

**IŠRAŠAS IŠ LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2008 M. SAUSIO 17 D. ĮSAKYMO NR. 50
„DĖL MEDICININĖS REABILITACIJOS IR
SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO)
GYDYMO ORGANIZAVIMO“**

Gerb. kolegos

Ši atmintinė skirta palengvinti Jūsų, t.y. šeimos, vaikų ligų ir kitų specialistų, gydančių vaikus ir nukreipiančius juos medicininei reabilitacijai, darbą. Joje Jūs rasite santrauką iš LR SAM 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. 50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ su pakeitimais ir papildymais, aktuali redakcija nuo 2013-11-01.

Išrašė nurodytos gydymo rūšys, susirgimai ir paslaugos, taikomos VŠĮ Palangos vaikų reabilitacijos sanatorijoje „Palangos gintaras“.

Siųskite pacientus medicininei reabilitacijai, nes nuo Jūsų ir mūsų bendro darbo priklauso, kokią jaunąją kartą turės Lietuva.

Produktyviai bendradarbiaukime, aplankykite sanatoriją ir iki susitikimo „Palangos Gintare“.

Išsamesnę informaciją Jūs galite gauti:

telefonais: registratūra 8- 460- 40103;

pavadootojas reabilitacijai – 8-460-41231;

administracija –8-460-41230;

el.paštas: administracija@palangosgintaras.lt;

El. Svetainėje: www.PalangosGintaras.lt

TURINYS

IŠRAŠAS IŠ LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2008 M. SAUSIO 17 D. ĮSAKYMO NR. V-50,,DĖL MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO) GYDYMO ORGANIZAVIMO“	4
II. VAIKŲ ATRANKOS IR SIUNTIMO Į MEDICININĖS REABILITACIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGAS TVARKOS APRAŠAS.....	4
III. VAIKŲ SANATORINIO (ANTIRECIDYVINIO) GYDYMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS.....	8
MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ VAIKAMS TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS.....	11
I.MEDICININĖS REABILITACIJOS BENDROSIOS KONTRAINDIKACIJOS.....	11
II. VAIKŲ NERVŲ SISTEMOS LIGOS.....	11
III. VAIKŲ ATRAMOS-JUDAMOJO APARATO PAŽEIDIMAI.....	19
V. VAIKŲ KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS.....	28
VII. VAIKŲ VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS.....	31
IX. VAIKŲ PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI.....	34
X. VAIKŲ AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS LIGOS.....	35

**IŠRAŠAS IŠ LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTRO 2008 M. SAUSIO 17 D. ĮSAKYMO NR. V-50,,DĖL
MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SANATORINIO
(ANTIRECIDYVINIO) GYDYMO ORGANIZAVIMO“**

(su pakeitimais ir papildymais, aktuali redakcija nuo 2013-11-01)

**II. VAIKŲ ATRANKOS IR SIUNTIMO Į MEDICININĖS
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 reabilitacijos paslaugas.

6. ASP įstaigos vadovo įsakymu paskirtas asmuo registruoja asmenis, kuriems skirta medicininė reabilitacija, 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 reabilitacijos paslaugos ar pavienės nemedikamentinio gydymo procedūros yra prieinamos pagal gyvenamąją vietą) asmens sveikatos priežiūros įstaigoje. Apie paslaugų reikalingumą, vadovaudamiesi pirmojo reabilitacijos etapo specialiaisiais reikalavimais, sprendžia fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas. Gydantis (šėimos) gydytojas privalo vienam iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikui nuo 16 metų suteikti informaciją apie galimybę gauti sveikatos priežiūros įstaigoje teikiamas medicininės reabilitacijos paslaugas ar pavienės nemedikamentinio gydymo procedūras. Apie suteiktą informaciją gydantis (šėimos) gydytojas pažymi medicinos dokumentuose. Vienas iš vaiko atstovų pagal įstatymą ir (arba) vaikas nuo 16 metų patvirtina parašu, kad gavo pirmiau minėtą informaciją.

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.

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 (šėimos) 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.

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

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

13. Per informacinę sistemą gavusi 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).

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

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

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

17. Esant indikacijų skirti ir (ar) tęsti reabilitaciją 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.

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 tešia 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 2005m. birželio 30d. įsakymu Nr. V-533/ A1-189 (Žin., 2005, Nr. 83-3078, Nr. 134; 2010, Nr. 89-4740).

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 gražinamas jį atsiuntusiai asmens sveikatos priežiūros įstaigai.

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.

22. Vaikai iki 8 metų turi teisę vykti 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.

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.

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

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)
Nervų sistemos ligos		
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

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
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
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 lataukų diskinezija K 82.8		18
Funkciniai žarnų sutrikimai K 59		18
Gastroezofaginio reflukso liga K 21		18
Išmatų nelaikymas R 15		18
Psichikos ir elgesio sutrikimai		
Potrauminis sindromas F 07.2	Recidyvuojanti eiga.	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir/arba ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Tikai F 95	Paūmėjimas per kalendorinius metus	18
Neorganinė enurezė F 98.0		18
Neorganinė enkoprezė F 98.1		18
Mikčiojimas F 98.5 Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai F 40–F 48		18
Ausų, nosies, gerklų ligos		
Lėtinis sinusitas J 32		18
Vazomotorinis ir alerginis rinitas J 30		18

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 reabilitacijos programoje.

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

II. VAIKŲ NERVŲ SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. Tarpšlankstelių diskų spondilolistezės, stuburo stenozės M 50-M51; M43.1; 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; S24.1; S34.0; 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.

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II		
Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai* G 80–G 83	Bartelio indeksas 30 ir mažiau balų	30
	Bartelio indeksas 35–60 balų	24

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
	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; 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 35–45 balai Bartelio indeksas 50–60 balų Bartelio indeksas 65–75 balai	48 40 30
Tarpšlankstelių 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 pareizei, sutrikus apsitarnavimo	24

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
	funkcijai	
<p>*– 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.</p>		
3. Sveikatos gražinamasis gydymas		
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
Tarpslankstelinė diskų spondilolistezė, stuburo stenozė 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

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
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 4 balai ir mažiau	22
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

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė rehabilitacija II		
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
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
	Po botulino injekcijų skiriama 2 kartus per savaitę	16 apsilankymų
Veidinio nervo ligos G 51		16
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, tarpšlankstelinė 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

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Kraujagyslinis galvos skausmas G 44.1		16
Epilepsija G 40.0–G 40.8		16
Hidrocefalija G 91		16
Igimtos nervų sistemos formavimosi ydos Q 02–Q 05		16
Intrakranijinė hipertenzija G 93.2		16
Encefalopatija G 93.4		16

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji reabilitacija		
<p>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</p> <p>Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai* G 80–G 83</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Demielizuojančiosios CNS ligos G 35; G 37</p>	<p>Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę reabilitaciją, kai Bartelio indeksas 90 balų ir mažiau</p>	20

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.
2. Kaulo vientisumo pažeidimas M 84; M 85.
3. Cerebrinis paralyžius G 80-G 83.
4. Osteomielitas 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-M17; 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. Krūvių sukeltos minkštųjų audinių ligos M 70.
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 (pirma, antra para), 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.

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II		
Keleto kūno sričių lūžimai* T 02	Keitelio indeksas 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)	24
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		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
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
Spondiliolistezė 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
Mezotelinių 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
*- 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 rehabilitacija .		

3. Sveikatos grąžinamasis gydymas		
<p>Įgimtos kaulų – raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68</p> <p>Galūnių įgytos deformacijos M 20; M 21.0–1; M 21.7; M 22–M 24</p> <p>Redukcinės anomalijos Q 76; Q 78;</p> <p>Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3</p>	<p>Keitelio indeksas daugiau kaip 75 balai (Modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 36 balai)</p>	22
<p>Progresuojanti skoliozė (vaikų idiopatinė) M 41</p>	<p>Kai yra patvirtinta radiologiniai tyrimais, Cobb kampas 15–29 laipsniai; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją</p>	22
<p>Jaunatvinė (juvenilinė) osteochondrozė M 42.0</p>	<p>Kai yra patvirtinta radiologiniais tyrimais</p>	22
<p>Nudegimai T 20–T25; T 29; T 95</p>	<p>2A laipsnio nudegimas (po stacionarinio gydymo)</p>	22
<p>Infekcinės artropatijos M 00–M 03</p> <p>Jaunatvinis artritas M 08–M 09</p> <p>Trauminė artropatija M 12.5</p> <p>Kitas artritas M 13; M 06</p> <p>Stuburo ir šlaunikaulio galvutės jaunatvinės osteochondropatijos M 42.0; M 91.1.</p> <p>Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos M 91.0; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2; M93.8</p>	<p>Keitelio indeksas daugiau kaip 75 balai (arba modifikuotas Keitelio indeksas daugiau kaip 36 balai); kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją</p>	22
<p>Hemofilinė artropatija D 66–D 68; M 36.2</p>	<p>Keitelio indeksas 80 ir daugiau balų (arba modifikuotas Keitelio</p>	22

	indeksas daugiau kaip 36 balai); ir kai nėra galimybių skirti ambulatorinę reabilitaciją	
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

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II		
Kifozė M 40 Skoliozė M 41 Dorsalgija M 54 Girnelės išnirimas M 22		16

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
<p>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</p>	<p>Kai nustatyta raumenų hipotrofija, susilpnėjusi raumenų jėga, yra sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)</p>	<p>16</p>
<p>Hemofilinė artropatija M36.2; D 66; D 67; D 68</p>		<p>16</p>
<p>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</p>	<p>Kai nustatyta raumenų hipotrofija, susilpnėjusi raumenų jėga, yra sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)</p>	<p>16</p>
<p>Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos M 42.0; M 91.0–1; M 91.8; M 92.5–8; M 93.0; M 93.2</p>		<p>16</p>

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
<p>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</p>	<p>Kai yra sulėtėjusi konsolidacija, nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų)</p>	<p>16</p>
<p>Lokali skleroderma L 94.0</p>		<p>16</p>
<p>Nudegimai T 20–T25; T 29; T 95</p>		<p>16</p>

PALAIKOMOJI REABILITACIJA

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Palaikomoji rehabilitacija		
<p>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</p>	<p>Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę reabilitaciją</p>	20

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. Užsitęsęs obstrukcinis bronchitas J 20; J 44.
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, pasireiškusi 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.

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II		
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	22

	paūmėjimo	
Bronchektazės 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		
Pneumonija J 12–J 18	Lengvos eigos segmentinė arba bronchopneumonija	18
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
Bronchektazės 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

TREČIASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Ambulatorinė reabilitacija II		
Obstrukcinės plaučių ligos J 20	Išliekant objektyviems klinikiams požymiams	16
Bronchų astma J 45	Išliekant objektyviems klinikiams požymiams	16
Bronhektazės J 47	Išliekant objektyviems klinikiams požymiams	16
Apatinių kvėpavimo takų pūlingi ir nekroziniai pakitimai J 85–J 86	Išliekant objektyviems klinikiams požymiams	16
Pneumonijos J 12–J 18	Išliekant objektyviems klinikiams požymiams	16
Cistinė fibrozė su plaučių simptomais E 84	Išliekant objektyviems klinikiams požymiams	16

VII. VAIKŲ VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS

PIRMASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS (NEMEDIKAMENTINIO GYDYMO) ETAPAS

1. 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.
 2. Kepenų transplantacija Z 94.4.
 3. Virškinimo organų navikai C 15-C 26; C 45; C 48; D 10-D 13; D 19; D 20.
 4. Virusiniai hepatitai B 15-B 17.
 5. Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa K 22.1; K 25-K 28.
 6. Erozinis gastritas K 29.0.
 7. Nepatikslintas ryškus baltymų ir energinių medžiagų trūkumas (ryškus vaikų kūno masės netekimas ar nepakankamas didėjimas –daugiau kaip 20 proc.) E 43.
 8. Opinis kolitas, Krono liga K 50-K 51.
 9. Ūmus pankreatitas K 85.
 10. Erozinis ezofagitas, gastritas, duodenitas K 20; K 29.0; K 29.8.
- 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.

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II		
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		
Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa K 22.1; K 25–K 28	Endoskopiškai patvirtinus opos 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		
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

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 rehabilitacija arba taikomos pavienės nemedikamentinio gydymo priemonės.

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

ANTRASIS MEDICININĖS REABILITACIJOS ETAPAS

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
1. Reabilitacija II		
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 gražinamasis gydymas		
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		
Nervinė anoreksija F 50.0		16
Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83		16

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
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		
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		
2. Sveikatos grąžinamasis gydymas		
Nosies sinusų cista ir mukocelė J 34.1	Užsitęsęs gydymas dėl komplikacijų ar po	18

Diagnozė	Biosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Reabilitacijos trukmė (dienomis)
Nosies pertvaros iškrypimas J 34.2 Kiti nosies sinusų ir nosies pažeidimai J 34.8	operacijų	
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 savaitių 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)
Ambulatorinė reabilitacija II		
Konduktyvinis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas Kitos kilmės prikurtimas (ototoksinis, staigus idiopatinis ir kt.) H 90–H 91		16
Ūmus sinusitas J 01	Užsitęsusi eiga	16
Ūmus serozinis vidurinis otitas H 65.0	Užsitęsusi 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		
Konduktyvinis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas H 90 Kitos kilmės prikurtimas (ototoksinis, staigus idiopatinis ir kt.) H 91	Asmenys iki 18 metų, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka pripažintas neįgalumas, baigę pakartotinę reabilitaciją	20