Suvestinė redakcija nuo 2017-03-28 iki 2022-08-03

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2007, Nr. 9-371, i. k. 1042060ISAK00V-1293

Nauja redakcija nuo 2013-12-06:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin. 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAŠTO APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS
DĖL SVEIKATOS GRĄŽINAMOJO, ANTIRECIDYVINIO GYDYMO IR PREVENCINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO LIETUVOS KARIUOMENĖS DR. JONO BASANAVIČIAUS KARO MEDICINOS TARNYBOS KARIŲ REABILITACIJOS CENTRE TVARKOS APRAŠO TVIRTINIMO

2004 m. gruodžio 1 d. Nr. V-1293
Vilnius

Pakeistas teisės akto pavadinimas:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos krašto apsaugos sistemos organizavimo ir karo tarnybos įstatymo (Žin., 1998, Nr. 49-1325; 1999, Nr. 64-2069) 10 straipsnio 3 dalimi ir siekdamas užtikrinti reabilitacijos paslaugų organizavimą ir teikimą Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre

T v i r t i n u Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašą (pridedama).

L. E. KRAŠTO APSAUGOS MINISTRO PAREIGAS LINAS LINKEVIČIUS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministro
2004 m. gruodžio 1 d.
įsakymu Nr. V-1293
(Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministro
2013 m. lapkričio 22 d.
įsakymo Nr. V-1058
redakcija)

SVEIKATOS GRĄŽINAMOJO, ANTIRECIDYVINIO GYDYMO IR PREVENCINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO LIETUVOS KARIUOMENĖS DR. JONO BASANAVIČIAUS KARO MEDICINOS TARNYBOS KARIŲ REABILITACIJOS CENTRE TVARKOS APRAŠAS

Pakeistas priedo pavadinimas:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) reglamentuoja sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimą ir teikimą Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnybos (toliau – KMT) Karių reabilitacijos centre (toliau – KR centras).
Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

2. Tvarkos aprašas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos krašto apsaugos sistemos organizavimo ir karo tarnybos įstatymu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, krašto apsaugos ministro įsakymais ir kitais teisės aktais.

II. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KR CENTRE TEIKIMAS

3. KR centre teikiamos sveikatingumo gerinimo, apgyvendinimo ir maitinimo paslaugos (toliau – kitos paslaugos) profesinės karo tarnybos kariams (toliau – PKT kariai), krašto apsaugos sistemos valstybės tarnautojams, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantiems statutiniams valstybės tarnautojams, žvalgybos pareigūnams, atliekantiems tarnybą žvalgybos institucijoje pagal žvalgybos pareigūno tarnybos sutartį (toliau – žvalgybos pareigūnai), darbuotojams, dirbantiems pagal darbo sutartį, išleistiems į atsargą kariams, išleistiems į atsargą žvalgybos pareigūnams, atleistiems iš civilinės krašto apsaugos tarnybos statutiniams valstybės tarnautojams pareigūnų ir karių valstybinės pensijos už tarnybą ir pareigūnų ir karių valstybinės netekto darbingumo pensijos gavėjams ir šiame punkte nurodytų asmenų šeimų nariams .
Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

4. KR centre teikiamos šios asmens sveikatos priežiūros paslaugos:
4.1. privalomosios pradinės karo tarnybos kariams (toliau – PPKT kariai) – sveikatos grąžinamojo gydymo;
4.2. PKT kariams, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantiems statutiniams valstybės tarnautojams, žvalgybos pareigūnams, – sveikatos grąžinamojo gydymo, antirecidyvinio gydymo, prevencinės reabilitacijos;
4.3. kariūnams – sveikatos grąžinamojo gydymo, antirecidyvinio gydymo;

4.4. kariams savanoriams, kitiems aktyviojo ir parengtojo rezervo kariams jų tarnybos, pratybų ir mokymų metu, ne pratybų, mokymų ar užduočių vykdymo metu, privalomosios karo tarnybos kariams, atlikusiems nuolatinę privalomąją pradinę karo tarnybą arba paleistiems iš šios tarnybos, jeigu liga ar sveikatos problema atsirado dėl su kario tarnyba susijusių priežasčių, – sveikatos grąžinamojo gydymo;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

4.5. asmenims, atliekantiems alternatyviąją tarnybą krašto apsaugos sistemoje, – sveikatos grąžinamojo gydymo;

4.6. išleistiems į atsargą kariams, atleistiems iš tarnybos žvalgybos pareigūnams ir atleistiems iš civilinės krašto apsaugos tarnybos statutiniams valstybės tarnautojams pareigūnų ir karių valstybinės pensijos už tarnybą ir pareigūnų ir karių valstybinės netekto darbingumo pensijos gavėjams pagal pareigūnų ir karių, išleidžiamų į pensiją, integracijos į darbo rinką ir medicininės reabilitacijos priemonių sistemą (toliau – į pensiją išleisti kariai ir pareigūnai, įtraukti į integracijos sistemą) – medicininė reabilitacija, bet ne ilgiau kaip 6 mėn. po tarnybos pabaigos;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

4.7. TO dalyvavusiems krašto apsaugos sistemos valstybės tarnautojams (toliau – TO dalyvavę valstybės tarnautojai) ir darbuotojams, dirbantiems pagal darbo sutartis (toliau – darbuotojai), sveikatą grąžinamojo gydymo, antirecidyvinio gydymo, prevencinės reabilitacijos.

5. PKT kariai, kariūnai, kariai savanoriai, kiti aktyviojo ir parengtojo rezervo kariai jų tarnybos, pratybų ir mokymų metu, ne pratybų, mokymų ar užduočių vykdymo metu, privalomosios karo tarnybos kariai, atlikus nuolatinę privalomąją pradinę karo tarnybą arba paleisti iš šios tarnybos, jeigu liga ar sveikatos problema atsirado dėl su kario tarnyba susijusių priežasčių, asmenys, atliekantys alternatyviąją krašto apsaugos tarnybą, į pensiją išleisti kariai ir pareigūnai, įtraukti į integracijos sistemą (toliau visi – kariai civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, TO dalyvavusieji valstybės tarnautojai ir darbuotojai, gydytis į KR centrą siunčiami tik pagal indikacijų ir kontraindikacijų sąrašus (1–4 priedai).

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

6. Dėl tos pačios ligos gydytis pagal sveikatos grąžinamojo ar antirecidyvinio gydymo kursą kariai, TO dalyvavę valstybės tarnautojai ir darbuotojai gali būti siunčiami tik kartą per kalendorinius metus.

7. Gydymo KR centre trukmė:

7.1. sveikatos grąžinamojo – 14–21 diena. Jei liga ar trauma susijusi su tarnyba, Karinės gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu gydymas gali būti tęsiamas pagal poreikį, bet ne ilgiau kaip keturis mėnesius per kalendorinius metus;

7.2. antirecidyvinio – 14–21 d.;

7.3. prevencinės reabilitacijos – 7 d.;

7.4. prevencinės reabilitacijos po TO – iki 15 d.;

7.5. medicininės reabilitacijos į pensiją išleistų karių ir pareigūnų, įtrauktų į integracijos sistemą, – 14–21 d.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

8. KR centras kas mėnesį pristato KMT Karių sveikatos priežiūros skyriui (toliau – KSPS) nustatytos formos mėnesinę prevencinės reabilitacijos, sveikatos grąžinamojo ir antirecidyvinio gydymo ataskaitą.

9. KR centras kiekvienais metais iki sausio 15 d. pateikia KSPS nustatytos formos metinę ataskaitą, t. y. duomenis apie gydytų karių skaičių, jiems taikytą sveikatos grąžinamąjį,

antirecidyvinį gydymą ir prevencinę reabilitaciją.

10. Kiekvienais metais iki sausio 15 d. karių asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – KSPĮ) pateikia KSPS nustatytos formos ataskaitą, t. y. duomenis apie siųstų į KR centrą gydytis karių skaičių, jiems taikytą sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinį gydymą bei prevencinę reabilitaciją ir šio gydymo netaikymo, kai reikėjo jį taikyti, priežastis.

III. SIUNTIMO Į KR CENTRĄ ORGANIZAVIMAS

11. Už karių, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančių statutinių valstybės tarnautojų, žvalgybos pareigūnų, TO dalyvavusių valstybės tarnautojų ir darbuotojų siuntimą į KR centrą gydytis taikant sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinį gydymą ar prevencinę reabilitaciją atsako gydantis KSPĮ ar medicininės paramos vieneto karo medicinos gydytojas (toliau – MPV gydytojas).

12. KR centro viršininko įsakymu paskirtas asmuo (toliau – koordinatorius) iki einamųjų metų gruodžio 10 d. sudaro kitų metų antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos kelialapių į KR centrą paskirstymo KAS padaliniams planą-grafiką, kurį tvirtina KMT vado įgaliotas asmuo.

13. Nenumatytiems atvejams (kariams, grįžusiems iš tarptautinių operacijų, į pensiją išleistiems kariams ir pareigūnams, dalyvaujantiems integracijos sistemoje, traumų atvejams ir kt.) KR centre paliekamas vietų pagal sveikatos grąžinamojo gydymo, prevencinės reabilitacijos kursą ar į pensiją išleistų karių ir pareigūnų, įtrauktų į integracijos sistemą, medicininės reabilitacijos kursą rezervas.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

14. Patvirtintą siuntimo į KR centrą planą-grafiką koordinatorius iki einamųjų metų gruodžio 24 d. išsiunčia KSPĮ ir MPV.

15. Gavęs antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos kelialapių paskirstymo planą-grafiką, KSPĮ ar MPV viršininkas (arba jo įgaliotas asmuo) informuoja pacientus, kuriems reikalingas šis gydymas, apie skirtas vietas ir gydymosi laiką. Sudaromas preliminarus vyksiančių gydytis karių, TO dalyvavusių valstybės tarnautojų ir darbuotojų, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančių statutinų valstybės tarnautojų, žvalgybos pareigūnų metinis sąrašas-grafikas. Prireikus ir jei KR centre tuo metu nėra laisvų rezervinių vietų, planinės antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos vietos turi būti skirtos gydymui pagal sveikatos grąžinamojo gydymo kursą.

16. Ne anksčiau kaip prieš dvi savaites iki numatyto asmens siuntimo į KR centrą, KSPĮ ar MPV gydytojai pildo reabilitacinę kortelę (F KAM 40-072/a) ir atiduoda ją siunčiamam asmeniui.

17. Reabilitacinėje kortelėje turi būti įrašyta ligos diagnozė, įtraukta į indikacijų sąrašus. Būtina žymėti ligų klasifikacijos pagal Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM; toliau – TLK-10-AM) (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymas Nr. V-164; Žin., 2011, Nr. 23-1108) kodą ir gydymo paslaugų rūšį (antirecidyvinis, sveikatos grąžinamasis, prevencinė reabilitacija). Siunčiantis KSPĮ ar MPV gydytojas pasirašo reabilitacinėje kortelėje ir uždeda asmeninį spaudą. Jis yra atsakingas už teisingą reabilitacinės kortelės pildymą.

18. KSPĮ ar MPV gydytojai siuntimo į reabilitacijos centrą žurnale (forma KAM-40-070a) registruoja karius, TO dalyvavusius valstybės tarnautojus ir darbuotojus, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančių statutinius valstybės tarnautojus, žvalgybos pareigūnus, siųstus gydytis pagal sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ar prevencinės reabilitacijos kursą.

19. Jei karys, TO dalyvavęs valstybės tarnautojas ir darbuotojas, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantis statutinis valstybės tarnautojas, žvalgybos pareigūnas atsisako jam rekomenduojamo sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ar prevencinės reabilitacijos, KSPĮ ar MPV gydytojas apie tai įrašo asmens sveikatos ambulatorinėje kortelėje (kai atsisako PKT kariai, TO dalyvavusieji valstybės tarnautojai ir darbuotojai, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantieji statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, pildoma forma KAM 40-025/a; kai atsisako PPKT kariai, privalomosios karo tarnybos kariai, atlikusieji nuolatinę privalomąją

pradinę karo tarnybą arba paleisti iš šios tarnybos, į pensiją išleisti kariai ir pareigūnai, įtraukti į integracijos sistemą, pildoma forma KAM 40-025-1/a), o karys, TO dalyvavęs valstybės tarnautojas ir darbuotojas tai patvirtina įrašu „Atsisakau gydymo KR centre“ ir savo parašu.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

20. Kariai po stacionarinio ar ambulatorinio gydymo pagal sveikatos grąžinamojo gydymo kursą poūmiu ligos laikotarpiu į KR centrą siunčiami neužbaigus laikinojo nedarbingumo pažymėjimo (toliau – LNP).

21. *Neteko galios nuo 2017-03-28*

Punkto naikinimas:

Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

22. LNP gydymo KR centre laikotarpiu tęsiamas patvirtinta tvarka.

23. Pasveikusiems kariams išvykstant iš KR centro, LNP užbaigiamas, o nustojusiems gydytis KR centre, tačiau laikinai nedarbingiems kariams LNP gali būti pratęsiamas, bet ne ilgiau kaip trims kalendorinėms dienoms, kad pacientas galėtų kreiptis į KSPĮ.

24. Kariai, išskyrus karius, grįžusius iš TO, TO dalyvavę valstybės tarnautojai ir darbuotojai, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, siunčiami į KR centrą gydytis pagal antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos kursą, vyksta savo atostogų metu. LNP jiems neišduodamas.

25. Jei numatoma karį siųsti gydytis pagal sveikatos grąžinamojo gydymo kursą ir iki išvykimo jis buvo nedarbingas ilgiau kaip 30 kalendorinių dienų, KSPĮ ar MPV gydytojas jį siunčia į KMT gydytojų konsultacinę komisiją pratęsti LNP.

26. PKT karys, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantis statutinis valstybės tarnautojas, žvalgybos pareigūnas, TO dalyvavęs valstybės tarnautojas ir darbuotojas, gavęs rekomendacijas iš KSPĮ ar MPV gydytojo dėl antirecidyvinio gydymo ar prevencinės reabilitacijos tikslingumo, privalo apie tai informuoti savo tiesioginį viršininką ir suderinti galimybę vykti į KR centrą, atsižvelgiant į tarnybos interesus.

27. KSPĮ ar MPV gydytojas, nusprendęs, kad kariui, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančiam statutiniam valstybės tarnautojui, žvalgybos pareigūnui reikalingas sveikatos grąžinamasis gydymas, informuoja karį, kuris nedelsdamas apie tai informuoja savo tiesioginį viršininką.

28. Kariams, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantiems statutiniams valstybės tarnautojams, žvalgybos pareigūnams, TO dalyvavusiems valstybės tarnautojams ir darbuotojams, vykstantiems gydytis į KR centrą, turi būti atlikti šie privalomieji tyrimai:

28.1. bendrasis kraujo, gliukozės kiekio kraujyje, šlapimo, padaryta elektrokardiograma;

28.2. papildomi tyrimai, patvirtinantys ligos, dėl kurios siunčiama gydytis, diagnozę;

28.3. dermatologo arba siunčiančio gydytojo įrašas apie tai, ar siunčiamasis neserga užkrečiamomis odos ligomis.

29. Atvykstančiųjų į KR centrą registravimo tvarka:

29.1. likus dviem savaitėms iki numatomo kario, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančio statutinio valstybės tarnautojo, žvalgybos pareigūno, TO dalyvavusio valstybės tarnautojo ir darbuotojo siuntimo į KR centrą gydytis pagal antirecidyvinio, prevencinio gydymo kursą ir savaitei iki siuntimo gydytis pagal sveikatos grąžinamojo gydymo kursą, KSPĮ, MPV gydytojas ar kitas KSPĮ, MPV viršininko / vado įgaliotas medikas privalo telefonu informuoti apie tai KR centro koordinatorių, kuris karį, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantį statutinį valstybės tarnautoją, žvalgybos pareigūną, TO dalyvavusį valstybės tarnautoją ir darbuotoją įregistruoja išankstinės registracijos žurnale. Registruojant būtina nurodyti gydymo rūšį (sveikatos grąžinamasis, antirecidyvinis gydymas ar prevencinė reabilitacija) ir ligos TLK-10-AM kodą;

29.2. likus vienai savaitei iki kario, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančio statutinio valstybės tarnautojo, žvalgybos pareigūno, TO dalyvavusio valstybės tarnautojo ir darbuotojo planuojamo siuntimo į KR centrą, KSPĮ, MPV gydytojas ar viršininko/vado įgaliotas medikas raštu

(elektroniniu paštu, faksu, perduoda per kitus asmenis, vykstančius į KR centrą) patvirtina kario, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančio statutinio valstybės tarnautojo, žvalgybos pareigūno, TO dalyvavusio valstybės tarnautojo ir darbuotojo atvykimą;

29.3. apie jau užregistruotą karį, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančio statutinio valstybės tarnautojo, žvalgybos pareigūno, TO dalyvavusį valstybės tarnautoją ar darbuotoją, dėl nenumatytų priežasčių negalintį atvykti į KR centrą, KSPĮ, MPV gydytojas ar viršininko / vado įgaliotas medikas privalo pranešti raštu (elektroniniu paštu, faksu, perduoti per kitus asmenis, vykstančius į KR centrą) KR centro koordinatoriui ne vėliau kaip prieš keturias kalendorines dienas iki numatytos gydymo pradžios;

29.4. civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, kiti krašto apsaugos sistemos valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, PKT kariai, darbuotojai, dirbantys pagal darbo sutartis, atsargos kariai pareigūnų ir karių valstybinės pensijos už tarnybą ir pareigūnų ir karių valstybinės netekto darbingumo pensijos gavėjai, taip pat šiame punkte išvardytų asmenų šeimų nariai kitų paslaugų gauti priimami tik esant laisvų vietų ir registraciją su KR centro koordinatoriumi derina patys;

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

29.5. esant nenumatytų aplinkybių ir prireikus skubos tvarka registruoti grįžusius iš TO PKT karius, krašto apsaugos sistemos valstybės tarnautojus, darbuotojus, dirbančius pagal darbo sutartis, ir siunčiamus gydytis pagal sveikatos grąžinamojo gydymo kursą karius, KSPĮ, MPV gydytojas ar viršininko / vado įgaliotas medikas registracijos laiką derina su KR centro koordinatoriumi tiesiogiai.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

IV. ATVYKIMAS IR REGISTRACIJA

30. Kariai, grįžę iš TO, siunčiami į KR centrą vadovaujantis krašto apsaugos ministro ir kariuomenės vado nustatyta tvarka. TO dalyvavę valstybės tarnautojai ir darbuotojai siunčiami į KR centrą savo atostogų sąskaita.

31. *Neteko galios nuo 2017-03-28*

Punkto naikinimas:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

32. Kariai, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, TO dalyvavę valstybės tarnautojai ir darbuotojai, vykstantys į KR centrą, privalo turėti šiuos dokumentus:

32.1. tarnybinį pažymėjimą;

32.2. karinį liudijimą, atostogas patvirtinantį dokumentą (tik PPKT kariai);

32.3. pasą ar kitą asmens identifikavimo dokumentą;

32.4. reabilitacinę kortelę (forma KAM 40-072/a);

32.5. LNP – atvykstantys gydytis pagal sveikatos grąžinamojo gydymo kursą.

33. Vykstantieji gydytis į KR centrą taip pat privalo turėti:

33.1. trumpą ir ilgą sportinę aprangą, sportinius batelius;

33.2. kambarinę avalynę;

33.3. maudymosi kostiumą (glaudes), maudymosi kepuraitę;

33.4. asmens higienos priemones.

34. PPKT kariai privalo atvykti su karine uniforma ir turėti pasikeisti apatinių drabužių.

35. Atvykusiems gydytis kelialapius išrašo KR centro koordinatorius ir registruoja juos kelialapių registracijos žurnale (forma KAM 40-070-10/a).

36. Pasibaigus gydymo laikui, kariui, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekančiam statutiniam valstybės tarnautojui, žvalgybos pareigūnui, TO dalyvavusiam valstybės tarnautojui,

darbuotojui išduodamas išrašas iš ligos istorijos (forma KAM 40-027/a), jame pasirašo gydantis gydytojas ir KR centro viršininkas. Gavęs išrašą asmuo jį pristato siuntusiam gydytojui. Išrašas įtraukiamas į kario sveikatos ambulatorinę kortelę (PKT kariams – į formą F KAM 40-025/a; PPKT kariams – į formą KAM 40-025-1/a).

37. Nepateikus Tvarkos aprašo 32 punkte nurodytų dokumentų ar paaiškėjus medicininėms kontraindikacijoms, kariai, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, TO dalyvavę valstybės tarnautojai ir darbuotojai gydytis nepriimami. KR centro viršininkas apie tai raštu informuoja juos siuntusį KSPĮ, MPV gydytoją ar viršininko / vado įgaliotą mediką ir KSPS viršininką.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

38. Atvykę į KR centrą kariai, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, TO dalyvavę valstybės tarnautojai ir darbuotojai bei kiti asmenys vadovaujasi KR centro vidaus tvarkos taisyklėmis ir elgesio KR centre atmintinėmis, su kuriomis jie supažindinami pasirašytinai. Kariams, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantiems statutiniams valstybės tarnautojams, žvalgybos pareigūnams, TO dalyvavusiems valstybės tarnautojams, darbuotojams, pažeidusiems vidaus tvarkos taisykles, gali būti nutrauktas gydymas. KR centro viršininkas apie tai raštu informuoja KAS institucijos ar pagrindinio karinio vieneto, kuriame tarnauja (dirba) šiame punkte nurodytas asmuo, vadovą (viršininką). Jei pažeidėjas yra PPKT karys, pažeidėjo dalinio (padalinio) vadas (viršininkas) turi pasirūpinti tarnybiniu transportu, kad pažeidėjas būtų grąžintas į dalinį.

V. APMOKĖJIMO UŽ SUTEIKTAS PASLAUGAS TVARKA

39. PPKT karių vykimo į KR centrą ir grįžimo iš jo išlaidos apmokamos vadovaujantis krašto apsaugos ministro nustatyta tvarka.

40. PKT kariai, civilinę krašto apsaugos tarnybą atliekantys statutiniai valstybės tarnautojai, žvalgybos pareigūnai, valstybės tarnautojai, darbuotojai, dirbantys pagal darbo sutartis, atsargos kariai pareigūnų ir karių valstybinės pensijos už tarnybą ir pareigūnų ir karių valstybinės netekto darbingumo pensijos gavėjai bei jų šeimų nariai už KR centre suteiktas kitas paslaugas atsiskaito Lietuvos kariuomenės vado nustatyta tvarka pagal suteiktų paslaugų įkainius.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894

41. Pranešimus apie karių maitinimosi išlaidas gydymosi KR centre laikotarpiu KR centro valgyklos viršininkas kas mėnesį faksu ar elektroniniu paštu išsiunčia karį siuntusios KAS institucijos ar jos padalinio vyr. specialistui biudžetui. Ši suma išskaičiuojama iš kario maistpinigių.

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo
1 priedas

BENDROS SIUNTIMO SVEIKATĄ GRĄŽINANČIAM, ANTIRECIDYVINIAM GYDYMUI IR PREVENCINEI REABILITACIJAI KONTRAINDIKACIJOS

1. Nekoreguotos medžiagų apykaitos sutrikimo ligos (cukrinis diabetas, miksedema, tireotoksikozė ir kt.).
2. Inkstų, kepenų, kasos, plaučių funkcijų II laipsnio nepakankamumas, didelė anemija.
3. Įvairios kilmės dažnai besikartojantis arba gausus kraujavimas.
4. Bet kokios kilmės echinokokas ir kitos parazitozės.
5. Visų tuberkuliozės formų aktyvioji stadija (šie ligoniai siunčiami į specializuotas sanatorijas).
6. Sergantys lytiškai plintančiomis ligomis (sifiliu, gonorėja, trichomonoze ir kt.).
7. Psichinės ligos su asmenybės desocializacija.
8. Komplikuoti skilvelių ritmo sutrikimai (LOWN IV – V gradacija, visiška A-V blokada).
9. Piktybiniai įvairios lokalizacijos navikai.
10. Nesugijusios operacijų ir traumų žaizdos.
11. Pūliuojančios žaizdos ir fistulės.
12. Pūlinės odos ligos.
13. Užkrečiamosios odos ligos (niežai, grybelinės ligos ir kt.).

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo 2 priedas

SVEIKATOS GRĄŽINAMOJO GYDYMO INDIKACIJŲ SĄRAŠAS

Judamojo – atramos aparato pažeidimai

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir/ar būklės sunkumas
1.	Po kaulų lūžių (kai sulėtėjusi konsolidacija ar nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūros). S 42.01-S 42.09, S 42.11-S 42.19, S 42.21-S 42.29, S 42.3, S 42.41- S 42.45, S 52.01-S 52.02, S 52.11-S 52.12, S 52.19, S 52.21, S 52.31, S 52.4, S 52.51-S 52.53, S 52.59, S 52.6-S 52.8, S 62.11- S 62.19, S 62.21-S 62.24, S 62.31-S 62.34, S 62.4, S 62.51-S 62.52, S 62.61-S 62.63, S 62.7, S 72.01- S 72.08, S 72.10-S 72.11, S 72.2-S 72.3, S 72.41-S 72.44, S 72.7-S 72.8, S 82.0, S 82.1-S 82.3, S 82.41-S 82.42, S 82.49, S 82.5-S 82.7, S 82.81-S82.88, S 92.0-S 92.1, S 92.21-S 92.28, S 92.3 S 92.7. T 02.0-T 02.9, T 03.1-T 03.4.	Kai ligonį galima aktyvinti; Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų. Modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų.
2.	Po sąnarių, sausgyslių, raumenų, raiščių sužalojimo, kai nustatyta raumenų hipotrofija, sąnarių kontraktūra ar ryškus skausminis sindromas. S 43.01–S 43.08, S 43.1–S 43.2, S 43.4–S 43.6, S 46.0–S 46.8, S 53.11–S 53.14, S 53.2–S 53.3, S 53.41–S 53.48, S 56.0–S 56.7, S 63.01–S 63.04, S 63.11–S 63.12, S 63.2–S 63.4, S 63.51–S 63.53, S 66.0–S 66.8, S 73.01–S 73.02, S 73.11–S 73.12, S 73.18, S 76.0–S 76.7, S 83.11–S 83.14, S 83.18, S 83.2, S 83.3, S 83.41–44, S 83.51–S 83.54, S 83.7, S 86.0–S 86.8, S 93.0, S 93.11–S 93.12, S 93.32–S 93.34, S 93.38, S 96.0–S 96.8, M 65.1–M 65.4, M 67.1–M 67.4, M 70.0–M 70.9, M 71.0–M 71.9, M 75.0–M 75.9, M 76.5–M 76.8, M 77.0–M 77.1.	Kai ligonį galima aktyvinti; Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų. Modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų.
3.	Po neurologiškai nekomplikuoto stuburo slankstelio lūžimo. S 12.0–S 12.1, S 12.21–S 12.25, S 22.01–S 22.06, S 32.01–S 32.05, S 32.1–S 32.5.	Kai ligonį galima aktyvinti; Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų.
4.	Nudegimų ir nušalimų padariniai. T 95.0–T 95.4, T 95.8.	Modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 30 balų. Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų.
5.	Po galūnių amputacijos. Z 89.1–Z 89.9.	Modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 30–40 balų.

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir/ar būklės sunkumas
6.	Po mikrochirurginių galūnių operacijų. S 68.0–S 68.9, S 98.0–S 98.3.	Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija. Modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 30 balų.
7.	Fibrozitai, miozitai, tendovaginitai, bursitai, sinovijitai. M 61.0–M 61.2, M 62.1, M 62.4.	Poūmiame periode, esant išreikštam skausminiam sindromui.
8.	Artritai ir periartritai, artropatijos. M 02.3, M 02.8, M 03.6, M 05.8–M 05.9, M 06.0–M 06.4. M 07.3, M 10.0–M 10.2, M 10.4, M 12.5, M 13.8, M 15.0–M 15.8, M 22.2–M 22.4, M 23.2–M 23.8, M 24.0, M 24.2, M 24.5.	I–II stadija, I–II laipsnio funkcijos sutrikimas; Keitelio indeksas daugiau kaip 70–85 balai; (modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų).
9.	Osteopatijos ir chondropatijos. M 84.2, M 84.3, M 92.4, M 92.5, M 92.9, M 93.20–M 93.27, M 94.2, M 94.3.	Išreikštas skausminis sindromas, I–II laipsnio funkcijos sutrikimas.
10.	Kelio, klubo ir čiurnos sąnario osteoartrozė. M 16.0–M 16.7, M 17.0–M 17.5, M 19.0–M 19.2.	I–II stadija, I–II laipsnio funkcijos sutrikimas; Keitelio indeksas daugiau kaip 70–85 balai; (modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų).
11.	Ankilozinis spondilitas. M 45.0	I–II ir didesnio laipsnio funkcijos sutrikimas; Keitelio indeksas dagiau kaip 85 balai.
12.	Sisteminės jungiamojo audinio ligos (sisteminė sklerodermija, sisteminė raudonoji vilkligė, dermatomiozitai), sisteminiai vaskulitai. M 30.0, M 32.1, M 32.8, M 35.8	Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų.

Nervų sistemos ligos

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis
1.	Nugaros smegenų pažeidimai ir sisteminiai susirgimai., D 16.06, D 32.0–D 32.1, D 33.4, S 23.11–S 23.17, S 24.2–S 24.3, S 24.71–S 24.77, S 33.0, S 33.11–S 33.15, S 34.2, G 95.0, G 95.1, T 91.1–91.3, G 99.2	Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų.
2.	Po galvos smegenų pažeidimų. A 84, A 85, A 87, A 89, B 02.1, C 70.0, C 71, C 72.2–C 72.4, D 32.0, D 33.1, G 00.8, G 03.0–G 03.2, G 04, G 05.0–G 05.1, G 09, G 93.3, I 63–I 64, S 06.0–S 06.3, T 06.0–T 06.4,T 70.3.	Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų; Mini Mental Testas 15–30 (jei MMT neįmanoma testuoti dėl sensomotorinės afazijos, ligonis turi vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis
		reabilitacijos procese).
3.	Išsėtinė sklerozė ir kitos demielinizuojančios ligos. G 35, G 37.0, G37.8	Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų.
4.	Po tarpslankstelinių diskų, spondiliolistezių, stuburo stenozių operacijų be nugaros smegenų pažeidimo. M 43.1, M 48.0, M 50.0–M 50.8, M 51.0–M 51.8	Kai bent dviejų raumenų grupių jėga lygi 4 balams.
5.	Kaklo diskų ligos. M 50.0–M 50.8	Poūmiame periode.
6.	Tarpslankstelinio disko ligos. M 51.0–M 51.0–M 51.8.	Poūmiame periode.
7.	Degeneracinės nervų ir raumenų ligos. G 10, G 12.2, G 13.0, G 23.8, G 70.8, G 61.0–G 61.1, G 61.8, G 62.0–G 62.2, G 63.0–G 63.8	Barthelio indeksas daugiau kaip 80 balų.
8.	Radikulopatijos. G 55.0–G 55.3, M 47.1–M 47.2	Poūmiame periode.
9.	Po nervo sužalojimo. S 14.3, S 44.0–S 44.2, S 54.0–S 54.2, S 54.8, S 64.0–S 64.7, S 74.0–S 74.2, S 84.0–S 84.8, S 94.0–S 94.7	Poūmiame periode; modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 80 balų.
10.	Nervų šaknelių ir rezginių ligos. G 54.0–G 54.8	Poūmiame periode.
11.	Dorsalgija. M 54.0–M54.8	Poūmiame periode.
12.	Migrena. G 43.0–G 43.8	Poūmiame periode.
13.	Praeinantys galvos smegenų išemijos priepuoliai. G 45.0–G 45.2	Poūmiame periode.
14.	Trišakio nervo ligos G 50.0	Poūmiame periode.
15.	Veidinio nervo ligos G 51.0–G51.4	Poūmiame periode.
16.	Rankos mononeuropatijos. G56.0	Po operacinio gydymo.
17.	Rankos mononeuropatijos. G 56.1–G 56.3	Poūmiame periode.
18.	Kojos mononeuropatijos. G 57.0–G 57.6	Poūmiame periode.
19.	Somatoforminė autonominė disfunkcija. F 45.3	Poūmiame periode.
20.	Po trauminio streso sindromo. F 43.1	Poūmiame periode.

Virškinimo sistemos susirgimai

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir/arba būklės sunkumas
1.	Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opaligė. K 25, K 26, K 27, K 28	Poūmiame periode.
2.	Po skrandžio operacijų, tulžies pūslės pašalinimo,	Esant sklandžiam

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir/arba būklės sunkumas
	kepenų, kasos, žarnyno ligų operacinio gydymo. C 15–C 26, D 10–D13, K 21.0, K 35, K 40–K 43, K 55.0, K 56.0–K 56.5, K 80–K 85, K 91.1, S 36	pooperaciniam periodui, sugijus pjūviui.
3.	Virusiniai hepatitai. B 15.9, B 16.0–B 16.1, B17.1–B 17.2	Poūmiame periode.
4.	Gastritas ir duodenitas. K 29.0–K 29.8	Poūmiame periode.
5.	Ūmus pankreatitas. K 85.0–K85.8	Užsitęsusi vidutinio sunkumo ligos eiga, ryški astenija.
6.	Opinis kolitas, Krono liga. K 50.0-K 50.1, K 51.0	Po stacionarinio gydymo.

Kvėpavimo ir LOR sistemos susirgimai

Eil. Nr.	Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir/arba būklės sunkumas
1.	Ūmus plaučių uždegimas. J 12.0–J 12.8, J 15.0–J 15.8, J 16.0, J17.0–J 17.3, J 18.0–J 18.1	Sumažėjus proceso aktyvumo rodikliams.
2.	Užsitęsęs ūmus obstrukcinis bronchitas. J 20.0–J 20.8	Bronchų hiperaktyvumas, patvirtintas klinikiniais, objektyviais duomenimis.
3.	Klausos funkcijos sutrikimas. H 90.0- H 90.7 H 91.0, H 91.2 (ūmus prikurtimas)	Ūmus prikurtimas daugiau kaip 20 dB.
4.	Klausos nervo pažeidimai. H 93.3	Ūmus kochlearinis neuritas, II^0 lėt. kochlearinis neuritas, kai prikurtimas 16–54 dB.
5.	Po nosies operacijų. J 34.2	Užsitęsus gijimui.

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo
3 priedas

ANTIRECIDYVINIO GYDYMO INDIKACIJŲ SĄRAŠAS

I. Kraujotakos sistemos ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos:

1. Lėtinė išeminė širdies liga (stabili klinikinė eiga ir ne didesnis kaip I stadijos kraujotakos nepakankamumas). I 25.0
2. Pirminė arterinė hipertenzija (I–II stadija, ne didesnis kaip I laipsnio kraujotakos nepakankamumas). I 10
3. Hipotonija. I 95.0–I 95.1
4. Lėtinis venų nepakankamumas. I 80–I 84
5. Miokarditas (ne didesnis kaip II laipsnio kraujotakos nepakankamumas). I 40,0–I 40.1, I 40.8, I 41.0–I 41.2
6. Mitralinio vožtuvo nepakankamumas arba stenozė (ne didesnis kaip I laipsnio kraujotakos nepakankamumas). I 05.0–I 05.1

II. Neurologinėmis ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos.

1. Nevertebrogeniniai ir vertebrogeniniai periferinės nervų sistemos pažeidimai (lėtiniai radikulitai, radikulopatijos, neuropatijos, polineuropatijos, pleksopatijos) remisijos metu. G 54.0–G54.4, G 55.0–G 55.3 , M 54.1–M 54.4
2. Somatoforminė autonominė disfunkcija. F 45.3
3. Migrena. G 43.0–G 43.1 (remisijos fazė)
4. Pradiniai ir praeinantys galvos smegenų kraujotakos sutrikimai (praėjus 3–4 mėn. po priepuolio). G 45.0–G 45.2
5. Neurastenija. F 48.0

III. Artrologinėmis ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos:

1. Reumatoidinis artritas (minimalus aktyvumas, kai ligonis gali apsitarnauti). M 05, M 06
2. Kitos artrito pasekmės (praėjus 8 mėn. po ūmių simptomų, kai širdies nepakankamumas ne didesnis kaip I laipsnio). M 13.0
3. Infekcinis poliartritas (proceso aktyvumas ne didesnis kaip II laipsnio). M 00.0–M 00.2, M 00.8, M 02.3, M 02.8, M 03.2, M 03.6
4. Osteoartrozė. Lėtinis, pasikakartojantis sąnarių skausmas. M 15.0–M 15.4, M 16.0–M16.8, M 17.0–M 17.5
5. Trauminis artritas (praėjus 4 mėnesiams po operacijos). M 12.5
6. Osteochondrozė. Lėtinis, pasikartojantis stuburo kaklinės, krūtininės ar juosmeninės srities skausmas. M 42.0, M 42.1
7. Spondiliozė. Lėtinis, pasikartojantis stuburo kaklinės, krūtininės ar juosmeninės srities skausmas. M 47.1, M47.8
8. Ankilozinis spondilitas (remisijos fazėje). M 45
9. Lėtinis infekcinis spondilitas (išskyrus tuberkuliozinės kilmės). M 48.3, M 49.3
10. Periodiškai paūmėjančios infekcinės, toksinės, trauminės arba profesinės kilmės raumenų ligos. M 60.0–M 60.2, M 60.8, M61.0–M61.1, M 62.4–M 62.6, M 63.0–M 63.3

IV. Traumatologinėmis ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos:

1. Fibrozitas, miozitas, tendovaginitas, bursitas. Lėtinė eiga, periodiški paūmėjimai. M 65.1–M 65.4, M 65.9, M 70.0–M 70.9
2. Sąnarių kontraktūros (netrukdančios ligoniui vaikščioti). M 24.5, M 25.8

V. Gastroenterologinėmis ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos:

1. Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opaligė (remisijos fazė). K 25–K 28
2. Lėtinis gastritas (remisijos fazė). K 29.0–K 29.8

3. Lėtinis kolitas ir enterokolitas (išskyrus infekcinės kilmės bei stenozuojantįjį). K 50.0, K 50.1, K 51.0, K 51.8, K 52.0–K 52.2

4. Dirgliosios žarnos sindromas. K 58.0, K 58.9

5. Lėtinis hepatitas. K 71.0–K 71.6, K 73.0–K 73.2

6. Cholecistitas, cholangitas (remisijos fazė). K 81.0–K 81.1, K 83.0

7. Tulžies pūslės ir kepenų latakų diskinezija. K 82.8

8. Tulžies pūslės akmenligė (be infekcinių komplikacijų, kolikų, kai neindikuotas chirurginis gydymas). K 80.2, K 80.5.

9. Lėtinis pankreatitas (remisijos fazė). K 86.1

10. Abdominalinės sąaugos (nesukeliančios nepraeinamumo reiškinių). K 66.0.

VI. Pulmonologinėmis ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos:

1. Lėtinis bronchitas (ne didesnis kaip I laipsnio pulmokardialinis nepakankamumas). J 41.0, J 41.1, J 41.8

2. Lėtinis tracheitas. J 42

3. Lėtinės plaučių obstrukcinės ligos. J 43.0–J 43.2, J 44.8, J 44.9, J 84.1, J 84.2

VII. Ausų, nosies, gerklų ligomis sergančių pacientų siuntimo indikacijos:

1. Lėtinis (kompensuotas) tonzilitas (periodiškai pasikartojantys paūmėjimai 2–3 kartus per metus). J 35.0

2. Lėtinis nasofaringitas (periodiškai pasikartojantys paūmėjimai 2–3 kartus per metus). J 31.1

3. Lėtinis laringitas ir laringotracheitas (periodiškai pasikartojantys paūmėjimai 2–3 kartus per metus). J 37.0, J 37.1

4. Lėtinis rinitas (periodiškai pasikartojantys paūmėjimai 2–3 kartus per metus). J 30.0

5. Lėtinis sinusitas (periodiškai pasikartojantys paūmėjimai 2–3 kartus per metus). J 32.0–J 32.4.

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo
4 priedas

PACIENTŲ SIUNTIMO PREVENCINIAM REABILITACINIAM GYDYMUI INDIKACIJŲ SĄRAŠAS

1. KOP ir KASP skraidantysis personalas:

1.1. Po skraidymo naikintuvais – 50 val., sraigtasparniais – 70 val., transporto orlaiviais – 100 val.

1.2. Ūminės stresinės reakcijos padariniai. F 43.0. (po avarinių įvykių skrydžių metu).

2. KOP Oro erdvės stebėjimo ir kontrolės valdybos (OESKV) radiolokacinių postų (RLP) radiolokacinių (RL) stočių operatoriai bei OESKV Oro erdvės kontrolės centro (OEKC) kariai, budintys prie LR informacijos apdorojimo sistemų (AVS) monitorių arba atliekantys jų inžinerinį-techninį aptarnavimą – kas 6 mėn.

3. Karinių jūrų pajėgų personalas:

3.1. Narai – kas 6 mėn.

3.2. Motoristai, radijo operatoriai – kas 6 mėn.

3.3. Visų laivų įgulų nariai ir kitas plaukiojantysis personalas, vykdęs kovines užduotis ir pabuvęs kariniuose jūrų mokymuose ilgiau kaip 10 dienų – kas 6 mėn.

3.4. Ūminės stresinės reakcijos padariniai. F 43.0. (po avarinių įvykių plaukiojimų metu).

3.5. KJP budėtojai prie radiolokatorių, monitorių ir kompiuterių ekranų – kas 6 mėn.

4. Kariai, dalyvavę tarptautinėse operacijose, vykdę kovines ar kitas užduotis ekstremaliomis sąlygomis Lietuvoje.

5. Profesinės karo tarnybos kariai, diagnozavus psichopatologinę simptomatiką bei somatoforminės autonominės disfunkcijos požymius po chroniško nuovargio ir trauminio streso – 1 kartą per kalendorinius metus.

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

5 priedas. *Neteko galios nuo 2017-03-28*
Priedo naikinimas:
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894
Priedo pakeitimai:
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1180, 2006-11-22, Žin., 2006, Nr. 130-4927 (2006-11-30), i. k. 1062060ISAK00V-1180
Dėl krašto apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 1 d. įsakymo Nr. V-1293 "Dėl Sveikatos gražinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

2.
Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1058, 2013-11-22, Žin., 2013, Nr. 124-6335 (2013-12-05), i. k. 1132060ISAK00V-1058

Dėl krašto apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 1 d. įsakymo Nr. V-1293 "Dėl Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

3.
Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-272, 2017-03-24, paskelbta TAR 2017-03-27, i. k. 2017-04894
Dėl krašto apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 1 d. įsakymo Nr. V-1293 „Dėl Sveikatos grąžinamojo, antirecidyvinio gydymo ir prevencinės reabilitacijos paslaugų organizavimo ir teikimo Lietuvos kariuomenės Karo medicinos tarnybos Karių reabilitacijos centre tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo