

Suvestinė redakcija nuo 2021-05-01 iki 2021-10-31

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2008, Nr. [12-407](#), i. k. 1082250ISAK0000V-50

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S**

**DĖL MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO)
GYDYMO ORGANIZAVIMO**

2008 m. sausio 17 d. Nr. V-50
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 23 straipsniu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 11 straipsniu ir siekdamas užtikrinti tinkamą medicininės rehabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimą:

Preambulės pakeitimai:

Nr. [V-762](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10382

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

1.1. Išlaidų medicininei rehabilitacijai kompensacijų skyrimo ir mokėjimo tvarkos aprašą.

1.2. Medicininės rehabilitacijos paslaugų etapus. Vaikų atrankos ir siuntimo į medicininės rehabilitacijos sveikatos priežiūros įstaigas tvarkos aprašą. Medicininės rehabilitacijos paslaugų vaikams teikimo bendrųjų reikalavimų aprašą.

1.3. Išlaidų sanatoriniam (antirecidyviniam) gydymui kompensacijų skyrimo ir mokėjimo tvarkos aprašą. Vaikų atrankos ir siuntimo į sanatorinio gydymo sveikatos priežiūros įstaigas tvarkos aprašą. Vaikų sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo bendrųjų reikalavimų aprašą. Vaikų sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo specialiųjų reikalavimų aprašą.

1.4. Medicininės rehabilitacijos paslaugų vaikams teikimo specialiųjų reikalavimų aprašą.

1.5. Medicininės rehabilitacijos paslaugų etapus. Suaugusiųjų atrankos ir siuntimo į medicininės rehabilitacijos sveikatos priežiūros įstaigas tvarkos aprašą. Medicininės rehabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo bendrųjų reikalavimų aprašą.

1.6. Medicininės rehabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo specialiųjų reikalavimų aprašą.

2. P a v e d u:

2.1. Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos nuo 2008 m. liepos 1 d. tikrinti, ar įstaigos medicininės rehabilitacijos veikla užsiima laikydamosi šio įsakymo reikalavimų.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

2.2. Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinėms ligonių kasoms kontroliuoti medicininės rehabilitacijos paslaugų teikimą.

2.3. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

Nr. [V-762](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10382

3. Neteko galios nuo 2017-07-01

Punkto naikinimas:

Nr. [V-762](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10382

4. N u s t a t a u, kad:

4.1. pacientų, sergančių lengvos formos COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), izoliacijos organizavimo paslauga, teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 1 d. sprendimu Nr. V-654 „Dėl pacientų, sergančių lengvos formos COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), izoliacijos organizavimo medicininės reabilitacijos įstaigose“, ir sergančių COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) pacientų, kuriems nereikia deguonies terapijos, tolesnio simptominio gydymo paslauga, teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gruodžio 25 d. sprendimu Nr. V-3007 „Dėl pacientų, sergančių COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) tolimesnio simptominio gydymo paslaugų organizavimo“, prilyginama reabilitacijos II paslaugai. Pacientams, sergantiems lengvos formos COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), ir sergantiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) pacientams, kuriems nereikia deguonies terapijos, kompensuojama visa šiame punkte nurodytos paslaugos bazinė kaina, numatyta šiuo įsakymu patvirtintame Išlaidų medicininei reabilitacijai kompensacijų skyrimo ir mokėjimo tvarkos apraše;

4.2. teikiant pirmojo etapo ambulatorines medicininės reabilitacijos paslaugas vaikams, netaikomos šiuo įsakymu patvirtinto Medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams teikimo specialiųjų reikalavimų aprašo nuostatos, reglamentuojančios pacientui skiriamų priemonių (procedūrų) skaičių ir jo didinimą arba mažinimą;

4.3. teikiant pirmojo etapo ambulatorines medicininės reabilitacijos paslaugas suaugusiesiems, netaikomos šiuo įsakymu patvirtinto Medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo specialiųjų reikalavimų aprašo nuostatos, reglamentuojančios pacientui skiriamų priemonių (procedūrų) skaičių ir jo didinimą arba mažinimą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-3090](#), 2020-12-31, paskelbta TAR 2020-12-31, i. k. 2020-29397

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RIMVYDAS TURČINSKAS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu
Nr. V-50

**IŠLAIDŲ MEDICININEI REABILITACIJAI KOMPENSACIJŲ SKYRIMO IR
MOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS**

1. Už asmenų medicininės reabilitacijos, po sunkių ligų ir traumų paslaugas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau tekste – PSDF) biudžeto apmokama asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kurios yra licencijuotos užsiimti šia veikla ir atitinka šio įsakymo bendruosius medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams teikimo reikalavimus, bendruosius medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo reikalavimus, specialiuosius medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams teikimo reikalavimus, specialiuosius medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo reikalavimus ir yra sudariusios sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis (toliau tekste – TLK).

2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigose pacientams nuo pat gydymo pradžios pradedamos teikti, siekiant išvengti komplikacijų, sutrumpinti laikinojo nedarbingumo (gydymo stacionare ir ambulatoriškai) trukmę bei sumažinti neįgalumą, medicininės reabilitacijos, t. y. pirmojo reabilitacijos etapo, paslaugos. Stacionare šios paslaugos teikiamos iš lėšų, skirtų stacionariniam gydymui. Asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigai, teikiančiai pirmojo etapo ambulatorines medicininės reabilitacijos paslaugas, šios paslaugos apmokamos iš medicininei reabilitacijai skirtų lėšų. Jeigu negalima suteikti šio etapo medicininės reabilitacijos paslaugų, pacientas gali būti iš karto siunčiamas į antrojo arba trečiojo etapo paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, medicinos dokumentuose nurodant priežastį.

Pirmojo etapo ambulatorines medicininės reabilitacijos paslaugas teikia ASP įstaigos, turinčios licenciją teikti antrinio ar tretinio lygio fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo paslaugas arba turinčios ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo licenciją.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-3032](#), 2020-12-28, paskelbta TAR 2020-12-28, i. k. 2020-28740

3. Jei biosocialinių funkcijų sutrikimai neišnyksta, medicininė reabilitacija tęsiama antruoju arba trečiuoju reabilitacijos etapu.

4. Antrojo etapo medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos specializuotuose stacionariuose reabilitacijos skyriuose, kurie veikia daugiaprofilinėse ligoninėse, reabilitacijos ligoninėse, sanatorijose.

5. Medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos:

5.1. **vaikams** – specializuotuose 12-os profilų reabilitacijos ir sveikatos grąžinamojo gydymo skyriuose: turintiems judamojo-atramos aparato pažeidimų (po traumų, ligų, ortopedinių operacijų), sergantiems nervų, kraujotakos, kvėpavimo, virškinimo sistemų (skyriuose turi būti ne mažiau kaip 10 vieno profilio lovų), psichikos ir elgesio sutrikimų, akių, ausų-nosies-gerklės, endokrininėmis, odos, inkstų, kraujo ligomis (skyriuose turi būti ne mažiau kaip 5 vieno profilio lovos). Daugiaprofilinių ligoninių ir mokslinio tyrimo institutų reabilitacijos skyriuose turi būti ne mažiau kaip 5 vieno profilio lovos;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISA00V-1043

5.2. **suaugusiesiems** – 13-os profilų reabilitacijos skyriuose: turintiems judamojo-atramos aparato pažeidimų (po traumų, ligų, ortopedinių operacijų), sergantiems nervų, kraujotakos, kvėpavimo, virškinimo sistemų, endokrininėmis, inkstų, ginekologinėmis ligomis (skyriuose turi būti ne mažiau kaip 30 vieno profilio lovų), akių, ausų-nosies-gerklės

(skyriuose turi būti ne mažiau kaip 10 vieno profilio lovų), odos, psichikos ir elgesio sutrikimų, patyrusiems jonizuojančios spinduliuotės poveikį. Daugiaprofilinių ligoninių bei mokslinio tyrimo institutų reabilitacijos skyriuose turi būti ne mažiau kaip 10 vieno profilio lovų;

5.3. medicininės reabilitacijos paslaugos stacionariuose reabilitacijos skyriuose teikiamos 6 dienas per savaitę.

6. Esant indikacijų ir neišnykus biosocialinių funkcijų sutrikimams, po antrojo reabilitacijos etapo teikiamos trečiojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos.

7. Po retų, ypač sunkių ligų ar traumų, kai reikalinga kompleksinė reabilitacija, paslaugos teikiamos tretinio lygio medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančiose įstaigose.

8. Vaikams medicininės reabilitacijos stacionarinės paslaugos turi būti teikiamos tik specializuotose vaikų medicininės reabilitacijos įstaigose / padaliniuose. Vaikams specializuotose vaikų medicininės reabilitacijos įstaigose / padaliniuose (nuo vienerių iki 18 metų) turi būti užtikrintas mokymo (mokyklų funkcija) ir ugdymo proceso tęstinumas. Mokymo ir ugdymo veikla neapmokama PSDF biudžeto lėšomis.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1000](#), 2021-04-30, paskelbta TAR 2021-04-30, i. k. 2021-09261

9. Asmenims, Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka siunčiamiems į reabilitacijos įstaigas, su kuriomis TLK sudariusios sutartis, medicininės reabilitacijos išlaidos kompensuojamos bazinėmis medicininės reabilitacijos paslaugų kainomis. Visa bazinė medicininės reabilitacijos kaina kompensuojama apdraustiesiems asmenims iki 18 metų; asmenims, pripažintiems nedarbingais, kai teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 0–25 proc. darbingumas; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelis specialiųjų poreikių lygis; apdraustiesiems asmenims, siunčiamiems baigti gydymą po sunkios ligos ar traumos, kurios įrašytos šio įsakymo Medicininės reabilitacijos paslaugų vaikams teikimo specialiųjų reikalavimų apraše ir Medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo specialiųjų reikalavimų apraše.

10. Reabilitacijos ir sveikatos grąžinamojo gydymo paslaugų bazinės kainos:

Eil. Nr.	Gydymo paslaugos pavadinimas	Suaugusiųjų vieno lovodienio / ambulatorinės paslaugos bazinė kaina (balais)	Vaikų vieno lovodienio / ambulatorinės paslaugos bazinė kaina (balais)
1	Pirmojo etapo mažos apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga (ne mažiau kaip 5 individualios priemonės, nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės rūšies: kineziterapijos, fizioterapijos, masažo ar ergoterapijos)	25,77	25,77
2	Pirmojo etapo vidutinės apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga (ne mažiau kaip 10 individualių priemonių, nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės rūšies: kineziterapijos, fizioterapijos, masažo ar ergoterapijos)*	51,55	51,55
3	Pirmojo etapo didelės apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga (ne mažiau kaip 15 individualių	77,32	77,32

	priemonių, nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės rūšies: kineziterapijos, fizioterapijos, masažo ar ergoterapijos)*		
4	Pirmojo etapo didžiausios apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga (ne mažiau kaip 20 individualių priemonių, nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės rūšies: kineziterapijos, fizioterapijos, masažo ar ergoterapijos)*	103,09	103,09
5	Pirmojo etapo mažos apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga, kai taikoma 1 priemonė	5,15	5,15
6	Pirmojo etapo mažos apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga, kai taikomos 2 priemonės	10,31	10,31
7	Pirmojo etapo mažos apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga, kai taikomos 3 priemonės	15,46	15,46
8	Pirmojo etapo mažos apimties ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga, kai taikomos 4 priemonės	20,62	20,62
9	Pirmojo etapo ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga, teikiama grupei žmonių (ne mažiau kaip 5 grupinio užsiėmimo priemonės, nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės rūšies)**	9,39	9,39
10	Reabilitacija III, pakartotinė reabilitacija III	93,92	93,92
11	Reabilitacija II, pakartotinė reabilitacija II	51,18	52,09
12	Ambulatorinė reabilitacija II	22,03	22,46
13	Ambulatorinė reabilitacija I	18,38	–
14	Sveikatos grąžinamasis gydymas	–	36,44
15	Palaikomoji reabilitacija dėl judamojo- atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų ir vaikų kraujotakos ligų	38,59	39,47
16	Palaikomoji reabilitacija dėl regos ir klausos funkcijos sutrikimo	33,10	33,81
17	Palaikomoji reabilitacija namuose dėl nervų sistemos ligų	43,88	43,88
18	Asmens, slaugančio vaiką (-us), išlaikymas***	11,82	–

Pastabos:

*Jeigu fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo paskirta pirmojo etapo paslauga nebuvo suteikta visa apimtimi, formoje 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ įrašas apie paskirtą paslaugą koreguojamas – nurodant pirmojo etapo ambulatorinę (-

es) medicininės reabilitacijos paslaugą (-as), nurodomas ir faktiškai taikytų medicininės reabilitacijos priemonių skaičius.

******Pacientų skaičius grupinių užsiėmimų metu reglamentuojamas Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 2 priede. Jei teikiama paslauga grupei žmonių – suaugusiesiems ar vaikams (taikomos ne mažiau kaip 5 grupinio užsiėmimo priemonės, nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės rūšies), mokama atskirai už kiekvieno grupės nario gautą paslaugą.

*******Į slaugančiojo asmens išlaikymo išlaidas įskaičiuojamos asmens maitinimo ir nakvynės paslaugų išlaidos.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209
 Nr. [V-439](#), 2008-05-09, *Žin.*, 2008, Nr. 54-2032 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-439
 Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988
 Nr. [V-425](#), 2010-05-12, *Žin.*, 2010, Nr. 58-2843 (2010-05-20), i. k. 1102250ISAK000V-425
 Nr. [V-792](#), 2010-09-10, *Žin.*, 2010, Nr. 109-5611 (2010-09-16), i. k. 1102250ISAK000V-792
 Nr. [V-108](#), 2012-02-20, *Žin.*, 2012, Nr. 24-1128 (2012-02-25), i. k. 1122250ISAK000V-108
 Nr. [V-879](#), 2012-09-20, *Žin.*, 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879
 Nr. [V-1006](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13861
 Nr. [V-778](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17277
 Nr. [V-762](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10382
 Nr. [V-473](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06375
 Nr. [V-862](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11929
 Nr. [V-3032](#), 2020-12-28, paskelbta TAR 2020-12-28, i. k. 2020-28740
 Nr. [V-1000](#), 2021-04-30, paskelbta TAR 2021-04-30, i. k. 2021-09261

11. Vaikų sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo paslaugų vieno lovodienio bazinė kaina –26,01 balo.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-439](#), 2008-05-09, *Žin.*, 2008, Nr. 54-2032 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-439
 Nr. [V-368](#), 2009-05-15, *Žin.*, 2009, Nr. 58-2271 (2009-05-19), i. k. 1092250ISAK000V-368
 Nr. [V-1289](#), 2014-12-09, paskelbta TAR 2014-12-15, i. k. 2014-19599
 Nr. [V-778](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17277
 Nr. [V-762](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10382
 Nr. [V-473](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06375
 Nr. [V-862](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11929

12. Teikdamas medicininės reabilitacijos (pavienes, pirmojo medicininės reabilitacijos etapo, ambulatorinės reabilitacijos ar stacionarinės reabilitacijos) ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo paslaugas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, įvertinęs paciento sveikatos būklę, sudaro gydymo planą (medicininės reabilitacijos programą) ir įrašo jį paciento medicinos dokumentuose.

Papildyta punktu:

Nr. [V-211](#), 2020-02-20, paskelbta TAR 2020-02-21, i. k. 2020-03808

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu
Nr. V-50

**MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ ETAPAI. VAIKŲ ATRANKOS IR
SIUNTIMO Į MEDICININĖS REABILITACIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
ĮSTAIGAS TVARKOS APRAŠAS. MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ
VAIKAMS TEIKIMO BENDRŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS**

I. MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAI

1. Pirmasis etapas. Medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos ambulatorinio arba stacionarinio gydymo metu.

1.1. Medicininės reabilitacijos paslaugos vaikams, turintiems biosocialinių funkcijų sutrikimų, pradedamos teikti ambulatorinio arba stacionarinio gydymo metu. Dėl paslaugų poreikio pacientą gydantį gydytoją konsultuoja fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, kuris paskiria atitinkamas paslaugas. Šias paslaugas teikia medicininės reabilitacijos komandos nariai: fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, kineziterapeutas, ergoterapeutas, medicinos psichologas, bendrosios praktikos slaugytojas, socialinis darbuotojas ir kt.

1.2. Ambulatorinio gydymo metu fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas įvertina paciento biosocialines funkcijas ir pagal poreikį skiria pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugą (-as), teikiamą (-as) individualiai ar grupei žmonių, taip pat nusprendžia, ar tikslingas kitas apsilankymas. Jei liga yra lėtinė ir nepaūmėjusi, suteikus paskirtą paslaugą (-as), apsilankymas pas fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoją nėra privalomas. Kai suteikiama pirmojo etapo ambulatorinė medicininės reabilitacijos paslauga (teikiama individualiai ar grupei žmonių), asmens sveikatos priežiūros specialistas (kineziterapeutas, ergoterapeutas ar masažuotojas) duomenis apie suteiktą paslaugą (taikytą (-as) medicininės reabilitacijos priemonę (-es)) įveda į privalomojo sveikatos draudimo informacinę sistemą „Sveidra“.

Vieno gydymo epizodo metu gali būti taikoma iki 25 medicininės reabilitacijos priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis (iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai). Jei pasinaudojama visomis pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos teikiamomis galimybėmis, taikant ne mažiau kaip 20 medicininės reabilitacijos priemonių (iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai), tačiau reikiamas reabilitacijos rezultatas nepasiekiamas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas priima sprendimą dėl ambulatorinės medicininės reabilitacijos skyrimo.

Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos vaikams nėra privalomos šiais atvejais: kai yra atliktas pirminis ir gydomasis protezavimas, kai nėra galimybių suteikti pirmojo etapo ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų, kai skiriama pakartotinė ir palaikomoji reabilitacija ar suteikus dienos chirurgijos paslaugas. Šiais atvejais pacientas gali būti iš karto siunčiamas į atitinkamas paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, medicinos dokumentuose nurodant priežastį.

Visus savo sprendimus, priimtus dėl pirmojo etapo ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų (individualių ar grupinių) teikimo ir ambulatorinės medicininės reabilitacijos skyrimo, gydytojas fiksuoja asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“) arba formoje E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“, pildomoje Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (ESPBI IS).

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-1000](#), 2021-04-30, paskelbta TAR 2021-04-30, i. k. 2021-09261

1.3. Pasibaigus ūmiam ligos periodui ir įvykdžius pirmojo reabilitacijos etapo programą, paciento biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnį turi įvertinti fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Šis reikalavimas nėra privalomas suteikus pirmojo etapo ambulatorines medicinines reabilitacijos paslaugas, kai liga yra lėtinė ir nepaūmėjusi.

1.4. Biosocialinių funkcijų sutrikimams neišnykus, pacientui skiriamas antrasis reabilitacijos etapas specializuotame stacionarinės reabilitacijos skyriuje, vadovaujantis specialiaisiais reikalavimais.

1.5. Vaikams, kuriems po pirmojo reabilitacijos etapo nebūtina stacionarinė reabilitacija (antrasis etapas), skiriama ambulatorinė reabilitacija (trečiasis etapas).

1.6. Vaikams, kuriems nėra galimybių suteikti pirmojo etapo paslaugas, antrojo ar trečiojo medicinines reabilitacijos etapų paslaugos skiriamos po fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos, kurios metu įvertinami vaiko biosocialinių funkcijų sutrikimai ir rekomenduojama atitinkamo lygio medicinines reabilitacijos paslauga (antrasis ir (ar) trečiasis etapas).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-3032](#), 2020-12-28, paskelbta TAR 2020-12-28, i. k. 2020-28740

2. Antrasis etapas. Specializuotos stacionarinės reabilitacijos paslaugos.

2.1. Specializuotos stacionarinės reabilitacijos paslaugos skiriamos po pirmojo reabilitacijos etapo, kai fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos metu pacientui nustatomi biosocialinių funkcijų sutrikimai ir reikia tęsti atitinkamo lygio medicinines reabilitacijos paslaugas (Reabilitaciją II, Reabilitaciją III, sveikatą grąžinamąjį gydymą).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

2.2. Specializuotos vaikų stacionarinės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigų stacionarinės reabilitacijos skyriuose.

3. Trečiasis etapas. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos.

3.1. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos skiriamos, kai:

3.1.1. biosocialinės funkcijos neatsistato po antrojo stacionarinės reabilitacijos etapo ir paciento būklė atitinka trečiojo etapo ambulatorinės reabilitacijos reikalavimus;

3.1.2. po pirmojo medicinines reabilitacijos etapo fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas konsultacijos metu nustato biosocialinių funkcijų sutrikimus, tačiau jie yra mažesnio laipsnio, nei biosocialinių funkcijų sutrikimai, kuriems esant pacientui skiriama stacionarinė reabilitacija.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

3.2. Jei biosocialinės funkcijos atsistato greičiau nei per nustatytą antrojo reabilitacijos etapo normatyvinę trukmę ir paciento būklė atitinka trečiojo reabilitacijos etapo reikalavimus, stacionarinė reabilitacija nutraukiama ir reabilitacija tęsiama pagal trečiojo etapo reikalavimus.

3.3. Šio etapo paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose teikiamos vaikų ligų specialistų paslaugos, ambulatorinės reabilitacijos skyriuose.

4. Pakartotinė, palaikomoji reabilitacija ir palaikomoji reabilitacija namuose.

4.1. Pakartotinė reabilitacija skiriama asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas – pirmuosius 3 metus po neįgalumo nustatymo dėl pagal Tarptautinės statistinės ligų ir susijusių sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtajame

pataisytame ir papildytame leidime „Sisteminis ligų sąrašas“ (toliau – TLK–10–AM) nustatytų priežasčių: A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 41.2; C 70.0; C 70.1; C 71; C 72.0; C 72.2–8; C 81–C 83; C 91, C 92; D 16.6; D 32–33; D 55–D 59; D 60–D 64; D 76 (G 00; G 03; G 04; G 06 – tik pirmus metus nuo susirgimo pradžios); G 09; G 10–G 13; G 23; G 35; G 37; G 60–63; G 70–G 71; G 80–G 83; G 93.0; G 95.0–2; G 99.2 (I 60–I 64 – tik pirmus metus nuo susirgimo pradžios); I 69.0; M 08–09; M 20–22; M 23–25; M 43.1; M 48.0; M 91.0; M 91.8; M 92.5–M 92.8; M 93.0; M 93.2; Q 66; Q 68–72; Q 76; Q 78; (S 06; S 14.0; S 14.1; S 24.0; S 24.1; S 34.0; S 34.1; T 09.3 – tik pirmus metus po sužalojimo); S 32; S 72; T 02; T 90.5; T 91.3; Z 94.8.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, *Žin.*, 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK00V-668

4.2. Pakartotinė rehabilitacija skiriama asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas pirmuosius 2 metus po neįgalumo nustatymo dėl pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos problemų klasifikaciją (dešimtoji redakcija) nustatytų priežasčių: H 53.0; H 54; H 90–H 91. Pakartotinės rehabilitacijos trukmė 24 dienos.

4.3. Palaikomoji rehabilitacija taikoma neįgaliesiems, pradedant ketvirtais metais po neįgalumo pripažinimo, kurių neįgalumo priežastys nurodytos šio priedo 4.1 punkte, ir trečiais metais po neįgalumo pripažinimo asmenims, kurių neįgalumo ar invalidumo priežastys nurodytos šio priedo 4.2 punkte.

4.4. Palaikomoji rehabilitacija namuose skiriama asmenims iki 18 metų, baigusiems antrąjį medicininės rehabilitacijos etapą, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas dėl šių priežasčių: G 04; G 35; G 95; G 99.2; S 14.0; S 14.1; T 09.3; T 91.3 ir kai yra tetraplegija, esant ASIA–A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje, ir tracheostoma ir/ar pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija.

Papildyta punktu:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK00V-988

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK00V-988

II. VAIKŲ ATRANKOS IR SIUNTIMO Į MEDICININĘS REABILITACIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKOS APRAŠAS

5. Atsižvelgdamos į praėjusių metų sergamumą ir neįgalumo struktūrą bei indikacijų sąrašus, teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) sudaro sutartis su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, teikiančiomis medicininės rehabilitacijos paslaugas.

6. ASP įstaigos vadovo įsakymu paskirtas asmuo registruoja asmenis, kuriems skirta medicininė rehabilitacija, specialiai tam tikslui skirtame žurnale.

7. Ūmiu ligos periodu, nesant kontraindikacijų, nuo pirmų gydymo dienų pradedamos teikti pirmojo etapo paslaugos stacionarinėje arba ambulatorinėje (jei medicininės rehabilitacijos paslaugos ar pavienės nemedikamentinio gydymo procedūros yra prieinamos pagal gyvenamąją vietą) asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Apie paslaugų reikalingumą, vadovaudamiesi pirmojo rehabilitacijos etapo specialiaisiais reikalavimais, sprendžia fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas. Gydantis (šeimos) gydytojas privalo vienam iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikui nuo 16 metų suteikti informaciją apie galimybę gauti sveikatos priežiūros įstaigoje teikiamas medicininės rehabilitacijos paslaugas ar pavienės nemedikamentinio gydymo procedūras. Apie suteiktą informaciją gydantis (šeimos) gydytojas pažymi medicinos dokumentuose. Vienas iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikas nuo 16 metų patvirtina parašu, kad gavo pirmiau minėtą informaciją.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

8. Jei biosocialinių funkcijų sutrikimai po ūmaus susirgimo periodo neišnyksta, po pirmojo etapo paslaugų skiriamos antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo paslaugos. Apie medicininės reabilitacijos paslaugų tęstinumą vieną iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaiką nuo 16 metų informuoja fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Apie suteiktą informaciją fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas pažymi medicinos dokumentuose. Vienas iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikas nuo 16 metų patvirtina parašu, kad gavo pirmiau minėtą informaciją.

Į reabilitaciją ligoniai siunčiami iš stacionarinių ar ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vadovaujantis specialiaisiais reikalavimais.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

9. Antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo paslaugas, suteikus pirmojo reabilitacijos etapo paslaugas, skiria fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

Atsižvelgdamas į fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo rekomendaciją ir siųsdamas pacientą į asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo paslaugų, ligos istorijos epikrizėje ir išrašė iš medicininių dokumentų, kurio forma patvirtinta 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](#), Nr. 105) (toliau – forma Nr. 027/a), gydantis (šeimos) gydytojas pažymi diagnozę ir TLK-10-AM kodą, pirmuoju reabilitacijos etapu suteiktas paslaugas, jų skaičių, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo nurodytą funkcinės būklės įvertinimą, rekomendacijas ir antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo ir paslaugų skyrimo motyvus. Antrasis reabilitacijos etapas skiriamas iš karto po ambulatorinio gydymo, kai yra atitinkamas biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis, ar po gydymo stacionarinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. TLK dešimčiai dienų išduoda pažymą, patvirtinančią teisę į kompensaciją už medicininę reabilitaciją. Į medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančias ASP įstaigas pacientai privalo atvykti ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo stacionarinio gydymo ir pirmojo reabilitacijos etapo baigimo dienos, t. y. nuo formos Nr. 027/a ir epikrizės išrašymo dienos. Jeigu pacientui antrasis reabilitacijos etapas yra indikuotinas vėliau, konkrečią datą nurodo siunčiantysis gydytojas. Antrojo etapo pradžios data turi būti nurodyta formoje Nr. 027/a ir epikrizėje. Jeigu pacientas atvyksta į medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą vėliau, šios įstaigos gydytojų konsultacinė komisija turi įvertinti reabilitacijos tikslingumą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK00V-668

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, Žin., 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK00V-879

10. Trečiojo reabilitacijos etapo paslaugas po antrojo reabilitacijos etapo paslaugų pagal ambulatorinės reabilitacijos specialiuosius reikalavimus skiria antrajame etape medicininės reabilitacijos paslaugas teikiantis gydytojas.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

11. Už asmenų siuntimą, nedarbingumo pažymėjimų išdavimo pagrįstumą atsako gydantis gydytojas.

12. Skyrus stacionarines ar ambulatorines reabilitacijos paslaugas, pildomas išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) ir suteikiama informacija apie atitinkamo profilio paslaugas teikiančias įstaigas (padalinius). Kartu pildoma pažyma medicininės reabilitacijos

paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK), kurios forma patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Forma Nr. 070/a-LK elektroniniu būdu per informacinę sistemą pateikiama TLK.

Stacionarinė rehabilitacija (sveikatos grąžinamasis gydymas), atsižvelgiant į vaiko interesus, gali būti skiriama ir tada, kai dėl socialinių sąlygų nėra galimybių skirti ambulatorinę rehabilitaciją (socialiai remtina šeima, vaikas yra ikimokyklinio amžiaus ar gyvena vietovėje, kurioje nėra ASP įstaigos, teikiančios ambulatorinės rehabilitacijos paslaugas).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, *Žin.*, 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

13. Per informacinę sistemą gavusi pažymą medicininės rehabilitacijos paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK), TLK šią pažymą parengusiai ASP įstaigai pateikia pranešimą apie sutikimą kompensuoti medicininės rehabilitacijos išlaidas (forma Nr. 2011T) arba pranešimą apie atsisakymą kompensuoti medicininės rehabilitacijos išlaidas (forma Nr. 2011N).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, *Žin.*, 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

Nr. [V-919](#), 2013-10-04, *Žin.*, 2013, Nr. 107-5308 (2013-10-12), i. k. 1132250ISAK000V-919

14. Pakartotinę ir palaikomąją rehabilitaciją kelis kartus (esant indikacijų) per tuos pačius kalendorinius metus skiria fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas, vadovaudamasis medicininės rehabilitacijos įstaigos, teikusios rehabilitacijos paslaugas antruoju rehabilitacijos etapu, rekomendacijomis.

Gydantis (šeimos) gydytojas medicinos dokumentuose turi pažymėti, kokios paslaugos buvo suteiktos ankstesniais medicininės rehabilitacijos etapais, bei nurodyti jų skyrimo motyvus. Tai turi būti pažymėta ir išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

15. Palaikomąją rehabilitaciją namuose skiria fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas. Gydantis (šeimos) gydytojas medicinos dokumentuose turi pažymėti, kokios paslaugos buvo suteiktos ankstesniais medicininės rehabilitacijos etapais, bei nurodyti jų skyrimo motyvus. Tai turi būti pažymėta ir išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

16. Pakartotinė ir palaikomoji rehabilitacija skiriama be pirmojo medicininės rehabilitacijos etapo.

16¹. Palaikomoji rehabilitacija namuose skiriama po antrojo medicininės rehabilitacijos etapo. Palaikomąją rehabilitaciją namuose teikia ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugas teikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

Papildyta punktu:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

17. Esant indikacijų skirti ir (ar) tęsti rehabilitaciją ir vienam iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikui nuo 16 metų nesutikus, tai turi būti pažymėta medicininiuose dokumentuose ir patvirtinta vieno iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaiko nuo 16 metų bei gydančio gydytojo parašu.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

18. Priimanti pacientą ASP įstaiga turi patikrinti jo asmens tapatybę. Jei pacientui turi būti teikiamos stacionarinės reabilitacijos paslaugos, ASP įstaiga turi patikrinti, ar TLK dėl šio asmens per informacinę sistemą pateikė pažymą, patvirtinančią jo teisę į medicininės reabilitacijos išlaidų kompensavimą PSDF biudžeto lėšomis (forma Nr. 2011T), ir informacinėje sistemoje šią pažymą susieti su forma Nr. 066/a-LK. Jei pacientui turi būti teikiamos ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, informacinėje sistemoje forma Nr. 2011T turi būti susieta su forma Nr. 025/a-LK (šios formos 2 langelyje „Paskirtis“ turi būti nurodytas skaičius „6“).

Visais atvejais pacientas arba jį lydintis asmuo privalo pateikti išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a). Elektroninį nedarbingumo pažymėjimą medicininės reabilitacijos laikotarpiu tęsia įstaigos gydytojas, vadovaudamasis Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-533/A1-189 (Žin., 2005, Nr. [83-3078](#), Nr. 134; 2010, Nr. 89-4740).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK00V-668

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, Žin., 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK00V-879

Nr. [V-919](#), 2013-10-04, Žin., 2013, Nr. 107-5308 (2013-10-12), i. k. 1132250ISAK00V-919

19. Jeigu pažeidžiama atrankos ir siuntimo į medicininės reabilitacijos sveikatos priežiūros įstaigas tvarka ar pacientui skiriama medicininė reabilitacija esant kontraindikacijų, asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios medicininės reabilitacijos paslaugas, vadovas per 5 darbo dienas nuo paciento atvykimo dienos apie tai informuoja pacientą siuntusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovą, TLK, vieną iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaiką nuo 16 metų, ir pacientas grąžinamas jį atsiuntusiai asmens sveikatos priežiūros įstaigai.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

20. Medicininės reabilitacijos paslaugas teikianti įstaiga išsamų išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) perduoda pirminės sveikatos priežiūros gydytojui, prie kurio pacientas prisirašęs.

21. Atskiri šiuose reikalavimuose pagal TLK–10–AM nenumatyti atvejai, įvertinus indikacijas, paslaugų rūšį, trukmę ir slaugos ypatumus turi būti patvirtinti gydytojų konsiliumo. Apie priimtą sprendimą gydantis gydytojas informuoja TLK ir suderina dėl medicininės reabilitacijos paslaugų apmokėjimo.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK00V-209

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK00V-668

22. Vaikai iki 8 metų turi teisę vyksti į medicininės reabilitacijos įstaigas lydimi slaugančio asmens. Į medicininės reabilitacijos įstaigas vykstančius kelis tos pačios šeimos vaikus lydi tik vienas slaugantis asmuo. Vyresni nei 8 metų amžiaus vaikai galėtų būti lydimi slaugančio asmens, jei vaikui yra nustatytas neįgalumas arba gydytojų konsultacinė komisija (toliau tekste – GKK) nustatė, kad reikalinga slauga dėl adaptacijos ar elgesio sutrikimų, dėl sunkių centrinės ar periferinės nervų sistemos, atramos-judamojo aparato pažeidimų, traumų, operacijų.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

23. Vaikai, kuriems diagnozuoti emocijų ir elgesio sutrikimai su agresija prieš save ir kitus, gydomi asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose vaikų ir paauglių psichiatrijos paslaugas ir turinčiose licenciją teikti medicininės reabilitacijos paslaugas.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

23¹. Vegetacinės būklės vaikams medicininės reabilitacijos paslaugos neskiriamos. Jiems turėtų būti skiriamos paliatyviosios pagalbos paslaugos.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

III. MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ VAIKAMS TEIKIMO BENDRŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

24. Reabilitacijos II ir Pakartotinės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

24.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

24.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

24.1.2. vaikų slaugytojo ir vaikų ligų gydytojo.

24.2. Ne visą parą teikiamos paslaugos:

24.2.1. kineziterapijos;

24.2.2. ergoterapijos;

24.2.3. fizioterapijos;

24.2.4. socialinio darbuotojo;

24.2.5. psichologinės pagalbos;

24.2.6. laboratorinės diagnostikos (klinikinės, biocheminės) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per 1 parą;

24.2.7. funkcinės būklės įvertinimo;

24.2.8. dietinio gydymo;

24.2.9. ligonio ir jo artimųjų mokymo.

24.3. Radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos (vaikų neurologo, urologo, kardiologo, chirurgo bei kt.) gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

24.4. Stacionarinės reabilitacijos (Reabilitacijos II ir Pakartotinės reabilitacijos) paslaugas teikia specialistai:

24.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

24.4.2. vaikų ligų gydytojas;

24.4.3. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti ar vaikų slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

24.4.4. kineziterapeutas;

24.4.5. vaikų slaugytojas;

24.4.6. ergoterapeutas;

24.4.7. psichologas (psichoterapeutas);

24.4.8. socialinis darbuotojas;

24.4.9. logopedas (esant indikacijų).

24.2.10. logopedo terapijos.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK00V-209

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

25. Reabilitacijos III paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

25.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

25.1.1. reanimacijos ir intensyviosios terapijos, šios paslaugos teikiamos vadovaujantis Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacijos I–2) teikimo vaikams sąlygų ir tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“ (*Žin.*, 2005, Nr. [128-4644](#)), 7.1, 7.2, 7.5, 7.10, 8.2, 8.3, 8.4, 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.10, 12, 13 punktais. Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, dirbantys medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose neteikiamos reanimacijos II ir reanimacijos III paslaugos, iki 2009 m. gruodžio 31 d. ir vėliau ne rečiau kaip kas penkeri metai turi išklaustyti ne mažiau kaip 18 valandų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo tobulinimosi kursą, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, ir gauti pažymėjimą;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK00V-209

25.1.2. klinikinės fiziologijos (elektrokardiografija ir kt.);

25.1.3. laboratorijos (klinikinės, biochemijos, bakteriologijos)*;

25.1.4. radiologijos (magnetinio rezonanso tomografija, kompiuterinė tomografija, sonoskopija)*;

25.1.5. konsultantų (vaikų neurologo, vaikų chirurgo ir kitų vaikų gydytojų specialistų)*.

25.2. Ne visą parą teikiamos paslaugos:

25.2.1. kineziterapijos;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK00V-209

25.2.2. ergoterapijos;

25.2.3. fizioterapijos;

25.2.4. socialinio darbuotojo;

25.2.5. psichologinės pagalbos;

25.2.6. funkcinės būklės vertinimo;

25.2.7. klinikinės fiziologijos (EMG, EEG, cistoskopija, ekskretorinės urogramos, kompiuterinė spirometrija, fibrobronchoskopija, fibrogastroduodenoskopija)*;

25.2.8. konsultantų (gydytojo anesteziologo reanimatologo, gydytojo neurochirurgo, gydytojo vaikų pulmonologo, gydytojo vaikų endokrinologo, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo, gydytojo vaikų hematologo, gydytojo dietologo, ortopedinės technikos specialisto);

25.2.9. laboratorijos (imunologijos)*;

25.2.10. dietinio gydymo;

25.2.11. paciento ir jo artimųjų mokymo.

25.2.12. logopedo terapijos.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

25.3. Ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

25.4. Stacionarinės reabilitacijos (Reabilitacija III) paslaugas teikia specialistai:

25.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

25.4.2. vaikų slaugytojas;

25.4.3. vaikų slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

25.4.4. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

25.4.5. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

25.4.6. psichologas (psichoterapeutas);

25.4.7. socialinis darbuotojas;

25.4.8. logopedas (esant indikacijų).

26. Sveikatos grąžinamojo gydymo paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

26.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

26.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

26.1.2. vaikų slaugytojo ir vaikų ligų gydytojo.

26.2. Ne visą parą teikiamos paslaugos:

26.2.1. kineziterapijos;

26.2.2. ergoterapijos;

26.2.3. fizioterapijos;

26.2.4. psichologinės pagalbos;

26.2.5. laboratorinės diagnostikos (klinikinės, biocheminės) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per 1 parą;

26.2.6. funkcinės būklės įvertinimo;

26.2.7. dietinio gydymo;

26.2.8. ligonio ir jo artimųjų mokymo.

26.2.9. logopedo terapijos.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, *Žin.*, 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

26.3. Radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

26.4. Stacionarinės sveikatos grąžinamojo gydymo paslaugas teikia specialistai:

26.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

26.4.2. vaikų ligų gydytojas;

26.4.3. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti ar vaikų slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

26.4.4. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

26.4.5. vaikų slaugytojas;

26.4.6. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

26.4.7. psichologas (psichoterapeutas);

26.4.8. logopedas (esant indikacijų).

27. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

27.1. Teikiamos paslaugos:

27.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

27.1.2. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;

27.1.3. kineziterapijos;

27.1.4. ergoterapijos;

27.1.5. fiziooterapijos;

27.1.6. socialinio darbuotojo;

27.1.7. psichologinės pagalbos;

27.1.8. laboratorinės diagnostikos (klinikinės, biocheminės) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per 1 parą;

27.1.9. funkcinės būklės įvertinimo;

27.1.10. ligonio ir jo artimųjų mokymo.

27.1.11. logopedo terapijos.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

27.2. Radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

27.3. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugas teikia specialistai:

27.3.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

27.3.2. vaikų ligų gydytojas;

27.3.3. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti ar vaikų slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

27.3.4. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

27.3.5. socialinis darbuotojas;

27.3.6. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

27.3.7. psichologas (psichoterapeutas);

27.3.8. logopedas (esant indikacijų).

28. Palaikomosios reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

28.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

28.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

- 28.1.2. vaikų slaugytojo ir vaikų ligų gydytojo;
- 28.2. Ne visą parą teikiamos paslaugos:
 - 28.2.1. kineziterapijos;
 - 28.2.2. ergoterapijos;
 - 28.2.3. fizioterapijos;
 - 28.2.4. socialinio darbuotojo;
 - 28.2.5. psichologinės pagalbos;
 - 28.2.6. laboratorinės diagnostikos (klinikinės, biocheminės) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per 1 parą;
 - 28.2.7. funkcinės būklės įvertinimo;
 - 28.2.8. dietinio gydymo;
 - 28.2.9. ligojimo ir jo artimųjų mokymo.
 - 28.2.10. logopedo terapijos.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

28.3. Ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos paūmėjus ligai ar išryškėjus kitos ligos simptomams gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

28.4. Palaikomosios reabilitacijos paslaugas teikia specialistai:

- 28.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
- 28.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;
- 28.4.3. vaikų slaugytojas;
- 28.4.4. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

28.4.5. socialinis darbuotojas;

28.4.6. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

28.4.7. psichologas (psichoterapeutas);

28.4.8. logopedas (esant indikacijų).

29. Nemedikamentinio gydymo paslaugos arba pavienės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose nustatytus reikalavimus:

29.1. Teikiamos paslaugos:

- 29.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;
- 29.1.2. kineziterapijos (įskaitant masažą);
- 29.1.3. ergoterapijos;
- 29.1.4. fizioterapijos;
- 29.1.5. psichologinės pagalbos;
- 29.1.6. logopedo.

29.2. Ortopedinės paslaugos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

29.3. Pavienės nemedikamentinio gydymo arba pavienės medicininės reabilitacijos paslaugas teikia specialistai:

29.3.1. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti ar vaikų slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės

medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

29.3.2. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

29.3.3. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

29.3.4. psichologas (psichoterapeutas);

29.3.5. logopedas.

30. * gali būti sudaromos sutartys su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis dėl šių paslaugų teikimo.

31. Palaikomoji reabilitacija namuose:

31.1. tai trijų valandų trukmės paslauga, susidedanti iš trijų procedūrų, teikiama tris kartus per savaitę;

31.2. kiekviena procedūra turi trukti ne trumpiau kaip 60 minučių. Procedūras atlieka skirtingų profesinių kvalifikacijų specialistai;

31.3. teikiama nepertraukiamai visą paciento gyvenimą;

31.4. palaikomosios reabilitacijos paslaugas namuose teikia šie specialistai:

31.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas (ne rečiau kaip 2 k. per metus);

31.4.2. kineziterapeutas;

31.4.3. ergoterapeutas;

31.5. teikiamos procedūros:

31.5.1. kineziterapijos;

31.5.2. masažo;

31.5.3. ergoterapijos.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-425](#), 2010-05-12, Žin., 2010, Nr. 58-2843 (2010-05-20), i. k. 1102250ISAK000V-425

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu
Nr. V-50

**IŠLAIDŲ SANATORINIAM (ANTIRECIDYVINIAM) GYDYMUI KOMPENSACIJŲ
SKYRIMO IR MOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS. VAIKŲ ATRANKOS IR
SIUNTIMO Į SANATORINIO GYDymo SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS
TVARKOS APRAŠAS. VAIKŲ SANATORINIO (ANTIRECIDYVINO) GYDymo
BENDRŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS. VAIKŲ SANATORINIO
(ANTIRECIDYVINO) GYDymo SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS**

**I. IŠLAIDŲ SANATORINIAM GYDYMUI KOMPENSACIJŲ SKYRIMO IR
MOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS. VAIKŲ ATRANKOS IR SIUNTIMO Į
SANATORINIO GYDymo SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKOS
APRAŠAS**

1. Specializuotoms vaikų sanatorinio gydymo paslaugas teikiančioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (padaliniams), atitinkančioms sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo bendruosius ir specialiuosius reikalavimus ir turinčioms licenciją šiai veiklai bei sudariusioms šių paslaugų teikimo sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis (toliau – TLK), už paslaugas apmokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų. Apdraustiesiems skiriamas tik vienas sanatorinio gydymo kursas per vienerius kalendorinius metus.

2. Sanatorinis gydymas indikuotinas ligoniams, sergantiems lėtinėmis ligomis. Sanatoriniam gydymui ligonius siunčia gydantis gydytojas.

3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo įsakymu paskirtas asmuo registruoja asmenis, kuriems skirtas sanatorinis gydymas, specialiai tam tikslui skirtame žurnale. Už ligonių siuntimą atsako ligonius gydantis gydytojas.

4. Skyrus sanatorinį gydymą, pildomas išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), kurio įrašai patvirtinami gydančio gydytojo ir skyriaus vedėjo parašais bei įstaigos antspaudu, taip pat pildoma pažyma medicininei reabilitacijos paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK), kurios forma patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Forma Nr. 070/a-LK pateikiama TLK elektroniniu būdu per informacinę sistemą. Jei vaikui reikalinga slauga ir jis vyksta kartu su lydinčiu asmeniu, tai būtina pažymėti išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) ir pažymoje medicininei reabilitacijos paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, Žin., 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

5. Per informacinę sistemą pateikus pažymą medicininei reabilitacijos paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK), TLK išduoda pažymą, patvirtinančią teisę į kompensaciją už sanatorinį (antirecidyvinį) gydymą PSDF lėšomis (forma Nr. 2011T).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, Žin., 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

6. Sanatorinio gydymo paslaugas teikiančios įstaigos (skyriai) išsamų išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) perduoda pirminės sveikatos priežiūros gydytojui, prie kurio pacientas prisirašęs.

7. 90 proc. bazinės sanatorinio gydymo kainos kompensuojama vaikams iki 7 metų ir asmenims iki 18 metų, kurie teisės aktų nustatyta tvarka pripažinti neįgaliaisiais.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

II. VAIKŲ SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO) GYDYMO BENDRŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

8. Sanatorinio gydymo paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose keliamus reikalavimus:

- 8.1. būtinoji medicinos pagalba (visą parą);
- 8.2. vaikų slaugytojo ir vaikų ligų gydytojo (visą parą);
- 8.3. balneoterapijos;
- 8.4. peloidoterapijos;
- 8.5. kineziterapijos;
- 8.6. fizioterapijos;
- 8.7. psichologinės pagalbos;
- 8.8. dietinio gydymo;

8.9. laboratorinės diagnostikos (klinikinės, biocheminės) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per 1 parą.

9. Sanatorinio gydymo paslaugas teikia specialistai:

- 9.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
- 9.2. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti, ar vaikų slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

9.3. kineziterapeutas;

9.4. *Neteko galios nuo 2008-04-02*

Punkto naikinimas:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin. 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

9.5. psichologas (psichoterapeutas).

III. VAIKŲ SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO) GYDYMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

Sanatorinio gydymo indikacijos – ligos, išvardytos pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos problemų klasifikaciją (dešimtoji redakcija).

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 8 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai – pagal indikacijas. Paūmėjus gretutiniam susirgimui būtina užtikrinti reikiamo antrinio lygio specialisto konsultaciją. Pastaba. Paslaugų arba tyrimų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Nervų sistemos ligos		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Nervų šaknelių ir rezginių ligos G 54–G 55 Migrena G 43 Autonominės vegetacinės nervų sistemos ligos G 90	Recidyvuojanti ligos eiga, Ne mažiau 2 ligos paūmėjimai per kalendorinius metus	18
Epilepsija G 40.0–8	Po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba remisijos fazėje	18
Judamojo-atramos aparato pažeidimai		
Miozitas M 60	Po paūmėjimo per kalendorinius metus	18
Sinovitas ir tenosinovitas M 65	Po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba remisijos fazėje	18
Sąnario kontraktūra M 24.5	Kai yra II ir didesnio laipsnio funkcijos nepakankamumas	18
Lėtinis osteomielitas M 63.3–6	Kai nereikia chirurginio gydymo	18
Jaunatvinis artritas M 08; M 09	Po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba remisijos fazėje	18
Kraujotakos sistemos ligos		
Mitralinio vožtuvo nesandarumas arba stenozę I 05	Esant ne didesniam kaip I laipsnio kraujotakos nepakankamumui	18
Hipotenzija I 95	Diagnozavus kardiologui	18
Somatoforminė autonominė disfunkcija (širdies neurozė) F 45.3		18
Kvėpavimo sistemos ligos		
Bronchų astma J 45	Persistuojanti įvairaus sunkumo eiga, sumažėjus proceso aktyvumo rodikliams; po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba remisijos fazėje	18
Užsitęsęs ar recidyvuojantis bronchitas arba lėtinė obstrukcinė plaučių liga J 20 J 44 (16 metų ir vyresni vaikai)	Sergant daugiau kaip 3 kartus per metus; po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba remisijos fazėje	18
Endokrininės ligos		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Cukrinis diabetas E 10	Kompensuotas	18
Nutukimas E 66	II–III laipsnio	18
Virškinimo sistemos ligos		
Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa K 22.1; K 25–K 28	Recidyvuojanti ligos eiga. Paūmėjimas per kalendorinius metus; po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba remisijos fazėje	18
Lėtinis gastritas K 29	Pirminė diagnozė patvirtinta FEGDS	18
Opinis kolitas, Crohn'o liga K 50–K 51		18
Dirgliosios žarnos sindromas K58		18
Tulžies pūslės ir kepenų latako diskinezija K 82.8		18
Funkciniai žarnų sutrikimai K 59		18
Gastroezofaginio reflukso liga K 21		18
Išmatų nelaikymas R 15		18
Inkstų ligos		
Šlapimo nelaikymas (naktinė enurezė) R 32	Recidyvuojanti ligos eiga. Paūmėjimas per kalendorinius metus	
Šlapimo pūslės neuromuskulinė disfunkcija N 31; N 39.3–4		18
Psichikos ir elgesio sutrikimai		
Potrauminis sindromas F 07.2	Recidyvuojanti eiga. Paūmėjimas per kalendorinius metus	18
Tikai F 95		18
Neorganinė enurezė F 98.0		18
Neorganinė enkoprezė F 98.1		18
Mikčiojimas F 98.5		18
Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48		
Ausu, nosies, gerklų ligos		
Lėtinis sinusitas J 32		18
Vazomotorinis ir alerginis rinitas J 30		18
Akių ligos		
Akomodacijos ir refrakcijos sutrikimai H 52.5–6		18
Miopija (trumparegystė) H 52.1	I–II laipsnis	18
Konverguojantis lydimasis žvairumas H 50.0		18

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ VAIKAMS TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I. MEDICININĖS REABILITACIJOS BENDROSIOS KONTRAINDIKACIJOS

1. Įvairios kilmės dažnai besikartojantis arba gausus kraujavimas, didelė anemija, kai Hb yra mažiau nei 80g/l.
2. Ūmios infekcinės ligos.
3. Visų tuberkuliozės formų aktyvioji stadija A 15.0–1; A 15.5; A 15.7–9.
4. IV klinikinės grupės onkologinės ligos.
5. III laipsnio kvėpavimo funkcijos nepakankamumas.
6. Febrilus karščiavimas arba neaiškios kilmės subfebrilus karščiavimas.
7. Dekompensuotos būklės arba sunkūs gretutiniai susirgimai, trukdantys 2–3 val. per dieną aktyviai dalyvauti rehabilitacijos programoje.

Pastabos: Esant trečio laipsnio inkstų funkcijos nepakankamumui, dėl gretutinių susirgimų gali būti skiriama medicininė rehabilitacija įstaigose, kuriose atliekama hemodializė.

II. VAIKŲ NERVŲ SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Tarpslankstelių diskų spondilolistezė, stuburo stenozė M 50–M 51; M 43.1; M 48.0; G 95.2.
2. Intrakranijiniai sužalojimai S 06.
3. Po nugaros smegenų pažeidimų, operacijų T 09.3; S 14.0; S 24.0; S 24.1; S 34.0; S 34.1; S 34.3; M 48.0.
4. Po nugaros smegenų kraujotakos sutrikimų ir kitų ligų G 95.0–2.
5. Po meningito, encefalito, mielito, cerebrinio ir spinalinio arachnoidito, epidurito G 02.0; G 03–G 04; A 84; A 85; A 87; A 89; B 02.1; B 02.2; G 80–G 83; G 95.2; G 00.
6. Cerebrovaskulinės ligos I 60–I 64.
7. Centrinės nervų sistemos (toliau – CNS) sužalojimų ir cerebrovaskulinių ligų padariniai T 90.5; I 69.0–8.
8. Demielinizuojančios nervų sistemos ligos G 35; G 37.
9. Polineuropatija G 60–G 63.
10. Degeneracinės nervų ir raumenų ligos G 10–G 13; G 23; G 24; G 70–G 71.
11. Mielopatija G 99.2.
12. Smegenų ir kitų centrinės nervų sistemos dalių navikai C 70–C 72.
13. Po galvos ir nugaros smegenų ir jų dangalų auglių, abscesų bei cistų pašalinimo D 32; D 33; G 06; G 93.0; D 16.6; C 41.2.
14. Vaikų amžiaus paralyžiai G 80–G 83.
15. CNS uždegiminių ligų padariniai G 09.
16. Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos Q 02–Q 05.
17. Intrakranijinė hipertenzija G 93.2; encefalopatija G 93.4.
18. Veidinio nervo ligos G 51.0–9.
19. Nervų sužalojimas peties ir žasto srityje S 44.

- 20. Hidrocefalija G 91.
- 21. Nervų šaknelių ir rezginių ligos G 54.0; G 54.1; G 54.2.
- 22. Tuneliniai sindromai G 56; G 57.0; G 57.2.
- 23. Epilepsija G 40.0–8.
- 24. Praeinantys smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai G 45.
- 25. Kraujagyslinis galvos skausmas G 44.1

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: teikiant medicininės reabilitacijos paslaugas iš viso skiriama 10 procedūrų; teikiant nemedikamentinio gydymo paslaugas procedūrų skaičius priklauso nuo indikacijų.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje arba asmens sveikatos istorijoje, kurių formos patvirtintos 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](#); 1999, Nr. 105) (toliau – forma Nr. 003/a ar forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų, logopedo terapija – 4 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: specialus pedagoginis ugdymas, medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų neurologas, gydytojas dietologas ir kt. esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai* G 80–G 83	Bartelio indeksas 30 ir mažiau balų	30
	Bartelio indeksas 35–60 balų	24
	Bartelio indeksas 65–75 balai	22
Nugaros smegenų pažeidimai* G 95.0–2; S 14.0–1; S 24.0–1; S 34.1; T 09.3	Bartelio indeksas 55–75 balai	40
Po galvos smegenų pažeidimų* A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1; B 02.2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32–D 33;	Bartelio indeksas 35–45 balai	48
	Bartelio indeksas 50–60 balų	40

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
G 00; G 02.0; G 03; G 04; G 06; G 09; G 93.0; I 60–I 64; I 69.0; S 06; T 90.5	Bartelio indeksas 65–75 balai	30
Tarpslankstelių diskų ligos M 50–M 51, M43.1; M 48.0; G 95.2	Bartelio indeksas 75 ir mažiau balų	24
Kraujagyslinės mielopatijos, polineuropatija, mielopatija, paveldimos nervų ir raumenų ligos* G 60–G 63; G 95.1; G 99.; G 10–G 13; G 23; G 24; G 70; G 71	Bartelio indeksas 75 ir mažiau balų	24
Demielizuojančiosios CNS ligos * G 35; G 37	Su motorikos ir psichinės veiklos sutrikimais	24
Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos Q 02–Q 05	Su motorikos ir psichinės veiklos sutrikimais	24
Nervų sužalojimas S 74.0–1; S 14.3; S 44.0–2; S 44.7; S 84.1; S 84.7	Po mikrochirurginių galūnių operacijų, kai bent vienos raumenų grupės jėga mažesnė nei 3 balai	24
Nervų sužalojimas peties ir žasto srityje S 44	Esant atskirų nervų parezei, sutrikus apsitarnavimo funkcijai	24

*– esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl galvos ir nugaros smegenų pažeidimų bei jų padarinių, daugybinių kaulų lūžimų ir judamojo aparato susirgimų asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina **pakartotinė reabilitacija**. Šios reabilitacijos kurso metu **paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų**: kineziterapija – 18 procedūrų, ergoterapija – 9 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 4 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, logopedo terapija – 4 procedūros (esant kalbos sutrikimų). **Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas**: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. **Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų**: bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. **Pastaba**. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugas arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).

2. Reabilitacija III

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 15 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 8 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, 1,5 socialinio darbuotojo konsultacijos, logopedo terapija – 5 procedūros (esant kalbos sutrikimų). **Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas**: specialus pedagoginis ugdymas, medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. **Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų**: bendrasis tyrimas – 1, biocheminis kraujo tyrimas – 2, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų.

Tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų neurologas, gydytojas neurochirurgas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, gydytojas urologas, gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas kraujagyslių chirurgas, plastinės ir

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, gydytojas vaikų kardiologas, gydytojas vaikų pulmonologas, gydytojas vaikų gastroenterologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Po galvos smegenų pažeidimų* A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1; B 02.2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32–D 33; G 00; G 02.0; G 03; G 04; G 06; G 09; G 93.0; I 60–I 64; I 69.0; S 06; T 90.5	Bartelio indeksas 30 balų ir mažiau, Mini Mental Test (MMT) 11–30 balų (jei MMT neįmanoma testuoti dėl sensomotorinės afazijos, ligonis turi vykdyti komandas).	54
Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai* G 80–G 83	Po korekcinų ortopedinių klubų, stuburo, galūnių operacijų kai Bartelio indeksas 40 balų ir mažiau	45
Nugaros smegenų pažeidimai*:		
Kaklinės dalies nugaros smegenų sužalojimas G 95.0–2; S 14.0–1;	Tetraplegija esant ASIA – A, B, C tipo pažeidimui	70
	Tetraplegija esant ASIA D tipo pažeidimui	60
Krūtininės ir juosmeninės dalies nugaros smegenų sužalojimas G 95.0–2; S 24.0–1; S 34.0–1;	Paraplegija esant ASIA – A, B, C tipo pažeidimui	70
Krūtininės ir juosmeninės dalies nugaros smegenų sužalojimas G 95.0–2; S 24.0–1; S 34.0–1; Arklio uodegos sužalojimas S 34.3	Paraplegija esant ASIA D tipo pažeidimui, kai Bartelio indeksas ne daugiau kaip 50 balų	45
Polineuropatijos, degenaracinės nervų ir raumenų ligos* G 12; G 60–G 63; G 70–G 71	Bartelio indeksas ne daugiau kaip 50 balų	54
*- esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl nugaros smegenų pažeidimų bei jų padarinių, daugybinių kaulų lūžimų ir judamojo aparato susirgimų asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina pakartotinė reabilitacija . Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
3. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 6 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 4 procedūros, 1 psichologo konsultacija ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, logopedo terapija – 4 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1 (esant indikacijų), funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų neurologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Po galvos smegenų pažeidimų A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1; B 02.2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32–D 33; G 06; G 93.0; G 03; G 04; G 09; G 00; I 60–I 64; I 69.0; S 06; T 90.5	Bartelio indeksas 80 balų ir daugiau	22
Cerebrinis paralyžius ir kt. paralyžiaus sindromai G 80–G 83	Bartelio indeksas 80 balų ir daugiau	22
Nugaros smegenų pažeidimai* G 95.0–2; S 14.0–1; S 24.0–1; S 34.1; T 09.3	Bartelio indeksas 80 balų ir daugiau	22
Tarpslankstelių diskų spondilolistezės, stuburo stenozės M 50–M 51; M 43.1; M 48.0; G 95.2	Bartelio indeksas 80 ir daugiau balų; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Kraujagyslinės mielopatijos, polineuropatija, mielopatija, paveldimos nervų ir raumenų ligos G 95.1; G 60–G 63; G 99.2; G 10–G 13; G 23; G 70–G 71; G 24	Bartelio indeksas 80 ir daugiau balų	22
Hidrocefalija G 91	Bartelio indeksas 80 ir mažiau balų	22
Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos Q 02–Q 05	Bartelio indeksas 80 ir daugiau balų	22
Intrakranijinė hipertenzija G 93.2	Bartelio indeksas 80 ir daugiau balų	20
Encefalopatija G 93.4	Bartelio indeksas 80 ir daugiau balų; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Nervų šaknelių ir rezginių ligos G 54.0; G 54.1; G 54.2	Esant pakenktų nervų tempimo simptomų, kai bent dviejų raumenų grupės jėga	22

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
	4 balai ir mažiau	
Veidinio nervo ligos G 51.0–9	Kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	20
Tuneliniai sindromai G 56; G 57.0; G 57.2	Esant judėjimo ir apsitarnavimo funkcijų sutrikimams; kai Bartelio indeksas mažiau nei 80 balų, modifikuotas Keitelio indeksas iki 36 balų; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	20
Epilepsija G 40.0–8	Esant kompensuotai traukulių eigai; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	20
Praeinantys smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai G 45	Kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	20
Kraujagyslinis galvos skausmas G 44.1	Kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	20

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, logopedo terapija – 4 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: socialinis ugdymas, medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas ir kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų neurologas ir kt., esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po galvos smegenų pažeidimų C 70.0; C 71; C 72.2–8; C 72.8; D 32–D 33; G 09; I 60–I 64; I 69.0–4; S 06.2–8; T 90.5		16

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Paveldimos nervų ligos, polineuropatija, mielopatijos, paveldimos nervų ir raumenų ligos G 10–G 13; G 23; G 60–G 63; G 24; G 70–G 71; G 95.1; G 99.2		16
Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai G 80–G 83		16
Veidinio nervo ligos G 51	Po botulino injekcijų skiriama 2 kartus per savaitę	16 apsilankymų
Nervų šaknelių ir rezginių ligos G 54.0; G 54.1; G 54.2		16
Nervų sužalojimas peties ir žasto srityje S 44		16
Neuropatija, tarpslankstelių diskų spondilolistezė, stuburo stenozė M 50–M 51; M 43.1; M 48.0; G 95.2		16
Tuneliniai sindromai G 56; G 57.0; G 57.2		16
Praeinantys smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai G 45		16
Kraujagyslinis galvos skausmas G 44.1		16
Epilepsija G 40.0–G 40.8		16
Hidrocefalija G 91		16
Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos Q 02–Q 05		16
Intrakranijinė hipertenzija G 93.2		16
Encefalopatija G 93.4		16

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
-----------------	--	---

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po galvos smegenų pažeidimų A 84–85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32–D 33; G 09; G 93.0; I 69.0; T 90.5 Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai* G 80–G 83 Po nugaros smegenų pažeidimų C 41.2; C 70.1; C 72.0; D 16.6; D 33.4; G 95.0–2; M 43.1; M 48.0; T 91.3 Polineuropatija, mielopatija, paveldimos nervų ir raumenų ligos G 60–G 63; G 95.1; G 99.2; G 10–G 13; G 23; G 70; G 71 Demielizuojančiosios CNS ligos G 35; G 37	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę reabilitaciją, kai Bartelio indeksas 90 balų ir mažiau	20

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

PALAIKOMOJI REABILITACIJA NAMUOSE

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė
----------	---	-----------------------

Encefalitas, mielitas, encefalomyelitas G 04 Kitos nugaros smegenų ligos G 95 Mielopatija G 99.2 sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur (stuburo piktybiniai navikai C 41.2; nugaros smegenų dangalų piktybiniai navikai C 70.1; nugaros smegenų piktybiniai navikai C 72.0; stuburo gerybiniai navikai D 16.6; nugaros smegenų dangalų gerybiniai navikai D 32.1; nugaros smegenų gerybiniai navikai D 33.4; spondilolistezė M 43.1; stuburo stenozė M 48.0) Kaklinės dalies nugaros smegenų sutrenkimas ir pabrinkimas S 14.0 Kiti ir nepatikslinti nugaros smegenų kaklinės dalies sužalojimai S 14.1 Nugaros smegenų sužalojimas, lygis nepatikslintas T 09.3 Nugaros smegenų sužalojimo padariniai T 91.3	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę antrąjį medicininės reabilitacijos etapą, kai yra tetraplegija, esant ASIA–A, B, C tipo stuburo smegenų pažeidimui C2–C5 lygyje, ir tracheostoma ir (ar) pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija	Trijų valandų trukmės paslauga, susidedanti iš trijų procedūrų, teikiama tris kartus per savaitę. Kiekviena procedūra turi trukti ne trumpiau kaip 60 minučių. Procedūras atlieka skirtingų profesinių kvalifikacijų specialistai. Paslauga teikiama nepertraukiamai visą paciento gyvenimą.
---	--	---

III. VAIKŲ ATRAMOS-JUDAMOJO APARATO PAŽEIDIMAI

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir įgimtos bei įgytos deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5; Q 68–Q 70; Q 72; Q 76; Q 78; M 20; M 21.0; M 21.1; M 21.7; M 22; M 23–M 25; M 40; M 41; M 42; M 43; M 45–M 48; M 54.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

2. Kaulo vientisumo pažeidimas M 84; M 85.

3. Cerebrinis paralyžius G 80–G 83.

4. Osteomyelitas M 86; M 87.

5. Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai S 12; S 13.3; S 22; S 32; S 42.2–7; S 49.7; S 52.0–7; S 72; S 82; S 83.7; S 86.0; T 02.

6. Nudegimai T 20–T 25; T 27; T 29; T 34–T 35; T 95.0; T 95.1–4; T 95.8; T 95.9.

7. Po sąnarių operacijų (artroplastikos, osteotomijos, artrodezės ir kt.) M 15–M 17; M 19; M 05; M 75; S 72.

8. Po mikrochirurginių operacijų S 74.0–1; S 14.3; S 44.0–2; S 44.7; S 84.1; S 84.7; S 68; S 78; S 88; S 58; S 48; S 98.

9. Po galūnių amputacijos T 11.6; T 13.6; T 05.0–6; Y 83.5; Z 89.1–9; Q 71; Q 72.

10. Kaulų ir sąnarių kremzlių augliai C 40–C 41; D 16.

11. Infekcinės artropatijos M 00–M 03.

12. Jaunatvinis artritas M 08–M 09.
13. Trauminė artropatija M 12.5.
14. Kitas artritas M 13; M 06.
15. Sisteminės jungiamojo audinio ligos (su atramos-judėjimo aparato pažeidimu) M 30–M 35.
16. Hemofilinė artropatija M36.2, D66–D 68.
17. Peties pažeidimai, entezopatijos, minkštųjų audinių ligos M 75–M 77; M 79; S 43; S 46.
18. Krūvių sukeltos minkštųjų audinių ligos M 70.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

18. Mezotelinių ir minkštųjų audinių navikai C 45–C 49; D 21.
19. Stuburo ir šlaunikaulio galvutės jaunatvinės osteochondropatijos M 42.0; M 91.1.
20. Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos M 91.0; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2.
21. Funkciniai implantai Z 47.0; Z 47.8; Z 96.9; Z 96.8.
22. Lokali skleroderma L 94.0.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1 (esant indikacijų), funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas reumatologas, gydytojas dietologas (esant indikacijų) ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Keleto kūno sričių lūžimai* T 02	Keitelio indeksas	24

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai, dauginiai peties, mentės, kelio sąnario struktūrų, kulninės (Achilo) sausgyslės traumos ir lūžimai, dauginiai kaklo išnirimai S 12; S 13.3; S 22; S 32*; S 42.2– 7; S 49.7; S 52.0–7; S 72*; S 82; S 83.7; S 86.0	mažiau kaip 70 balų (Modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų) Kai yra sulėtėjusi konsolidacija, nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)	22
Funkciniai implantai Z 47.0; Z 47.8; Z 96.9; Z 96.8		
Keleto kūno sričių lūžimai* T 02	Keitelio indeksas 70 ir daugiau balų (Modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 30 balų) Kai yra sulėtėjusi konsolidacija, nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)	20
Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai dauginiai peties, mentės, kelio sąnario struktūrų, kulninės (Achilo) sausgyslės traumos ir lūžimai, dauginiai kaklo išnirimai S 12; S 13.3; S 22; S 32*; S 42.2– 7; S 49.7; S 52.0–7; S 72*; S 82; S 83.7; S 86.0		
Funkciniai implantai Z 47.0; Z 47.8; Z 96.9; Z 96.8		
Keleto kūno sričių trauminės amputacijos T 05.0–6 Galūnių amputacija T 11.6; Y 83.5 Galūnių netektis Z 89.1– 8	Ligonių paruošimas pirminiam gydomajam protezavimui (bigių formavimas), mokymas naudotis protezu	30
Osteomielitas M 86; M 87	Po stacionarinio gydymo	30
Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos* Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68; Q 69; Q 70; Redukcinės anomalijos* Q 71; Q 72; Q 76; Q 77; Q 78; Q 79; Galūnių įgytos deformacijos* M 20–M 22; M 23–M 25 Įgimta dauginė artrogripozė* Q 74.3	Po operacinio gydymo: Keitelio indeksas 75 ir mažiau balų (Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 36 balai)	30
Nudegimai T 20–T25; T 29; T 95	2B–3 laipsnio nudegimas (po stacionarinio gydymo)	24
Kaulų ir sąnarių kremzlių augliai C 40–C 41; D 16	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	24

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Progresuojanti skoliozė (vaikų idiopatinė) M 41	Kai yra patvirtinta rentgenologiškai, COBB kampas 30 laipsnių ir daugiau arba po operacinio gydymo	24
Juvenilinė stuburo osteochondrozė M 42.0	Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 36 balai; kai yra patvirtinta radiolginiais tyrimais; esant kifozei	30
Šlaunikaulio galvutės jaunatvinė osteochondropatija M 91.1	Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 36 balai arba po operacinio gydymo	60
Spondilolistezė M 43.1	Po operacinio gydymo	24
Jaunatvinis artritas* M 08–M 09 Hemofilinė artropatija (D 66–D 68) M 36.2 Infekcinės artropatijos M 00–M 03 Trauminė artropatija M 12.5 Kitas artritas M 13; M 06 Sisteminės jungiamojo audinio ligos (su atramos-judamojo aparato pažeidimu) M 30–M 35	Keitelio indeksas ne daugiau kaip 75 balai (arba modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 36 balai)	24
Mezotolinių ir minkštųjų audinių navikai C 40–C 41; C 45–C 49; D16; D 21	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	24
Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos* M 91.0; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2; M93.8	Keitelio indeksas ne daugiau kaip 75 balai (arba modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 36 balai) arba po operacinio gydymo	24
Trauminė amputacija S 48; S 58; S 68; S 78; S 88; S 98		22
Galūnių amputacijos Q 71; Q 72; T 11.6; T 05.0–6; Y 83.5; Z 89.1–8	Ilgalaikis protezavimas, pirmą kartą po gydomojo protezavimo Keičiant protezą	22 16

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
*- esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl nugaros smegenų pažeidimų bei jų padarinių, daugybinių kaulų lūžimų ir judėjimo aparato susirgimų asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1 (esant indikacijų), funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
2. Reabilitacija III Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 15 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, 1 socialinio darbuotojo konsultacija (esant indikacijų), logopedo terapija – 4,3 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: specialus pedagoginis ugdymas, medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, biocheminis kraujo tyrimas – 2, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų neurologas, gydytojas neurochirurgas, vaikų intensyvios terapijos gydytojas, gydytojas urologas, gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas kraujagyslių chirurgas, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, gydytojas vaikų kardiologas, gydytojas vaikų pulmonologas, gydytojas vaikų gastroenterologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Keleto kūno sričių lūžimai * T 02 Šlaunikaulio lūžis* S 72	Bartelio indeksas ne daugiau kaip 50 balų Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 20 balų	35
Osteochondrodisplazijos* Q 77; Q 78 Įgimtos kaulų bei raumenų formavimosi ydos* Q 79	Po sudėtingų ortopedinių operacijų, kai Bartelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų, modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 16 balų	35

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Įgimta klubo sąnario deformacija* Q 65	Po sudėtingų ortopedinių operacijų, kai Bartelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų, modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 16 balų	35
Kaulų ir sąnarių kremzlių piktybiniai navikai C 40; C 41; D 16.2–3; D 16.6; D16.8 Metastaziniai kaulų ir kaulų čiulpų piktybiniai navikai C 79.5	Po chirurginio ir (ar) spindulinio ar chemoterapinio gydymo, kai Bartelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų, modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 20 balų	35
*- esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl nugaros smegenų pažeidimų bei jų padarinių, daugybinių kaulų lūžimų ir judėjimo aparato susirgimų, asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
3. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 6 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 1 psichologo konsultacija ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, bendrasis tyrimas ir kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas reumatologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Įgimtos kaulų – raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68 Galūnių įgytos deformacijos M 20; M 21.0–1; M 21.7; M 22–M 24 Redukcinės anomalijos Q 76; Q 78; Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3	Keitelio indeksas daugiau kaip 75 balai (Modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 36 balai)	22
Progresuojanti skoliozė (vaikų idiopatinė) M 41	Kai yra patvirtinta radiologiniais tyrimais, Cobb kampas 15–29 laipsniai; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Jaunatvinė (juvenilinė) osteochondrozė M 42.0	Kai yra patvirtinta radiologiniais tyrimais	22
Nudegimai T 20–T25; T 29; T 95	2A laipsnio nudegimas (po stacionarinio gydymo)	22
Infekcinės artropatijos M 00–M 03 Jaunatvinis artritas M 08–M 09 Trauminė artropatija M 12.5 Kitas artritas M 13; M 06 Stuburo ir šlaunikaulio galvutės jaunatvinės osteochondropatijos M 42.0; M 91.1. Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos M 91.0; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2; M93.8	Keitelio indeksas daugiau kaip 75 balai (arba modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 36 balai); kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Hemofilinė artropatija D 66–D 68; M 36.2	Keitelio indeksas 80 ir daugiau balų (arba modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 36 balai); ir kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Minkštųjų audinių ligos, sukeltos krūvio M 70 Peties pažeidimai, entezopatijos, minkštųjų audinių ligos M 75–M 77; M 79	Bartelio indeksas ne daugiau kaip 85 balai arba modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 36 balai; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Sąnarinės kontraktūros (po traumų, operacijų) M 24.5; M 25.8		22

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 9 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas reumatologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Kifoze M 40 Skolioze M 41 Dorsalgija M 54 Girnelės išnirimas M 22		16
Įgimtos kaulų-raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68; Q 69; Q 70 Galūnių įgytos deformacijos M 21.0–1; M 21.7 Redukcinės anomalijos Q 71; Q 72; Q 76; Q 78; Galūnių įgytos deformacijos M 20–M 22; M 23–M 25; S 43; S 46 Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3	Kai nustatyta raumenų hipotrofija, susilpnėjusi raumenų jėga, yra sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)	16
Hemofilinė artropatija M36.2; D 66; D 67; D 68		16
Jaunatvinis artritas M 08–M 09 Sąnarių kontraktūros M 24.5; M 25.8 Infekcinė artropatija M 00–M 03 Trauminė artropatija M 12.5 Kitas artritas M 13; M 06	Kai nustatyta raumenų hipotrofija, susilpnėjusi raumenų jėga, yra sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)	16
Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos M 42.0; M 91.0–1; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2		16

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ilgųjų kaulų, stuburo slankstelių, dauginiai peties, mentės, kelio sąnario struktūrų, kulninės (Achilo) sausgyslės traumos ir lūžimai, dauginiai kaklo išnirimai S 12; S 13.3; S 22; S 32; S 42.2–7; S 49.7; S 52.0–7; S 72; S 82; S 83.7; S 86.0	Kai yra sulėtėjusi konsolidacija, nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)	16
Lokali skleroderma L 94.0		16
Nudegimai T 20–T25; T 29; T 95		16

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Keleto kūno sričių lūžimai T 02 Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai S 32; S 72 Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 66; Q 68; Q 69; Q 70 Redukcinės anomalijos Q 71; Q 72; Q 76; Q 78 Galūnių įgytos deformacijos M 20–M 22; M 23–M 25 Jaunatvinis artritas M 08–M 09 Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos M 91.0; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę reabilitaciją	20

IV. VAIKŲ KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Kardiomiopatijos I 42–I 43.
2. Įgimtos ir įgytos širdies ydos Q 20–Q 28; I 05–I 08.5.
3. Ūmus reumatas I 00, I 02.
4. Pirminė (esencialinė) hipertenzija I 10.
5. Nereumatinės etiologijos endokarditai, perikarditai, miokarditai I 30; I 31; I 33; I 40; I 41.

6. Širdies ritmo sutrikimai po chirurginio ir stacionarinio gydymo (paroksizminė tachikardija, AV pilnutinė blokada) I 47; I 44.2; I 45.6.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama rehabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: rehabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Rehabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 2 procedūros, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 4 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,7, biocheminis kraujo tyrimas – 0,7, EKG – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų kardiologas, gydytojas reumatologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Kardiomiopatijos I 42; I 43	Esant II klasės kraujotakos nepakankamumui	22
Įgimtos ir įgytos širdies ydos Q 20–Q 28; I 05–I 08.5	Po ir prieš chirurginį gydymą, jei kraujotakos nepakankamumas didesnis kaip I laipsnio iki 6 mėn.	

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Po širdies ir kraujagyslių operacijų (iki 2 mėn.). Po širdies persodinimo operacijų C 38.0; C 45.2; D 15.1; S 26; Z 95; Z 94.1	Po ir prieš chirurginį gydymą, jei kraujotakos nepakankamumas didesnis kaip I laipsnio	
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterpija – 2 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 4 procedūros, 1 psichologo konsultacija ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,7, EKG – 0,7, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų kardiologas, gydytojas reumatologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Kardiomiopatijos I 42; I 43	Esant I klasės kraujotakos nepakankamumui; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Įgimtos ir įgytos širdies ydos Q 20 –Q 28; I 05–I 08.5	Po ir prieš chirurginį gydymą, jei kraujotakos nepakankamumas ne didesnis kaip I laipsnio, iki 6 mėn.	18
Širdies ritmo sutrikimai (paroksizminė tachikardija, priešlaikinio sujaudinimo sindromas) po chirurginio ir stacionarinio gydymo I 47; I 45.6 Visiška AV blokada I 44.2	Po chirurginio arba medikamentinio gydymo Po stimulatoriaus implantavimo	18
Nereumatinės etiologijos ūmus perikarditas I 30; I 31 Ūmus ir poūmis endokarditas I 33 Ūmus miokarditas I 40 Miokarditas, sergant kt. ligomis I 41		18
Pirminė (esencialinė) hipertenzija I 10	Ir kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Ūmus reumatizmas (be širdies pažeidimo ir su širdies pažeidimu, reumatinė chorėja) I 00–I 02		18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 1 psichologo konsultacija ir (arba) užsiėmimas, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: EKG – 0,7, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų kardiologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Pirminė (esencialinė) hipertenzija I 10		16
Kardiomiopatijos I 42–I 43		16

V. VAIKŲ KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Pneumonijos J 12–J 18.
2. Bronchų astma J 45.
3. Brochektazinė liga J 47.
4. Po plaučių operacijų J 85–J 86.
5. Užsitiesęs obstrukcinis bronchitas J 20; J 44.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

6. Cistinė fibrozė su plaučių simptomais E 84.0.
7. Intersticinės plaučių ligos J 84.
8. Kvėpavimo organų navikai C 30–C 39; D 02.1–D 02.4; D 14.2; D 15.
9. Lėtinė respiracinė liga, pasireiškus perinataliniu periodu P 27.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 18 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 16 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų pulmonologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Kvėpavimo organų navikai C 30–C 39; D 02.1–4; D 14.2; D 15	Po operacinio, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	22
Pneumonija J10.0; J 12–J 18	Sunkios arba vidutinio sunkumo eigos pneumonija su buvusiu ūminio kvėpavimo nepakankamumu arba sergant pneumonija 2 ir daugiau kartų per metus	22
Bronchinė astma J 45	Sunki arba vidutinio sunkumo eiga po paūmėjimo	22
Bronhektazės J 47	Sunki arba vidutinio sunkumo eiga po paūmėjimo	22
Cistinė fibrozė su plaučių simptomais E84.0	Sunki arba vidutinio sunkumo eiga po paūmėjimo	22
Apatinių kvėpavimo takų pūlingi ir nekroziniai pakitimai J 85–J 86	Po operacinio gydymo	22
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų pulmonologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Pneumonija J 12–J 18	Lengvos eigos segmentinė arba bronchopneumonija	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Bronchinė astma J 45	Lengva persistuojanti eiga po paūmėjimo; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Obstrukcinės plaučių ligos J 20 J 44 (16 metų ir vyresni vaikai)	Užsitęsęs kosuliui ilgiau kaip 6 savaites; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Bronhektazės J 47	Lengva eiga po paūmėjimo; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Cistinė fibrozė su plaučių simptomais E 84.0	Lengva eiga po paūmėjimo; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Lėtinė respiracinė liga, pasireiškusį perinataliniu periodu P 27	Sumažėjus proceso aktyvumo rodikliams po paūmėjimo; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 1 psichologo konsultacija ir (arba) užsiėmimas, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų pulmonologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius, išliekant objektyviems klinikiniam požymiams, gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Obstrukcinės plaučių ligos J 20	Išliekant objektyviems klinikiniam požymiams	16
Bronchų astma J 45	Išliekant objektyviems klinikiniam požymiams	16

Bronhektazės J 47	Išliekant objektyviems klinikiniais požymiams	16
Apatinių kvėpavimo takų pūlingi ir nekroziniai pakitimai J 85–J 86	Išliekant objektyviems klinikiniais požymiams	16
Pneumonijos J 12–J 18	Išliekant objektyviems klinikiniais požymiams	16
Cistinė fibrozė su plaučių simptomais E 84	Išliekant objektyviems klinikiniais požymiams	16

VI. VAIKŲ ENDOKRININĖS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Nuo insulino priklausomas cukrinis diabetas E 10.
2. Vidutinio sunkumo tirotoksikozė arba po radikalaus gydymo E 05.
3. Tiroiditai, pasižymintys vidutinio sunkumo skydliaukės funkcijos sutrikimais E 06.
4. Vidutinio sunkumo hipoparatirozė E 20.
5. Subkompensacijos fazės hiperparatirozė E 21.
6. Kitos hipotirozės (subkompensacijos fazės) E 03.
7. Pooperacinė hipotirozė (subkompensacijos fazės) E 89.0.
8. Pirminis antinksčių žievės nepakankamumas E 27.1.
9. Pooperacinis antinksčių žievės nepakankamumas E 89.6.
10. Adrenogenitalinės funkcijos sutrikimas E 25.
11. Kušingo sindromas E 24.
12. Hipofizės hipofunkcija ir kiti funkcijos sutrikimai E 23.
13. Skydliaukės ir kitų vidinės sekrecijos liaukų navikai C 73–C 76; D 35.
14. Nutukimas E 66.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 15 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 7 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: biocheminiai kraujo tyrimai – 2, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų endokrinologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Nuo insulino priklausomas cukrinis diabetas E 10	Ilgiau nei 2 savaites užsitęsęs glikemijos nestabilumas arba svyruojantis insulino poreikis arba glikolizuotas HbA1C daugiau nei 6,5 procento	18
Skydliaukės ir kitų vidinės sekrecijos liaukų navikai C 73–C 76; D 35	Po operacinio, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	18
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: biocheminis kraujo tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų endokrinologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Sunki ir vidutinio sunkumo tirotoksikozė E 05 Tiroiditai, pasižymintys vidutinio sunkumo skydliaukės funkcijos sutrikimais E 06 Kita hipotirozė E 03 Pooperacinė hipotirozė E 89.0	Nėra skydliaukės ir tropinių hormonų pusiausvyros Subkompensuota	18
Vidutinio sunkumo hipoparatirozė E 20 Hiperparatirozė (subkompensuota) E 21	Subkompensuota	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Adrenogenitalinės funkcijos sutrikimas E 25 Pooperacinis antinksčių žievės nepakankamumas E 89.6 Pirminis antinksčių žievės nepakankamumas E 27.1 Hipofizės hipofunkcija ir kiti sutrikimai E 23 Kušingo sindromas E 24	Subkompensuota	18
Nutukimas E 66	Kai kūno masės indeksas yra 85 procentilės ir daugiau	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: biocheminis kraujo tyrimas – 0,6, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų endokrinologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Subkompensuotas cukrinis diabetas E 10	Glikolizuotas HbA _{1c} mažiau kaip 6 proc.	16
Kita hipotirozė E 03	Nestabili hormonų pusiausvyra	16
Lengva tirotoksikozė E 05		16
Tiroiditas E 06		16
Pirminis antinksčių žievės nepakankamumas E 27.1		16
Vidutinio sunkumo hipoparatirozė E 20	Ca ⁺⁺ , P pusiausvyros nestabilumas	16
Hiperparatirozė (subkompensuota) E 21		16
Adrenogenitalinės funkcijos sutrikimas E 25	Nestabili hormonų pusiausvyra	16
Kušingo sindromas E 24		16
Hipofizės hipofunkcija ir kiti funkcijos sutrikimai E 23		16

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Nutukimas E 66	Kai kūno masės indeksas yra mažesnis nei 85 procentilės	16

VII. VAIKŲ VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

- Po skrandžio rezekcijos, po tulžies pūslės pašalinimo, kepenų, kasos, žarnyno ligų operacinio gydymo K 25–K 28; K 40–K 46; K 55; K 56.1–5; K 80–K 85; K 91.2.
- Kepenų transplantacija Z 94.4.
- Virškinimo organų navikai C 15–C 26; C 45; C 48; D 10–D 13; D 19; D 20.
- Virusiniai hepatitai B 15–B 17.
- Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa K 22.1; K 25–K 28.
- Erozinis gastritas K 29.0.
- Nepatikslintas ryškus baltymų ir energinių medžiagų trūkumas (ryškus vaikų kūno masės netekimas ar nepakankamas didėjimas – daugiau kaip 20 proc.) E 43.
- Opinis kolitas, Krono liga K 50–K 51.
- Ūmus pankreatitas K 85.
- Erozinis ezofagitas, gastritas, duodenitas K 20; K 29.0; K 29.8.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 18 procedūrų, ergoterapija – 5 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioiterapija – 12 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,7, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų gastroenterologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui,		

skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Virškinimo organų navikai C 15–C 26; C 45; C 48; D 10–D 13; D 19; D 20	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	22
Persodintos kepenys Z 94.4		22
Žarnų kraujagyslių ligos K 25–K 28; K 55 Paralyžinis žarnų nepraeinamumas K 56.1–5 Tulžies akmenligė, cholecistitas K 80-85; K 91.2	Po operacinio gydymo	22
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų gastroenterologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa K 22.1; K 25–K 28	Endoskopiškai patvirtinus opas lokalizaciją	18
Išvaržos K 40–K 46	Po operacinio gydymo laparotominiu būdu arba po laparoskopijos metu atliktų operacijų su komplikacijomis	18
Virusiniai hepatitai B 15–B 17	Vidutinė ar sunki eigos forma su astenijos požymiais	18
Erozinis ezofagitas, gastritas, duodenitas K 20; K 29.0; K 29.8	Endoskopiškai patvirtinus diagnozę	18
Ūmus pankreatitas K 85	Užsitęsusi vidutinio sunkumo ligos eiga	18
Opinis kolitas, Krono liga K 50–K 51		18
Nepatikslintas ryškus baltymų ir energetinių medžiagų trūkumas (ryškus vaikų kūno masės netekimas ar nepakankamas didėjimas) E 43	Daugiau kaip 20 proc.	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų gastroenterologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Stemplės, skrandžio, dvylikapirštės žarnos opa K 22.1; K 25–K 28	Endoskopiškai patvirtinus diagnozę	16
Nepatikslintas ryškus baltymų ir energetinių medžiagų trūkumas (ryškus vaikų kūno masės netekimas ar nepakankamas didėjimas) E 43		16
Opinis kolitas, Krono liga K 50–K 51		16
Virškinimo organų navikai C 15–C 26; C 45; C 48; D 10–D 13; D 19–D 20		16

VIII. VAIKŲ INKSTŲ LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Persodintas inkstas Z 94.0.
2. Inkstų nepakankamumas N 17; N 18.
3. Tubulointerstinis nefritas N 10–N 12.
4. Inkstų ir šlapimo takų akmenys, obstrukcinė ir refluksinė uropatija (po operacinio gydymo) N 13; N 20–N 21.
5. Glomerulų ligos N 00; N 03–N 05.
6. Hipertenzinė inkstų liga, antrinė hipertenzija I 12; I 15.
7. Šlapimą išskiriančių organų navikai (po operacijos, spindulinio ir chemoterapinio gydymo) C 60–C 68; D 09.0–D 09.1; D 29–D 30.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija taikomos arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 20 procedūrų, masažas – 10 procedūrų, fizioterapija – 8 procedūros, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1,5, biocheminis kraujo tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų nefrologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Šlapimą išskiriančių organų navikai C 60–C 68; D 09.0–D 09.1; D 29–D 30	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	24
Inkstų nepakankamumas N 17	II–III laipsnio funkcijos nepakankamumo	24
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 16 procedūrų, masažas – 8 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: biocheminis kraujo tyrimas – 0,3, bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų nefrologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Hipertenzinė inkstų liga I 12 Antrinė hipertenzija I 15	1. Hipertenzija, kuriai esant reikia dažnos kontrolės ir kompleksinio gydymo 2. Pradiniai laikini inkstų funkcijos sutrikimo požymiai	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Inkstų nepakankamumas N 17–N 18	Vidutinio laipsnio sutrikimai: hipertenzija, šarmų ir rūgščių balanso sutrikimas, elektrolitų balanso sutrikimas, nestabili diurezė, plazmos kreatininas daugiau kaip 110 $\mu\text{mol/l}$	18
Persodintas inkstas Z 94.0		18
Obstrukcinė ir refliuksinė uropatija N 13	Po operacinio gydymo	18
Šlapimo organų akmenligė N 20–N 21	Po operacinio gydymo	18
Glomerulų ligos N 00; N 03–N 05	Pirmą kartą nustatius diagnozę ir po paūmėjimo	18
Inkstų kanalėlių intersticinės ligos N 10–N 12	Pirmą kartą nustatius diagnozę ir po paūmėjimo	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: vaikų nefrologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Lėtinis inkstų nepakankamumas N 18	Fizinio vystymosi atsilikimas	16
Šlapimą išskiriančių organų navikai C 60–C 68; D 09.0–D 09.1; D 29–D 30		16
Glomerulų ligos N 00; N 03–N 05		16
Hipertenzinė inkstų liga I12 Antrinė hipertenzija I 15		16
Inkstų kanalėlių intersticinės ligos N 10–N 12		16

IX. VAIKŲ PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Bipolinis afektinis sutrikimas F 31.3–7.
2. Depresinis epizodas F 32–F 34.
3. Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48; F 50; F 51; F 53.
4. Potrauminis sindromas F 07.2.
5. Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83.
6. Hiperkineziniai sutrikimai F 90.
7. Psichologinės raidos, elgesio ir emocijų sutrikimai F 80.0–9; F 81.0–9; F 83; F 94.0; F 98.5; F 98.6.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 5 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 5 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: vaikų ir paauglių psichiatras arba vaikų neurologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83	Esant motorikos kalbos ir psichinės veiklos sutrikimams (vaikams iki 3 m. amžiaus)	24
Depresinis epizodas F 32.0–F 34	Po stacionarinio gydymo	22
Potrauminis sindromas F 07.2	Po vaikų ir paauglių psichiatro arba neurologo konsultacijos	22

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: vaikų ir paauglių psichiatras, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Neorganiniai miego sutrikimai F 51 Bipolinis afektinis sutrikimas F 31.3–7 Depresinis epizodas F 32.0–F 34 Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48	Užsitęsusi eiga, dalinės remisijos stadija, nėra psichozės simptomų Kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Nervinė anoreksija F 50.0	Po vaikų ir paauglių psichiatro arba neurologo konsultacijos	22
Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83	Esant motorikos, kalbos ir psichinės veiklos sutrikimams (vaikams nuo 3 m. amžiaus)	22
Hiperkineziniai sutrikimai F 90	Su kalbos, psichikos ir motorikos sutrikimais (Bartelio indeksas daugiau kaip 80 balų)	22

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 5 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: vaikų ir paauglių psichiatras, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas.		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Nervinė anoreksija F 50.0		16
Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83		16
Potrauminis sindromas F 07.2	Po vaikų ir paauglių psichiatro arba neurologo konsultacijos	16
Hiperkineziniai sutrikimai F 90	Su kalbos, psichikos ir motorikos sutrikimais (Bartelio indeksas daugiau 80 balų)	16
Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48		16

X. VAIKŲ AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

- Po nosies, ausų, gerklų operacijų J 38.1; J 34.2; J 38.0; J 39; H 80; H 74.4.
 - Ūmus kochlearinis neuritas H 93.3.
 - Klausos funkcijos sutrikimas (ūmus kurtumas, prikurtimas) H 90; H 91.
 - Navikai C 00–C 14; D 02.0; D 14.
 - Nosies sinusų cista ir mukocelė J 34.1. Nosies pertvaros iškrypimas J 34.2. Kiti nosies sinusų ir nosies pažeidimai J 34.8.
 - Ūmus sinusitas J 01.
 - Ūmus serozinis vidurinis otitas H 65.0.
 - Rijimo, kalbos ir balso sutrikimai R 13; R 47.0–1; R 47.8; R 48.0; R 49.0–2; R 49.8.
- Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 9 gestų kalbos specialisto		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
konsultacijos, 4 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, surdotechnikos pritaikymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, biocheminis kraujo tyrimas – 0,4, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas otorinolaringologas, dietologas ir kt. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Klausos nervo pažeidimai H 93.3	Ūmus kurtumas arba prikurtimas, kai prikurtimas 40–54 decibelai	22
Konduktyvinis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas* H 90 Kitos kilmės prikurtimas (ototoksinis, staigus idiopatinis ir kt.)* H 91	Ūmus kurtumas arba prikurtimas, kai prikurtimas 40–54 decibelai	22
Lūpos, burnos ertmės ir ryklės navikai C 00–C 14 Gerklų navikai D 02.0 Vidurinės ausies, nosies ertmės, pridėtinių ančių ir gerklų (gerybiniai) navikai D 14	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	22
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 2 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių susirgimų, asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 4 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, surdotechnikos pritaikymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 5 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 4 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,3, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų.		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas otorinolaringologas, dietologas ir kt. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Nosies sinusų cista ir mukocelė J 34.1 Nosies pertvaros iškrypimas J 34.2 Kiti nosies sinusų ir nosies pažeidimai J 34.8	Užsitęsęs gydymas dėl komplikacijų ar po operacijų	18
Ūmus sinusitas J 01	Užsitęsusi eiga, kai klinikiniai reiškiniai išlieka daugiau kaip 2 savaitės; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Ūmus serozinis vidurinis otitas H 65.0	Užsitęsęs eigai, kai po 2 savaitžių gydymo kondicinis klausos pakenkimas ne mažiau kaip 15 decibelų oro kaulo tarpui; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Klausos nervo pažeidimai H 93.3	Ūmus kurtumas arba prikurtimas, kai prikurtimas 16–39 decibelų; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas, surdotechnikos pritaikymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas otorinolaringologas ir kt. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Konduktyvnis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas Kitos kilmės prikurtimas (ototoksinis, staigus idiopatinis ir kt.) H 90–H 91		16
Ūmus sinusitas J 01	Užsėtęsusi eiga	16
Ūmus serozinis vidurinis otitas H 65.0	Užsėtęsusi eiga	16
Klausos nervo pažeidimai H 93.3	Ūmus kurtumas arba prikurtimas, kai prikurtimas 40–54 decibelų	16

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 3 procedūros, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas, surdotechnikos pritaikymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Konduktyvnis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas H 90	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta	20

Kitos kilmės prikurtimas (ototoksinis, staigus idiopatinis ir kt.) H 91	tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę reabilitaciją	
---	--	--

XI. VAIKŲ AKIŲ LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

- Po operacinio akių traumų gydymo S 05.
- Po tinklainės atšokimo operacijų H 33.
- Katarakta po operacinio gydymo H 26; Q 12.
- Po stiklakūnio operacinio gydymo H 43.
- Ūmus aklumas H 53; H 54.
- Žvairumas (po operacinio gydymo) H 50.0.
- Regos nervo neuritas H 46.
- Akies nudegimai T 26.
- Iridociklitas H 20.
- Užpakalinis ciklitas H 30.2.
- Keratitas H 16.
- Akių navikai C 69; D 09.2; D 31.
- Ragenos ligos H 18.
- Glaukoma H 40.
- Regos nervo atrofija H 47.2.
- Degeneracinė trumparegystė H 44.2.
- Akomodacijos sutrikimai H 52.5; progresuojanti trumparegystė H 52.1.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 18 procedūrų, ergoterapija (buitinė reabilitacija) – 4 procedūros, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 8 procedūros, 4 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: oftalmologas,		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
dietologas ir kt. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Aklumas ir silpnas regėjimas* H 53.0; H 54	Ūmus aklumas, silpnaregystė	22
Akių navikai C 69; D 31	Po chirurginio ir (ar) specifinio gydymo	22
Akies ir akiduobės sužalojimas S 05	1. Uždegiminės akies būklės 2. Kraujosruvos į vidinės akies terpes 3. Padidėjęs akispūdis	22
Tinklainės atšokimai ir plyšiai H 33	Po operacinio gydymo	22
Ragenos ligos H 18	Po keratoplastikos	22
Glaukoma H 40	Po operacinio gydymo	22
Kataraktos H 26, Q 12	Po operacinio gydymo	22
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 2 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių susirgimų, asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė reabilitacija) – 6 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 4 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligo ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė reabilitacija) – 4 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 0,3, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: oftalmologas, dietologas ir kt. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Akiduobės uždegimai, celiulitai, H 05.0; H 05.1	Uždegiminės akies būklės	18
Ašarų liaukų uždegimai H 04.0	Uždegiminės akies būklės	18
Tinklainės atšokimai ir plyšiai H 33	Vieną kartą metuose	18
Iridociklitas H 20	Po stacionarinio gydymo	18
Užpakalinis ciklitas H 30.2	Po stacionarinio gydymo	18
Keratitis H 16	Po stacionarinio gydymo	18
Ragenos ligos H 18	Po stacionarinio gydymo	18
Regos nervo neuritas H 46	Po stacionarinio gydymo	18
Glaukoma H 40	eną kartą metuose	18
Regos nervo atrofija H 47.2	Akipločio pokyčiai; blogėjanti rega; vieną kartą metuose	18
Degeneracinė trumparegystė H 44.2	Blogėjanti rega; vieną kartą metuose	18
Kataraktos H 26, Q 12	Vieną kartą metuose	18
Stiklakūnio ligos H 43	1. Pakartotinis kraujavimas į stiklakūnį 2. Padidėjęs akispūdis Vieną kartą metuose	18
Žvairumas H 49; H 50	Vieną kartą metuose	18
Akomodacijos sutrikimai H 52.5	Vieną kartą metuose	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė reabilitacija) – 4 procedūros, masažas – 3 procedūros, fizioterapija – 8 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo		

konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligozės ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: oftalmologas ir kt. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Aklumas ir silpnas regėjimas H 53.0; H 54		16
Akies ir akiduobės sužalojimas S 05	1. Uždegiminės akies būklės 2. Kraujosruvos į vidines akies terpes 3. Padidėjęs akispūdis	16
Tinklainės atšokimai ir plyšiai H 33	1. Priekinio segmento išemija 2. Implanto atmetimas 3. Numatoma pakartotinė operacija 4. Vidinių akies dangalų aseptinis uždegimas	16
Glaukoma H 40	1. Nedidelė kraujosruva priekinėje akies kameroje 2. Uždegiminės reakcijos pooperaciniame periode	16
Kataraktos H 26; Q 12	1. Dalinės kraujosruvos į vidines akies terpes 2. Lęšių masių liekanos	16
Stiklakūnio ligos H 43	1. Pakartotinis kraujavimas į stiklakūnį 2. Padidėjęs akispūdis	16
Akių augliai D 09.2; D 31; C 69	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	16
Keratitis H 16		16
Ragenos ligos H 18		16
Regos nervo neuritas H 46		16
Regos nervo atrofija H 47.2	Akipločio pokyčiai; blogėjanti rega	16
Degeneracinė trumparegystė H 44.2	Blogėjanti rega	16
Žvairumas H 50		16
Akomodacijos sutrikimai (pirmą kartą nustatytas akomodacijos nepakankamumas) H 52.5		16

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Palaikomoji rehabilitacija

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė rehabilitacija) – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 3 procedūros, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. **Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas:** medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. **Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų:** funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų.

Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

Aklumas ir silpnas regėjimas H 53.0; H 54	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę rehabilitaciją	20
---	--	----

XII. VAIKŲ ODOS LIGOS**PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS**

1. Atopinis dermatitas L 20.

2. Žvynelinė liga L 40.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedamos taikyti pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Sveikatos grąžinamasis gydymas Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 20 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas dermatovenerologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Atopinis dermatitas L 20	Kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22
Žvynelinė liga L 40	Kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	22

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas dermatovenerologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Atopinis dermatitas L 20		16
Žvynelinė liga L 40		16

XIII. VAIKŲ KRAUJO IR LIMFOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Limfoleukozė C 91; mieloleukozė C 92.
2. Ne Hodžkino limfoma ir Hodžkino liga C 81–C 83.

3. Po kaulų čiulpų transplantacijos Z 94.8.
4. Histocitozės ir histocitoziniai sindromai* D 76.
5. Aplazinė ir kitos anemijos* D 60–D 64.
6. Hemolizinė anemija* D 55–D 59.
7. Krešėjimo defektai ir kitos hemoraginės būklės D 65–D 69.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: reabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Paslaugos, teikiamos vienam ligoniui per 10 darbo dienų: kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, 6 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, biocheminis kraujo tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas vaikų hematologas, dietologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Limfoleukozė* , mieloleukozė* C 91; C 92	Po operacinio bei intensyvaus spindulinio, chemoterapinio ar hormoninio gydymo su fizinių ir psichinių funkcijų sutrikimu	24
Ne Hodžkino limfoma ir Hodžkino liga* C 81–C 83		24
Histocitozės ir histocitoziniai sindromai* D 76		24
Aplazinė ir kitos anemijos* D 60–D 64		24
Hemolizinė anemija* D 55–D 59	Po splenektomijos ir imunosupresinio gydymo	24
Persodinti kaulų čiulpai* Z 94.8	6 mėn. laikotarpiu po transplantacijos	24
Krešėjimo defektai ir kitos hemoraginės būklės D 65–D 69		24
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
pripažinimo asmenims iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, 7 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: bendrasis tyrimas – 1, biocheminis kraujo tyrimas – 0,5, funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija Šios reabilitacijos kurso metu vienam ligoniui per 10 darbo dienų teikiamos paslaugos: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 12 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos ir (arba) užsiėmimai, socialinio darbuotojo konsultacijos, esant indikacijų. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Tyrimų mastas vienam ligoniui per 10 darbo dienų: funkciniai tyrimai – 1, kiti tyrimai, esant indikacijų. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų arba tyrimų, skirtų vienam pacientui, skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Limfoleukozė, mieloleukozė, poūmė limfoleukozė C 91; C 92 Ne Hodžkino limfoma ir Hodžkino liga C 81–C 83 Histocitozės ir histocitoziniai sindromai D 76 Aplazinė ir kitos anemijos D 60–D 64 Hemolizinė anemija D 55–D 59 Persodinti kaulų čiulpai Z 94.8	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas arba invalidumas, nustatytas iki 2005 m. liepos 1 d., baigę pakartotinę reabilitaciją	20

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK00V-1043

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu
Nr. V-50

**MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ ETAPAI. SUAUGUSIŲJŲ
ATRANKOS IR SIUNTIMO Į MEDICININĖS REABILITACIJOS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKOS APRAŠAS. MEDICININĖS REABILITACIJOS
PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO BENDRŲJŲ REIKALAVIMŲ
APRAŠAS**

I. MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAI

1. Pirmasis etapas. Medicininės rehabilitacijos paslaugos teikiamos ambulatorinio arba stacionarinio gydymo metu.

1.1. Medicininės rehabilitacijos paslaugos asmenims, turintiems biosocialinių funkcijų sutrikimų, pradedamos teikti ambulatorinio arba stacionarinio gydymo metu. Dėl paslaugų poreikio pacientą gydantį gydytoją konsultuoja fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas. Šias paslaugas teikia medicininės rehabilitacijos komandos nariai: fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas, kineziterapeutas, ergoterapeutas, medicinos psichologas, bendrosios praktikos slaugytojas, socialinis darbuotojas ir kt.

1.2. Ambulatorinio gydymo metu fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas įvertina paciento biosocialines funkcijas ir pagal poreikį skiria pirmojo etapo ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugą (-as), teikiamą (-as) individualiai ar grupei žmonių, taip pat nusprendžia, ar tikslingas kitas apsilankymas. Jei liga yra lėtinė ir nepaūmėjusi, suteikus paskirtą paslaugą (-as), apsilankymas pas fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytoją nėra privalomas. Kai suteikiama pirmojo etapo ambulatorinė medicininės rehabilitacijos paslauga (teikiama individualiai ar grupei žmonių), asmens sveikatos priežiūros specialistas (kineziterapeutas, ergoterapeutas ar masažuotojas) duomenis apie suteiktą paslaugą (taikytą (-as) medicininės rehabilitacijos priemonę (-es)) įveda į privalomojo sveikatos draudimo informacinę sistemą „Sveidra“.

Vieno gydymo epizodo metu gali būti taikoma iki 25 medicininės rehabilitacijos priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis (iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai). Jei pasinaudojama visomis pirmojo etapo ambulatorinės medicininės rehabilitacijos teikiamomis galimybėmis, taikant ne mažiau kaip 20 medicininės rehabilitacijos priemonių (iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai), tačiau reikiamas rehabilitacijos rezultatas nepasiekiamas, fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas priima sprendimą dėl ambulatorinės medicininės rehabilitacijos skyrimo.

Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugos nėra privalomos šiais atvejais: kai yra atliktas pirminis ir gydomasis protezavimas, kai nėra galimybių suteikti pirmojo etapo ambulatorinių medicininės rehabilitacijos paslaugų, kai skiriama pakartotinė ir palaikomoji rehabilitacija ar suteikus dienos chirurgijos paslaugas. Šiais atvejais pacientas gali būti iš karto siunčiamas į atitinkamas paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, medicinos dokumentuose nurodant priežastį.

Visus savo sprendimus, priimtus dėl pirmojo etapo ambulatorinių medicininės rehabilitacijos paslaugų (individualių ar grupinių) teikimo ir ambulatorinės medicininės rehabilitacijos skyrimo, gydytojas fiksuoja asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“) arba formoje E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“, pildomoje Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (ESPBI IS).

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-1000](#), 2021-04-30, paskelbta TAR 2021-04-30, i. k. 2021-09261

1.3. Pasibaigus ūmiam ligos periodui ir įvykdžius pirmojo reabilitacijos etapo programą, paciento biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnį turi įvertinti fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Šis reikalavimas nėra privalomas suteikus pirmojo etapo ambulatorines medicinines reabilitacijos paslaugas, kai liga yra lėtinė ir nepaūmėjusi.

1.4. Biosocialinių funkcijų sutrikimams neišnykus, pacientui skiriamas antrasis reabilitacijos etapas specializuotame stacionarinės reabilitacijos skyriuje, vadovaujantis specialiaisiais reikalavimais.

1.5. Asmenims, kuriems po pirmojo reabilitacijos etapo nebūtina stacionarinė reabilitacija, skiriama ambulatorinė reabilitacija (trečiasis etapas).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-3032](#), 2020-12-28, paskelbta TAR 2020-12-28, i. k. 2020-28740

2. Antrasis etapas. Specializuotos stacionarinės reabilitacijos paslaugos.

2.1. Specializuotos stacionarinės reabilitacijos paslaugos skiriamos asmenims, kuriems po pirmojo reabilitacijos etapo biosocialinių funkcijų sutrikimai neišnyksta ir reikia tęsti atitinkamo lygio medicinines reabilitacijos paslaugas.

2.2. Specializuotos stacionarinės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigų stacionarinės reabilitacijos skyriuose.

3. Trečiasis etapas. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos.

3.1. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos skiriamos, kai:

3.1.1. biosocialinės funkcijos neatsistato po antrojo stacionarinės reabilitacijos etapo ir paciento būklė atitinka trečiojo etapo ambulatorinės reabilitacijos reikalavimus;

3.1.2. biosocialinės funkcijos neatsistato po pirmojo reabilitacijos etapo, tačiau nebūtina stacionarinė reabilitacija.

3.2. Jei biosocialinės funkcijos atsistato greičiau nei per nustatytą antrojo reabilitacijos etapo normatyvinę trukmę ir paciento būklė atitinka trečiojo reabilitacijos etapo reikalavimus, stacionarinė reabilitacija nutraukiama ir reabilitacija tęsiama pagal trečiojo etapo reikalavimus.

3.2. Šio etapo paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigų ambulatorinės reabilitacijos skyriuose.

4. Pakartotinė, palaikomoji reabilitacija ir palaikomoji reabilitacija namuose

4.1. Pakartotinė reabilitacija skiriama asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, pirmuosius 3 metus po Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – NDNT) nustatyto darbingumo sumažėjimo ar specialiųjų poreikių padidėjimo dėl pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos problemų klasifikaciją (dešimtoji redakcija) nustatytų priežasčių: A 84–85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 41.2; C 70.0; C 70.1; C 71; C 72.0; C 72.2–8; D 16.6; D 32.0; D 32.1; D 33.0; D 33.1; D 33.4 (G 00; G 03–04; G 06.0 – tik pirmus metus nuo susirgimo pradžios); G 09; G 10–G 13; G 20–G 21; G 23; G 35; G 37; G 60–63; G 70–G 71; G 80–G 83; G 93.0–1; G 95.0–2; G 99.2; (I 60–I 64 – tik pirmus metus nuo susirgimo pradžios); I 69.0–69.8; M 02–M 03; M 05–M 06; M 07; M 08; M 10; M 11; M 16; M 17; M 19; M 30–35; M 36.2; M 43.1; M 45; M 47.2; M 48.0 (S 14.0; S 14.1; S 24.0; S 24.1; S 34.0; S 34.1; S 34.3 – tik pirmus metus po sužalojimo); S 72; T 02; (S 06; T 09.3 – tik pirmus metus po sužalojimo); T 90.5; T 91.3. Pakartotinės reabilitacijos trukmė 24 dienos.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, Žin., 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

4.2. Pakartotinė reabilitacija skiriama asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka pripažintas 30–40 proc. darbingumo lygis – pirmuosius 2 metus po NDNT nustatyto darbingumo sumažėjimo ar specialiųjų poreikių padidėjimo dėl pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos problemų klasifikaciją (dešimtoji redakcija) nustatytų priežasčių: H 53; H 54; H 90–H 91. Pakartotinės reabilitacijos trukmė 24 dienos.

4.3. Palaikomoji reabilitacija taikoma asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, pradedant ketvirtais metais po nustatyto darbingumo sumažėjimo pripažinimo, kurių darbingumo sumažėjimo priežastys nurodytos šio priedo 4.1 punkte, ir trečiais metais po darbingumo sumažėjimo pripažinimo asmenims, kurių darbingumo sumažėjimo priežastys nurodytos šio priedo 4.2 punkte.

4.4. Palaikomoji reabilitacija namuose skiriama asmenims, baigusiems antrąjį medicininės reabilitacijos etapą, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis dėl šių priežasčių: G 04; G 35; G 95; G 99.2; S 14.0; S 14.1; T 09.3; T 91.3, ir kai yra tetraplegija, esant ASIA–A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje, ir tracheostoma ir/ar pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija.

Papildyta punktu:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, Žin., 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, Žin., 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

II. SUAUGUSIŲJŲ ATRANKOS IR SIUNTIMO Į MEDICININĖS REABILITACIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKOS APRAŠAS

5. Atsižvelgdamos į praėjusių metų sergamumą, neįgalumo ir nustatyto sumažėjusio darbingumo lygio struktūrą bei indikacijų sąrašus, teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) sudaro sutartis su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis (toliau – API), teikiančiomis medicininės reabilitacijos paslaugas.

6. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo įsakymu paskirtas asmuo registruoja asmenis, kuriems skirta medicininė reabilitacija, specialiai tam tikslui skirtame žurnale.

7. Ūmiu ligos periodu, nuo pirmų gydymo dienų, stacionarinėje arba ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje pradedamos teikti pirmojo etapo paslaugos. Apie paslaugų poreikį, vadovaudamiesi pirmojo reabilitacijos etapo specialiaisiais reikalavimais, sprendžia gydantis gydytojas kartu su fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoju.

8. Jei biosocialinių funkcijų sutrikimai neišnyksta, po pirmojo etapo skiriamas antrasis arba trečiasis reabilitacijos etapas. Iš pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, vadovaujantis specialiaisiais reikalavimais, pacientai gali būti siunčiami tik į pakartotinę, palaikomąją ir ambulatorinę reabilitaciją. Į reabilitaciją II iš pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų pacientai (išskyrus pacientus, kuriems buvo atliktas pirminis ir gydomasis protezavimas) gali būti siunčiami tik išimties tvarka, prieš tai informavus TLK ir pateikus jai išsamų prašymą raštu.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

9. Antrąjį arba trečiąjį reabilitacijos etapą po pirmojo reabilitacijos etapo skiria gydantis gydytojas, vadovaudamasis fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos išvada apie pirmuoju reabilitacijos etapu suteiktas paslaugas bei antrojo ar trečiojo etapo skyrimo motyvus. Šie duomenys turi būti pažymėti gydymo stacionare istorijos epikrizėje arba asmens sveikatos istorijoje, patvirtintose 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](#), Nr. 105) (toliau – forma Nr. 003/a ir forma Nr. 025/a). Skiriant antrąjį arba trečiąjį reabilitacijos etapą ligos istorijos epikrizėje bei išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) turi būti pažymėta diagnozė ir Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos problemų klasifikacijos (dešimtoji redakcija) (toliau tekste – TLK-10) kodas, pirmuoju reabilitacijos etapu suteiktos paslaugos, jų skaičius, funkcinės būklės įvertinimas, rekomendacijos ir nedarbingumo trukmė bei antrojo arba trečiojo reabilitacijos etapo skyrimo motyvai.

10. Antrasis reabilitacijos etapas skiriamas iš karto po gydymo stacionarinėje ASPĮ. Į reabilitacijos įstaigas pacientai privalo atvykti ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo stacionarinio gydymo ir pirmojo reabilitacijos etapo pabaigimo, t. y. nuo formos Nr. 027/a ar epikrizės išrašymo datos. TLK dešimčiai dienų išduoda pažymą, patvirtinančią teisę į kompensaciją už medicininę reabilitaciją. Jeigu pacientas atvyksta vėliau, ASPĮ gydytojų konsultacinė komisija turi įvertinti reabilitacijos tikslingumą. Jeigu pacientui antrasis reabilitacijos etapas yra indikuotinas vėliau, konkrečią datą nurodo siunčiantis gydytojas. Antrojo etapo pradžios data turi būti nurodyta formoje Nr. 027/a ar epikrizėje.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

11. Trečiąjį reabilitacijos etapą po antrojo reabilitacijos etapo pagal ambulatorinės reabilitacijos specialiuosius reikalavimus skiria antrajame etape medicininės reabilitacijos paslaugas teikiantis gydytojas, pritarus skyriaus vedėjui.

12. Už asmenų siuntimą atsako gydantis gydytojas. Į reabilitaciją dėl tos pačios ligos apdraustieji pagal indikacijas siunčiami tik vieno kurso per vienerius kalendorinius metus.

13. Skyrus stacionarines ar ambulatorines reabilitacijos paslaugas, pildomas išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) ir suteikiama informacija apie atitinkamo profilio paslaugas teikiančias įstaigas (padalinius). Kartu pildoma pažyma medicininei reabilitacijos paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK). Forma Nr. 070/a-LK pateikiama TLK elektroniniu būdu per informacinę sistemą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, *Žin.*, 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

14. Gavusi per informacinę sistemą pažymą medicininės reabilitacijos paslaugai gauti (forma Nr. 070/a-LK), TLK šią pažymą parengusiai ASP įstaigai pateikia pranešimą apie sutikimą kompensuoti medicininės reabilitacijos išlaidas (forma Nr. 2011T) arba pranešimą apie atsisakymą kompensuoti medicininės reabilitacijos išlaidas (forma Nr. 2011N).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, *Žin.*, 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

Nr. [V-919](#), 2013-10-04, *Žin.*, 2013, Nr. 107-5308 (2013-10-12), i. k. 1132250ISAK000V-919

15. Pakartotinę reabilitaciją skiria medicininės reabilitacijos įstaigos (padalinio), teikusios reabilitacijos paslaugas antruoju reabilitacijos etapu fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas arba gydantis gydytojas, vadovaudamasis medicininės reabilitacijos įstaigos (padalinio), teikusios reabilitacijos paslaugas antruoju reabilitacijos etapu,

rekomendacijomis arba fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos išvadomis. Medicinos dokumentuose turi būti pažymėta, kokios paslaugos suteiktos ankstesniais medicininės reabilitacijos etapais, bei skyrimo motyvai. Tai turi būti pažymėta ir išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a).

16. Palaikomąją reabilitaciją ir palaikomąją reabilitaciją namuose skiria šeimos (gydantis) gydytojas, vadovaudamasis fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo rekomendacijomis. Medicinos dokumentuose turi būti pažymėta, kokios paslaugos suteiktos ankstesniais medicininės reabilitacijos etapais, bei skyrimo motyvai. Tai turi būti pažymėta ir išrašė iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

17. Esant indikacijų tęsti reabilitaciją ir pacientui nesutikus, tai turi būti pažymėta medicininiuose dokumentuose.

18. Pakartotinė ir palaikomoji reabilitacija skiriama be pirmojo medicininės reabilitacijos etapo.

18¹. Palaikomoji reabilitacija namuose skiriama po antrojo medicininės reabilitacijos etapo. Palaikomąją reabilitaciją namuose teikia ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugas teikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

Papildyta punktu:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, *Žin.*, 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

19. Pacientą siunčiantis gydytojas informuoja jį apie visus atitinkamo profilio medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančias įstaigas ir dėl siuntimo derina su paciento pasirinktos reabilitacijos įstaigos administracija (sudarant bendradarbiavimo sutartis arba derinant individualiai).

20. Priimanti pacientą ASP įstaiga turi patikrinti jo asmens tapatybę. Jei pacientui turi būti teikiamos stacionarinės reabilitacijos paslaugos, ASP įstaiga turi patikrinti, ar TLK dėl šio asmens per informacinę sistemą pateikė pažymą, patvirtinančią jo teisę į medicininės reabilitacijos išlaidų kompensavimą PSDF biudžeto lėšomis (forma Nr. 2011T), ir informacinėje sistemoje šią pažymą susieti su forma Nr. 066/a-LK. Jei pacientui turi būti teikiamos ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, informacinėje sistemoje forma Nr. 2011T turi būti susieta su forma Nr. 025/a-LK (šios formos 2 langelyje „Paskirtis“ turi būti nurodytas skaičius „6“).

Visais atvejais pacientas privalo pateikti išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a). Elektroninį nedarbingumo pažymėjimą medicininės reabilitacijos laikotarpiu tęsia įstaigos gydytojas, vadovaudamasis Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisyklėmis.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, *Žin.*, 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, *Žin.*, 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

Nr. [V-919](#), 2013-10-04, *Žin.*, 2013, Nr. 107-5308 (2013-10-12), i. k. 1132250ISAK000V-919

21. Jeigu pažeidžiama atrankos ir siuntimo į medicininės reabilitacijos sveikatos priežiūros įstaigas tvarka ar pacientui skiriama medicininė reabilitacija esant kontraindikacijoms, asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios medicininės reabilitacijos paslaugas, vadovas per 5 darbo dienas apie tai informuoja pacientą, pacientą siuntusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovą, TLK, ir pacientas grąžinamas jį atsuntusiai asmens sveikatos priežiūros įstaigai. Nustačius, kad reabilitacijos paslaugos neindikuotinos, pacientas išrašomas.

22. Jeigu stacionarinė ar ambulatorinė reabilitacija skiriama asmenims, kurie po ligos ar traumos yra laikinai nedarbingi, asmens sveikatos priežiūros įstaigų gydytojai siunčia juos

neužbaigę nedarbingumo pažymėjimo. Už nedarbingumo pažymėjimo išdavimo pagrįstumą atsako pacientus gydantys gydytojai. Ambulatorinės reabilitacijos paslaugos apdraustiems asmenims, neturintiems nedarbingumo pažymėjimo, gali būti teikiamos su pertraukomis (ne kiekvieną dieną).

23. Medicininės reabilitacijos paslaugas teikianti įstaiga (skyrius) išsamų išrašą iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a) perduoda pirminės sveikatos priežiūros gydytojui, prie kurio pacientas prisirašęs.

24. Dėl paciento perkėlimo iš vieno specializuoto reabilitacijos stacionarinio skyriaus į kitą derinama su TLK.

25. Atskiri šiuose reikalavimuose pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos problemų klasifikaciją (dešimtoji redakcija) nenumatyti atvejai, įvertinus indikacijas, paslaugų rūšį ir trukmę, turi būti patvirtinti gydytojų konsiliumo. Apie priimtą sprendimą gydantis gydytojas informuoja TLK ir suderina dėl medicininės reabilitacijos paslaugų apmokėjimo.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

III. BENDRIEJI MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO REIKALAVIMAI

26. Reabilitacijos III ir Pakartotinės reabilitacijos III paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

26.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

26.1.1. reanimacijos ir intensyviosios terapijos, šios paslaugos teikiamos vadovaujantis Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacijos I-2) teikimo suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“ (*Žin.*, 2005, Nr. [128-4644](#)), 7.1, 7.2, 7.5, 7.9, 8.2, 8.3, 8.4, 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.10, 12, 13 punktais. Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, dirbantys medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose neteikiamos reanimacijos II ir reanimacijos III paslaugos, iki 2009 m. gruodžio 31 d. ir vėliau, ne rečiau kaip kas penkeri metai, turi išklausti ne mažiau kaip 18 valandų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo tobulinimosi kursą, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, ir gauti pažymėjimą;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

Nr. [V-439](#), 2008-05-09, *Žin.*, 2008, Nr. 54-2032 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-439

26.1.2. klinikinės fiziologijos (elektrokardiografija ir kt.);

26.1.3. laboratorijos (klinikinės, biochemijos, bakteriologijos);

26.1.4. radiologijos (magnetinio rezonanso tomografija, kompiuterinė tomografija, sonoskopija)*;

26.1.5. konsultantų (neurologo, urologo, kardiologo, chirurgo bei kt.).

26.2. Ne visą parą teikiamos paslaugos:

26.2.1. kineziterapijos (salėje ir baseine);

26.2.2. ergoterapijos;

26.2.3. fizioterapijos;

26.2.4. socialinio darbuotojo;

26.2.5. psichologinės pagalbos;

26.2.6. funkcinės būklės vertinimo;

26.2.7. klinikinės fiziologijos (EMG, EEG, cistoskopija, ekskretorinės urogramos,

kompiuterinė spirometrija, fibrobronchoskopija, fibrogastroduodenoskopija);

26.2.8. konsultantų (anesteziologo reanimatologo, neurochirurgo, pulmonologo, endokrinologo, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo, hematologo, dietologo, ortopedinės technikos specialisto);

26.2.9. laboratorijos (imunologijos)*;

26.2.10. dietinio gydymo;

26.2.11. paciento ir jo artimųjų mokymo.

26.3. Sudėtingos radiologijos (magnetinio rezonanso tomografijos) ir klinikinės fiziologijos (elektroencefalografijos, elektromiografijos), laboratoriniai (šarmų-rūgščių balanso, kraujo dujų, bakteriologiniai) tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų (anesteziologo reanimatologo, neurochirurgo, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, hematologo) konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

26.4. Stacionarinės reabilitacijos (Reabilitacija III ir Pakartotinė reabilitacija III) paslaugas teikia specialistai:

26.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

26.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas;

26.4.3. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

26.4.4. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

26.4.5. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, *Žin.*, 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

26.4.6. psichologas (psichoterapeutas);

26.4.7. socialinis darbuotojas;

26.4.8. logopedas (esant indikacijų).

27. Reabilitacijos II ir Pakartotinės reabilitacijos II paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

27.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

27.1.1. reanimacijos ir intensyviosios terapijos, šios paslaugos teikiamos vadovaujantis Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacijos I-2) teikimo suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“ (*Žin.*, 2005, Nr. [128-4644](#)), 7.1, 7.2, 7.5, 7.9, 8.2, 8.3, 8.4, 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.10, 12, 13 punktais. Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, dirbantys medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose neteikiamos reanimacijos II ir reanimacijos III paslaugos, iki 2009 m. gruodžio 31 d. ir vėliau, ne rečiau kaip kas penkeri metai, turi išklausti ne mažiau kaip 18 valandų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo tobulinimosi kursą, suderintą su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, ir gauti pažymėjimą;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-439](#), 2008-05-09, *Žin.*, 2008, Nr. 54-2032 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-439

27.1.2. slaugytojo ir gydytojo specialisto.

27.2. Ne visą parą teikiamos paslaugos:

27.2.1. kineziterapijos;

- 27.2.2. ergoterapijos;
- 27.2.3. fizioterapijos;
- 27.2.4. socialinio darbuotojo;
- 27.2.5. psichologinės pagalbos;
- 27.2.6. laboratorijos (klinikinės, biochemijos) arba sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;
- 27.2.7. funkcinės būklės vertinimo;
- 27.2.8. dietinio gydymo;
- 27.2.9. paciento ir jo artimųjų mokymo.
- 27.3. Radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.
- 27.4. Stacionarinės reabilitacijos (Reabilitacija II ir Pakartotinė reabilitacija II) paslaugas teikia specialistai:
 - 27.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
 - 27.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;
 - 27.4.3. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

- 27.4.4. bendrosios praktikos slaugytojas;
- 27.4.5. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

- 27.4.6. psichologas (psichoterapeutas);
- 27.4.7. socialinis darbuotojas;
- 27.4.8. logopedas (esant indikacijų).
- 28. Ambulatorinės reabilitacijos I paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:
 - 28.1. Teikiamos paslaugos:
 - 28.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;
 - 28.1.2. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;
 - 28.1.3. kineziterapijos;
 - 28.1.4. fizioterapijos;
 - 28.1.5. psichologinės pagalbos;
 - 28.1.6. ergoterapijos;
 - 28.1.7. laboratorijos (klinikinė, biocheminė) arba sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;
 - 28.1.8. funkcinės būklės vertinimo;
 - 28.1.9. paciento ir jo artimųjų mokymo.
 - 28.2. Radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.
 - 28.3. Ambulatorinės reabilitacijos I paslaugas teikia specialistai:
 - 28.3.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
 - 28.3.2. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;
 - 28.3.3. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

28.3.4. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

28.3.5. psichologas (psichoterapeutas);

28.3.6. logopedas (esant indikacijų).

29. Ambulatorinės reabilitacijos II paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

29.1. Teikiamos paslaugos:

29.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

29.1.2. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;

29.1.3. kineziterapijos;

29.1.4. ergoterapijos;

29.1.5. fizioterapijos;

29.1.6. socialinio darbuotojo;

29.1.7. psichologinės pagalbos;

29.1.8. laboratorijos (klinikinės, biochemijos) arba sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;

29.1.9. funkcinės būklės vertinimo;

29.1.10. paciento bei jo artimųjų mokymo.

29.2. Radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

29.3. Ambulatorinės reabilitacijos II paslaugas teikia specialistai:

29.3.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

29.3.2. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

29.3.3. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

29.3.4. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

29.3.5. psichologas (psichoterapeutas);

29.3.6. socialinis darbuotojas;

29.3.7. logopedas (esant indikacijų).

30. Palaikomosios reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose šiuos reikalavimus:

30.1. Visą parą teikiamos paslaugos:

30.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

30.1.2. slaugytojo ir gydytojo specialisto.

30.2. Kitos paslaugos:

30.2.1. klinikinės fiziologijos (elektrokardiografija);

30.2.2. laboratorijos (klinikinės, biochemijos) arba sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia asmens sveikatos priežiūros įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;

30.2.3. funkcinės būklės vertinimo;

30.2.4. kineziterapijos;

30.2.5. ergoterapijos;

30.2.6. socialinio darbuotojo;

30.2.7. psichologinės pagalbos.

30.3. Ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų specialistų konsultacijos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

30.4. Palaikomosios reabilitacijos paslaugas teikia specialistai:

30.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;

30.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

30.4.3. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

30.4.4. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

30.4.5. psichologas (psichoterapeutas);

30.4.6. socialinis darbuotojas;

30.4.7. logopedas (esant indikacijų).

31. Nemedikamentinio gydymo paslaugos arba pavienės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose nustatytus reikalavimus:

31.1. Teikiamos paslaugos:

31.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;

31.1.2. kineziterapijos (įskaitant masažą);

31.1.3. ergoterapijos;

31.1.4. fiziooterapijos;

31.1.5. psichologinės pagalbos;

31.1.6. logopedo.

31.2. Ortopedinės paslaugos gali būti užtikrintos pagal sutartį su kitomis įstaigomis.

31.3. Pavienės nemedikamentinio gydymo arba pavienės medicininės reabilitacijos paslaugas teikia specialistai:

31.3.1. bendrosios praktikos slaugytojas, turintis sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti;

31.3.2. kineziterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

31.3.3. ergoterapeutas;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

31.3.4. psichologas (psichoterapeutas);

31.3.5. logopedas.

32. * gali būti sudaromos sutartys su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis dėl šių paslaugų teikimo.

33. Palaikomoji reabilitacija namuose:

33.1. tai trijų valandų trukmės paslauga, susidedanti iš trijų procedūrų, teikiama tris kartus per savaitę;

33.2. kiekviena procedūra turi trukti ne trumpiau kaip 60 minučių. Procedūras atlieka skirtingų profesinių kvalifikacijų specialistai;

- 33.3. teikiama nepertraukiamai visą paciento gyvenimą;
- 33.4. palaikomosios reabilitacijos paslaugas namuose teikia šie specialistai:
 - 33.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas (ne rečiau kaip 2 k. per metus);
 - 33.4.2. kineziterapeutas;
 - 33.4.3. ergoterapeutas;
- 33.5. teikiamos procedūros:
 - 33.5.1. kineziterapijos;
 - 33.5.2. masažo;
 - 33.5.3. ergoterapijos.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-425](#), 2010-05-12, Žin., 2010, Nr. 58-2843 (2010-05-20), i. k. 1102250ISAK000V-425

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d.
įsakymu Nr. V-50
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 3 d.
įsakymo Nr. V-988 redakcija)

MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ SUAUGUSIESIEMS TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

Asmenims po sunkios ligos ar traumos, dėl grįžtamų trumpalaikių biosocialinių funkcijų sutrikimų, skiriama ambulatorinė rehabilitacija I ir (ar) ambulatorinė rehabilitacija II, dėl ilgalaikių, tačiau kompensuojamų biosocialinių funkcijų sutrikimų – rehabilitacija.

Medicininės rehabilitacijos indikacijos – ligos, išvardytos pagal Tarptautinę statistinę ligų ir sveikatos problemų klasifikaciją (dešimtoji redakcija) (toliau – TLK-10).

Asmenys, turintys nekompensuojamų biosocialinių funkcijų sutrikimų, kurių neįmanoma kompensuoti, arba kai pacientai yra asocialūs, stokoja motyvacijos arba dėl suvokimo sutrikimo bei dėl kitų priežasčių negali aktyviai dalyvauti rehabilitacijos procese, nereabilituojami.

Sergantiems onkologinėmis ligomis po radikalaus gydymo, kai Karnovskio indeksas mažesnis kaip 50 balų, skiriama slauga.

Pacientai į rehabilitacijos skyrius siunčiami iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos poūmiu ligos periodu.

I. MEDICININĖS REABILITACIJOS BENDROSIOS KONTRAINDIKACIJOS

1. Nekoreguotos metabolinės ligos (cukrinis diabetas, miksiedema, tireotoksikozė ir kt.).
2. Kepenų, kasos funkcijų III laipsnio funkcijos nepakankamumas.
3. Įvairios kilmės dažnai besikartojantys arba gausūs kraujavimai, didelė anemija, kai Hb yra mažiau nei 80g/l.
4. Bet kokios kilmės echinokokas ir kitos parazitozės B 67.
5. Ūmios infekcinės ligos.
6. Visų tuberkuliozės formų aktyvioji stadija A 15.0–1; A 15.5; A 15.7–9.
7. Sergantys lytiškai plintančiomis ligomis (sifiliu, gonorėja, trichomonoze ir kt.) A 50–A 64.
8. Psichikos ligos su asmenybės desocializacija F 00; F 02; F 03; F 05; F 10–F 29; F 60; F 63; F 65; F 72–F 73.
9. Komplicuoti skilvelių ritmo sutrikimai, širdies nepakankamumas IV f. kl. pagal NYHA.
 10. III ir didesnio laipsnio pragulos*.
 11. Ūmus osteomielitas.
 12. IV klinikinės grupės onkologiniai pacientai.
13. III laipsnio kvėpavimo funkcijos nepakankamumas (išskyrus pulmonologinės rehabilitacijos skyrius).
14. Įvairios pūlinės (plaučių) ligos, esant didelei intoksikacijai (J 85; J 86).
15. Pūlinės odos ligos, užkrečiamosios odos ligos (niežai, grybelinės ligos ir kt.).
16. Febrilus karščiavimas arba neaiškos kilmės subfebrilus karščiavimas.
17. Ūmi giliųjų venų trombozė.
18. Esant gretutinėms ligoms, trukdančioms 2–3 val. per dieną aktyviai dalyvauti rehabilitacijos programoje.

Pastabos: 1. Esant trečio laipsnio inkstų funkcijos nepakankamumui, dėl gretutinių ligų gali būti skiriama medicininė reabilitacija įstaigose, kuriose atliekamos hemodializės.

2. Jei yra trečio laipsnio pragulų, iš pradžių skiriamas chirurginis gydymas plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos skyriuje, tada – medicininė reabilitacija arba, jei yra konservatyvaus gydymo galimybė ir nėra medicininės reabilitacijos priemonių taikymo apribojimų, suderinus su reabilitacijos skyrių vedėjais, gali būti skiriama medicininė reabilitacija.

3. Pacientams, sergantiems onkologinėmis ligomis, per 10 darbo dienų skiriamos 5 (vidutiniškai) psichologo konsultacijos, taikoma meno terapija, aromaterapija ir kt.

II. NERVŲ SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Nugaros smegenų pažeidimai ir sisteminės ligos C 41.2; C 70.1; C 72.0; D 16.6; D 32.1; D 33.4; G 04; G 09; G 35; G 95; G 99.2; M 43.1; S 14.0–1; S 24.0; S 24.1; S 34.0–1; S 34.3; T 09.3; I 69.0–8; T 90.5; T 91.3.

2. Po galvos smegenų pažeidimų A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32.0; D 33.0–1; G 00; G 02.0; G 03–G 04; G 06.0; G 93.0–1; I 60–I 64; S 06; T 70.3.

3. Išsėtinė sklerozė ir kitos demielinizuojančios nervų sistemos ligos G 35; G 37.

4. Parkinsono liga, antrinis parkinsonizmas G 20–G 21.

5. Paveldėtoji ir idiopatinė bei uždegiminė polineuropatija G 60–G 63.

6. Degeneracinės nervų ir raumenų ligos G 10–G 13; G 23; G 70–G 71.

7. Po tarpslankstelių diskų, spondilolistezijų, stuburo stenozijų operacijų M 43.1; M 48.0; M 50–M 51.

8. Radikulopatijos G 55; M 47.

9. Epilepsija G 40.0–8.

10. Nervų šaknelių ir rezginių ligos G 54.

11. Po nervų sužalojimo S 14.3; S 44.0–2; S 54.0–2; S 74.0–1; S 84.0–1.

12. Mononeuropatijos C 47; G 56; G 57; G 58–G 59.

13. Cerebrinis paralyžius G 80–G 83.

14. Dorsalgija M 54.

15. Migrena G 43.

16. Galvos skausmai G 44.

17. Praeinantys galvos smegenų išemijos priepuoliai G 45.

18. Trišakio nervo ligos G 50.

19. Veidinio nervo ligos G 51.

20. Autonominės nervų sistemos ligos G 90; G 99.0.

21. Vibracinė liga T 75.2; Z 57.7.

22. Gyvsidabris ir jo junginiai T 56.1.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): teikiant medicininės reabilitacijos paslaugas iš viso skiriama 15–20 procedūrų; teikiant nemedikamentinio gydymo paslaugas procedūrų skaičius priklauso nuo indikacijų.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje arba asmens sveikatos istorijoje, patvirtintose 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](#), Nr. 105) (toliau – forma Nr. 003/a ir forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funk. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, logopedo terapija – 4 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, gydytojas urologas, gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas kardiologas, gydytojas pulmonologas, gydytojas gastroenterologas, gydytojas dietologas, gydytojas psichiatras ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Po nugaros smegenų pažeidimų, kraujotakos sutrikimų ir kitų ligų * C 41.2; C 70.1; C 72.0; D 16.6; D 32.1; D 33.4; G 04; G 95.0–2; G 99.2; M 43.1; M 48.0; S 14.0; S 14.1; S 24.0; S 24.1; S 34.0; S 34.1; S 34.3; T 09.3; (T 91.3 – tik pakartotinė reabilitacija)	Paraplegijos, paraparezės ASIA–D atveju arba kai bent 2-jų raumenų grupių jėga mažesnė nei 4 balai.	24
Po galvos smegenų pažeidimų * A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32.0; D 33.0; D 33.1; G 00; G 02.0; G 03–G 04; G 06.0; G 93.0; G 93.1; I 60–I 64; S 06; (G 09; I 69.0–8; T 90.5 – tik pakartotinė reabilitacija)	Bartelio indeksas 35–45 balai, Mini Mental testas (MMT) 11–30 (jei MMT neįmanoma testuoti dėl afazijos, ligonis turi vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese)	40
	Bartelio indeksas 50–65 balai Mini Mental testas (MMT) 11–30 (jei MMT neįmanoma testuoti dėl afazijos, ligonis turi vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese)	32

Diagnozė	Biosocialinių funk. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
	Bartelio indeksas 70–80 balų, Mini Mental testas (MMT) 11–30 (jei MMT neįmanoma testuoti dėl afazijos, ligonis turi vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procesu)	24
Išsėtinė sklerozė ir kitos demielinizuojančios ligos * G 35; G 37	Po paūmėjimo, Bartelio indeksas iki 80 balų	20
Parkinsono liga. Antrinis parkinsonizmas* G 20–G 21	Barthel indeksas iki 80 balų	20
Polineuropatija, degeneracinės nervų ir raumenų ligos * G 10–G 13; G 23; G 70–G 71; G 60–G 63	Bartelio indeksas iki 80 balų	20
Po tarpslankstelių diskų, spondilolitezių, stuburo stenozių operacijų M 50–M 51; M 43.1; M 48.0	Ne vėliau kaip po 2 savaičių po operacijos Kai bent 2-jų raumenų grupių jėga mažesnė nei 4 balai.	20
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių ligų, asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, logopedo terapija – 4 procedūros (esant kalbos sutrikimui). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
2. Reabilitacija III Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 22 procedūros, ergoterapija – 16 procedūrų, masažas – 2 procedūros, fizioterapija – 2 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1,5 socialinio darbuotojo konsultacijos, logopedo terapija – 4,3 procedūros (esant kalbos sutrikimui). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas neurologas, gydytojas neurochirurgas, gydytojas anesteziologas reanimatologas, gydytojas urologas, gydytojas ortopedas traumatologas, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, gydytojas kardiologas, gydytojas pulmonologas, gydytojas gastroenterologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Nugaros smegenų pažeidimai ir sisteminės ligos* C 41.2; C 70.1; C 72.0; D 16.6; D 32.1; D 33.4; G 04; G 35; G 95; G 99.2; M 43.1; M 48.0; S 14.0; S 14.1; S 24.0; S 24.1; S 34.0; S 34.1; S 34.3; T 09.3; (T 91.3 – tik pakartotinė reabilitacija)	Tetraplegija, esant ASIA– A, B, C tipo pažeidimui: C2–C5 lygyje C6–C7 lygyje	100 100

Diagnozė	Biosocialinių funkc. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
	Tetraplegija, esant ASIA– D tipo pažeidimui	70
	Paraplegija, esant ASIA–A,B,C tipo pažeidimui	100
	Paraplegija, esant ASIA–D tipo pažeidimui, Bartelio indeksas ne daugiau kaip 50 balų	45
Po galvos smegenų pažeidimų* A 84–85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32.0; D 33.0; D 33.1; G 00; G 03–G 04; G 06.0; G 93.0; G 93.1; I 60–I 64; S 06; (G 09; I 69.0–8; T 90.5 – tik pakartotinė reabilitacija)	Bartelio indeksas 30 ir mažiau balų, pirmenybė teikiama darbingo amžiaus asmenims Mini Mental testas (MMT) 11–30 (jei MMT neįmanoma testuoti dėl sensomotorinės afazijos – ligonis turi vykdyti nurodymus, galėti aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese)	54
Išsėtinė sklerozė ir kitos demielinizuojančios ligos, Parkinsono liga, antrinis parkinsonizmas* G 20; G 21; G 35; G 37	Kai ryškiai pablogėja funkcinė būklė, Bartelio indeksas ne daugiau kaip 45 balai	30
Polineuropatijos, degeneracinės nervų ir raumenų ligos* G 10–G 13; G 23; G 61; G 70–G 71	Bartelio indeksas ne daugiau kaip 45 balai Ligos eiga stabilizuota, ligonis gali vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese	40
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. neįgalumo pripažinimo dėl šių ligų, asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 22 procedūros, ergoterapija – 16 procedūrų, masažas – 2 procedūros, fizioiterapija – 2 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1,5 socialinio darbuotojo konsultacijos, logopedo terapija – 4,3 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 9 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, logopedo terapija – 2 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: paciento ir jo artimųjų mokymas ir kt. paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas neurologas, gydytojas ortopedas traumatologas ir kt. Pastaba. Šiuose reikalavimuose nustatytas paslaugų skaičius vienam pacientui gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Nugaros smegenų pažeidimai ir sisteminės ligos: C41.2; C70.1; C72.0; D16.6; D32.1; D33.4; G04; G35; G95.0–G95.2; G99.2; M43.1; M48.0; S14.0; S14.1; S24.0; S24.1; S34.0; S34.1; S34.3; T09.3	Tetraplegija, esant ASIA–A, B, C, D tipo pažeidimui Ūmus atvejis – tik po stacionarinės reabilitacijos	14
	Paraplegija, esant ASIA–A, B, C, D tipo pažeidimui Ūmus atvejis – tik po stacionarinės reabilitacijos	14
Po galvos smegenų pažeidimų: A84; A85; A87; A89; B02.1; B02.2; C70.0; C71; C72.2–C72.8; D32; D33; G06; G93.0; G00; G03; G04; G81–G83; G95.2; G93.1; S06	Mini Mental testas – 11–30 balų	14
Cerebrovaskulinės (smegenų kraujagyslių) ligos: I60–I64	Po gydymo stacionare, kai Mini Mental – testas – 11–30 balų	14
Išsėtinė sklerozė ir kitos demielinizuojančios ligos: G35; G37	Po paūmėjimo Mini Mental testas – 11–30 balų	14
Parkinsono liga. Antrinis parkinsonizmas: G20; G21	Mini Mental testas – 11–30 balų	14
Uždegiminės polineuropatijos, degeneracinės nervų ir raumenų ligos: G10–G13; G23; G60–G63; G70; G71	Ligos eiga stabili	14
Po tarpslankstelių diskų operacijų (2 sav. po operacijos): M43.1; M48.0; M50; M51		14
Vibracinė liga: T75.2; Z57.7		14
Radikulopatijos ir nervų pažeidimai: C47; G51; G54; G55.1; G55.2; G56; G57; M47; M50; M51; S14.3; S44.0–S44.2; S54.0–S54.2; S74.0; S74.1; S84.0; S84.1	Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija	14
Gyvsidabris ir jo junginiai: T56.1.	Periferinės ar centrinės nervų sistemos pažeidimo požymiai	14

Lentelės pakeitimai:

Nr. [V-728](#), 2019-06-19, paskelbta TAR 2019-06-21, i. k. 2019-10061

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkc. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Diagnozė	Biosocialinių funk. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 2 socialinio darbuotojo konsultacija, logopedo terapija – 2 procedūros (esant kalbos sutrikimų). Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po nugaros smegenų pažeidimų, kraujotakos sutrikimų ir kitų ligų A 84–A 85; A 87; A 89; B 02.1–2; C 41.2; C 70.1; C 72.0; D 16.6; D 32.1; D 33.4; G 95.0–2; G 99.2; M 43.1; M 48.0; T 91.3 Po galvos smegenų pažeidimų C 70.0; C 71; C 72.2–8; D 32.0; D 33.0; D 33.1; G 09; G 80– G 83; G 93.0– 1; I 69.0– 8; T 90.5 Išsėtinė sklerozė ir kitos demielinizuojančios ligos G 35; G 37 Polineuropatija, degeneracinės nervų ir raumenų ligos G 10–G 13; G 20–G 21; G 23; G 60–63; G 70–G 71	Asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, baigę pakartotinę reabilitaciją	20

PALAIKOMOJI REABILITACIJA NAMUOSE

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė
Encefalitas, mielitas, encefalomielitas G 04 Išsėtinė (dauginė) sklerozė G 35 Kitos nugaros smegenų ligos G 95 Mielopatija G 99.2 sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur (stuburo piktybiniai navikai C 41.2; nugaros smegenų dangalų piktybiniai navikai C 70.1; nugaros smegenų piktybiniai navikai C 72.0; stuburo gerybiniai navikai D 16.6; nugaros smegenų dangalų gerybiniai navikai D 32.1; nugaros smegenų gerybiniai navikai D 33.4; spondilolistezė M 43.1; stuburo stenoze M 48.0) Kaklinės dalies nugaros smegenų sutrenkimas ir pabrinkimas S 14.0 Kiti ir nepatikslinti nugaros smegenų kaklinės dalies sužalojimai S 14.1 Nugaros smegenų sužalojimas, lygis nepatikslintas T 09.3 Nugaros smegenų sužalojimo padariniai T 91.3	Asmenys, baigę antrąjį medicininės reabilitacijos etapą, pripažinti nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenys, sulaukę senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis, kai yra tetraplegija, esant ASIA–A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje, ir tracheostoma ir/ar pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija	Nepertraukiamai 3 kartus per savaitę. Vieno apsilankymo namuose metu kiekviena medicininės reabilitacijos procedūra turi trukti ne trumpiau kaip 60 minučių

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-866](#), 2013-09-10, Žin., 2013, Nr. 97-4819 (2013-09-14), i. k. 1132250ISAK000V-866

III. JUDAMOJO – ATRAMOS APARATO PAŽEIDIMAI

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

- Po daugybinių kaulų lūžių T 02.
- Po ilgųjų, dubens kaulų lūžių C 40.1–3; C 41.4; D 16.1–3; D 16.8; S 42.2–4; S 42.7; S 49.7; S 52.2–7; S 72; S 82; S 83.2; S 92.0.
- Po sąnarių operacijų (artoplastikos, osteotomijos, artrodezės ir kt.) C 40.1–3; C 41.4; D 16.1–3; D 16.8; M 05–M 06; M 15–M 17; M 19; M 75; S 72.
- Po sąnario pakeitimo operacijų M 15–M 17; M 19; Z 96.6.
- Po neurologiškai nekomplikuoto kompresinio stuburo slankstelio lūžimo, dauginių išnirimų S 12; S 13.3; S 22.0–1; S 32.
- Po nudegimų T 22.3; T 22.7; T 24.3; T 24.7; T 25.3; T 25.7; T 29.3; T 29.7; T 95.0–4; T 95.8–9.
- Ligonio paruošimas pirminiam (gydomajam) protezavimui (bigių formavimas, konservatyvus kontraktūrų ir kitų komplikacijų po amputacijos gydymas) ir mokymas naudotis protezu T 05.0–6; T 11.6; Y 83.5; Q 71; Q 72; Z 89.1–8.
- Reumatoidinis artritas, podagra, kitos kristalinės artropatijos, ankilozuojantis spondilitas, jaunatvinis artritas M 05–M 06; M 08; M 10; M 11; M 45.
- Kelio, klubo, čiurnos sąnario osteoartrozė M 15–M 17; M 19.
- Po galūnių amputacijos C 40.1–3; D 16.1–3; T 05.4–5; T 11.6; T 13.6; Y 83.5; Z 89.1–9.
- Osteoporozė su patologiniu stuburo slankstelio ar ilgųjų kaulų lūžimu M 80.
- Artritai, periartritai ir artropatijos M 02–M 03; M 12.5; M 14; M 75.
- Sisteminės jungiamojo audinio ligos M 30–M 35.
- Psoriazė, hemofilinė artropatija M 07; M 36.2.
- Po raumenų ir sausgyslių traumos, kita patologija C 49.0–6; C 81–C 82; S 43; S 46; S 73; S 76; S 83; S 86; S 93.2.

16. Ūmus ir poūmis reumatinis artritis I 00.
17. Uždegiminės spondilopatijos, spondiliozė su radikulopatija M 46; M 47.2.
18. Psoriatinės ir enteropatinės artropatijos M 07.
19. Įgytos galūnių deformacijos M 20; M 21.
20. Girdelės ligos M 22.
21. Kelio sąnario pažeidimai M 23; M 24.
22. Kitos sąnarių ligos M 25.
23. Dorsopatijos M 40–M 53.
24. Raumenų ligos M 60–M 62.
25. Sinovijos ir sausgyslių ligos M 65–M 67.
26. Bursitai M 70.
27. Entezopatijos M 76; M 77.
28. Kaulo vientisumo pažeidimai M 84.
29. Kaklo raumenų ir sausgyslių sužalojimas S 16.
30. Po mikrochirurginių galūnių operacijų S 68; S 98.
31. Judamojo – atramos aparato pažeidimai, sąlygoti darbo (fizinio krūvio) Y 96.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija – 15 procedūrų, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas neurologas, gydytojas urologas, gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Po ilgųjų, dubens kaulų lūžių ir ligų C 40.1–3; C 41.4; D 16.1–3; D 16.8; S72; S 82; S 83.2; S 83.7; S 86.0; T02 *	Kai ligonį jau galima aktyvinti, Bartelio indeksas iki 80 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų	20
Po sąnarių operacijų (artroplastikos, osteotomijos, artrodezės ir kt.) C 40.1–3; C 41.4; D 16.1–3; D 16.8; M 05–M 06; M 15–M 17; M 19; S 72* (sergant onkologinėmis ligomis ir po specifinio gydymo)	Bartelio indeksas iki 80 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų	20

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Po sąnario pakeitimo operacijos M 17	Bartelio indeksas iki 80 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų	24
Po sąnario pakeitimo operacijų M 15; M 16; M 19; Z 96.6	Bartelio indeksas iki 80 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų	18
Po neurologiškai nekomplikuoto kompresinio stuburo slankstelio lūžimo S 22.0–1; S 32	Kai ligonį galima aktyvinti, Bartelio indeksas mažiau kaip 80 balų	20
Po nudegimų (po stacionarinio gydymo) T 22.3; T 22.7; T 24.3; T 24.7; T 25.3; T 25.7; T 29.3; T 29.7; T 95.0–4; T 95.8–9	Bartelio indeksas iki 80 balų	20
Galvos, veido ir kaklo jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybiniai navikai C 49.0–6 Hodžkino liga, difuzinė ne Hodžkino limfoma C 81–C 82	Karnovskio indeksas 50–60 balų	20
Ligonių paruošimas pirminiam (gydomajam) protezavimui (bigių formavimas, konservatyvus kontraktūrų ir kitų komplikacijų po amputacijos gydymas) ir mokymas naudotis protezu** T 05.0–6; T 11.6; Y 83.5; Q 71; Q 72; Z 89.1–8		24
Pastovus protezavimas pirmą kartą po gydomojo protezavimo T 11.6; Y 83.5; Q 71–Q 72; T 05.0–6; Z 89.1–8*	Modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų	16
Po galūnių amputacijos C 40.1–3; D 16.1–3; T 05.4–5; T 11.6; T 13.6; Y 83.5; Z 89.1–9	Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 30 balų	16
Po mikrochirurginių galūnių operacijų S 68; S 98	Modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų	16
Reumatoidinis artritas, ne didesnis kaip II laipsnio aktyvumas ir ne mažesnis kaip II laipsnio funkcijos sutrikimas M 05–M 06 * Ankilozinis spondilitas M 45 * Spondiliozė su artropatija M 47.2* Jaunatvinis artritas M 08* Podagra ir kitos kristalinės artropatijos M 07; M 10*; M 11* Artropatijos M 02–M 03* Sisteminės jungiamojo audinio ligos M 30–M 35*	Po paūmėjimo, Keitelio indeksas 65 ar mažiau balų	18
Kelio, klubo, čiurnos sąnario osteoartrozė (II–III st., II laipsnio ir didesnio funkcijos nepakankamumo atvejais) M 16* ; M 17 *; M 19 *	Modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų	18
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių ligų, asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 5 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. ** Papildomos sąlygos: galimybė pritaikyti protezą.		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
2. Reabilitacija III Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 22 procedūros, ergoterapija – 16 procedūrų, masažas – 2 procedūros, fizioterapija – 2 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1,5 socialinio darbuotojo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas neurologas, gydytojas urologas, gydytojas ortopedas traumatologas, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, gydytojas kardiologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Daugybiniiai kaulų lūžiai T 02 *	Bartelio indeksas ne daugiau 40 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 15 balų, vykdant reabilitaciją vienu ciklu	30
	Vykdant reabilitaciją dviem etapais. Pirmas ciklas, kai yra statinio kojų kaulų apkrovimo kontraindikacija, tačiau nėra kontraindikacijų mokant atlikti apsistarnavimo veiksmus vežimėlyje. Bartelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 15 balų.	12
	Antras ciklas, vykdant reabilitaciją dviem etapais (kai nėra aktyvios reabilitacijos kontraindikacijų, grąžinant vaikščiojimo funkciją).	18
Po dubens ir kojų kaulų lūžimų C 40.2–3; C 41.4; D 16.2–3; D 16.8; S 72*	Esant ne mažiau kaip 2 gretutinėms ligoms arba komplikuotai eigai. Bartelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų, modifikuotas Keitelio indeksas mažiau kaip 15 balų	24
Reumatoidinis artritas, jaunatvinis artritas, ankilozuojantis spondilitas M 05–M 06*; M 08*; M 45* Spondiliozė su radikulopatija M 47.2* Podagra ir kitos kristalinės artropatijos M 10*; M 11* Artropatijos M 02–M 03*	Esant ne mažiau kaip 2 gretutinėms ligoms arba komplikuotai ligos eigai, Keitelio indeksas mažiau kaip 30 balų, pacientas gali aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese	24

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
* – esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 3 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių ligų, asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 22 procedūros, ergoterapija – 16 procedūrų, masažas – 2 procedūros, fizioterapija – 2 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1,5 socialinio darbuotojo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai) : kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 9 procedūros, 2 psichologo konsultacijos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai : gydytojas ortopedas traumatologas ir kt. Pastaba . Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Osteoporozė su pataloginiu stuburo slankstelio lūžiu M 80	Poūmiu ligos periodu, esant grįžtamiems biosocialinių funkcijų sutrikimams. Bartelio indeksas daugiau kaip 80 balų	12
Hemofilinė artropatija M 36.2	II–III stadija, II ir didesnio laipsnio funkcijos sutrikimas, Keitelio indeksas 70–85 balai (modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų)	12
Judamojo – atramos aparato pažeidimai, sąlygoti darbo (fizinio krūvio) Y 96	Gresia darbingumo pagal profesiją praradimas	12
2. Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai) : kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 9 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas : ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai : gydytojas ortopedas traumatologas ir kt. Pastaba . Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po dauginių kaulų lūžimų T 02	Kai ligonį galima aktyvinti	14
Po ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžių ir ligų C 40.1–3; C 41.4; D 16.1–3; D 16.8; S 42.2–4; S 42.7; S 49.7; S 52.0–7; S 72; S 82; S 92.0	Kai ligonį galima aktyvinti	14
Po sąnario operacijų C 40.1–3; D 16.1–3; M 05–M 06; M 08; M 15–M 17; M 19; M 75; S 43.4; S 72 (esant onkologiniams ligoms ir po specifinio gydymo)	Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų	14

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Po neurologiškai nekomplikuoto kompresinio stuburo slankstelio lūžimo S 22.0–1; S 32.0	Kai ligonį galima aktyvinti	14
Po nudegimų T 22.3; T 22.7; T 24.3; T 24.7; T 25.3; T 25.7; T 29.3; T 29.7; T 95.0–4; T 95.8; T 95.9	Po stacionarinio gydymo	14
Galvos, veido ir kaklo jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybiniai navikai C 49.0–6 Hodžkino liga, difuzinė ne Hodžkino limfoma C 81–C 82	Karnovskio indeksas daugiau kaip 60 balų	14
Ligonių paruošimas pirminiam (gydomajam) protezavimui (bigių formavimas, konservatyvus kontraktūrų ir kitų komplikacijų po amputacijos gydymas) ir mokymas naudotis protezu bei vaikščioti* T 05.0–6; T 11.6; T 13.6; Y 83.5; Q 71; Q 72; Z 89.1–8		14
Uždegiminės ir degeneracinės sąnarių ligos M 05–M 06; M 12.5; M 14; M 16; M 17; M 19 Podagra ir kitos kristalinės artropatijos M 10; M 11 Artropatijos M 02–M 03	Poūmiame periode; Keitelio indeksas ne daugiau kaip 85 balai Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų	14
Ankilozinis spondilitas M 45 Spondiliozė su radikulopatija M 47.2	Keitelio indeksas ne daugiau kaip 85 balai	14
Po galūnių amputacijos C 40.1–3; D 16.1–3; T 11.6; T 13.6; T 05.4; Y 83.5	Modifikuotas Keitelio indeksas ne daugiau kaip 40 balų	14
Sisteminės jungiamojo audinio ligos (sisteminė sklerodermija, sisteminė raudonoji vilkligė, dermatomiozitas), sisteminiai vaskulitai M 30–M 35		14
Raumenų ir sausgyslių pažeidimai C 49; S 43; S 46; S 73; S 76; S 83; S 86; S 93.2.	Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija	14
Po mikrochirurginių galūnių operacijų S 68; S 98		14
* Papildomos sąlygos: protezo pritaikymas.		

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkc. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 16 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 2 socialinio darbuotojo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkc. sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Po ilgųjų, dubens kaulų lūžių ir ligų S 72; T 02 Reumatoidinis artritas M 05–M 06; M 08 Ankilozinis spondilitas M 45 Sisteminės jungiamojo audinio ligos M 30–M 35 Spondiliozė su radikulopatija M 47.2 Podagra ir kitos kristalinės artropatijos M 07; M 10; M 11 Artropatijos M 02–M 03 Kelio, klubo, čiurnos sąnario osteoartrozė M 16 ; M 17; M 19	Asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, baigę pakartotinę reabilitaciją	20
Hemofilinė artropatija M 36.2	II–III stadija, II ir didesnio laipsnio funkcijos sutrikimas, modifikuotas Keitelio indeksas 30–40 balų	20

IV. KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Miokardo infarktas I 21–I 22.
2. Po širdies ir kraujagyslių operacijų, po širdies persodinimo operacijos C 38.0; C 45.2; D 15.1; Q 21; S 26; Z 94.1; Z 95.
3. Krūtinės angina I 20.0; I 20.1; I 20.8.
4. Pirminė arterinė ir inkstų hipertenzija I 10–I 13.
5. Reumatinės vožtuvų ydos I 05–I 08.
6. Kardiomiopatijos I 42.0–5; I 42.7.
7. Plaučių arterijos tromboembolija I 26.0; I 26.9.
8. Reumatas su širdies pažeidimu ar chorėja I 01–2; I 09.
9. Lėtinė išeminė širdies liga I 25.
10. Nereumatinės vožtuvų ydos I 34–I 37.
11. Galūnių arterijų aterosklerozė I 70.2.
12. Rejno liga, obliteruojantis trombangitas I 73.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą) jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija – 10 procedūrų, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Kardiologinių ligonių reabilitacijos skyriui vadovauja kardiologas (baigęs reabilitacijos ir antrinės prevencijos tobulinimosi kursus) arba fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas (baigęs kardiologijos ir antrinės prevencijos tobulinimosi kursus). Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, masažas – 7 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 5 psichologo konsultacijos, 2 socialinio darbuotojo konsultacijos, ergoterapija – 2 procedūros. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas, antrinė ligos prevencija ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas, gydytojas neurologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Miokardo infarktas (poūmiu periodu iki 2 mėn.) I 21–I 22	Širdies nepakankamumas (ŠN) I–III funkcinė klasė pagal NYHA	18
Krūtinės angina I 20.0	Didelės rizikos, stabilizuota	14
Krūtinės angina I 20.8	Krūtinės anginos III funkcinė klasė, patvirtinta instrumentiniais tyrimais	14
Po širdies ir kraujagyslių operacijų (iki 2 mėn.). Po širdies persodinimo operacijų C 38.0; C 45.2; D 15.1; Q 21; S 26; Z 94.1; Z 95.1–4; Z 95.8	ŠN I–III funkcinė klasė pagal NYHA	20
Po širdies ir kraujagyslių operacijų (iki 2 mėn.) Z 95.0	ŠN I–III funkcinė klasė pagal NYHA	12
Po širdies ir kraujagyslių operacijų, tik esant komplikuotai eigai (iki 2 mėn.) Z 95.5	ŠN I–III funkcinė klasė pagal NYHA	14
Reumatinės vožtuvų ydos I 05–I 08	ŠN III funkcinė klasė pagal NYHA	14
Kardiomiopatija I 42.0–5; I 42.7	ŠN III funkcinė klasė pagal NYHA	14

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas, antrinė ligos prevencija ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas, gydytojas kardiologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Krūtinės angina I 20.1	Yra stabili stenokardija, funkcinė klasė I–II, patvirtinta instrumentiniais tyrimais (EKG, ultragarsas, krūvio mėginys)	10
Reumatinės vožtuvų ydos I 05–I 08	ŠN I–II funkcinė klasė pagal NYHA	10
Kardiomiopatija I 42.0–5; I 42.7	ŠN I–II funkcinė klasė pagal NYHA	10
2. Ambulatorinė reabilitacija II Ambulatorinę reabilitaciją ir antrinę prevenciją vykdo asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose yra stacionariniai kardiologijos skyriai, ambulatorinės reabilitacijos skyriai. Reabilitacijos specialistų komandai vadovauja gydytojas kardiologas, turintis reabilitacijos ir antrinės prevencijos specializaciją, arba fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, turintis dokumentą, patvirtinantį baigtus tobulinimosi kursus kardiologijos ir antrinės prevencijos srityje. Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas, antrinė ligos prevencija ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas, gydytojas neurologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po ūmaus miokardo infarkto I 21–I 22	ŠN I–III funkcinė klasė pagal NYHA	14
Po širdies operacijų (aortokoronarinio šuntavimo, koronarų angioplastikos bei stentavimo) Z95	Ne vėliau kaip 2 mėn. po operacijos	14
Krūtinės angina, II–III funkcinės klasės (po stacionarinio gydymo) I 20.0; I 20.1; I 20.8	Patvirtinta instrumentiniais tyrimais (EKG, ultragarsas, krūvio mėginys, koronarografija)	14

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Pirminė arterinė ir inkstų hipertenzijos I 10 –I 13	Didelės kardiovaskulinės rizikos asmenys (sveikatos apsaugos ministro 2002 m. rugpjūčio 14 d. įsakymo Nr. 422 „Dėl ligų diagnostikos bei ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, metodikų patvirtinimo“, 22 punktas: 22. Didelės ir labai didelės rizikos grupė: 22.1. vien trečio laipsnio AKS padidėjimas arba 22.2. pirmojo, antrojo ar trečiojo laipsnio AKS padidėjimas ir > 3 rizikos veiksniai (užtenka vien rezistencijos insulinui ir (arba) diabeto); 22.3. arterinės hipertenzijos komplikacijos („organų – taikinių“ pažeidimas); 22.4. lydinčios klinikinės būklės, sunkinančios AH eigą ar komplikuojančios AH gydymą.)	14
Reumatinės vožtuvų ydos I 05–I 08	ŠN III funkcinė klasė pagal NYHA	14
Kardiomiopatijos I 42.0–I 42.5; I 42.7	ŠN III funkcinė klasė pagal NYHA	14

V. KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Obstrukcinės plaučių ligos J 44.
2. Bronchų astma J 45.
3. Bronhektazinė liga J 47.
4. Po plaučių operacijų C 33–C 39; C 45.0; D 02.1–4; D 14.2–D 15.
5. Cistinė fibrozė su plaučių simptomais E 84.0.
6. Ūmus plaučių uždegimas J 12–J 18.
7. Ūmus absceduojantis plaučių uždegimas, ūmus abscesas J 85–J 86.
8. Ūminis obstrukcinis bronchitas J 20.
9. Pneumokoniozė J 60–J 64; J 66; Z 57.2

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija – 15 procedūrų, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, masažas – 8 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 3 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas pulmonologas, gydytojas kardiologas, gydytojas radiologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Komplikuotos plaučių ligos J 44	Sunki LOPL stadija, paūmėjimas (FEV ₁ /FVC mažiau kaip 70 proc., FEV ₁ nuo 30 iki 50 proc. Labai sunki LOPL stadija, paūmėjimas FEV ₁ /FVC mažiau kaip 70 proc., FEV ₁ mažiau kaip 30 proc. arba kai yra lėtinis kvėpavimo nepakankamumas ir PO ₂ < 60 mmHg, PCO ₂ > 50 mmHg.	18
Persistuojanti bronchų astma J 45	Vidutinio sunkumo, esant paūmėjimui, simptomai pasireiškia kasdien, paūmėjimai gali trikdyti aktyvumą ir miegą, naktiniai simptomai kartojasi bent kartą per savaitę, 60 proc. < FEV ₁ < 80 proc. būtinojo ar 60 proc. < PEF < 80 proc. asmeninio geriausio; sunki forma, esant paūmėjimui, simptomai stebimi kasdien; naktiniai astmos simptomai ir paūmėjimai dažni, FEV ne daugiau kaip 60 proc. būtinojo ar PEF ne daugiau kaip 60 proc. asmeninio geriausio.	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Bronhektazinė liga J 47	Sunki (3) stadija, dažni, užsitęsę ligos paūmėjimai, lėtinis $\text{PCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$; labai sunki (4) stadija, komplikuota eiga, dažni paūmėjimai (komplikacijos – amiloidozė ar plautinė širdis, kt.), kvėpavimo nepakankamumas, $\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$.	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Cistinė fibrozė E 84	Vidutinė ar sunki cistinės fibrozės forma	18
Po plaučių operacijų (esant onkologinėms ligoms ir po specifinio gydymo) C 33–C 39; C 45.0; D 14.1–4; D 38.0–6	Karnovskio indeksas 50–60 balų	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas pulmonologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Lėtinės nespecifinės plaučių ligos: LOPL J 44	Ligos paūmėjimas, eiga vidutinio sunkumo $FEV_1/FVC < 70$ proc., $FEV_1 < 80$ proc.	10
Ūminis abscesas su pneumonija ar be jos J 85 daugybiniai plaučių abscesai	Sumažėjęs proceso aktyvumas, ligos eiga užsitęsusi	10
Užsitęsęs ūmus obstrukcinis bronchitas J 20	Užsitęsusi ne mažiau kaip 4 savaites ligos eiga. Sindromas, patvirtintas kliniškai ir spirografškai	10
Pneumokoniozė J 60–J 64; J 66; Z 57.2	Ligos paūmėjimas	10
Bronchų astma J 45	Lengva forma, paūmėjimas, simptomai dažniau kaip 1 per savaitę, bet rečiau kaip 1 kartą per dieną; naktiniai simptomai dažniau kaip 2 kartus per mėnesį, bet rečiau kaip 1 kartą per savaitę; kvėpavimo funkcija tarp astmos epizodų normali	10
Bronhektazinė liga J 47	Vidutinio sunkumo (2) stadija, paūmėjimas, be kvėpavimo nepakankamumo	10

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
2. Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas pulmonologas, gydytojas kardiologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Komplikuotos plaučių ligos C 33–C 39; C 45.0; D 02.1–4; D 14.2–D 15; E 84.0; J 12–J 18; J 20; J 44; J 45; J 47; J 85; Z 57.2	Jeigu yra buvęs ūmus kvėpavimo nepakankamumas, patvirtintas kraujo dujų tyrimo duomenimis	14

VI. ENDOKRININĖS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Cukrinis diabetas E 10–E 14.
2. Skydliaukės ir antinksčių ligos C 73–C 75; D 44.0–1; E 03; E 05; E 06.
3. Vidutinio sunkumo hipoparatiroidizmas C 75.0; D 44.2; E 20.
4. Hipotireozė (po operacinio ir radiacinio gydymo) E 89.
5. Po chirurginio antinksčių žievės ir kitų ligų gydymo C 74.0–1; D 44.1; E 27.
6. Antinksčių nepakankamumas E 24; E 25; E 27.1.
7. Hipofizės hipofunkcija C 75.1; D 44.3; E 23.
8. Nutukimas E 66.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija – 10 procedūrų, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 6 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 7 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Cukrinis diabetas, pasižymintis „diabetinės pėdos“ sindromais E 10.5; E 11.5; E 12.5	Kai reikalingos ortopedinės priemonės	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 2 procedūros, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Vidutinė ir sunki cukrinio diabeto forma E 10.4–7; E 11.4–7; E 12.4–7	Vidutinė ir sunki CD forma, subkompensacijos stadijoje Glikemija daugiau kaip 6 mmol/l nevalgius Glikemija daugiau kaip 10 mmol/l po valgio gliukolizuotas HB 8,5 ir daugiau	12
Skydliaukės ligos: tirotoksikozė arba po jos radikalaus gydymo, C 73–C 75; D 44.0; E 03; E 05 Tiroiditai E 06	Nenormali skydliaukės ir tiotropinių hormonų pusiausvyrą, širdies metabolinio pakenkimo ar nervų sistemos pakenkimo požymiai (tik E03 ir E05)	12
Vidutinio sunkumo hipoparatiroidizmas C 75.0; D 44.2; E 20 Antinksčių nepakankamumas, kompensuotas stacionare E 24; E 25; E 27.1 Hipofizės hipofunkcija ir kiti funkcijos sutrikimai C 75.1; D 44.3; E 23	Sunki ir vidutinio sunkumo ligos forma, nustačius diagnozę pirmą kartą, ir kompensuota funkcija	12

Ambulatorinė reabilitacija II

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 2 procedūros, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija.

Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas.

Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas ir kt.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

Cukrinis diabetas, pasižymintis „diabetinės pėdos“ sindromu E 10.5; E 11.5; E 12.5	Kai reikia ortopedinių priemonių	14
Hipotireozė (po operacinio ar radiacinio gydymo) C 73–C 75; D 44.0; E 89.0		14
Po chirurginio antinksčių žievės ir kitų ligų gydymo C 74.0–1; D 44.1; E 27.1 (esant onkologiniams susirgimams ir po specifinio gydymo)	Karnovskio indeksas daugiau kaip 60 balų	14
Nutukimas E 66	Po chirurginio gydymo, išsivychius komplikacijoms	14

VII. VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS**PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS**

1. Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opaligė K 25–K 28.
2. Po skrandžio rezekcijos, tulžies pūslės pašalinimo, stemplės, kepenų, kasos, žarnyno ligų operacinio gydymo B 67.0; B 67.5; C 15–C 26; C 45.1; C 48; C 78.7; D 10–D 13; D 18; D 19.1; D 20; K 22.3; K 25–K 28; K 31.6; K 40–K 46; K 50–K 51; K 55; K 56.1–8; K 57.2–9; K 59.3; K 62.3; K 75; K 80–K 85; K 86; K 91.2; N 32.1; N 81.6; N 82.2–3; Q 43.1; Q 45.1; S 36; Z 94.4.
3. Virusiniai hepatitai, Krono liga, opinis nespecifinis kolitas, celiakinė liga B 15–B 17; K 50–K 51; K 90.1.
4. Gastritas ir duodenitas K 29.
5. Pilvaplėvės sąaugos K 66.0.
6. Apendicitas K 35.
7. Funkciniai žarnų sutrikimai K 59.
8. Peritonitas K 65.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 5 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 7 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 2 socialinio darbuotojo konsultacijos, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas endokrinologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Esant onkologinėms ligoms po operacinio ir specifinio gydymo C 15.0–5; C 16.0–6; C 17.0–3; C 18.0–7; C 19; C 20; C 21.0–2; C 22.0–4.7; C 23; C 24.0–1; C 25.0–4; C 25.7; C 26; C 48.0–2	Karnovskio indeksas 50–60 balų	16

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: balneoterapija, hidroterapija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas gastroenterologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opaligė (patvirtinta gastroskopškai) K 25–K 28	Endoskopiškai patvirtinus opos lokalizaciją, esant komplikacijoms	10
Po skrandžio rezekcijos, po tulžies pūslės pašalinimo, kepenų, kasos, žarnyno ligų operacinio gydymo (esant onkologiniams susirgimams ir po specifinio gydymo) D 10–D 13; D 19.1; D 20; K 25–K 28; K 55; K 56.1–8; K 80–K 85; K 91.2; K 40–K 46 – jei yra žarnų gangrena; S 36; Z 94.4	Po laparoskopijos metodu atliktų operacijų, tik esant komplikacijoms	10
Virusiniai hepatitai B 15–B 17	Iškart po stacionarinio gydymo	10
Opinis kolitas, Krono liga K 50–K 51	Iškart po stacionarinio gydymo	10
Ūmus pankreatitas K 85	Užsitęsusi, vidutinio sunkumo ligos eiga, ryški astenija	10
Celiakinė liga K 90.0	Užsitęsusi, vidutinio sunkumo ligos eiga, ryški astenija	10
2. Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas gastroenterologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opaligė (patvirtinta gastroskopiškai) K 25–K 28	Po chirurginio gydymo, užbaigiant stacionarinį arba ambulatorinį gydymą	14
Po skrandžio rezekcijos, po tulžies pūslės pašalinimo, stemplės, kepenų, kasos, žarnyno ligų operacinio gydymo stacionare (po laparoskopijos metodu atliktų operacijų, tik esant komplikacijoms) B 67.0; B 67.5; C 15–C 26; C 45.1; C 48; C 78.7; D 10–D 13; D 18; D 19.1; D 20; K 22.3; K 25–K 28; K 31.6; K 50; K 51; K 55; K 56.1–8; K 57.2–9; K 59.3; K 62.3; K 75; K 80–K 85; K 86; K 91.2; N 32.1; N 81.6; N 82.2–3; Q 43.1; Q 45.1 K 40–K 46 – jei yra žarnų gangrena;	Po chirurginio gydymo	14

VIII. INKSTŲ LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

- Po inkstų persodinimo Z 94.0.
- Tubulointerstinis nefritas N 10–N 12.
- Po inkstų ir šlapimo takų operacijų C 60–C 62; C 64–C 66; C 67.0–7; C 68; D 29; D 30.0–7; N 13; N 20–N 21.
- Po prostatos adenomos operacijų N 40.
- Glomerulų ligos N 00; N 03–N 05.
- Inkstinė osteodistrofija N 25.
- Kitas lėtinis inkstų nepakankamumas N 18.8–9; N 19.
- Nedidelio laipsnio inkstų funkcijos nepakankamumas N 18.
- Prostatitas N 41.
- Cistitas N 30.
- Šlapimo nelaikymas N 39.3–4.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 6 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 7 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, dietoterapija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas nefrologas, gydytojas urologas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Esant onkologiniams susirgimams po operacinio ir specifinio gydymo C 60–C 62; C 64–C 66; C 67.0–7; C 68	Karnovskio indeksas 50–60 balų	16

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas nefrologas, gydytojas urologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Tubulointerstinis nefritas N 10–N 12	Užsitęsusi komplikauta ligos eiga, kreatininas mažiau kaip 200 mkg/l	10
Po prostatos adenomos operacijos N 40		10
Glomerulų ligos N00; N 03–N 05	Užsitęsusi komplikauta ligos eiga, kreatininas mažiau kaip 200 mkg/l	10
Inkstinė osteodistrofija N 25	Pirmą kartą nustatčius diagnozę	10
Kitas lėtinis inkstų nepakankamumas N 18.8–9; N 19		10
2. Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas nefrologas, gydytojas urologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po inkstų persodinimo Z 94.0		12
Po inkstų ir šlapimo takų operacijų (išskyrus litotripsiją) (esant onkologiniams susirgimams ir po specifinio gydymo) C 60–C 62; C 64–C 66; C 67.0–7; C 68; D 29; D 30.0–7; N 13; N 20–N 21	Karnovskio indeksas daugiau nei 60 balų	12
Nedidelio laipsnio inkstų funkcijos nepakankamumas N 18	Prieš pradedant gydymą hemodialize ar peritonine dialize. Kreatinino klirensas 100–50 ml/min.	12

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Inkstų transplantato funkcijos nepakankamumas N 18.8	I–II laipsnio	12

IX. PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Visos šizofrenijos formos F 20.
2. Visi persirgti depresijos epizodai F 31.3–7; F 32–F 34.
3. Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48.
4. Valgymo, neorganiniai miego ir pogimdyminiai psichikos sutrikimai F 50; F 51; F 53.
5. Ilgalaikiai asmenybės pakitimai po katastrofos išgyvenimo F 62.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 4 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioiterapija – 6 procedūros, 5 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas psichiatras ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Visos šizofrenijos formos po stacionarinio gydymo F 20 Visi persirgti depresijos epizodai F 31.3–7; F 32–F 34 Neuroziniai stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48 Valgymo, neorganiniai miego ir pogimdyminiai psichikos sutrikimai F 50; F 51; F 53 Ilgalaikiai asmenybės pakitimai po katastrofos išgyvenimo F 62.0 Ilgalaikiai asmenybės sutrikimai, nesusiję su smegenų pažeidimu ir liga F 62	Vidutinė ir sunki forma, užsitęsusi eiga, dalinės remisijos stadija, nėra psichozės simptomų	12

X. AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Klausos funkcijos sutrikimas (ūmus kurtumas, prikurtimas) H 90–H 91.
2. Po gerklų operacijų C 32.0–3; D 14.1.
3. Užsitęsęs gydymui po nosies, ausų, gerklų operacijų, C 01–C 02; C 04–C 05; C 10; C 13; C 11.0–3; C 30–C 31; C 32.0–3; D 10.6; D 14.0–1; H 74.4; H 80; J 34.1–2; J 34.8; J38.0–2; J 38.7; J 39.0–1; R 49.
4. Vidinės ausies pažeidimas, veikiant triukšmui H 83.3.
5. Nepūlingas vidurinės ausies uždegimas H 65.
6. Pūlingas vidurinės ausies uždegimas H 66.
7. Vestibulinis funkcijos sutrikimai H 81.
8. Nazofaringitai, sinusitai, tonzilitai, laringitai J 00–J 04; J 06.
9. Vazomotorinis rinitas, lėtiniai viršutinių kvėpavimo takų ai J 30–J 32; J 35; J 37.
10. Rijimo, kalbos ir balso sutrikimai R 13; R 47.0; R 47.1; R 47.8; R 48.0; R 48.8; R 49.0; R 49.1; R 49.2; R 49.8

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama reabilitacija, ambulatorinė reabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija – 10 procedūrų, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 4 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, surdotechnikos pritaikymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas otorinolaringologas, gydytojas dietologas ir kt. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Klausos funkcijos sutrikimas (kurtumas, prikurtimas) H 90–H 91 *	Ūmus kurtumas arba prikurtimas daugiau kaip 54 decibelų	18
Po chirurginio ir specifinio gerklų gydymo C 32.0–3; D 14.1	Balsui grąžinti	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
* Esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 2 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių ligų, asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, indikuotina pakartotinė reabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 12 procedūrų, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 4 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, surdotechnikos pritaikymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Paslaugos vienam ligoniui, nustatyti šiuose reikalavimuose, gali būti didinami arba mažinami atsižvelgiant į paciento būklę bei indikacijas. Mažinant paslaugas tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 2 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas otorinolaringologas ir kt. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Vidinės ausies pažeidimas, veikiant triukšmui H 83.3		10
2. Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas, surdotechnikos pritaikymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas otorinolaringologas ir kt. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Ūmus kurtumas ar prikurtimas H 90–H 91	Ūmus kurtumas arba prikurtimas daugiau kaip 54 decibelų	14
Užsitęsęs gydymui po nosies, ausų, gerklų operacijų C 01–C 02; C 04–C 05; C 10; C 13; C 11.0–3; C 30–C 31; C 32.0–3; D 10.6; D 14.0–1; H 74.4; H 80; J 34.1–2; J 34.8; J 38.0–2; J 38.7; J 39.0–1; R 49 (esant onkologiniams susirgimams ir po specifinio gydymo)		14
Fonastenija ir kitos profesinės gerklų ligos J 38.2; R 49		14

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji rehabilitacija. Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 3 procedūros, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 3 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas, surdotechnikos pritaikymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Papildoma sąlyga: užtikrinti informacijos perdavimo kompensacines priemones. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Klausos funkcijos sutrikimas (kurtumas, prikurtimas) H 90–H 91	Asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, baigę pakartotinę rehabilitaciją	20

XI. AKIŲ LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Regėjimo funkcijos sutrikimai (ūmus aklumas, silpnaregystė) H 53; H 54.
2. Po tinklainės atšokimo operacijų H 33.
3. Po operacinio akių gydymo C 69.0–6; D 31.0–6; S 05.
4. Glaukoma ir katarakta po operacinio gydymo H 25; H 26; H 40.
5. Po stiklakūnio operacinio gydymo H 43.
6. Miežis ir kiti voko uždegimai H 00–H 01.
7. Akies ir jos priedinių organų terminiai ir cheminiai nudegimai T 26.
8. Uždegiminės kraujagyslinio dangalo, ragenos ir odenos ligos H 20; H 16; H 15.
9. Po ragenos transplantacijos (Z 94.7).

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama rehabilitacija, ambulatorinė rehabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): reabilitacija – 10 procedūrų, ambulatorinė reabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė reabilitacija) – 6 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 4 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas oftalmologas, gydytojas dietologas ir kitos Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Regėjimo funkcijos sutrikimai (aklumas, silpnaregystė) * H 53; H 54	Ūmus aklumas, silpnaregystė	18
* Esant šioms diagnozėms vėlesniu ligos periodu, pirmuosius 2 m. po neįgalumo pripažinimo dėl šių ligų, asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, indikuotina pakartotinė reabilitacija . Šios reabilitacijos kurso metu paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė reabilitacija) – 6 procedūros, masažas – 6 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 4 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Paslaugos vienam ligoniui, nustatyti šiuose reikalavimuose, gali būti didinami arba mažinami atsižvelgiant į paciento būklę bei indikacijas. Mažinant paslaugas tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

1. Ambulatorinė rehabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė rehabilitacija) – 4 procedūros, masažas – 3 procedūros, fizioterapija – 8 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: optinė korekcija, ligo ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas oftalmologas ir kt. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po tinklainės atšokimo operacijų H 33	Priekinio segmento išemija Implanto atmetimas Numatoma pakartotinė operacija Vidinių akių dangalų aseptinis uždegimas	10
Po operacinio akių gydymo C 69.0–6; D 31.0–6; S 05 (esant onkologiniams susirgimams ir po specifinio gydymo)		10
Glaukoma ir katarakta po operacinio gydymo (gydymo užbaigimui) H 40; H 25; H 26;	Nedidelė kraujosruva priekinėje akies kameroje Uždegiminės reakcijos pooperaciniu periodu Dalinės kraujosruvos į vidines akių terpes Lęšių masių liekanos	10
Akių ir jos priedinių organų terminiai ir cheminiai nudegimai T26		10
Po ragenos transplantacijos Z 94.7		10
Uždegiminės kraujagyslinio dangalo, ragenos ir odenos ligos H 20; H 16; H 15		10
Po stiklakūnio operacinio gydymo H 43		10
2. Ambulatorinė rehabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė rehabilitacija) – 4 procedūros, masažas – 3 procedūros, fizioterapija – 8 procedūros, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: optinė korekcija, ligo ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas oftalmologas ir kt. Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Regėjimo funkcijos sutrikimai (aklumas, silpnaregystė) H 53; H 54	Ūmus aklumas, silpnaregystė ir pirmuosius dvejus metus po neįgalumo pripažinimo	14

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
----------	---	----------------------------------

Palaikomoji rehabilitacija.

Šios rehabilitacijos kurso metu **paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai)**: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija (buitinė rehabilitacija) – 10 procedūrų, masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 3 procedūros, 3 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija.

Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, optinė korekcija, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas.

Papildoma sąlyga: aplinka, pritaikyta regėjimo negalią turintiems asmenims.

Pastaba. Paslaugos vienam ligoniui, nustatyti šiuose reikalavimuose, gali būti didinami arba mažinami atsižvelgiant į paciento būklę bei indikacijas. Mažinant paslaugas tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

Regėjimo funkcijos sutrikimai (aklumas, silpnaregystė) H 53; H 54	Asmenims, pripažintiems nedarbingais, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas 0–25 proc. darbingumo lygis; asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra pripažintas didelis specialiųjų poreikių lygis; iš dalies darbingiems asmenims, kuriems teisės aktų numatyta tvarka nustatytas 30–40 proc. darbingumo lygis, baigę pakartotinę rehabilitaciją	20
---	--	----

XII. GINEKOLOGINĖS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Po krūties operacijų C 50; D 05.
2. Po moters dubens organų ligų chirurginio gydymo C 51; C 52–C 57; D 06–D 07; D 25–D 27; N 70.0; N 71.0; N 80–N 84.0; N 85.1; N 97.1; O 00; Q 51–Q 52.
3. Pūlingi vidinių genitalijų uždegimai, ūmus adneksitas, endometritas, parametritas, pelvioperitonitas) N 70; N 71; N 73.
4. Mažojo dubens pilvaplėvės sąaugos N 99.4.
5. Mastitas N 61.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama rehabilitacija, ambulatorinė rehabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): rehabilitacija – 10 procedūrų, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 20 procedūrų, masažas – 8 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 5 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: medikamentinis gydymas, ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas chirurgas, gydytojas dietologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a).		
Po krūties operacijų ir specifinio gydymo C 50.0–9; D 05	Esant limfostazei; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	18
Po moters dubens organų ligų chirurginio gydymo (esant onkologinėms ligoms ir po specifinio gydymo) C 51; C 52–C 57; D 06–D 07; D 25–D 27 N 70.0; N 71.0; N 80–N 84.0; N 85.1; O 00	Karnovskio indeksas 50–60 balų Po chirurginio gydymo (išsivysčius komplikacijoms), kai dėl sunkios sveikatos būklės negalima skirti ambulatorinės reabilitacijos	18

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas chirurgas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Po krūties operacijų ir specifinio gydymo C 50.0–9; D 05	Esant limfostazei	14
Po moters dubens organų ligų chirurginio gydymo (esant onkologinėms ligoms ir po specifinio gydymo) C 51; C 52–C 57; D 06–D 07; D 25–D 27; N N 80–N 84.0; N 85.1; N 97.1; O 00; Q 51–Q 52	Karnovskio indeksas daugiau nei 60 balų	14
Pūlingi vidinių genitalijų uždegimai (ūmus adneksitas, endometritas, parametritas, pelvioperitonitas ir kt. bei po jų gydymo) N 70; N 71; N 73		14

XIII. ODOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

1. Atopinis dermatitas L 20.
2. Žvynelinė liga L 40.
3. Onkologinės odos ligos C 43–C 44.
4. Odos abscesas, furunkulas, karbunkulas L 02.
5. Limfadenitas L 04.
6. Dermatitai ir ekzemos L 24; L 27.
7. Kojų opa L 97.
8. Odos pažeidimai dėl radiologinės procedūros ar radioterapijos Y 84.2

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama ambulatorinė rehabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): ambulatorinė rehabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė rehabilitacija II Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 5 procedūros (jei nėra kontraindikacijų), fizioterapija – 12 procedūrų, 2 psichologo konsultacijos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: gydytojas dermatovenerologas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Atopinis dermatitas L 20		14
Žvynelinė liga L 40		14

XIV. JONIZUOJANČIOSIOS SPINDULIUOTĖS POVEIKIS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ARBA NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO ETAPAS

Paveikti jonizuojančiosios radiacijos, paūmėjus kitoms ligoms W 88; Z 57.1.

Ūmiu visų šių ligų periodu (pirmą, antrą parą), jei nėra kontraindikacijų, pradedama ambulatorinė rehabilitacija arba pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): ambulatorinė rehabilitacija, nemedikamentinio gydymo priemonės – pagal indikacijas.

Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnis ir (arba) būklės sunkumas	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija I Paslaugos vienam ligoniui per 10 darbo dienų (vidutiniškai): kineziterapija – 10 procedūrų, masažas – 7 procedūros, fizioterapija – 8 procedūros (jei nėra kontraindikacijų), 2 psichologo konsultacijos. Paslaugos, teikiamos pagal indikacijas: ligonio ir jo artimųjų mokymas ir kitos paslaugos. Laboratoriniai tyrimai atliekami pagal indikacijas. Antrinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys konsultantai: vidaus ligų gydytojas ir kt. Pastaba. Paslaugų skaičius vienam ligoniui, nustatytas šiuose reikalavimuose, gali būti didinamas arba mažinamas atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje (forma Nr. 003/a) arba asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a).		
Ligoniai paveikti jonizuojančiosios radiacijos W 88 Radiacijos profesinis poveikis Z 57.1	Paūmėjus kitoms ligoms Visiems pacientams dėl radiacijos profesinio poveikio	12
Radiologinė procedūra ar radioterapija Y 84.2		12

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, Žin., 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-209](#), 2008-03-21, Žin., 2008, Nr. 37-1345 (2008-04-01), i. k. 1082250ISAK000V-209

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-439](#), 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2032 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-439

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-368](#), 2009-05-15, Žin., 2009, Nr. 58-2271 (2009-05-19), i. k. 1092250ISAK000V-368

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-988](#), 2009-12-03, Žin., 2009, Nr. 146-6506 (2009-12-10), i. k. 1092250ISAK000V-988

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-425](#), 2010-05-12, Žin., 2010, Nr. 58-2843 (2010-05-20), i. k. 1102250ISAK000V-425

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-792](#), 2010-09-10, Žin., 2010, Nr. 109-5611 (2010-09-16), i. k. 1102250ISAK000V-792

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1043](#), 2010-12-08, Žin., 2010, Nr. 147-7546 (2010-12-16), i. k. 1102250ISAK000V-1043

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-668](#), 2011-07-07, Žin., 2011, Nr. 88-4213 (2011-07-15), i. k. 1112250ISAK000V-668

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-108](#), 2012-02-20, Žin., 2012, Nr. 24-1128 (2012-02-25), i. k. 1122250ISAK000V-108

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-879](#), 2012-09-20, Žin., 2012, Nr. 111-5648 (2012-09-26), i. k. 1122250ISAK000V-879

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-866](#), 2013-09-10, Žin., 2013, Nr. 97-4819 (2013-09-14), i. k. 1132250ISAK000V-866

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-919](#), 2013-10-04, Žin., 2013, Nr. 107-5308 (2013-10-12), i. k. 1132250ISAK000V-919

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 "Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo" pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1006](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13861

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1289](#), 2014-12-09, paskelbta TAR 2014-12-15, i. k. 2014-19599

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-778](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17277

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-762](#), 2017-06-19, paskelbta TAR 2017-06-21, i. k. 2017-10382

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-473](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06375

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-728](#), 2019-06-19, paskelbta TAR 2019-06-21, i. k. 2019-10061

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-862](#), 2019-07-18, paskelbta TAR 2019-07-19, i. k. 2019-11929

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-211](#), 2020-02-20, paskelbta TAR 2020-02-21, i. k. 2020-03808

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

21.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-793](#), 2020-04-09, paskelbta TAR 2020-04-10, i. k. 2020-07691

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

22.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1895](#), 2020-08-21, paskelbta TAR 2020-08-25, i. k. 2020-17815

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 9 d. įsakymo Nr. V-793 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo“ pakeitimo

23.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-3032](#), 2020-12-28, paskelbta TAR 2020-12-28, i. k. 2020-28740

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo

24.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-3090](#), 2020-12-31, paskelbta TAR 2020-12-31, i. k. 2020-29397

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 28 d. įsakymo Nr. V-3032 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo“ pakeitimo

25.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1000](#), 2021-04-30, paskelbta TAR 2021-04-30, i. k. 2021-09261

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo