

Suvestinė redakcija nuo 2022-07-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2009, Nr. [11-421](#), i. k. 1092250ISAK0000V-19

Nauja redakcija nuo 2020-03-05:

Nr. [V-271](#), 2020-03-03, paskelbta TAR 2020-03-04, i. k. 2020-04835

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL SPECIALISTŲ KOMISIJOS LIGŲ SĄSAJAI SU DALYVAVIMU
LIKVIDUOJANT ČERNOBYLIO ATOMINĖS ELEKTRINĖS AVARIJOS
PADARINIUS NUSTATYTI SUDĖTIES, JOS NUOSTATŲ IR LIGŲ, KURIŲ SĄSAJĄ
SU DALYVAVIMU LIKVIDUOJANT ČERNOBYLIO ATOMINĖS ELEKTRINĖS
AVARIJOS PADARINIUS TURI NUSTATYTI SPECIALISTŲ KOMISIJA, SĄRAŠO
PATVIRTINIMO**

2009 m. sausio 19 d. Nr. V-19

Vilnius

Siekdamas įgyvendinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1998 m. vasario 18 d. nutarimo Nr. 198 „Dėl vienkartinių kompensacijų ir lengvatų asmenims, patyrusiems žalą likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius“ nuostatas:

1. S u d a r a u Specialistų komisiją ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti (toliau – Komisija):

1.1. Ramunė Marija Stasiūnaitienė – Radiacinės saugos centro direktoriaus pavaduotoja, laikinai vykdanti direktoriaus funkcijas (Komisijos pirmininkė);

1.2. Danutė Šidiškienė – Radiacinės saugos centro Avarijų valdymo ir mokymo skyriaus specialistė (Komisijos pirmininkės pavaduotoja);

1.3. Alma Minelgienė – Radiacinės saugos centro Avarijų valdymo ir mokymo skyriaus vyriausioji specialistė (Komisijos sekretorė);

1.4. Eglė Čiburienė – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Kardiologijos ir angiologijos centro gydytoja kardiologė;

1.5. Arvydas Gabrilavičius – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento Specializuotos sveikatos priežiūros skyriaus vyriausiasis specialistas;

1.6. Lina Golubkaitė – Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Vilniaus skyriaus Pašalpų ir nedarbingumo kontrolės skyriaus vyriausioji specialistė;

1.7. Lina Kotovienė – VšĮ Centro poliklinikos Užkrečiamųjų ligų ir dermatovenerologijos skyriaus vedėja;

1.8. Romėna Laukienė – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Endokrinologijos centro gydytoja endokrinologė;

1.9. Danguolė Regina Survilaitė – VšĮ Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės gydytoja psichiatrė;

1.10. Ernestas Šileika – Nacionalinio vėžio instituto Onkologinės radioterapijos skyriaus gydytojas onkologas radioterapeutas.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1186](#), 2022-06-30, paskelbta TAR 2022-06-30, i. k. 2022-14276

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

2.1. Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti nuostatus;

2.2. Ligų, kurių sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašą.

3. P a v e d u:

3.1. Komisijai veiklą vykdyti ir šios Komisijos veiklos dokumentus tvarkyti ir saugoti Radiacinės saugos centre;

3.2. įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ALGIS ČAPLIKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2009 m. sausio 19 d. įsakymu Nr. V-19
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2020 m. kovo 3 d. įsakymo Nr. V-271
redakcija)

SPECIALISTŲ KOMISIJOS LIGŲ SĄSAJAI SU DALYVAVIMU LIKVIDUOJANT ČERNOBYLIO ATOMINĖS ELEKTRINĖS AVARIJOS PADARINIUS NUSTATYTI NUOSTATAI

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti nuostatai (toliau – Nuostatai) reglamentuoja Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti (toliau – Komisija) uždavinius, funkcijas, teises, darbo organizavimą, jos kompetencijai priskiriamų ligų ir mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatymą.

2. Komisija neturi juridinio asmens teisių.

3. Komisija atsakinga ir atskaitinga Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrui.

4. Komisija savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos įstatymais, Vienkartinių kompensacijų asmenims, patyrusiems žalą likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, dydžių ir išmokėjimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1998 m. vasario 18 d. nutarimu Nr. 198 „Dėl vienkartinių kompensacijų ir lengvatų asmenims, patyrusiems žalą likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius“, kitais Lietuvos Respublikos teisės aktais, Nuostatais, Ligu, kurių sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti Komisija, sąrašu.

5. Komisijos veikla grindžiama kolegialiu klausimų svarstymu, demokratijos, teisėtumo ir viešumo principais, taip pat asmenine Komisijos narių atsakomybe už priskirtų klausimų sprendimą. Visa informacija, pateikta Komisijai apie pareiškėją, turi būti laikoma konfidencialia ir gali būti pateikta kitiems asmenims tik esant rašytiniam pareiškėjo sutikimui arba jo prašymui, išskyrus Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytus atvejus, kai pareiškėjo sutikimo nereikia.

II SKYRIUS KOMISIJOS UŽDAVINYS IR FUNKCIJOS

6. Komisijos uždavinys – patvirtinti ar paneigti asmenų, dalyvavusių likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, (toliau – pareiškėjų) ligų ir mirties sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius pagal pareiškėjo (jo atstovo) prašymą ir susijusius dokumentus.

7. Komisijos funkcijos:

7.1. spręsti, ar pareiškėjo (jo atstovo) prašymo nagrinėjimas priklauso Komisijos kompetencijai;

7.2. pagal kompetenciją priimti sprendimus, išvardytus Nuostatų 8 punkte;

7.3. teikti pareiškėjui (jo atstovui) išvadas, išvardytas šių Nuostatų 9 punkte;

7.4. dalyvauti sprendžiant ginčytinus klausimus, susijusius su asmenų, dalyvavusių likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, ligų ir mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius patvirtinimu ar paneigimu, dalyvaujant suinteresuotiems asmenims;

7.5. atlikti kompleksinę dokumentų analizę, vertinti kitas reikšmingas aplinkybes, susijusias su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, ir teikti išvadą dėl ligų ir mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius patvirtinimo ar paneigimo;

7.6. teikti bendro pobūdžio informaciją Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai ir kitiems fiziniams ir juridiniams asmenims apie Komisijos priimtus sprendimus bei išvadas.

8. Komisija gali priimti šiuos sprendimus:

8.1. nenagrinėti pareiškėjo (jo atstovo) prašymo, jei jis nepriklauso Komisijos kompetencijai;

8.2. atidėti pareiškėjo (jo atstovo) prašymo nagrinėjimą, kol bus pateikti visi reikalingi dokumentai;

8.3. nagrinėti pareiškėjo (jo atstovo) prašymą pakartotinai, jei pateikiami papildomi dokumentai ar paaiškėja naujų aplinkybių;

8.4. pagal Komisijos kompetenciją teikti pareiškėjui (jo atstovui) išvadą;

8.5. atsisakyti teikti išvadą, jei:

8.5.1. pateikti ne visi dokumentai;

8.5.2. pateikti dokumentai netinkamai įforminti;

8.5.3. dokumentuose nurodyta netiksli ligos ar sveikatos sutrikimo diagnozė;

8.6. kviesti pareiškėją (jo atstavą) į Komisijos posėdį.

9. Komisija teikia šias išvadas:

9.1. liga yra susijusi su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius;

9.2. mirtis yra susijusi su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius;

9.3. liga yra nesusijusi su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius;

9.4. mirtis yra nesusijusi su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius.

III SKYRIUS KOMISIJOS TEISĖS

10. Komisija, atlikdama savo funkcijas, turi teisę:

10.1. gauti iš asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų bei kitų įstaigų ir institucijų informaciją apie pareiškėjo sveikatos būklę, tai patvirtinančią medicininę dokumentaciją, kurios reikia Komisijos funkcijoms vykdyti;

10.2. kviesti pareiškėją (jo atstavą) į posėdį;

10.3. siųsti pareiškėją į asmens sveikatos priežiūros įstaigas papildomai ištirti ir patikslinti diagnozės;

10.4. pasitelkti gydytojus specialistus ir kviesti juos dalyvauti posėdžiuose, kuriuose sprendžiami ginčytini klausimai dėl ligų, mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius;

10.5. teikti pasiūlymus sveikatos apsaugos ministrui ir kitoms institucijoms savo kompetencijos klausimais.

IV SKYRIUS KOMISIJOS SUDARYMAS IR DARBO ORGANIZAVIMAS

11. Komisija sudaroma Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Komisijos pirmininką skiria sveikatos apsaugos ministras.

12. Komisiją sudaro pirmininkas, pirmininko pavaduotojas, sekretorius ir kiti nariai.

13. Komisijos pirmininkas atstovauja šiai Komisijai ir vadovauja jos posėdžiams, jo nesant, Komisijos pirmininko funkcijas atlieka Komisijos pirmininko pavaduotojas.

14. Komisijos pirmininkas:

14.1. organizuoja Komisijos darbą, vadovauja Komisijai ir atsako už jos veiklą;

14.2. šaukia Komisijos posėdžius, jiems pirmininkauja;

14.3. veikia Komisijos vardu, atstovauja jai valstybinės valdžios, valstybės valdymo institucijose, įmonėse, įstaigose, organizacijose ir kitose institucijose arba įgalioja tai daryti kitus Komisijos narius;

14.4. balsuoja priimant Komisijos sprendimus;

14.5. pasirašo Komisijos protokolus ir Komisijos vardu siunčiamus dokumentus;

14.6. paskiria Komisijos nariams pristatyti Komisijos posėdyje klausimus dėl pareiškėjo ligų ar mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius;

14.7. nusišalina nuo klausimo sprendimo, jei gali kilti viešųjų ir privačių interesų konfliktas.

15. Komisijos nariai:

15.1. nagrinėja Komisijos kompetencijai priklausančius klausimus dėl pareiškėjo ligų ar mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius;

15.2. dalyvauja Komisijos posėdžiuose;

15.3. balsuoja priimant Komisijos sprendimus;

15.4. gali pateikti atskirąją nuomonę dėl posėdyje svarstomų klausimų;

15.5. nusišalina nuo klausimo sprendimo, jei gali kilti viešųjų ir privačių interesų konfliktas;

15.6. pristato Komisijos posėdyje Komisijos pirmininko jiems paskirtus klausimus dėl pareiškėjo ligų ar mirties sąsajos su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius.

16. Komisijos veiklos forma yra posėdžiai, rengiami ne rečiau kaip kas 3 mėnesius.

17. Nesant Komisijos pirmininko, Komisijos posėdį šaukia ir jam vadovauja Komisijos pirmininko pavaduotojas.

18. Apie posėdį Komisijos nariams pranešama raštu ne vėliau kaip prieš 7 kalendorines dienas ir pateikiama posėdžio darbotvarkė.

19. Komisijos posėdyje turi teisę dalyvauti pareiškėjas (jo atstovas). Jeigu Komisija priima sprendimą, kad kitame posėdyje turi dalyvauti pareiškėjas (jo atstovas), apie posėdžio datą ir laiką jam pranešama raštu ne vėliau kaip prieš 7 kalendorines dienas.

20. Komisijos posėdis yra teisėtas, jeigu jame dalyvauja daugiau kaip pusė jos narių. Negalintis dalyvauti posėdyje Komisijos narys iki posėdžio pradžios turi pranešti apie tai Komisijos pirmininkui.

21. Komisijos posėdžiai protokoluojami. Protokole nurodoma: posėdžio data ir vieta, Komisijos pirmininkas ir Komisijos sekretorius, posėdžio dalyviai, posėdžio metu svarstyti klausimai, balsavimo rezultatai, sprendimai, išvados. Į posėdžių protokolą gali būti įrašyta atskiroji Komisijos narių nuomonė. Protokolą rašo Komisijos sekretorius, pasirašo Komisijos pirmininkas arba Komisijos pirmininko pavaduotojas, jeigu posėdžiui pirmininkavo Komisijos pirmininko pavaduotojas, ir Komisijos sekretorius.

22. Komisijos posėdžio protokolą turi būti parengtas per 7 darbo dienas nuo sprendimo ir išvados priėmimo dienos.

23. Komisija Nuostatų 8.1, 8.2, 8.5 ir 8.6 papunkčiuose nurodytais atvejais priima sprendimą, o Nuostatų 8.3 ir 8.4 papunkčiuose nurodytais atvejais priima sprendimą ir teikia išvadą ne vėliau kaip per 3 mėnesius nuo pateiktų dokumentų gavimo dienos. Sprendimai priimami ir išvados teikiamos posėdyje dalyvaujančių Komisijos narių bendru sutarimu. Jeigu

Komisijos nariai nepasiekia bendro sutarimo, sprendimai priimami ir išvados teikiamos dalyvaujančių posėdyje Komisijos narių balsų dauguma. Kiekvienas Komisijos narys turi po vieną balsą. Balsams pasiskirsčius po lygiai, lemiamas yra Komisijos pirmininko, jo nesant, Komisijos pirmininko pavaduotojo balsas.

24. Komisijos priimti sprendimai arba teikiamos išvados per 5 darbo dienas įforminami raštais, patvirtinami Komisijos pirmininko, jo nesant, Komisijos pirmininko pavaduotojo parašu ir per 3 darbo dienas išsiunčiami pareiškėjui (jo atstovui).

V SKYRIUS

PRAŠYMO IR DOKUMENTŲ KOMISIJAI PATEIKIMAS

25. Pareiškėjas (jo atstovas) Komisijai kartu su prašymu privalo pateikti šiuos dokumentus:

25.1. dokumentą asmens tapatybei nustatyti. Asmens tapatybė gali būti nustatoma:

25.1.1. atvykus į Radiacinės saugos centrą tiesiogiai ir pareiškėjui (jo atstovui) pateikus asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą;

25.1.2. prie paštu ar per pasiuntinį siunčiamų dokumentų pridėdant asmens tapatybės dokumento kopiją;

25.1.3. elektroninėmis priemonėmis, jeigu prašymas pasirašomas kvalifikuotu elektroniniu parašu;

25.2. jeigu į Komisiją kreipiasi pareiškėjo atstovas, atstovavimą liudijančio dokumento kopiją;

25.3. asmens sveikatos priežiūros įstaigos išduotą pareiškėjo asmens sveikatos istorijos išrašą apie sveikatos būklę (forma 027/a) po dalyvavimo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbuose. Pareiškėjo asmens sveikatos istorijos išrašė turi būti nurodytos datos (metai ir mėnuo), nuo kada jam diagnozuotos ligos ar sveikatos sutrikimai;

25.4. jei pateikiamas prašymas nagrinėti asmens mirties sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, turi būti papildomai pateikiami šie dokumentai:

25.4.1. Nuostatų 25.1.1–25.1.3 papunkčiuose nustatyta tvarka šeimos nario (tėvų (įtėvių), kitos santuokos nesudariusio sutuoktinio, vaikų (įvaikių)) dokumentas asmens tapatybei nustatyti ir giminystės ryšį su mirusiuoju patvirtinančio dokumento – santuokos, gimimo liudijimo arba kito giminystės ryšį patvirtinančio dokumento – kopija;

25.4.2. asmens mirties liudijimo kopija;

25.4.3. patologinės anatomijos autopsijos arba teismo medicinos tyrimo duomenys, pasirašyti ir patvirtinti gydytojo patologo arba teismo medicinos gydytojo, atlikusio tyrimą, arba šių dokumentų kopijos. Jei toks tyrimas nebuvo atliktas, apie tai turi būti pažymėta ligos istorijos išrašė;

25.5. pažymos apie darbingumo lygį kopija;

25.6. pažyma apie dalyvavimą likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, kurioje turi būti nurodytas laikas, vieta, darbų trukmė, darbų pobūdis, vidinės ir išorinės apšvitės dozės, jei pastarosios buvo pažymėtos dokumentuose (išduoda siuntusios Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbams įstaigos), arba jos kopija. Nesant tokios pažymos, pateikiamos įrašų kopijos iš karinių dokumentų.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2009 m. sausio 19 d. įsakymu Nr. V-19
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2020 m. kovo 3 d. įsakymo Nr. V-271
redakcija)

LIGŲ, KURIŲ SĄSAJĄ SU DALYVAVIMU LIKVIDUOJANT ČERNOBYLIO ATOMINĖS ELEKTRINĖS AVARIJOS PADARINIUS TURI NUSTATYTI KOMISIJA, SĄRAŠAS

Ligos ir jų kodai pateikiami pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“:

I grupė:

1. A pogrupis – ligos, tiesiogiai susijusios su nustatytu ir patvirtintu jonizuojančiosios spinduliuotės poveikiu:

1.1. vaistų ir kitų egzogeninių medžiagų sukelta hipotirozė (radiacinė hipotirozė), E03.2;

1.2. netoksinis vienas skydliaukės mazgas, E04.1;

1.3. netoksinė daugiamazgė struma (gūžys), E04.2;

1.4. įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos (vaikams, gimusiems likviduotojų šeimose po 1986 m.), Q00–Q99.

2. B pogrupis – ligos, kurios galėjo prasidėti arba paūmėti dėl jonizuojančiosios spinduliuotės poveikio:

2.1. piktybiniai navikai, C00–C96;

2.2. tikroji policitemija, D45.

II grupė: ligos, kurios prasidėjo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbų metu arba po jų asmenims, dirbusiems 1986–1989 m., per 10 metų nuo asmens dalyvavimo likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius, pabaigos:

1. Akies ir jos priedų liga:

1.1. vaikų, jaunatvinė (juvenilinė) ir priešsenatvinė katarakta, atsiradusi jaunesniame nei 45 metų amžiuje, H26.0.

2. Kvėpavimo sistemos liga – kita lėtinė obstrukcinė plaučių liga, J44, jei yra įrodymų, kad buvo užfiksuota ūmaus kvėpavimo takų pažeidimo simptomų darbų metu ar iškart po jų sveikam pacientui ar jau sirgusiam lėtine plaučių liga ir šiuo metu yra tos pačios lokalizacijos pažeidimų ir tų organų funkcijos sutrikimų.

3. Virškinimo sistemos ligos:

3.1. lėtinis hepatitas, neklasifikuojamas kitur, K73;

3.2. autoimuninis hepatitas, K75.4.

4. Urogenitalinės sistemos ligos:

4.1. lėtinis nefritinis sindromas, N03;

4.2. nefrozinis sindromas, N04.

5. Odos ir poodžio ligos:

5.1. atopinis dermatitas (sunki eiga, be remisijų ar pagerėjimų), L20;

5.2. psoriazė (sunki eiga, be remisijų ar dažnai paūmėjanti, blogai pasiduodanti gydymui), L40;

5.3. visiškas (galvos) ir bendras nuplikimas (alopecia universalis), kurie siejami su autoimuniniais procesais odoje, L63.0–L63.1.

6. Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos:

6.1. tirotoksikozė (hipertirozė), E05;

6.2. cukrinis diabetas (I ir II tipai, kitas patikslintas ir nepatikslintas), E10–E14.

7. Psichikos ir elgesio sutrikimai:

7.1. psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo, F10–F19, jei nėra duomenų, jog asmuo sirgo šiomis ligomis iki dalyvavimo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbuose ir turėjo potrauminio streso sutrikimą, F43.1, ar kitų 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 7.7, 7.8 papunkčiuose nurodytų sutrikimų, išsivysčiusių per pirmus 2 metus po dalyvavimo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbuose;

7.2. pasikartojantis depresinis sutrikimas, F33;

7.3. fobiniai ir kiti nerimo sutrikimai, F40–F41;

7.4. reakcijos į didelį stresą ir adaptacijos sutrikimai, F43;

7.5. somatoforminiai sutrikimai, F45;

7.6. kiti neuroziniai sutrikimai, F48;

Pastaba. 7.3–7.6 papunkčiuose nurodytos diagnozės susiejamos tik tuo atveju, jei nėra duomenų, jog asmuo sirgo jomis iki dalyvavimo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbuose;

7.7. specifiniai asmenybės sutrikimai, F60;

7.8. ilgalaikiai asmenybės pakitimai, nesusiję su smegenų pakenkimu ir liga, F62.

Pastaba. 7.7 ir 7.8 papunkčiuose nurodytos diagnozės susiejamos tik tuo atveju, jei nėra duomenų, jog asmuo sirgo jomis iki dalyvavimo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbuose ir (ar) turėjo potrauminio streso sutrikimą, F43.1.

8. Sužalojimų padariniai:

8.1. galvos sužalojimų padariniai, T90;

8.2. kaklo ir liemens sužalojimų padariniai, T91;

8.3. rankos sužalojimų padariniai, T92;

8.4. kojos sužalojimų padariniai, T93;

8.5. sužalojimų, apimančių kelias ir nepatikslintas kūno sritis, padariniai, T94.

Pastaba. Šios diagnozės nustatomos, jei yra sužalojimų, patirtų dalyvaujant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbuose 1986–1989 metais.

9. Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos:

9.1. seropozityvus reumatoidinis artritas, M05;

9.2. kitas reumatoidinis artritas, M06;

9.3. sisteminės jungiamojo audinio ligos, M30–M36.

III grupė: ligos, kurios prasidėjo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbų metu arba po jų asmenims, dirbusiems 1986–1988 m., per 5 metus, o dirbusiems 1989 m. – per dvejus metus nuo dalyvavimo Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinių likvidavimo darbų pabaigos:

1. Kraujotakos sistemos ligos:

1.1. hipertenzinės ligos (dažnos krizės ir komplikacijos), I10–I15;

1.2. širdies išeminės ligos, I20–I25.

2. Virškinimo sistemos ligos:

2.1. skrandžio opa (dažnai paūmėjanti, sukelianti komplikacijas ir blogai pasiduodanti konservatyviam gydymui), K25;

2.2. dvylikapirštės žarnos opa (dažnai paūmėjanti, sukelianti komplikacijas ir blogai pasiduodanti konservatyviam gydymui), K26;

2.3. radiacijos sukeltas gastroenteritas ir kolitas, K52.0.

Pastaba. I, II ir III grupių ligų priežastinis ryšys su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatomas atsižvelgiant ir į kitas aplinkybes: radiacinę situaciją, fizinį ir psichinį persitempimą, neracionalią mitybą, respiratoriaus ir dujų kaukės naudojimo trukmę, darbo laiką, vietą ir pobūdį.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-558](#), 2009-07-09, Žin., 2009, Nr. 84-3536 (2009-07-16), i. k. 1092250ISAK000V-558

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 "Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-872](#), 2009-10-22, Žin., 2009, Nr. 128-5566 (2009-10-27), i. k. 1092250ISAK000V-872

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 "Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti Specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-757](#), 2010-09-07, Žin., 2010, Nr. 107-5561 (2010-09-11), i. k. 1102250ISAK000V-757

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 "Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti Specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-232](#), 2011-03-10, Žin., 2011, Nr. 33-1567 (2011-03-19), i. k. 1112250ISAK000V-232

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 "Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir Ligu, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-798](#), 2014-07-11, paskelbta TAR 2014-07-15, i. k. 2014-10259

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 „Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir Ligu, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-570](#), 2015-05-04, paskelbta TAR 2015-05-21, i. k. 2015-07715

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 „Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-265](#), 2016-02-17, paskelbta TAR 2016-02-17, i. k. 2016-03013

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 „Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-160](#), 2019-02-06, paskelbta TAR 2019-02-07, i. k. 2019-01951

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 "Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir Ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-271](#), 2020-03-03, paskelbta TAR 2020-03-04, i. k. 2020-04835

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 „Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų, darbo reglamento ir Ligų, kurių prasidėjimo arba paūmėjimo sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1186](#), 2022-06-30, paskelbta TAR 2022-06-30, i. k. 2022-14276

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymo Nr. V-19 "Dėl Specialistų komisijos ligų sąsajai su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius nustatyti sudėties, jos nuostatų ir Ligų, kurių sąsają su dalyvavimu likviduojant Černobylio atominės elektrinės avarijos padarinius turi nustatyti specialistų komisija, sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo