

Specialiojo nuolatinės slaugos, specialiojo nuolatinės priežiūros (pagalbos), specialiojo lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikių nustatymo tvarkos aprašo
1 priedas

BAZINIO FUNKCIONAVIMO LYGMENS BALŲ LENTELĖ

| Eil. Nr. | Bazinio funkcionavimo lygmens kriterijai | Balai |
|----------|---|-------|
| 1. | Visiškas bendrų ir specialių psichikos funkcijų sutrikimas: asmenybės defektas (išeičių stadija), išsivystęs dėl visų formų šizofrenijos (pateikta gydytojo psichiatro išvada) | 10 |
| 2. | Sunkus protinis atsilikimas (kodas pagal TLK-10-AM – F73), diagnozuotas klinikinio stebėjimo būdu arba kai WISC*, arba WAIS** tyrimu nustatytas intelekto koeficientas (IQ) yra mažesnis nei 20 (pateikta gydytojo psichiatro išvada) | 10 |
| 3. | Vaikams iki 5 metų amžiaus nustatytas sunkus neįgalumo lygis ir reikalingas bent vienas iš šių slaugos veikslių: ilgalaikis enterinis maitinimas per zondą ar gastrostomą, tracheostomos priežiūra, ilgalaikė kateterizacija | 10 |
| 4. | Tetraplegija (sunkus paralyžius), kai valingi judesiai išnykę visose galūnėse, asmuo nevaikšto, nesėdi | 10 |
| 5 | Išplitęs piktybinis navikas, kai nustatytas ligos progresavimas, ypač sunkus funkcijos sutrikimas, gyvenimo kokybei pagerinti taikoma paliatyvioji pagalba, asmuo visiškai priklausomas nuo kitų asmenų (pateiktos onkologo ir (ar) kitų gydytojų specialistų išvados) | 10 |
| 6. | Sunkus protinis atsilikimas (kodas pagal TLK-10-AM – F72), kai klinikinio stebėjimo būdu ir (ar) WISC* arba WAIS** tyrimu nustatytas intelekto koeficientas (IQ) yra nuo 20 iki 34(pateikta gydytojo psichiatro išvada) | 20 |
| 7. | Demencijos, kai yra sunkus (ryškus) pažinimo sutrikimas, ir protinė būklė pagal trumpą protinės būklės tyrimą (MMSE) įvertinta nuo 0 iki 10 balų, o pagal Blessed demencijos skalę – 23–28 balais (patvirtinta 6 mėn. stebėjimo duomenimis ir tyrimais) (pateikta MMSE lentelių ir Blessed demencijos skalės dinamika, gydytojo psichiatro / neurologo ir psichologo išvados) | 20 |
| 8. | Vaikams iki 8 metų amžiaus nustatytas sunkus neįgalumo lygis, kai pagal vaiko raidos vertinimo skalės (DISC) metodiką bent trijose raidos srityse vaiko raidos koeficientas yra ne didesnis kaip 30 % (pateikta gydytojo specialisto išvada) | 20 |
| 9. | Lėtinis, progresuojantis, nepasiduodantis optimaliam gydymui IV funkcinės klasės širdies nepakankamumas pagal NYHA*** (pateikta gydytojo kardiologo išvada) | 20 |
| 10. | Sunkus, progresuojantis, gydymui atsparus kvėpavimo sistemos funkcijos sutrikimas, kai FEV1 mažiau nei 40 % normos dydžio ir FEV1/FVC yra | 20 |

| | | |
|-----|--|----|
| | mažiau nei 70 % arba DLCO mažiau nei 40 % normos dydžio, arba VO ₂ max ≤ 15 ml/(kg/min), arba arterinio kraujo pO ₂ ≤ 55 mmHg, arba < 60 mmHg, kai taikoma nuolatinė deguonies terapija (pateikta gydytojo pulmonologo išvada) | |
| 11. | Hemiplegijos ar paraplegijos, kai labai ryškūs judėjimo (motorikos) funkcijos sutrikimai (pateikta gydytojo neurologo išvada) | 20 |
| 12. | Lėtinė inkstų liga (IV–V stadija), gydoma dializėmis (pateikta gydytojo nefrologo išvada) | 20 |
| 13. | Kepenų nepakankamumo terminalinė stadija (pateiktos gastroenterologo ir kitų gydytojų specialistų išvados) | 20 |
| 14. | Išplitęs piktybinis navikas, kai nustatytas ligos progresavimas ir taikomas tik simptominis gydymas arba paliatyvioji pagalba** (pateiktos onkologo ir (ar) kitų gydytojų specialistų išvados) | 20 |
| 15. | Neprotezuojamos abiejų rankų bigės (pateikta gydytojų specialistų išvada) | 20 |
| 16. | Ataksija, hiperkinezė, amiostazinis sindromas, kai asmuo negali vaikščioti, nuolat reikalingas neįgaliojo vežimėlis ir visapusiška pagalba atliekant visas veiklas | 20 |
| 17. | Sunkus įvairiapusis raišos sutrikimas (kodas pagal TLK-10-AM – F84), kai vertinant CARS skale nustatoma 37 ir daugiau balų (pateikta gydytojo psichiatro išvada) | 20 |
| 18. | Didelis bendrų ir specialių psichikos funkcijų sutrikimas: ryškus asmenybės defektas (F.20.X), išsivystęs dėl visų formų šizofrenijos (pateikta gydytojo psichiatro išvada) | 30 |
| 19. | Vidutinis protinis atsilikimas (kodas pagal TLK-10-AM – F71, kai klinikinio stebėjimo būdu ir (ar) WISC* arba WAIS** tyrimu nustatytas intelekto koeficientas (IQ) yra nuo 35 iki 49 (pateikta gydytojo psichiatro išvada) | 30 |
| 20. | Demencijos, kai yra vidutinis pažinimo sutrikimas, ir protinė būklė pagal trumpą protinės būklės tyrimą (MMSE) įvertinta nuo 11 iki 20 balų, o pagal Blessed demencijos skalę – 10–22,5 balo (patvirtinta 6 mėn. stebėjimo duomenimis ir tyrimais, pateiktos užpildytos MMSE ir Blessed demencijos skalės dinamikoje ir gydytojo psichiatro / neurologo ir psichologo išvados) | 30 |
| 21. | Dažni generalizuoti epilepsijos priepuoliai, pasikartojantys kiekvieną dieną, su demencija (kodas pagal TLK-10-AM – F02), organiniu amneziniu sindromu (kodas pagal TLK-10-AM – F04) arba organiniu asmenybės sutrikimu (kodas pagal TLK-10-AM – F07.0) (pateiktos gydytojo neurologo ir gydytojo psichiatro išvados) | 30 |
| 22. | Totalinė (visiška sensomotorinė) afazija (pateiktos gydytojo neurologo ir logopedo išvados) | 30 |
| 23. | Regėjimo sutrikimas, kai geriau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija mažesnis nei 0,03 (pateiktos gydytojų specialistų išvados) | 30 |
| 24. | Malabsorbcijos sindromas, išsivystęs dėl plonųjų žarnų, kasos, skrandžio ligų ar operacijų, sukėlus didelius vidaus organų sistemų veiklos sutrikimus ir labai ryškų mitybos nepakankamumą (kūno masės indeksas mažesnis nei 16 ir asmuo maitinamas enteriniu ar parenteriniu būdu), kai albuminų koncentracija kraujyje < 20 g/l (pateikta gydytojo specialisto išvada) | 30 |
| 25. | Transplantuoto organo funkcijos nepakankamumas ne mažesnis kaip II ^o ir atmetimas | 30 |
| 26. | 1 metai po širdies ir (ar) plaučių, kepenų, kasos, inkstų transplantacijos | 30 |
| 27. | Neprotezuojamos dviejų galūnių (abiejų kojų ar rankos ir kojos) bigės | 30 |

| | | |
|-----|---|----|
| | (pateikta gydytojų specialistų išvada) | |
| 28. | Ryškios paraparezės, hemiparezės ar tetraparezės, kai asmuo negali savarankiškai vaikščioti, nuolat reikalingas neįgaliojo vežimėlis ir reikia didelės pagalbos nuolat naudojant pagalbines priemones | 30 |
| 29. | Abiejų rankų keturių pirštų, įskaitant nykščius, trūkumas, kai chirurginė korekcija negalima (pateikta gydytojų specialistų išvada) | 30 |
| 30. | Nugaros smegenų pažeidimas (A, B pagal klasifikaciją ASIA****), kai judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. | 30 |
| 31. | Ataksija, hiperkinezė, amiotazinis sindromas, kai ryškiai sutrikusi koordinacija ir reikalingos techninės pagalbos priemonės (neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt.) | 40 |
| 32. | Regėjimo sutrikimas, kai geriau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija yra didesnis nei 0,03 ir mažesnis ar lygus 0,05 arba geriau matančios akies akipločio koncentrinis susiaurėjimas yra iki 10 laipsnių nuo fiksacijos taško (pateiktos gydytojų specialistų išvados) | 40 |
| 33. | Sunkus kvėpavimo sistemos funkcijos sutrikimas, kai FEV1 mažiau nei 40 % normos dydžio ir FEV1/FVC yra mažiau nei 70 % arba DLCO mažiau nei 40 % normos dydžio, arba VO2 max ≤ 15 ml/(kg/min.), arba arterinio kraujo pO2 ≤ 55 mmHg, arba < 60 mmHg, kai yra šie kvėpavimo sistemos ligų padariniai: tracheostoma, pleuros fistulė, trachėjos stentas (pateikta gydytojo pulmonologo išvada) | 40 |
| 34. | Sunkios ir komplikuotos eigos odos ligos ir būklės, kai pažeistos odos paviršius užima > 50 % kūno odos paviršiaus arba pažeistos abi plaštakos arba abu padai : pūslinė liga (kodas pagal TLK-10-AM – L10), pemfigoidas (kodas pagal TLK-10-AM – L12), atopinis dermatitas – eritmoderminė forma vaikams (kodas pagal TLK-10-AM – L20), sunkios psoriazės formos (kodas pagal TLK-10-AM – L40.1, L40.5, L40.9), įgimta epidermolizė (kodas pagal TLK-10-AM – Q81), odos T limfoma (kodas pagal TLK-10-AM – C84, C85) (pateikta gydytojų specialistų konsiliumo išvada) | 40 |
| 35. | III–IV laipsnio stuburo deformacijos, kai stovėjimui ir judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. | 40 |
| 36. | Hemiparezė ar paraparezė, kai judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. | 40 |
| 37. | Peties ir (ar) alkūnės sąnarių ankilozės, kai pažeisti ne mažiau kaip 3 sąnariai | 40 |
| 38. | Klubo sąnario ankilozė arba ryški kontraktūra (sulenkimas 10–30 ⁰), kai judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt.) | 40 |
| 39. | Kelio sąnario ankilozė arba labai ryški kontraktūra (sulenkimas mažiau 100 ⁰ , ištiesimas ne mažiau 15 ⁰), kai judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. | 40 |
| 40. | Čiurnos sąnario ankilozė funkciškai nepatogioje padėtyje, kai judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. (pateikta gydytojų specialistų išvada) | 40 |
| 41. | Abiejų kojų arterijų aterosklerozė (kodai pagal TLK-10-AM – I70, I70.2), esant ne mažesnės kaip II B stadijos arterinės kraujotakos nepakankamumui pagal Fonteno klasifikaciją*****, judėjimui nuolat reikalingos techninės | 40 |

| | | |
|-----|--|----|
| | pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. (pateikta gydytojų specialistų išvada) | |
| 42. | Abiejų kojų lėtinis veninės kraujotakos nepakankamumas (kodai pagal TLK-10-AM – I80.2, I87.0 abiejų kojų lėtinė venų liga), C5–C6 klasė pagal klasifikaciją CEAP*****, judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. (pateikta gydytojų specialistų išvada) | 40 |
| 43. | Abiejų kojų limfostazė, III–IV stadija pagal Mikos klasifikaciją (kodas pagal TLK-10-AM – I89.0), judėjimui nuolat reikalingos techninės pagalbos priemonės: neįgaliojo vežimėlis, vaikštynė, ramentai ar kt. (pateikta gydytojų specialistų išvada) | 40 |
| 44. | Abiejų pėdų bigės | 40 |
| 45. | Neprotezuojama šlaunies arba blauzdos bigė (pateikta gydytojų specialistų išvada) | 40 |
| | * WISC-IIIILT – Wechslerio intelekto skalė vaikams – trečias leidimas, individualus klinikinis testas, skirtas išsamiai įvertinti 6–16 metų amžiaus vaikų intelektiniams gebėjimams | |
| | ** WAIS-III – Wechslerio suaugusiųjų intelekto skalė – trečias leidimas. WAIS-III yra individualus klinikinis instrumentas, skirtas išsamiai įvertinti suaugusiųjų nuo 16 iki 89 metų intelektiniams gebėjimams | |
| | *** IV NYHA funkcinės klasės širdies nepakankamumas – asmenys, turintys ryškius fizinio krūvio apribojimus. Šie ligoniai net ir ramybės būsenos jaučia diskomfortą. Padidinus fizinį krūvį diskomforto pojūtis sustiprėja. Objektyviai nustatoma sunki kardiovaskulinė patologija | |
| | ** Paliatyvioji pagalba – paciento, sergančio nepagydoma progresuojančia liga, pasiekusia su gyvybe nesuderinamą stadiją, ir jo artimųjų gyvenimo kokybės gerinimo priemonės, lengvinančios fizines ir psichologines kančias, padedančios spręsti kitas psichosocialines ir dvasines problemas. (vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. sausio 11 d. įsakymu V-14) | |
| | **** ASIA – Amerikos nugaros smegenų pažeidimo asociacija. ASIA A – A kategorijai priskiriama tuomet, kai asmuo, patyręs nugaros smegenų pažeidimą, nejaučia žemiau pažeidimo lygmens jokių jutimų ir valingai visiškai nekontroliuoja motorikos žemiau pažeidimo lygmens ir S4-S5 srityse. ASIA B – B kategorijai priskiriama, kai registruojami jutimai žemiau pažeidimo lygmens ir S4–S5 segmentų srityse, tačiau nėra valingų judesių (motorika neišlikusi) | |
| | ***** CEAP klasifikacija. Skiriamos septynios C klasės: C _{0s} : pacientas jaučia simptomus, bet jie nematomi ir nečiuopiami; C1: matomas poodžio telangioektazių ar kapiliarų tinklas; C2: matomos išsiplėtusios ir varikoziškai pakitusios poodinės venos (nuokapiliarų tinklo C2 atskiriama pagal išsiplėtusių kraujagyslių skersmenį. Jei jis platesnis kaip 3 mm – tai varikozinė vena); C3: yra kojos edema; C4: matomi odos pokyčiai (C4a: odos pigmentacija arba egzema, C4b: odos lipodermatosklerozė arba baltoji atrofija (<i>atrophie blanche</i> – pranc.); C5: praeityje yra buvusios, bet šiuo metu sugijusios veninės trofinės opos; C6: matomos atviros veninės trofinės opos | |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>*****Fonteno klasifikacija.</p> <p>Išskiriamos šios stadijos:</p> <ul style="list-style-type: none">I. Besimptomė ligaII. Protarpinio šlubavimo (klaudikacijos) stadija:<ul style="list-style-type: none">IIa – beskausmis atstumas > 200 mIIb – beskausmis atstumas < 200 mIII. Nuolatinio skausmo stadija:<ul style="list-style-type: none">IIIa – kulkšnies sistolinis spaudimas > 50 mm HgIIIb – kulkšnies sistolinis spaudimas < 50 mm HgIV. Gangrena ir išopėjimai:<ul style="list-style-type: none">IVa – nekrozė apima tik vieną pirštąIVb – nekrozė apima kelis pirštus arba visą pėdą | |
|--|--|--|
