – daugiau kaip 10,0 D, hipermetropija – daugiau kaip 8.0 D, astigmatizmas – daugiau kaip 3,0 D 3. Akomodacijos susilpnėjimas ne pagal amžių H45- H51 4. Lėtinės akių ligos H15– H45. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas. 5. Regos nervo ir tinklainės ligos H30–H36, H46–H48. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas. 6. Glaukoma H40–H42. Individualiu atveju dėl galimybės dirbti sprendžia gydytojas oftalmologas.
<b>5. PSICHOSOCIALINIAI VEIKSNIAI</b>						
5.1. Naktinis darbas	Naktį dirbantys darbuotojai	1 kartą per 2 metus	Šeimos medicinos paslaugas teikiantys gydytojai arba darbo medicinos gydytojas	Esant indikacijų – kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai	EKG, esant indikacijų – radiologinis tyrimas	1. Kvėpavimo organų ir širdies kraujagyslių ligos su nepakankamumu J44.9, J45, J80, J84, I05–I52; 2. Miego sutrikimai F51.1, F51.4, F51.5; 3. Organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai F00–F06.4; F07 – nuolat; psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyviąsias medžiagas F10–F19 – aktyviai vartojant

						psichoaktyviausias medžiagas arba remisija, trumpesnė negu 2 m.; schizofrenija, schizotipinis ir kliesiniai sutrikimai F20–F23; F25; F28; F29 – jei remisija trumpesnė negu 5 m.; nuotaikos (afektiniai) sutrikimai F30.1–F33.9 ir neuroziniai sutrikimai F40.0; F41.0–F41.8– jei remisija trumpesnė negu 3m.; suaugusiųjų asmenybės sutrikimai F60.0–F60.3; F61.0; F63.1 – kai kompensacija trunka mažiau kaip 3 m; protinis atsilikimas F71–F79.
--	--	--	--	--	--	--

\*– poveikis: F – fibrogeninis, J – jautrinantis, K – kancerogeninis, M – mutageninis, O – patekimas per nepažeistą odą,

R – reprodukcijai toksiškas, Ū – ūmus.

**SANTRUMPOS:** EEG – elektroencefalograma,

EKG – elektrokardiograma,

ENG – eritrocitų nusėdimo greitis,

KLR – krūtinės ląstos rentgenograma,

IKFT – išorinio kvėpavimo funkcijos tyrimas.

---

## PAVYZDINIS PROTOKOLAS

Įstaigos (įmonės) pavadinimas		
Adresas		
Tel.,	faks.	el. paštas

## PROTOKOLAS

200.....

(Data, Nr.)

.....

(Vieta)

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu (Žin., 1996, Nr. [102-2317](#); 2004, Nr. 115-4284), visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozę ir gydymą turi būti konfidenciali, ja galima naudotis tik dėl dirbančiojo interesų, gerbiant pastarojo asmens privatumą.

**Dėl asmenų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis, sveikatos tikrinimo**

.....  
(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

.....  
šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas arba darbo medicinos gydytojas  
(gydytojo vardas, pavardė)

vadovaudamasis įstaigos vadovo 200... m. ....mėn. d. įsakymu Nr. ... atliko profilaktinį dirbančiųjų sveikatos tikrinimą.

1. Įmonės (įstaigos) profesinės rizikos veiksniai (cheminiai, biologiniai, fizikiniai, ergonominiai, fiziniai ir kt.):


## 2. Profilaktinio sveikatos tikrinimo duomenys:

Tikrinimo duomenys					Vyrai	Moterys	Iš viso
Reikėjo patikrinti							
Patikrinta							
Eil. Nr.	vardas, pavardė	gim. m.	profesija	profesinės rizikos veiksnys			
1.							
2.							
3.							

## 3. Tikrinimo metu atlikta:

Eil. Nr.	Tyrimai	Skaičius
----------	---------	----------

Eil. Nr.	Tyrimai	Skaičius
1.	Klinikiniai kraujo tyrimai (Hb, leukocitai, ENG)	
2.	Šlapimo tyrimai	
3.	Krūtinės ląstos rentgenogramos	
4.	Biocheminiai kraujo tyrimai	
5.	Mikroprecipitacijos reakcijos	
6.	Audiogramos	
7.	EKG	
8.	Tyrimai ultragarsu	
9.	Kvėpavimo funkcijos tyrimai	
10.	Skreplių citologiniai tyrimai	
11.	Kiti tyrimai	

## 4. Pateiktos išvados:

## 4.1. Dėl asmenų, kuriems leidžiama dirbti su apribojimais:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gim. m.	Profesija	Profesinės rizikos veiksnys	Apribojimai	Siūlymai darbdaviui ir darbuotojui
1.						
2.						
3.						

## 4.2. Dėl asmenų, kuriems įtariama profesinė liga:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gim. m.	Profesija	Profesinės rizikos veiksnys	Įtariama diagnozė	Siūlymai darbdaviui ir darbuotojui
1.						
2.						
3.						

## 4.3. Dėl asmenų, kuriems dėl sveikatos būklės būtina pakeisti darbo sąlygas į nesusijusias su profesinės rizikos veiksniais:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gim. m.	Profesija	Profesinės rizikos veiksnys	Siūlymai darbdaviui ir darbuotojui
1.					
2.					
3.					

Protokolas surašomas dviem egzemplioriais (paciento darbdaviui, patikrinimą atlikusiai ASPĮ)

.....  
 šeimos medicinos paslaugas teikiantis  
 gydytojas arba darbo medicinos gydytojas,  
 tel. .... (vardas, pavardė) “

(parašas)

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1072](#), 2009-12-29, Žin., 2010, Nr. 4-163 (2010-01-12), i. k. 1092250ISAK00V-1072

**14 priedas.** *Neteko galios nuo 2003-10-02**Priedo naikinimas:**Nr. [V-540](#), 2003-09-18, Žin. 2003, Nr. 92-4164 (2003-10-01), i. k. 1032250ISAK000V-540*

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

15 priedas

**GYDYTOJŲ, NORINČIŲ GAUTI LICENCIJĄ GYDYTOJO VEIKLAI, SVEIKATOS  
TIKRINIMO TVARKA**

Sveikatos tikrintojas		Sveikatos tikrinimą reglamentuojantys teisės aktai	Bendros kontraindikacijos
Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros gydytojai	Privalomos antrinio lygio gydytojų specialistų konsultacijos		
Bendrosios praktikos gydytojas(pagal normą MN 14) arba terapeutas	Pagal indikacijas	Vadovautis LR Vyriausybės 1999 m. nutarimu Nr. 544 „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriuose leidžiama dirbti asmenims, tik iš anksto pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų sąrašo ir šių asmenų tikrinimo tvarkos“ (Žin., 1999, Nr. 41-1294)	1. Bet kurios lokalizacijos tuberkuliozė, kai išskiriamos mikobakterijos 2. Ūmios infekcinės ligos 3. Psichikos ir elgesio sutrikimai: 3.1. žymūs ir ilgai trunkantys organiniai psichikos bei asmenybės ir elgesio sutrikimai dėl galvos smegenų ligos, pažeidimo ar disfunkcijos (esant ribinio lygio sutrikimų, klausimas sprendžiamas individualiai); 3.2. šizofrenija, esant trumpų, nekokybiškų remisijų bei rezistentiškai gydymui simptomatikai; epilepsija su dažniais paroksizmais ir charakterio bei intelekto pakitimais, epilepsinės psichozės; 3.3. persistuojamieji kliesdesiniai sutrikimai, lydimi elgesio pakitimų ir adaptacijos sunkumų; 3.4. vidutinio sunkumo afektiniai sutrikimai su rezistentiška gydymui simptomatika bei sutrikusia adaptacija; 3.5. žymūs asmenybės ir elgesio sutrikimai, lydimi sutrikusios adaptacijos

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

16 priedas

**ASMENŲ, NORINČIŲ BŪTI ADVOKATAIS, SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA**

Sveikatos tikrintojas		Bendros kontraindikacijos
Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros gydytojai	Privalomos antrinio lygio gydytojų specialistų konsultacijos	
Bendrosios praktikos gydytojas (pagal MN 14) psichiatras Terapeutas psichiatras	Pagal indikacijas	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bet kurios lokalizacijos tuberkuliozė, kai išskiriamos mikobakterijos</li><li>2. Ūmios infekcinės ligos</li><li>3. Psichikos ir elgesio sutrikimai:<ol style="list-style-type: none"><li>3.1. žymūs ir ilgai trunkantys organiniai psichikos bei asmenybės ir elgesio sutrikimai dėl galvos smegenų ligos, pažeidimo ar disfunkcijos (esant ribinio lygio sutrikimų, klausimas sprendžiamas individualiai);</li><li>3.2. šizofrenija, esant trumpų, nekokybiškų remisijų bei rezistentiškai gydymui simptomatikai; epilepsija su dažnais paroksizmais ir charakterio bei intelekto pakitimais, epilepsinės psichozės;</li><li>3.3. persistuojamieji kliesdesiniai sutrikimai, lydimi elgesio pakitimų ir adaptacijos sunkumų;</li><li>3.4. vidutinio sunkumo afektiniai sutrikimai su rezistentiška gydymui simptomatika bei sutrikusia adaptacija;</li><li>3.5. žymūs asmenybės ir elgesio sutrikimai, lydimi sutrikusios adaptacijos</li></ol></li></ol>

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

17 priedas

### ASMENŲ, NORINČIŲ SUSITUOKTI, SVEIKATOS TIKRINIMO TVARKA

Sveikatos tikrintojas		Tyrimai
Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros gydytojai	Privalomos antrinio lygio gydytojų specialistų konsultacijos	
Bendrosios praktikos gydytojas (pagal normą MN 14) arba terapeutas	Pagal indikacijas Akušeris-ginekologas, kiti specialistai – pagal indikacijas	Atvykusių savo noru profilaktinių sveikatos tikrinimų (1.13.3 punktas), jei teisės aktai nenumato kitaip, periodiškumą, siuntimą atlikti tyrimus ir konsultuotis nustato pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis gydytojas (bendrosios praktikos gydytojas ar apylinkės terapeutas, pediatras).

1. Informacija apie tyrimų rezultatus yra konfidenciali, pateikiama tik sveikatą pasitikrinusiam asmeniui.

2. Civilinės metrikacijos biurui pateikiama pažyma (F 046/a), informuojanti apie atliktą sveikatos pasitikrinimą (nepateikiant ligos diagnozės ir kitų išvadų).

---

PATVIRTINTA  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301

18 priedas

## PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ KAINOS

### I. PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ, UŽ KURIUOS MOKA PATS DARBUOTOJAS, DARBDAVYS AR KITI FIZINIAI AR JURIDINIAI ASMENYS, KAINOS

Eil. Nr.	Profilaktinių sveikatos tikrinimų rūšys	Kaina (Lt)	
		įsidarbinant	dirbant
1	Vairuotojų profesionalų	35,00	40,00
2	Civilinės aviacijos darbuotojų	160,00	209,00/95,00*
3	Laivyno darbuotojų	59,00	89,00
4	Geležinkelio darbuotojų	11,00	27,00
5	Darbuotojų, dirbančių galimos profesinės rizikos sąlygomis (sveikatai kenksmingų veiksnių poveikyje ar pavojingus darbus):		
5.1	Darbuotojų, dirbančių profesinės rizikos sąlygomis	13,00	22,00
5.2	Darbuotojų, dirbančių kenksmingų cheminių veiksnių įtakoje	4,00	19,00
5.3	Darbuotojų, dirbančių kenksmingų biologinių veiksnių įtakoje	0,00	14,00
5.4	Darbuotojų, dirbančių kenksmingų pramoninių aerozolių įtakoje	11,00	23,00
5.5	Darbuotojų, dirbančių kenksmingų fizikinių veiksnių įtakoje	5,00	15,00
5.6	Darbuotojų, dirbančių kenksmingą fizinių perkrovimų darbą	6,00	15,00
6	Darbuotojų, kuriems leidžiama dirbti tik iš anksto pasitikrinus ir vėliau periodiškai besitikrinantiems sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų	7,00	5,00

### 2. PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ, APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO, KAINOS

Profilaktinių sveikatos tikrinimų rūšys	Kaina (balais)
Gydytojo specialisto profilaktinio tikrinimo kaina	22,9

\* Civilinės aviacijos darbuotojams, atliekant visapusišką medicinos ekspertizę, jos kaina – 209,00 Lt.  
Atliekant dalinę medicinos ekspertizę, jos kaina – 95,00 Lt.

Skirčiau pakeitimai:

Nr. [V-310](#), 2005-04-27, Žin., 2005, Nr. 55-1896 (2005-04-30), i. k. 1052250ISAK000V-310  
Nr. [V-815](#), 2005-10-27, Žin., 2005, Nr. 128-4637 (2005-10-29), i. k. 1052250ISAK000V-815  
Nr. [V-323](#), 2006-04-27, Žin., 2006, Nr. 48-1728 (2006-04-29), i. k. 1062250ISAK000V-323  
Nr. [V-319](#), 2007-05-03, Žin., 2007, Nr. 50-1956 (2007-05-10), i. k. 1072250ISAK000V-319  
Nr. [V-423](#), 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2016 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-423

**Pakeitimai:**

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [342](#), 2000-06-21, Žin., 2000, Nr. 52-1509 (2000-06-28), i. k. 1002250ISAK00000342

Dėl sveikatos apsaugos ministro 2000 05 31 įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" dalinio sustabdymo ir pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [305](#), 2001-05-28, Žin., 2001, Nr. 47-1643 (2001-06-01), i. k. 1012250ISAK00000305

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 05 31 įsakymo Nr.301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" 11 priedo "Laivyno darbuotojų sveikatos tikrinimo tvarka" dalinio pakeitimo ir papildymo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [381](#), 2001-07-12, Žin., 2001, Nr. 63-2294 (2001-07-19), i. k. 1012250ISAK00000381  
Dėl sveikatos apsaugos ministro 2000-05-31 įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" 13 priedo I dalies "Tikrinimo tvarka" 3 punkto pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [16](#), 2002-01-14, Žin., 2002, Nr. 9-328 (2002-01-26), i. k. 1022250ISAK00000016  
Dėl sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl Profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" 13 priedo I dalies "Tikrinimo tvarka" 3 punkto dalinio pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [198](#), 2002-05-03, Žin., 2002, Nr. 47-1822 (2002-05-10), i. k. 1022250ISAK00000198  
Dėl sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" dalinio pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-540](#), 2003-09-18, Žin., 2003, Nr. 92-4164 (2003-10-01), i. k. 1032250ISAK000V-540  
Dėl sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos priežiūros tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" 14 priedo pripažinimo netekusiu galios

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-79](#), 2004-02-20, Žin., 2004, Nr. 32-1030 (2004-02-28), i. k. 1042250ISAK0000V-79  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymų pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-310](#), 2005-04-27, Žin., 2005, Nr. 55-1896 (2005-04-30), i. k. 1052250ISAK000V-310  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-815](#), 2005-10-27, Žin., 2005, Nr. 128-4637 (2005-10-29), i. k. 1052250ISAK000V-815  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-323](#), 2006-04-27, Žin., 2006, Nr. 48-1728 (2006-04-29), i. k. 1062250ISAK000V-323  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-319](#), 2007-05-03, Žin., 2007, Nr. 50-1956 (2007-05-10), i. k. 1072250ISAK000V-319  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-423](#), 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2016 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-423  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-649](#), 2008-06-28, Žin., 2008, Nr. 76-3030 (2008-07-05), i. k. 1082250ISAK000V-649  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-973](#), 2008-10-10, Žin., 2008, Nr. 121-4626 (2008-10-21), i. k. 1082250ISAK000V-973  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-178](#), 2009-03-13, Žin., 2009, Nr. 39-1480 (2009-04-07), i. k. 1092250ISAK000V-178  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1062](#), 2009-12-23, Žin., 2010, Nr. 1-45 (2010-01-05), i. k. 1092250ISAK000V-1062  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-1072](#), 2009-12-29, Žin., 2010, Nr. 4-163 (2010-01-12), i. k. 1092250ISAK000V-1072  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-175](#), 2010-03-03, Žin., 2010, Nr. 27-1235 (2010-03-06), i. k. 1102250ISAK000V-175  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-586](#), 2010-06-18, Žin., 2010, Nr. 74-3769 (2010-06-26), i. k. 1102250ISAK000V-586  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-802](#), 2010-09-20, Žin., 2010, Nr. 113-5802 (2010-09-25), i. k. 1102250ISAK000V-802  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

21.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-101](#), 2011-02-03, Žin., 2011, Nr. 17-816 (2011-02-10), i. k. 1112250ISAK000V-101  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

22.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-184](#), 2011-02-28, Žin., 2011, Nr. 29-1370 (2011-03-08), i. k. 1112250ISAK000V-184  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" pakeitimo

23.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas  
Nr. [V-441](#), 2011-05-06, Žin., 2011, Nr. 57-2724 (2011-05-12), i. k. 1112250ISAK000V-441  
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymo Nr. 301 "Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose" papildymo