



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL MEDICININĖS REABILITACIJOS IR ANTIRECIDYVINIO SANATORINIO
GYDymo PASLAUGŲ TEIKIMO BENDRŲJŲ IR SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ
APRAŠŲ PATVIRTINIMO**

2022 m. gruodžio 7 d. Nr. V-1828

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu ir 10 straipsnio 6 punktu:

1. T v i r t i n u pridedamus:
 - 1.1. Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų reikalavimų aprašą;
 - 1.2. Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašą.
2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.
3. N u s t a t a u, kad:
 - 3.1. šis įsakymas, išskyrus šiuo įsakymu patvirtinto Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašo 15 punktą, įsigalioja 2023 m. sausio 1 d.;
 - 3.2. šiuo įsakymu patvirtinto Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašo 15 punktas įsigalioja 2023 m. lapkričio 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

MEDICININĖS REABILITACIJOS IR ANTIRECIDYVINIO SANATORINIO GYDYMO PASLAUGŲ TEIKIMO BENDRŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato bendruosius reikalavimus asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigoms, teikiančioms medicininės reabilitacijos (įskaitant antirecidyvinių sanatorinių gydymą) paslaugas vaikams ir suaugusiesiems.

2. Medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos:

2.1. suaugusiesiems 12-os profilių medicininės reabilitacijos skyriuose: judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų, kraujotakos, kvėpavimo, virškinimo sistemos ligų, endokrininių, inkstų, ginekologinių, akių, odos ir ausų, nosies, gerklės ligų, pagalbos patyrusiems jonizuojančiosios spinduliuotės poveikį;

2.2. vaikams 12-os profilių medicininės reabilitacijos skyriuose: judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų, kraujotakos, kvėpavimo, virškinimo sistemos, psichikos ir elgesio sutrikimų, akių, endokrininių, kraujo ir limfos, odos, inkstų ir ausų, nosies, gerklės ligų.

3. ASP įstaigos, teikiančios medicininės reabilitacijos paslaugas, stacionariųjų medicininės reabilitacijos paslaugų teikimą pacientams užtikrina ne mažiau kaip 6 dienas per savaitę, ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų – 5 dienas per savaitę.

4. Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI ASP ĮSTAIGOMS, TEIKIANČIOMS TREVINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGAS (REABILITACIJA III)

5. Trevinės medicininės reabilitacijos paslaugas (reabilitacija III) teikiančiose ASP įstaigose:

5.1. nepertraukiamai (visomis dienomis, ištisą parą) turi būti teikiamos šios paslaugos:

5.1.1. esant indikacijų:

5.1.1.1. suaugusiesiems bendrosios intensyviosios priežiūros paslaugos, nustatytos Intensyviosios priežiūros asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. V-465 „Dėl Intensyviosios terapijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų ir Intensyviosios priežiūros asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų aprašų patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-465), arba užtikrinamas šių paslaugų teikimas pagal sutartis su kitomis ASP įstaigomis taip, kad paciento transportavimo laikas būtų ne ilgesnis kaip 60 minučių;

5.1.1.2. vaikams reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos teikiamos vadovaujantis Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija 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“ (toliau – įsakymas Nr. V-827), 7.1, 7.2, 7.5, 7.10, 8.2–8.4, 10.1–10.5, 11.1–11.4, 11.10 papunkčiais ir 12, 13 punktais;

- 5.1.2. bendrosios praktikos slaugytojo ir gydytojo;
- 5.1.3. klinikinės fiziologijos;
- 5.1.4. laboratorijos (klinikinės, biochemijos, bakteriologijos);
- 5.1.5. radiologijos (magnetinio rezonanso tomografija, kompiuterinė tomografija, sonoskopija);
- 5.2. ne visą parą teikiamos paslaugos:
 - 5.2.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;
 - 5.2.2. kineziterapijos;
 - 5.2.3. ergoterapijos;
 - 5.2.4. fizioterapijos;
 - 5.2.5. gydomojo masažo;
 - 5.2.6. socialinio darbuotojo;
 - 5.2.7. medicinos psichologo;
 - 5.2.8. klinikinės fiziologijos;
 - 5.2.9. gydytojų specialistų (pagal poreikį);
 - 5.2.10. laboratorijos (imunologijos);
 - 5.2.11. dietinio gydymo;
 - 5.2.12. paciento ir (ar) jo atstovo mokymo;
 - 5.2.13. klinikinio logopedo;
- 5.3. sudėtingos radiologijos (magnetinio rezonanso tomografijos, kompiuterinės tomografijos) ir klinikinės fiziologijos (elektroencefalografijos, elektromiografijos) paslaugos, laboratoriniai (šarmų-rūgščių balanso, kraujo dujų, bakteriologiniai) tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų gydytojų specialistų (anesteziologo reanimatologo, neurochirurgo, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, hematologo) konsultacijos gali būti užtikrinamos pagal sutartis su kitomis ASP įstaigomis;
- 5.4. treninės medicininės reabilitacijos paslaugas (reabilitacijos III) teikia šie specialistai:
 - 5.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
 - 5.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas;
 - 5.4.3. kineziterapeutas;
 - 5.4.4. ergoterapeutas;
 - 5.4.5. gydomojo masažo specialistas;
 - 5.4.6. medicinos psichologas;
 - 5.4.7. socialinis darbuotojas;
 - 5.4.8. klinikinis logopedas.

III SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASP ĮSTAIGOMS, TEIKIANČIOMS ANTRINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGAS (REABILITACIJA II)

- 6. Antrinės medicininės reabilitacijos paslaugas (reabilitacijos II) teikiančiose ASP įstaigose:
 - 6.1. nepertraukiamai (visomis dienomis, ištisą parą) turi būti teikiamos šios paslaugos:
 - 6.1.1. esant indikacijų:
 - 6.1.1.1. suaugusiesiems bendrosios intensyviosios priežiūros paslaugos, nustatytos Intensyviosios priežiūros asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiesiems reikalavimų apraše, patvirtintame įsakymu Nr. V-465, arba užtikrinamas šių paslaugų teikimas pagal sutartis su kitomis ASP įstaigomis taip, kad paciento transportavimo laikas būtų ne ilgesnis kaip 60 minučių;
 - 6.1.1.2. vaikams reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos teikiamos vadovaujantis Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija I-2) teikimo vaikams sąlygų ir tvarkos aprašo, patvirtinto įsakymu Nr. V-827, 7.1, 7.2, 7.5, 7.10, 8.2–8.4, 10.1–10.5, 11.1–11.4, 11.10 punktais;
 - 6.1.2. bendrosios praktikos slaugytojo ir gydytojo;
 - 6.2. ne visą parą teikiamos paslaugos:
 - 6.2.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;

- 6.2.2. kineziterapijos;
- 6.2.3. ergoterapijos;
- 6.2.4. fizioterapijos;
- 6.2.5. gydomojo masažo specialisto;
- 6.2.6. socialinio darbuotojo;
- 6.2.7. medicinos psichologo;
- 6.2.8. laboratorijos (klinikinės, biochemijos) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia ASP įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;
- 6.2.9. dietinio gydymo;
- 6.2.10. paciento ir (ar) jo atstovo mokymo;
- 6.2.11. klinikinio logopedo (suaugusiesiems ir vaikams, sergantiems nervų sistemos ir ausų, nosies, gerklės ligomis, ir vaikams, kuriems teikiamos paslaugos dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, kitų profilių ligomis sergantiems pacientams – pagal poreikį);
- 6.3. radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų gydytojų specialistų konsultacijos gali būti užtikrinamos pagal sutartis su kitomis ASP įstaigomis;
- 6.4. antrinės medicininės reabilitacijos paslaugas (reabilitacija II) teikia šie specialistai:
 - 6.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
 - 6.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas;
 - 6.4.3. kineziterapeutas;
 - 6.4.4. gydomojo masažo specialistas;
 - 6.4.5. ergoterapeutas;
 - 6.4.6. medicinos psichologas;
 - 6.4.7. socialinis darbuotojas;
 - 6.4.8. klinikinis logopedas (suaugusiesiems ir vaikams, sergantiems nervų sistemos ir ausų, nosies, gerklės ligomis, ir vaikams, kuriems teikiamos paslaugos dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, kitų profilių ligomis sergantiems pacientams – pagal poreikį).

IV SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASP ĮSTAIGOMS, TEIKIANČIOMS ANTIRECIDYVINIO SANATORINIO GYDYMO PASLAUGAS

- 7. Antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugas teikiančiose ASP įstaigose:
 - 7.1. nepertraukiamai (visomis dienomis, ištisą parą) turi būti teikiamos šios paslaugos:
 - 7.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;
 - 7.1.2. bendrosios praktikos slaugytojo;
 - 7.2. ne visą parą teikiamos paslaugos:
 - 7.2.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo;
 - 7.2.2. kineziterapijos;
 - 7.2.3. gydomojo masažo;
 - 7.2.4. fizioterapijos;
 - 7.2.5. psichologinės pagalbos;
 - 7.2.6. dietinio gydymo;
 - 7.2.7. laboratorinės diagnostikos (klinikinės, biocheminės) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia ASP įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per 1 parą.
- 8. Antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugas teikia šie specialistai:
 - 8.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
 - 8.2. bendrosios praktikos slaugytojas;
 - 8.3. kineziterapeutas;
 - 8.4. gydomojo masažo specialistas;
 - 8.5. medicinos psichologas.

V SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASP ĮSTAIGOMS, TEIKIANČIOMS AMBULATORINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGAS

9. Ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugas teikiančiose ASP įstaigose:
 - 9.1. teikiamos šios paslaugos:
 - 9.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;
 - 9.1.2. fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojo;
 - 9.1.3. kineziterapijos;
 - 9.1.4. gydomojo masažo;
 - 9.1.5. ergoterapijos;
 - 9.1.6. fizioterapijos;
 - 9.1.7. socialinio darbuotojo;
 - 9.1.8. medicinos psichologo;
 - 9.1.9. laboratorijos (klinikinės, biochemijos) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia ASP įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;
 - 9.1.10. paciento bei jo artimųjų mokymo;
 - 9.1.11. klinikinio logopedo (suaugusiesiems ir vaikams, sergantiems nervų sistemos ir ausų, nosies, gerklės ligomis, ir vaikams, kuriems taikomos paslaugos dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, kitų profilių ligomis sergantiems pacientams – pagal poreikį);
 - 9.2. radiologijos ir sudėtingos klinikinės fiziologijos tyrimai, ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų gydytojų specialistų konsultacijos gali būti užtikrinamos pagal sutartis su kitomis ASP įstaigomis;
 - 9.3. ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugas teikia šie specialistai:
 - 9.3.1. fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas;
 - 9.3.2. bendrosios praktikos slaugytojas;
 - 9.3.3. kineziterapeutas;
 - 9.3.4. ergoterapeutas;
 - 9.3.5. gydomojo masažo specialistas;
 - 9.3.6. medicinos psichologas;
 - 9.3.7. socialinis darbuotojas;
 - 9.3.8. klinikinis logopedas (suaugusiesiems ir vaikams, sergantiems nervų sistemos ir ausų, nosies, gerklės ligomis, ir vaikams, kuriems taikomos paslaugos dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, kitų profilių ligomis sergantiems pacientams – pagal poreikį).
10. Ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugas namuose teikia šie specialistai:
 - 10.1. fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojas;
 - 10.2. kineziterapeutas;
 - 10.3. ergoterapeutas;
 - 10.4. gydomojo masažo specialistas.

VI SKYRIUS

REIKALAVIMAI ASP ĮSTAIGOMS, TEIKIANČIOMS PALAIKOMOSIOS MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGAS

11. Palaikomosios medicininės rehabilitacijos paslaugas teikiančiose ASP įstaigose:
 - 11.1. visomis dienomis, ištisą parą teikiamos šios paslaugos:
 - 11.1.1. būtiniosios medicinos pagalbos;
 - 11.1.2. bendrosios praktikos slaugytojo ir gydytojo;
 - 11.2. ne visą parą teikiamos šios paslaugos:
 - 11.2.1. fizinės medicinos ir rehabilitacijos gydytojo;
 - 11.2.2. kineziterapijos;
 - 11.2.3. gydomojo masažo;
 - 11.2.4. ergoterapijos;

- 11.2.5. socialinio darbuotojo;
 - 11.2.6. medicinos psichologo;
 - 11.2.7. klinikinio logopedo (kai paslaugos teikiamos suaugusiesiems ir vaikams, sergantiems nervų sistemos ligomis, ir vaikams sergantiems ausų, nosies, gerklės ligomis, kitų profilių ligomis sergantiems pacientams – pagal poreikį);
 - 11.2.8. klinikinės fiziologijos (elektrokardiografija);
 - 11.2.9. laboratorijos (klinikinės, biochemijos) arba turi būti sudaryta sutartis su šias paslaugas teikiančia ASP įstaiga, užtikrinant tyrimo atlikimą per vieną parą;
 - 11.2.10. asistento;
 - 11.3. ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos bei atitinkamų gydytojų specialistų konsultacijos gali būti užtikrinamos pagal sutartis su kitomis ASP įstaigomis;
 - 11.4. palaikomosios medicininės reabilitacijos paslaugas teikia šie specialistai:
 - 11.4.1. fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
 - 11.4.2. bendrosios praktikos slaugytojas;
 - 11.4.3. kineziterapeutas;
 - 11.4.4. gydomojo masažo specialistas;
 - 11.4.5. ergoterapeutas;
 - 11.4.6. medicinos psichologas;
 - 11.4.7. socialinis darbuotojas;
 - 11.4.8. klinikinis logopedas (suaugusiesiems ir vaikams, sergantiems nervų sistemos ir ausų, nosies, gerklės ligomis, ir vaikams, kuriems taikomos paslaugos dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, kitų profilių ligomis sergantiems pacientams – pagal poreikį).
-

MEDICININĖS REABILITACIJOS IR ANTIRECIDYVINIO SANATORINIO GYDYMO PASLAUGŲ TEIKIMO SPECIALIŲJŲ REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato medicininės rehabilitacijos (įskaitant antirecidyvinių sanatorinių gydymą) paslaugų teikimo indikacijas, medicininės rehabilitacijos trukmę bei taikomus metodus pradinės, ambulatorinės, stacionarinės medicininės rehabilitacijos metu.

2. Asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigos, skirdamos ir teikdamos medicininės rehabilitacijos (įskaitant antirecidyvinių sanatorinių gydymą) paslaugas, privalo vadovautis Aprašo nuostatomis ir Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašu.

3. Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Medicininės rehabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-889 „Dėl Medicininės rehabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

II SKYRIUS PRADINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ TEIKIMAS

4. Pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugų organizavimas:

4.1. Atsižvelgiant į paciento biopsichosocialinių funkcijų sutrikimų ir ligos sunkumo laipsnį, komplikacijų riziką, medicininės rehabilitacijos paslaugų teikimo poreikį bei paciento galimybes dalyvauti procedūrose, teikiant pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugas taikomi šie medicininės rehabilitacijos metodai: kineziterapija, ergoterapija, fizioterapija, gydomasis masažas.

4.2. Pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugas sudaro:

4.2.1. mažos apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekamos 5 individualios procedūros (kineziterapijos ir (ar) fizioterapijos, ir (ar) gydomojo masažo, ir (ar) ergoterapijos);

4.2.2. vidutinės apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekama 10 individualių procedūrų (kineziterapijos ir (ar) fizioterapijos, ir (ar) gydomojo masažo, ir (ar) ergoterapijos);

4.2.3. didelės apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekama 15 individualių procedūrų (kineziterapijos ir (ar) fizioterapijos, ir (ar) gydomojo masažo, ir (ar) ergoterapijos);

4.2.4. didžiausios apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekama 20 individualių procedūrų (kineziterapijos ir (ar) fizioterapijos, ir (ar) gydomojo masažo, ir (ar) ergoterapijos);

4.2.5. mažos apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekama 1 procedūra;

4.2.6. mažos apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekamos 2 procedūros;

4.2.7. mažos apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekamos 3 procedūros;

4.2.8. mažos apimties pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslauga, kai atliekamos 4 procedūros;

4.2.9. pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslauga, teikiama grupei asmenų, kai atliekamos 5 grupinio užsiėmimo procedūros.

4.3. Vieno pradinės ambulatorinės reabilitacijos gydymo epizodo metu gali būti atliekama nuo 5 iki 25 medicininės reabilitacijos procedūrų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis (iš jų bent 10 turi būti taikomos individualiai).

4.4. Jeigu dėl nenumatytų priežasčių pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos, nurodytos Aprašo 4.2.1–4.2.4 papunkčiuose, nebuvo suteiktos visa apimtimi, PSDF biudžeto lėšomis apmokamos faktiškai pacientui suteiktos paslaugos, nurodytos Aprašo 4.2.1–4.2.3 ir (ar) 4.2.5–4.2.8 papunkčiuose.

5. Pradinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų organizavimas:

5.1. atsižvelgiant į paciento biopsichosocialinių funkcijų sutrikimų ir ligos sunkumo laipsnį, komplikacijų riziką, medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo poreikį bei paciento galimybes dalyvauti procedūrose, teikiant pradinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugas taikomi šie medicininės reabilitacijos metodai: kineziterapija, ergoterapija, fizioterapija, gydomasis masažas, medicinos psichologo (arba psichoterapeuto kvalifikaciją turinčio specialisto) ir klinikinio logopedo paslaugos, paciento ir (ar) atstovų mokymas;

5.2. procedūrų skaičius ir užsiėmimų intensyvumas priklauso nuo paciento biopsichosocialinių funkcijų sutrikimo laipsnio, stacionarinio gydymo trukmės ir indikacijų.

6. Skirtingi medicininės reabilitacijos metodai taikomi kompleksiskai, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę, biopsichosocialinių funkcijų sutrikimų ir ligos sunkumo laipsnį, komplikacijų riziką, medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo poreikį bei paciento galimybes dalyvauti procedūrose.

III SKYRIUS

AMBULATORINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ TEIKIMAS

7. Ambulatorinės medicininės reabilitacijos skyrimo indikacijos, biopsichosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) būklės sunkumo laipsnis bei medicininės reabilitacijos trukmė yra nustatytos Aprašo 1 ir 3 prieduose.

8. Paslaugų apimtis vienam pacientui – vidutiniškai 3 procedūros per dieną.

9. Biopsichosocialinių funkcijų vertinimas atliekamas ambulatorinės medicininės reabilitacijos pradžioje ir pabaigoje. Reabilitacijos programa koreguojama pagal poreikį.

10. Paciento ir (ar) jo atstovų mokymas vyksta ne mažiau kaip 1 kartą per ambulatorinės medicininės reabilitacijos kursą procedūros atlikimo metu arba atskirai.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

11. Aprašo prieduose nustatyta ambulatorinės medicininės reabilitacijos trukmė vienam pacientui gali būti pratęsiama arba trumpinama, atsižvelgiant į paciento biopsichosocialinių funkcijų sutrikimų laipsnį ir indikacijas. Dėl gydymo trukmės pratęsimo ar trumpinimo sprendžia gydytojų konsiliumas, kuriame yra bent vienas fizinės medicinos ir reabilitacijos (toliau – FMR) gydytojas, remdamasis medicininės reabilitacijos paslaugas teikiančių specialistų komandos išvada. Gydytojų konsiliumo sprendimu ambulatorinės medicininės reabilitacijos trukmė gali būti pratęsta ne ilgiau kaip 10 darbo dienų. Esant poreikiui, gydytojų konsiliumas gali būti organizuojamas pakartotinai ir medicininė reabilitacija gali būti pratęsta.

IV SKYRIUS

STACIONARINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS (ĮSKAITANT ANTIRECIDYVINĮ SANATORINĮ GYDYMĄ) PASLAUGŲ TEIKIMAS

12. Stacionarinės medicininės reabilitacijos (įskaitant antirecidyvinių sanatorinį gydymą) skyrimo indikacijos, biopsichosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) būklės sunkumo laipsnis bei medicininės reabilitacijos trukmė yra nustatyti Aprašo 2, 3 ir 4 prieduose.

13. Stacionarinės medicininės reabilitacijos metu pacientui atliekami klinikiniai fiziologiniai, radiologiniai, laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas, teikiamos gydytojų specialistų konsultacijos bei ortopedinės ir kompensacinės technikos pritaikymo paslaugos.

14. Biopsichosocialinių funkcijų vertinimas atliekamas medicininės reabilitacijos pradžioje ir kartojamas kas dvi savaites stacionarinės medicininės reabilitacijos metu. Vaikams iki 5 metų biopsichosocialinės funkcijos pagal *Barthel* ir *Keitel* indeksus nevertinamos, dėl medicininės reabilitacijos indikacijų ir trukmės sprendžia FMR gydytojas.

15. Teikiant antrinės medicininės reabilitacijos paslaugas (reabilitacija II) ir tretinės medicininės reabilitacijos paslaugas (reabilitacija III) dėl nervų sistemos ligų ar judamojo-atramos aparato pažeidimų, pacientui atvykus į ASP įstaigą atliekamas vertinimas pagal Funkcinio nepriklausomumo nustatymo skalę (angl. *Functional Independence Measure*, toliau – FIM) per 3 darbo dienas ir kartojamas ne vėliau kaip 3-ią savaitę po atvykimo. Jeigu FIM rodiklis gerėja, reabilitacija pratęsiama, bet ne ilgiau, kaip nurodyta Aprašo 2 ar 3 prieduose. Jeigu FIM rodiklis negerėja, medicininė reabilitacija baigiama arba organizuojamas gydytojų konsiliumas dėl medicininės reabilitacijos paslaugų tęsimo. FIM rodiklis vertinamas asmenims nuo 8 metų, o dėl jaunesnių pacientų medicininės reabilitacijos tęsimo sprendžia gydantis FMR gydytojas, remdamasis medicininės reabilitacijos paslaugų teikiančių specialistų komandos išvada.

16. Medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems (vienam pacientui) apimtis per 10 darbo dienų:

16.1. antrinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija II):

16.1.1. esant judamojo-atramos aparato pažeidimams ar sergant nervų sistemos ligomis: kineziterapijos – 18 procedūrų, ergoterapijos – 10 procedūrų, gydomojo masažo – 5 procedūros, fizioterapijos – 10 procedūrų, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams);

16.1.2. sergant kraujotakos sistemos ligomis: kineziterapijos – 18 procedūrų, ergoterapijos – 3 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros, fizioterapijos – 7 procedūros, 5 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, dietoterapija – pagal indikacijas;

16.1.3. sergant kvėpavimo sistemos ligomis: kineziterapijos – 18 procedūrų, ergoterapijos – 2 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros, fizioterapijos – 6 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

16.1.4. sergant ausų, nosies, gerklų ligomis: kineziterapijos – 10 procedūrų, ergoterapijos – 4 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros, fizioterapijos – 6 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos;

16.1.5. sergant akių ligomis: kineziterapijos – 10 procedūrų, ergoterapijos – 6 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros, fizioterapijos – 6 procedūros, 4 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

16.1.6. esant psichikos ir elgesio sutrikimams: kineziterapijos – 10 procedūrų, ergoterapijos – 4 procedūros, gydomojo masažo – 6 procedūros, fizioterapijos – 6 procedūros, 5 medicinos psichologo teikiamos paslaugos;

16.1.7. sergant virškinimo sistemos, inkstų ir ginekologinėmis ligomis: kineziterapijos – 14 procedūrų, ergoterapijos – 4 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros, fizioterapijos – 6 procedūros, 5 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, dietoterapija pagal indikacijas;

16.2. tretinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija III) metu taikomi metodai ir medicininės reabilitacijos paslaugų apimtis:

16.2.1. esant judamojo-atramos aparato pažeidimams: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 15 procedūrų, gydomasis masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

16.2.2. sergant nervų ligomis: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 15 procedūrų, gydomasis masažas – 5 procedūros, fizioterapija – 10 procedūrų, 2 medicinos psichologo teikiamos

paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams);

16.3. palaikomosios medicininės reabilitacijos metu taikomi metodai: kineziterapija – 14 procedūrų, ergoterapija – 6 procedūros, gydomasis masažas – 4 procedūros, fizioterapija – 6 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija; 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams);

16.4. teikiant stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugas gali būti taikoma meno terapija, aromoterapija, psichoterapija ar teikiamos kitos FMR gydytojo paskirtos paslaugos.

17. Vaikų medicininės reabilitacijos paslaugų vienam pacientui per 10 darbo dienų apimtis:

17.1. antrinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija II):

17.1.1. sergant nervų sistemos ligomis ar esant judamojo-atramos aparato pažeidimams: kineziterapijos – 15 procedūrų, ergoterapijos – 10 procedūrų, gydomojo masažo – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapijos – 8 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams);

17.1.2. sergant kraujotakos sistemos ligomis: kineziterapijos – 18 procedūrų, ergoterapijos – 3 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 5 procedūros, 4 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.1.3. sergant kvėpavimo sistemos ligomis: kineziterapijos – 18 procedūrų, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 10 procedūrų, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.1.4. sergant endokrininėmis ligomis: kineziterapijos – 15 procedūrų, ergoterapijos – 2 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 7 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, dietoterapija;

17.1.5. sergant virškinimo ar inkstų ligomis: kineziterapijos – 15 procedūrų, ergoterapijos – 2 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 8 procedūros, 3 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, dietoterapija pagal indikacijas;

17.1.6. esant psichikos ir elgesio sutrikimams: kineziterapijos – 15 procedūrų, ergoterapijos – 5 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 6 procedūros, 5 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams);

17.1.7. sergant ausų, nosies, gerklų ligomis: kineziterapijos – 10 procedūrų, ergoterapijos – 2 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 10 procedūrų, 3 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams), 7 gestų kalbos specialisto konsultacijos;

17.1.8. sergant akių ligomis: kineziterapijos – 15 procedūrų, ergoterapijos – 4 procedūros, gydomojo masažo – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapijos – 8 procedūros, 3 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.1.9. sergant odos ligomis: kineziterapijos – 10 procedūrų, ergoterapijos – 2 procedūros, gydomojo masažo – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapijos – 15 procedūrų, 3 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.1.10. sergant kraujo ir limfos ligomis: kineziterapijos – 15 procedūrų, ergoterapijos – 10 procedūrų, gydomojo masažo – 6 procedūros (ne mažiau kaip 9 balų vertės), 5 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.2. tretinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija III) teikimo metu taikomi metodai ir medicininės reabilitacijos paslaugų apimtis:

17.2.1. sergant nervų sistemos ligomis ar esant judamojo-atramos aparato pažeidimams: kineziterapija – 20 procedūrų, ergoterapija – 15 procedūrų, gydomasis masažas – 5 procedūros (ne mažiau kaip 8 balų vertės), fizioterapija – 8 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos,

1 socialinio darbuotojo konsultacija, 4 klinikinio logopedo užsiėmimai (esant kalbos ir (ar) rijimo sutrikimams);

17.3. palaikomosios medicininės reabilitacijos metu taikomi metodai ir paslaugų apimtis:

17.3.1. sergant nervų sistemos ligomis ar esant judamojo-atramos aparato pažeidimams: kineziterapija – 12 procedūrų, ergoterapija – 7 procedūros, gydymasis masažas – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapija – 6 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.3.2. sergant akių ligomis: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 5 procedūros, gydymasis masažas – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapija – 3 procedūros, 3 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.3.3. sergant ausų, nosies, gerklės ligomis: kineziterapija – 10 procedūrų, ergoterapija – 5 procedūros, gydymasis masažas – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapija – 3 procedūros, 9 gestų kalbos specialisto konsultacijos, 3 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.3.4. sergant kraujo ir limfos ligomis: kineziterapija – 15 procedūrų, ergoterapija – 12 procedūrų, gydymasis masažas – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapija – 6 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos, 1 socialinio darbuotojo konsultacija;

17.4. antirecidyvinių sanatorinio gydymo metu taikomi metodai paslaugų apimtis: kineziterapija – 10 procedūrų, gydymasis masažas – 4 procedūros (ne mažiau kaip 6 balų vertės), fizioterapija – 8 procedūros, 2 medicinos psichologo teikiamos paslaugos;

17.5. teikiant stacionarinės medicininės reabilitacijos (įskaitant antirecidyvinių sanatorinį gydymą) paslaugas gali būti taikoma meno terapija, aromoterapija ar teikiamos kitos FMR gydytojo paskirtos paslaugos.

18. Medicininės reabilitacijos metu privalomas paciento ir (ar) paciento atstovo mokymas ne mažiau kaip 1 kartą per stacionarinės reabilitacijos kursą.

19. Medicininės reabilitacijos apimtis gali būti keičiama, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas:

19.1 paslaugų skaičius vienam pacientui, nustatytas Aprašo 16 ir 17 punktuose, gali būti didinamas arba mažinamas. Mažinant paslaugų skaičių, tai būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje;

19.2. medicininės reabilitacijos trukmė, nustatyta Aprašo 2, 3 ir 4 prieduose, gali būti pratęsiama arba trumpinama. Dėl medicininės reabilitacijos trukmės trumpinimo sprendžia FMR gydytojas, nurodydamas trumpinimo priežastis medicinos dokumentuose, o ginčytiniais ir sudėtingesniais atvejais turi būti organizuojamas gydytojų konsiliumas. Dėl medicininės reabilitacijos trukmės pratęsimo sprendžia gydytojų konsiliumas (kuriame yra bent vienas FMR gydytojas), remdamasis medicininės reabilitacijos specialistų komandos išvada. Gydytojų konsiliumo sprendimu stacionarinės reabilitacijos trukmė gali būti pratęsta ne ilgiau kaip 14 kalendorinių dienų. Prireikus gydytojų konsiliumas gali būti organizuojamas pakartotinai ir medicininė reabilitacija dar kartą pratęsiama.

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

V SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

20. Biopsichosocialinių funkcijų vertinimo metodikos skelbiamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto puslapyje.

21. Medicininės reabilitacijos paslaugas teikianti ASP įstaiga privalo teikti duomenis apie suteiktas paslaugas Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje.

22. Už reikiamų medicinos dokumentų užpildymą, juose pateikiamų duomenų teisingumą bei atitiktį teisės aktų reikalavimams atsako dokumentus teikianti ASP įstaiga.

SUAUGUSIŲJŲ AMBULATORINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS SPECIALIEJI REIKALAVIMAI

Eilės Nr.	Diagnozė	Biopsichosocialinių funkcijų sutrikimai ir (arba) būklės sunkumas	Medicini- nės reabilita- cijos trukmė dienomis
1.	AMBULATORINĖ MEDICININĖ REABILITACIJA		
1.1.	NERVŲ SISTEMOS LIGOS		
1.1.1.	Galvos, nugaros smegenų trauminiai ar netrauminiai pažeidimai Cerebrovaskulinės ligos ir sisteminės nervų sistemos ligos, įvairios kilmės polineuropatijos Galvos, nugaros smegenų ir nervų pažeidimai dėl onkologinių ligų	Ūmus atvejis arba lėtinės ligos paūmėjimas, kai išlieka bent vienas iš šių funkcijų sutrikimų: stambios ir (ar) smulkios motorikos pakenkimas, sąlygotas raumenų jėgos ir (ar) tonuso sutrikimo, koordinacijos, pusiausvyros sutrikimas, sensorikos sutrikimas, kalbos, kalbėjimo, rijimo, kognityvinių funkcijų sutrikimas (trumpas protinės būklės tyrimas (toliau – TPBT) 11–30 balų (jei TPBT neįmanoma testuoti dėl sensomotorinės afazijos, pacientas turi vykdyti nurodymus, gali aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese), dubens organų funkcijos sutrikimas: Po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, arba stacionarinės reabilitacijos. <i>Barthel</i> indeksas 75 ir mažiau balų Po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, arba stacionarinės reabilitacijos. <i>Barthel</i> indeksas 80 ir daugiau balų Po pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos	20 14 10
1.1.2.	Radikulopatijos ir nervų pažeidimai	Po paūmėjimo ir diagnozės patvirtinimo bei taikyto stacionarinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija su sensoriniu ar motoriniu sutrikimu Lėtinės ligos paūmėjimo laikotarpiu ir po jo (ar po naujos diagnozės patvirtinimo), pablogėjus ar atsiradus naujiems biopsichosocialinių funkcijų sutrikimams ir jiems išliekant Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija su sensoriniu ar motoriniu sutrikimu	14 10
1.1.3.	Po tarpšlankstelių diskų operacijų	Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija su sensoriniu ar motoriniu sutrikimu	14
1.1.4.	Būklė po COVID-19 ligos	Pokovidinis sindromas su liekamaisiais simptomais (dusulys, silpnumas, nuovargis), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	14 12
1.2.	JUDAMOJO-ATRAMOS APARATO PAŽEIDIMAI		

	Ūmus atvejis arba lėtinės ligos paūmėjimas, kai išlieka bent vienas iš šių funkcijų sutrikimų: judesių amplitudės sumažėjimas – kontraktūra, galūnės ar jos dalies netekimas, stambios ir (ar) smulkios motorikos pakenkimas, sąlygotas raumenų jėgos ir (ar) tonuso sutrikimo, mobilumo funkcijos, ėjimo sutrikimas, apsitarnavimo ir kasdieninės veiklos sutrikimas		
1.2.1.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos ligos	Po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių (arba ne vėliau kaip 6 mėn. po komplikuoto ar užsitęsusio kaulų lūžių gydymo) nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, arba stacionarinės reabilitacijos. <i>Barthel</i> indeksas 70 ir mažiau balų	20
		Po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių (arba ne vėliau kaip 6 mėn. po komplikuoto ar užsitęsusio kaulų lūžių gydymo) nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, arba stacionarinės reabilitacijos. <i>Barthel</i> indeksas 80 ir daugiau balų	14
		Po pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos	10
1.2.2.	Paciento paruošimas pirminiam (gydomajam) protezavimui (bigių formavimas, konservatyvus kontraktūrų ir kitų komplikacijų po amputacijos gydymas) ir mokymas naudotis protezu	Esant apatinės galūnės pakenkimui – II, III, IV, V mobilumo lygis, jei neskirta stacionarinė reabilitacija ir prieinama ambulatorinė reabilitacija	20
		Esant viršutinės galūnės pakenkimui, sutrikusi apsitarnavimo funkcija	14
1.2.3.	Pastovus protezavimas pirmą kartą po gydomojo protezavimo	Esant apatinės galūnės pakenkimui – II, III, IV, V mobilumo lygis	14
		Esant viršutinės galūnės pakenkimui, sutrikusi apsitarnavimo funkcija	10
1.2.4.	Raumenų ir sausgyslių pažeidimai Po mikrochirurginių galūnių operacijų	Po operacinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo. Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija	14
1.2.5.	Po sąnario operacijos Po galūnių amputacijos	Sutrikusi apsitarnavimo arba judėjimo funkcija	14
1.2.6.	Judamojo atramos aparato navikai	Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.3.	KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS		
1.3.1.	Miokardo infarktas	Būklė stabilizuota	14
1.3.2.	Po širdies ir kraujagyslių operacijų (aortokoronarinio šuntavimo, koronarų angioplastikos ir EKS implantavimo)	Širdies nepakankamumo II–III funkcinė klasė pagal NYHA, būklė stabilizuota, iki 2 mėnesių po operacinio gydymo	14
1.3.3.	Krūtinės angina	Po stacionarinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos. Širdies nepakankamumo II–III funkcinė klasė pagal NYHA, būklė stabilizuota	14
1.3.4.	Plaučių arterinė hipertenzija	I–III funkcinė klasė NYHA/WHO	14
1.4.	KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS		
1.4.1.	Komplikotos plaučių ligos	Po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos	14
1.4.2.	Kvėpavimo sistemos navikai	Kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.5.	MEDICININĖ REABILITACIJA DĖL VIRŠKINIMO SISTEMOS, ENDOKRININIŲ, INKSTŲ, AKIŲ, GINEKOLOGINIŲ, AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS, ODOS LIGŲ IR JONIZUOJANČIOSIOS SPINDULIUOTĖS POVEIKIO		

1.5.1.	Endokrininės ligos	Diagnozuotos lėtinės cukrinio diabeto komplikacijos po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos	14
		Endokrininės sistemos navikai, kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.5.2.	Virškinimo sistemos ligos	Po chirurginio gydymo ar po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, kai yra užsitęsusi, komplikauta ligos eiga	10
		Virškinimo sistemos navikai, kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.5.3.	Inkstų ligos	Po chirurginio gydymo ar po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, kai yra užsitęsusi, komplikauta ligos eiga	10
		Inkstų navikai, kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.5.4.	Akių ligos	Po operacinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, kai yra viena ar daugiau iš šių būklių: priekinio segmento išemija, implanto atmetimas, vidinių akies dangalų aseptinis uždegimas, nedidelė kraujosruva priekinėje akies kameroje, uždegiminės reakcijos pooperaciniu periodu, dalinės kraujosruvos į vidines akies terpes, lęšių masių liekanos	10
		Regėjimo funkcijos sutrikimai (ūmus aklumas, silpnaregystė)	10
		Akių navikai, kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.5.5.	Ginekologinės ligos	Po chirurginio gydymo ar po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, kai yra užsitęsusi, komplikauta ligos eiga	10
		Moterų lyties organų, krūties navikai, kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo, arba progresuojant limfedemai, susijusiai su ankstesniu onkologinės ligos gydymu, kuri trikdo asmens funkcionavimą	14
1.5.6.	Ausų, nosies, gerklės ligos	Po chirurginio gydymo ar po gydymo stacionare, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios stacionarinės įstaigos, kai yra užsitęsusi, komplikauta ligos eiga	10
		Ūmus kurtumas arba prikurtimas daugiau kaip 54 decibelų	
		Fonastenija ir kitos profesinės gerklių ligos	
		Ausų, nosies, gerklės navikai, kai Karnofskio indeksas daugiau kaip 60 procentų po chirurginio ar specifinio gydymo, bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo pacientui taikyto chirurginio ar specifinio gydymo	14
1.5.7.	Odos ligos	Sunkios, komplikotos eigos atopinis dermatitas	10
		Sunkios komplikotos eigos psoriazė	
1.5.8.	Jonizuojančiosios spinduliuotės poveikis	Dėl radiacijos profesinio poveikio	10
2.	AMBULATORINĖ MEDICININĖ REABILITACIJA NAMUOSE		

Encefalitas, mielitas, encefalomyelitas Išsėtinė (dauginė) sklerozė Kitos nugaros smegenų ligos Mielopatija sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur Kaklinės dalies nugaros smegenų sutrenkimas ir pabrinkimas Kiti ir nepatikslinti nugaros smegenų kaklinės dalies sužalojimai Nugaros smegenų sužalojimas ir (ar) jo padariniai, lygis nepatikslintas Nugaros smegenų sužalojimo padariniai Intrakranijinio sužalojimo padariniai Anoksinis smegenų pažeidimas, neklasifikuojamas kitur	Kai yra tetraplegija, esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje, ir tracheostoma ir (ar) pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija Per 12 mėnesių 2 kursai atliekant po 10 kineziterapijos, ergoterapijos ir gydomojo masažo. Vieno apsilankymo namuose metu kiekviena medicininės reabilitacijos procedūra turi trukti ne mažiau kaip 30 minučių.	Per 12 mėnesių 2 kursai
---	---	--------------------------------

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

SUAUGUSIŲJŲ STACIONARINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS SPECIALIEJI REIKALAVIMAI

Eilės Nr.	Diagnozė	Biopsichosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Medici- ninės reabili- tacijos trukmė dienomis
1.	NERVŲ SISTEMOS LIGOS		
1.1.	Reabilitacija II		
1.1.1.	Po nugaros smegenų ligų ir pažeidimų, G03, G04, G06.1–G06.2, G35, G95, G99.2, M43.1, M48.0 Ir esant neuropomplikuotam lūžiui, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C41, C70.1, C72.0, C72.1 Nugaros smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D16.6, D32.1, D33.4	Tetraplegijos, tetraparezės, paraplegijos, paraparezės ASIA C, D atveju, esant neurologiniam deficitui (sensoriniam ir (ar) motoriniam sutrikimui), kai <i>Barthel</i> indeksas 40– 50 balų	40
		Tetraplegijos, tetraparezės, paraplegijos, paraparezės ASIA C, D atveju, esant neurologiniam deficitui (sensoriniam ir (ar) motoriniam sutrikimui), kai <i>Barthel</i> indeksas 55– 65 balai	32
		Tetraplegijos, tetraparezės, paraplegijos, paraparezės ASIA C, D atveju, esant neurologiniam deficitui (sensoriniam ir (ar) motoriniam sutrikimui), kai <i>Barthel</i> indeksas 70– 80 balų	24
1.1.2.	Po galvos smegenų ligų ir pažeidimų: Virusų sukeltos centrinės nervų sistemos ligos, A84, A85, A87, A89 Juostinė pūslelinė [<i>herpes zoster</i>], B02.0– B02.2 Uždegiminės centrinės nervų sistemos ligos, G00, G02.0, G03, G04, G06.0 Kitos smegenų ligos, G93.0, G93.1 Cerebrovaskulinės (smegenų kraujagyslių) ligos, I60–I64 Intrakranijinis sužalojimas, S06 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C70.0, C71, C72.2–C72.8 Galvos smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D32.0, D33.0, D33.1	<i>Barthel</i> indeksas 40–50 balų Trumpas protinės būklės tyrimo testas (toliau – TPBT) 11–30 balų Jei TPBT neįmanoma testuoti dėl afazijos, pacientas turi vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese	40
		<i>Barthel</i> indeksas 55–65 balų, TPBT 11–30 balų	32
		<i>Barthel</i> indeksas 70–80 balų, TPBT 11–30 balų	24
1.1.3.	Sisteminės atrofijos, pirmiausia paveikiančios centrinę nervų sistemą, G10–G13	<i>Barthel</i> indeksas 40–80 balų	20
1.1.4.	Ekstrapiramidiniai ir judesių sutrikimai, G20, G21, G23	<i>Barthel</i> indeksas 40–80 balų	20
1.1.5.	Demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos, G35, G36, G37	Po paūmėjimo, <i>Barthel</i> indeksas 40–80 balų	20
1.1.6.	Polineuropatijos ir kiti periferinės nervų sistemos sutrikimai, G60–G63	<i>Barthel</i> indeksas 40–80 balų	20
1.1.7.	Mioneuralinių jungčių ir raumenų ligos, G70, G71	<i>Barthel</i> indeksas 40–80 balų	20
1.1.8.	Po tarpslankstelinių diskų, spondilolistezijų, stuburo stenozijų operacijų, M43.1, M48.0, M50, M51	<i>Barthel</i> indeksas 40–80 balų	20

1.1.9.	Būklė po COVID-19 ligos, U07.4	Kai COVID-19 liga komplikavosi pneumonija su liekamaisiais ligos požymiais (varginantis dusulys, nuovargis, silpnumas, skausminis sindromas ir kt. simptomai), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	20
		Kai po COVID-19 ligos vyrauja naujai atsiradę neuropsichiatriniai simptomai (kognityviniai, miego ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	20
1.1.10.	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai, potrauminio streso sutrikimas, F40–F48, F62.0	Po katastrofos išgyvenimo, kai nėra psichozės simptomų. Paslaugos skiriamos tiek po gydymo stacionare, tiek po gydymo ambulatoriškai be pradinės medicininės reabilitacijos paslaugų	10
1.1.11.	Pirmus dvejus metus po Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – NDNT) nustatyto darbingumo sumažėjimo ar specialiųjų poreikių padidėjimo ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų suteikimo, esant šioms diagnozėms: A84, A85, A87, A89, B02.0–B02.2, C41.2, C70.0, C70.1, C71, C72.0–C72.8, D16.6, D32.0, D32.1, D33.0, D33.1, D33.4, G00, G03, G04, G06.0–G06.2, G09, G10–G13, G20, G21, G23, G35–G37, G60–G63, G70, G71, G81–G83, G93.0, G93.1, G95.0–G95.2, G99.2, I60–I64, I69, M43.1, M48.0, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3, S06, T90.5, T91.3	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–40 proc. darbingumo lygis, bei asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelių arba vidutinių specialiųjų poreikių lygis dėl šiame papunktyje nustatytų ligų, galima paskirti antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų kartotinį kursą (reabilitacija II), vadovaujantis epikrizėje iš medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytomis rekomendacijomis. Šios paslaugos skiriamos netaikant pradinės medicininės reabilitacijos	24
1.2.	Reabilitacija III		
1.2.1.	Nugaros smegenų pažeidimai ir ligos: Uždegiminės centrinės nervų sistemos ligos, G04 Kitos nugaros smegenų ligos, G95 Kiti nervų sistemos pakitimai sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur, G99.2 Kitos deformuojančios dorsopatijos (spondilolistezė), M43.1 Kitos spondilopatijos (stuburo stenozė), M48.0 Nervų ir nugaros smegenų sužalojimas, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C41.2, C70.1, C72.0 Nugaros smegenų r dangalų gerybiniai navikai, D16.6, D32.1, D33.4	Tetraplegija, esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje C6–C7 lygyje <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	100
		Tetraplegija, esant ASIA D tipo pažeidimui <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	60
		Paraplegija, esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui Th1–Th12 lygyje <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	100
		Paraplegija, esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui L1–L5 lygyje <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	70
		Paraplegija, esant ASIA D tipo pažeidimui, <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	45
1.2.2.	Galvos smegenų ligos ir pažeidimai Virusų sukeltos centrinės nervų sistemos ligos, A84, A85, A87, A89 Juostinė pūslelinė [herpes zoster], B02.1, B02.2 Uždegiminės centrinės nervų sistemos ligos, G00, G02.0, G03, G04, G06.0 Kitos smegenų ligos, G93.0, G93.1 Cerebrovaskulinės (smegenų kraujagyslių) ligos, I60–I64	Ligos eiga stabilizuota, pacientas gali vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese. <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau, TPBT 11–30 balų Jei TPBT neįmanoma testuoti dėl sensomotorinės afazijos – pacientas turi vykdyti nurodymus, galėti aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese	54

	Intrakranijinis sužalojimas, S06 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C70.0, C71, C72.2–C72.8 Galvos smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D32.0, D33.0, D33.1		
1.2.3.	Sisteminės atrofijos, pirmiausia paveikiančios centrinę nervų sistemą, G10–G13 Ekstrapiramidiniai ir judesių sutrikimai, G20, G21, G23 Polineuropatijos ir kiti periferinės nervų sistemos sutrikimai, G60–G63 Mioneuralinių jungčių ir raumenų ligos, G70, G71	Ligos eiga stabilizuota, pacientas gali vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese. <i>Barhtel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	40
1.2.4.	Demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos, G35, G36, G37	Ligos eiga stabilizuota, pacientas gali vykdyti nurodymus, aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese. <i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau	30
1.2.5.	Pirmus dvejus metus po NDNT nustatyto darbingumo sumažėjimo ar specialiųjų poreikių padidėjimo ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų suteikimo, esant šioms diagnozėms: A84, A85, A87, A89, B02.0, B02.1, B02.2, C41.2, C70.0, C70.1, C71, C72.0–C72.8, D16.6, D32.0, D32.1, D33.0, D33.1, D33.4, G00, G03, G04, G06.0–G06.2, G09–G13, G20, G21, G23, G35–G37, G60–G63, G70, G71, G81–G83, G93.0, G93.1, G95.0–G95.2, G99.2, I60–I64, I69, M43.1, M48.0, S06, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3, T90.5, T91.3	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–40 proc. darbingumo lygis, bei asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelių arba vidutinių specialiųjų poreikių lygis dėl šiame papunktyje nustatytų ligų, galima paskirti antrinės ar tretinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija II arba reabilitacija III) kartotinį kursą, vadovaujantis epikrizėje iš medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytomis rekomendacijomis. Šios paslaugos skiriamos netaikant pradinės medicininės reabilitacijos	24
1.3.	Palaikomoji reabilitacija Po nugaros smegenų pažeidimų, kraujotakos sutrikimų ir kitų ligų, A87, A89, G95.0–G95.2, G99.2, M43.1, M48.0, T91.3 Po galvos smegenų pažeidimų, A84, A85, A87, A89, B02.0–B02.2, G09, G93.0, G93.1, I69, T90.5 Sisteminės atrofijos, G10–G13 Ekstrapiramidiniai ir judesių sutrikimai, G20, G21, G23 Demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos, G35, G37 Polineuropatijos ir kiti periferinės nervų sistemos sutrikimai, G60–G63 Mioneuralinių jungčių ir raumenų ligos, G70, G71 Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai, G80–G83 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C41.2, C70.0, C70.1, C72.0, C71, C72.2–C72.8 Nugaros smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D16.6, D32.1, D33.4 Galvos smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D32.0, D33.0, D33.1	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–40 proc. darbingumo lygis, bei asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelių arba vidutinių specialiųjų poreikių lygis dėl šiame papunktyje nustatytų ligų	20
2.	JUDAMOJO-ATRAMOS APARATO PAŽEIDIMAI		
2.1.	Reabilitacija II		

2.1.1.	Po neurologiškai nekomplikuoto stuburo slankstelio, dubens kaulų lūžimo, S12.0–S12.7, S22.0, S22.1, S32 Po ilgųjų kaulų lūžių, S72, S82 Po lūžių, apimančių kelias kūno sritis, S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92 Po nudegimų, T22.3, T24.3, T25.3 Po kelių kūno sričių nudegimų, kai bent vienas nudegimas pažeidžia visą odos storį, T20–T25 Nudegimų padariniai, T95.0–T95.4, T95.8	Kai pacientą galima aktyvinti, <i>Barthel</i> indeksas nuo 40 iki 80 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	20
2.1.2.	Po menisko plyšimo, kelio struktūrų sužalojimo ar Achilo sausgyslės sužalojimo operacijų, S83.2, S83.7, S86.0	Kai komplikauta pooperacinė eiga ar esant gretutinėms ligoms, kurios riboja paciento mobilumą, <i>Barthel</i> indeksas nuo 40 iki 80 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	20
2.1.3.	Po sąnarių operacijų (artroplastikos, osteotomijos, artrodezės ir kt.), M05, M06, M15–M17, M19, S72	<i>Barthel</i> indeksas nuo 40 iki 80 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	20
2.1.4.	Po sąnario pakeitimo operacijos, M17	<i>Barthel</i> indeksas nuo 40 iki 80 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	24
2.1.5.	Po sąnario pakeitimo operacijų, M05–M07, M12, M15, M16, M19, M80, M84.0–M84.4, M87, M96.6, Q65, S42.2, S42.4, S52.0, S72.0, S72.1, S72.4, S82.1, S82.3, T84, Z96.6 (kodas Z96.6 nurodomas kaip gretutinė diagnozė, išskyrus kai pagrindinės diagnozės kodas T84)	<i>Barthel</i> indeksas nuo 40 iki 80 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	18
2.1.6.	Pacientų paruošimas pirminiam (gydomajam) protezavimui (bigių formavimas, konservatyvus kontraktūrų ir kitų komplikacijų po amputacijos gydymas), galimybė pritaikyti protezą ir mokymas naudotis protezu, Q71, Q72, S48, S58, S68, S78, S88, S98, Z89.1–Z89.8		24
2.1.7.	Nuolatinis protezavimas pirmą kartą po gydomojo protezavimo, Q71, Q72, S48, S58, S68, S78, S88, S98, Z89.1–Z89.8	Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas ne daugiau kaip 30 balų	16
2.1.8.	Po galūnių amputacijos, S48, S58, S68, S78, S88, S98, Z89.1–Z89.9	Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas ne daugiau kaip 30 balų	16
2.1.9.	Po mikrochirurginių galūnių operacijų, S68, S98	Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas ne daugiau kaip 40 balų	16
2.1.10.	Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos ligos: Reumatoidinis artritas, ne didesnis kaip II laipsnio aktyvumas ir ne mažesnis kaip II laipsnio funkcijos sutrikimas, M05, M06 Ankilozinis spondilitas, M45 Spondiliozė su artropatija, M47.2 Jaunatvinis artritas, M08 Artropatijos, M02, M03, M07, M10, M11 Sisteminės jungiamojo audinio ligos, M30–M35	Po paūmėjimo, <i>Keitel</i> indeksas 65 ar mažiau balų	18
2.1.11.	Diabetinė angiopatija, pasireiškianti diabetine pėda, E10.51, E10.73, E11.51, E11.73	Esant diabetinės pėdos sindromui, 2–3 laipsnio opai pagal <i>Wagner</i> klasifikaciją, kai reikalingos ortopedinės priemonės	18
2.1.12.	Sąnarių osteoartrozė (II–III stadija, II laipsnio ir didesnio funkcijos nepakankamumo atvejais), M16, M17, M19	Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	18

2.1.13.	Kaulo ir sąnarinės kremzlės navikai, C40, C41.4, D16	Po ilgųjų dubens kaulų lūžių, po sąnarių operacijų ir (ar) specifinio gydymo, po galūnių amputacijos. <i>Barthel</i> indeksas nuo 40 iki 80 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų	20
2.1.14.	Galvos, veido ir kaklo jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybiniai navikai, C49.0–C49.6 Hodžkino liga, difuzinė ne Hodžkino limfoma, C81, C82	Po operacinio ir (ar) specifinio gydymo Karnofskio indeksas 50–60 procentų	20
2.1.15.	Pirmus dvejus metus po NDNT nustatyto darbingumo sumažėjimo ar specialiųjų poreikių padidėjimo ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų suteikimo, esant šioms diagnozėms: M05, M06, M07, M08, M10, M11, M30–M35, M45, ir po lūžių, apimančių kelias kūno sritis, S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–40 proc. darbingumo lygis, bei asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelių arba vidutinių specialiųjų poreikių lygis dėl šiame papunktyje nustatytų ligų, galima paskirti antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija II) kartotinį kursą, vadovaujantis epikrizėje iš medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytomis rekomendacijomis. Šios paslaugos skiriamos tiek po gydymo stacionare, tiek po gydymo ambulatoriškai be pradinės medicininės reabilitacijos.	24
2.2.	Reabilitacija III		
2.2.1.	Po ilgųjų, krūtinės ląstos, stuburo, kaukolės ar dubens kaulų lūžių, esant daugybiniais, dviejų ir daugiau sričių kaulų lūžiams su periferinių nervų, vidaus organų ar kraujagyslių pažeidimu arba be pažeidimo, S12, S22, S32, S72, S82 Kai pažeidžiama apatinės galūnės funkcija ir ribojamas jos ašinis apkrovimas, reabilitaciją rekomenduojama vykdyti dviem ciklais	Vykdam reabilitaciją vienu ciklu <i>Barthel</i> indeksas nuo 10 iki 45 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 15 balų	30
		Vykdam reabilitaciją dviem ciklais:	
		Pirmas ciklas, kai yra statinio kojų kaulų apkrovimo kontraindikacija, tačiau nėra kontraindikacijų mokant judėti ir atlikti apsitarnavimo veiksmus vežimėlyje <i>Barthel</i> indeksas nuo 10 iki 45 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 15 balų	14
		Antras ciklas, vykdam reabilitaciją dviem etapais, kai nėra aktyvios reabilitacijos kontraindikacijų, kai galimas ašinis ar statinis apkrovimas, siekiant grąžinti vaikščiojimo funkciją	16
2.2.2.	Po dubens ir kojų kaulų lūžimų, S72, C40, C41, D16	Esant ne mažiau kaip 2 gretutinėms ligoms arba komplikuotai eigai. <i>Barthel</i> indeksas nuo 20 iki 35 balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 15 balų	24
2.2.3.	Reumatoidinis artritas, jaunatvinis artritas, ankilozuojantis spondilitas, M05, M06, M08, M45 Artropatijos, M02, M03, M07, M10, M11	Esant ne mažiau kaip 2 gretutinėms ligoms arba komplikuotai ligos eigai, <i>Keitel</i> indeksas mažiau kaip 30 balų, pacientas gali aktyviai dalyvauti reabilitacijos procese	24
2.2.4.	Pirmus dvejus metus po NDNT nustatyto darbingumo sumažėjimo ar specialiųjų poreikių padidėjimo ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų suteikimo, esant šioms diagnozėms: M05, M06, M07, M08, M10, M11, M45 ir po lūžių, apimančių kelias kūno sritis S12, S22, S32, S72, S82, T94.0	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–40 proc. darbingumo lygis, bei asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelių arba vidutinių specialiųjų poreikių lygis dėl šiame papunktyje nustatytų ligų, galima paskirti antrinės ar tretinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (reabilitacija II arba reabilitacijos III) kartotinį kursą, vadovaujantis epikrizėje iš medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytomis rekomendacijomis.	24

		Šios paslaugos skiriamos tiek po gydymo stacionare, tiek po gydymo ambulatoriškai be pradinės medicininės reabilitacijos	
	Palaikomoji reabilitacija		
2.3.	Po ilgųjų, dubens kaulų lūžių, S72 Po lūžių, apimančių kelias kūno sritis, S02, S12, S22, S32, S42, S52, S62, S72, S82, S92, T94.0 Artropatijos, M02, M03, M07, M10, M11 Reumatoidinis artritas, M05, M06, M08 Kelio, klubo, čiurnos sąnario osteoartrozė, M16, M17, M19 Sisteminės jungiamojo audinio ligos, M30–M35 Ankilozinis spondilitas, M45 Hemofilinė artropatija, M36.2	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas 0–40 proc. darbingumo lygis, bei asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka yra nustatytas didelių arba vidutinių specialiųjų poreikių lygis dėl šiame papunktyje nustatytų ligų	20
3.	KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS		
	Reabilitacija II		
3.1.	Miokardo infarktas, I21.0–I21.4, I22	Būklė stabilizuota	18
3.2.	Po širdies operacijų (iki 2 mėnesių), I05–I08, I20, I21.0–I21.4, I22, I25.5, I25.6, I34, I35, I36, I37, I42.0–I42.5, I42.7, I43.1 (kodas I43.1 kartu su E85), Q21–Q23, S26, kai gretutinės diagnozės Z94.1, Z95.1–Z95.4, Z95.8	Širdies nepakankamumo I–III funkcinė klasė pagal NYHA, būklė stabilizuota	20
3.3.	Perkutaninė transluminalinė vainikinių arterijų angioplastika ir stentavimas, esant komplikuotai eigai I20.0, I20.8, kai gretutinė diagnozė Z95.5	Širdies nepakankamumo II–III funkcinė klasė pagal NYHA, būklė stabilizuota	14
3.4.	Po perkuteterinio aortos ar mitralinio vožtuvo, triburio, plaučių kamieno vožtuvo implantavimo, I34.0, I35.0, I36.0, I37.0, kai gretutinės diagnozės Z95.2, Z95.4	Širdies nepakankamumo II–III funkcinė klasė pagal NYHA, būklė stabilizuota	20
3.5.	Po kraujagyslių operacijų, I65, I70.0, I70.2, I70.8, I70.9, I71–I74, I77.2–I77.9, kai gretutinė diagnozė Z95.8	Iki 2 mėnesių po operacijų, kai sutrikusi apsitarnavimo ar judėjimo funkcija	20
3.6.	Širdies ritmo ir laidumo sutrikimai po chirurginio ar intervencinio gydymo, I44, I45, I47, I48, I49, kai gretutinė diagnozė Z95.0	Iki 2 mėnesių po operacijų, širdies nepakankamumo II–III funkcinė klasė pagal NYHA. Tik po kardioverterio-defibriliatoriaus ar elektrokardiostimuliatoriaus su resinschronizacijos funkcija implantavimo	12
3.7.	Plaučių arterinė hipertenzija I27.0, I27.2, I27.8	I–III funkcinė klasė pagal NYHA/WHO, būklė stabilizuota	20
3.8.	Po širdies ir kraujagyslių operacijų C38.0, C45.2, D15.1	Iki 2 mėnesių po operacijų, širdies nepakankamumo I–III funkcinė klasė pagal NYHA	20
4.	KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS		
	Reabilitacija II		
4.1.	Lėtinė obstrukcinė plaučių liga, J44	Po ligos paūmėjimo, esant labai sunkiai ir sunkiai lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (FEV ₁ <50 proc. būtino dydžio)	18
4.2.	Astma, J45	Vidutinio sunkumo ar sunki forma, po ligos paūmėjimo, išliekant bronchų obstrukcijai (FEV ₁ <80 proc. būtino dydžio)	18
4.3.	Bronhektazės, J47	Sunki ar labai sunki stadija, po ligos paūmėjimo, išliekant bronchų obstrukcijai (FEV ₁ <80 proc. būtino dydžio)	18
4.4.	Cistinė fibrozė, E84	Vidutinė ar sunki cistinės fibrozės forma, po ligos paūmėjimo	18

4.5.	Būklė po COVID-19 ligos, U07.4	Pacientams, kuriems COVID-19 liga komplikavosi pneumonija su liekamaisiais ligos požymiais (varginantis dusulys, nuovargis, silpnumas, skausminis sindromas ir kt. simptomai), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	20
4.6.	Po plaučių operacijų ir (ar) specifinio gydymo, C33–C39, C45, D14.2, D14.3, D38.0–D38.5	Karnofskio indeksas 50–60 procentų	18
VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS			
Reabilitacija II			
5.	Esant virškinimo sistemos onkologinėms ligoms po operacinio ir (ar) specifinio gydymo, C15–C26, C48	Karnofskio indeksas 50–60 procentų	18
INKSTŲ LIGOS			
Reabilitacija II			
6.	Esant inkstų onkologiniams susirgimams po operacinio ir (ar) specifinio gydymo, C60–C62, C64–C68	Karnofskio indeksas 50–60 procentų	18
GINEKOLOGINĖS LIGOS			
Reabilitacija II			
7.1.	Po krūties operacijų ir (ar) specifinio gydymo, C50, D05	Karnofskio indeksas 50–60 procentų	18
7.2.	Po moters dubens organų operacijų ir (ar) specifinio gydymo, C51–C57, D06, D07, D25–D27	Karnofskio indeksas 50–60 procentų	18
AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS LIGOS			
Reabilitacija II			
8.1.	Klausos funkcijos sutrikimas (kurtumas, prikurtimas), H90, H91	Ūmus kurtumas arba prikurtimas daugiau kaip 54 decibelų	18
8.2.	Po chirurginio ir (ar) specifinio gerklų gydymo, C32, D14.1	Balso praradimas	18
AKIŲ LIGOS			
Reabilitacija II			
9.	Regėjimo funkcijos sutrikimai (aklumas, silpnaregystė), H53, H54	Ūmus aklumas arba ūmi silpnaregystė	18

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

VAIKŲ STACIONARINĖS IR AMBULATORINĖS MEDICININĖS REABILITACIJOS SPECIALIEJI REIKALAVIMAI

Eilės Nr.	Diagnozė	Biopsichosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Medi- ninės reabili- tacijos trukmė dieno- mis
1.	NERVŲ SISTEMOS LIGOS		
1.1.	Reabilitacija II		
1.1.1.	Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai, G80–G83	<i>Barthel</i> indeksas 35 ir mažiau balų	30
		<i>Barthel</i> indeksas 40–60 balų	24
		<i>Barthel</i> indeksas 65–75 balai	22
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18
		Po korekcinų ortopedinių klubų, stuburo, galūnių operacijų, kai <i>Barthel</i> indeksas 45–80 balų	30
1.1.2.	Epilepsija, G40	Esant kompensuotai traukulių eigai, nuolat vartojant priešepilepsinius vaistinius preparatus	14
		Po operacinio epilepsijos gydymo	30
1.1.3.	Po nugaros smegenų ligų ir pažeidimų, G03, G04, G06.1–G06.2, G35, G95, G99.2, M43.1, M48.0 Esant neurokomplikuotam lūžiui, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C41, C70.1, C72.0, C72.1 Nugaros smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D16.6, D32.1, D33.4	<i>Barthel</i> indeksas 55–65 balai	40
		<i>Barthel</i> indeksas 70–75 balai	30
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18
1.1.4.	Po galvos smegenų ligų ir pažeidimų: Virusų sukeltos centrinės nervų sistemos ligos, A84, A85, A87, A89 Juostinė pūslelinė [<i>herpes zoster</i>], B02.0–B02.2 Uždegiminės centrinės nervų sistemos ligos, G00, G02.0, G03, G04, G06, G09 Kitos smegenų ligos, G93.0, G93.1 Cerebrovaskulinės (smegenų kraujagyslių) ligos, I60–I64, I69.0 Intrakranijinis sužalojimas, S06, T90.5 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C70.0, C71, C72.2–C72.8 Galvos smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D32.0, D33.0, D33.1	<i>Barthel</i> indeksas 40–45 balai	48
		<i>Barthel</i> indeksas 50–60 balų	40
		<i>Barthel</i> indeksas 65–75 balai	30
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18
1.1.5.	Hidrocefalija, G91	<i>Barthel</i> indeksas 55 ir mažiau balų	22
		<i>Barthel</i> indeksas 60–80 balų	18
1.1.6.	Polineuropatijos, mielopatijos, paveldimos nervų ir raumenų ligos, G10–G13, G23, G24, G60–G63, G70, G71, G99	<i>Barthel</i> indeksas 75 ir mažiau balų	24
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18
1.1.7.	Demieliuzuojančiosios centrinės nervų sistemos ligos, G35, G37	Su motorikos ir psichinės veiklos sutrikimais, kai <i>Barthel</i> indeksas 75 ir mažiau balų	24
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18

1.1.8.	Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos, Q02–Q05	Su motorikos ir psichinės veiklos sutrikimais, kai <i>Barthel</i> indeksas 75 ir mažiau balų	24
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18
1.1.9.	Nervų sužalojimas, S74.0, S74.1, S14.3, S44, S84.1, S84.7	Kai bent vienos raumenų grupės jėga 3 balai ir mažiau	24
1.1.10.	Tuneliniai sindromai, G56, G57	Esant judėjimo ir apsitarnavimo funkcijų sutrikimams; kai <i>Barthel</i> indeksas 80 balų ir mažiau	14
1.1.11.	Nervų šaknelių ir rezginių ligos, G54	Esant pakenktų nervų tempimo simptomų, kai bent dviejų raumenų grupių jėga 4 balai ir mažiau	18
1.1.12.	Veidinio nervo ligos, G51	Po gydymo stacionare	14
1.1.13.	Būklė po COVID-19 ligos, U07.4	Kai COVID-19 liga komplikavosi pneumonija su liekamaisiais ligos požymiais (varginantis dusulys, nuovargis, silpnumas, skausminis sindromas ir kt. simptomai), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	20
		Kai po COVID-19 ligos vyrauja naujai atsiradę neuropsichiatriniai simptomai (kognityviniai, miego ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	20
1.1.14.	Pirmuosius dvejus metus po neįgalumo nustatymo ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų suteikimo dėl šių diagnozių: A84, A85, A87, A89, B02.0–B02.2, C41.2, C70.0, C70.1, C71, C72.0, C72.2–C72.8, D16.6, D32, D33, G00, G02.0, G03, G04, G06, G09, G93, G95, I60–I64, I69.0, S06, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, T90.5, T91.3	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas, galima paskirti antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų kartotinį kursą (reabilitacija II), vadovaujantis epikrizėje iš medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytomis rekomendacijomis. Šios paslaugos skiriamos be pradinės medicininės reabilitacijos	24
1.2.	Reabilitacija III		
1.2.1.	Po galvos smegenų ligų ir pažeidimų: Virusų sukeltos centrinės nervų sistemos ligos, A84, A85, A87, A89 Juostinė pūslelinė [<i>herpes zoster</i>], B02.0–B02.2 Uždegiminės centrinės nervų sistemos ligos, G00, G02.0, G03, G04, G06, G09 Kitos smegenų ligos, G93.0, G93.1 Cerebrovaskulinės (smegenų kraujagyslių) ligos, I60–I64, I69.0 Intrakranijinis sužalojimas, S06, T90.5 Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C70.0, C71, C72.2–C72.8 Galvos smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D32.0, D33.0, D33.1	<i>Barthel</i> indeksas 35 balai ir mažiau, trumpas protinės būklės tyrimas (toliau – TPBT) 11–30 balų (jei TPBT neįmanoma testuoti dėl sensomotorinės afazijos, pacientas turi vykdyti nurodymus)	54
1.2.2.	Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai, G80–G83	Po korekcinų ortopedinių klubų, stuburo, galūnių operacijų, kai <i>Barthel</i> indeksas 40 balų ir mažiau	45
1.2.3.	Po nugaros smegenų ligų ir pažeidimų, G03, G04, G06.1–G06.2, G35, G95, G99.2, M43.1, M48.0 Esant neurokomplikuotam lūžiui, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3	Tetraplegija esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui, kai <i>Barthel</i> indeksas 50 balų ir mažiau	100
		Tetraplegija esant ASIA D tipo pažeidimui, kai <i>Barthel</i> indeksas 50 balų ir mažiau	60

	Centrinės nervų sistemos piktybiniai navikai, C41, C70.1, C72.0, C72.1 Nugaros smegenų ir dangalų gerybiniai navikai, D16.6, D32.1, D33.4	Paraplegija esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui, kai <i>Barthel</i> indeksas 50 balų ir mažiau	70
		Paraplegija esant ASIA D tipo pažeidimui, kai <i>Barthel</i> indeksas 50 balų ir mažiau	45
1.2.4.	Polineuropatijos, degenaracinės nervų ir raumenų ligos, G12, G60–G63, G70, G71	<i>Barthel</i> indeksas ne daugiau kaip 50 balų	54
1.2.5.	Pirmuosius dvejus metus po neįgalumo nustatymo ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų suteikimo dėl šių diagnozių: A84, A85, A87, A89, B02.0–B02.2, C41.2, C70.0, C70.1, C71, C72.0, C72.2–C72.8, D16.6, D32, D33, G00, G02.0, G03, G04, G06, G09, G12, G60–G63, G70, G71, G80–G83, G93, G95.0–G95.2, I60–I64, I69.0, S06, S14.0, S14.1, S24.0, S24.1, S34.0, S34.1, S34.3, T90.5, T91.3	Asmenims, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas, galima paskirti antrinės ar tretinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų kartotinį kursą (reabilitacija II arba reabilitacija III), vadovaujantis epikrizėje iš medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikusios asmens sveikatos priežiūros įstaigos nurodytomis rekomendacijomis. Šios paslaugos skiriamos be pradinės medicininės reabilitacijos.	24
1.3.	Ambulatorinė reabilitacija		
1.3.1.	Po galvos ar nugaros smegenų pažeidimų Polineuropatijos, mielopatijos, paveldimos nervų ir raumenų ligos Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai Demieliuzuojančiosios centrinės nervų sistemos ligos Veidinio nervo ligos Nervų šaknelių ir rezginių ligos Nervų sužalojimas peties ir žasto srityje Tuneliniai sindromai Praeinantys smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai Hidrocefalija Įgimtos nervų sistemos formavimosi ydos Kitos smegenų ligos: intrakranijinė hipertenzija, encefalopatija Galvos skausmai	Kai yra ryškus skausminis sindromas ir (arba) bent vienas iš šių funkcijų sutrikimų: stambios ir (ar) smulkios motorikos pakenkimas, raumenų jėgos sumažėjimas, raumenų tonuso sutrikimas, koordinacijos, pusiausvyros sutrikimas, sensorikos sutrikimas, kalbos, kalbėjimo, rijimo, kognityvinių funkcijų sutrikimas, dubens organų funkcijos sutrikimas	16
1.3.2.	Epilepsija	Esant kompensuotai traukulių eigai, nuolat vartojant priešepilepsinius vaistinius preparatus	16
1.3.3.	Būklė po COVID-19 ligos	Pokovidinis sindromas su liekamaisiais simptomais (dusulys, silpnumas, nuovargis), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	14
		Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	12
1.4.	Ambulatorinė reabilitacija namuose		
	Encefalitas, mielitas, encefalomyelitas	Kai yra tetraplegija, esant ASIA A, B, C tipo pažeidimui C2–C5 lygyje, ir tracheostoma ir (ar) pacientui reikalinga dirbtinė plaučių ventiliacija	Per 12 mėnesių 2 kursai
	Išsėtinė (dauginė) sklerozė		
	Kitos nugaros smegenų ligos		
	Mielopatija sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur		

	Kaklinės dalies nugaros smegenų sutrenkimas ir pabrinkimas Kiti ir nepatiksinti nugaros smegenų kaklinės dalies sužalojimai Nugaros smegenų sužalojimas ir (ar) jo padariniai, lygis nepatiksintas Nugaros smegenų sužalojimo padariniai Intrakranijinio sužalojimo padariniai Anoksinis smegenų pažeidimas, neklasifikuojamas kitur	Per 12 mėnesių 2 kursai, atliekant po 10 kineziterapijos, ergoterapijos, gydomojo masažo procedūrų. Vieno apsilankymo namuose metu kiekviena medicininės reabilitacijos procedūra turi trukti ne trumpiau kaip 30 minučių	
1.5.	Palaikomoji reabilitacija Po galvos smegenų pažeidimų, A84, A85, A87, A89, B02.0–B02.2, C70.0, C71, C72.2–C72.8, D32, D33, G09, G93.0, I69.0, T90.5 Cerebrinis paralyžius, kiti paralyžiaus sindromai, G80–G83 Po nugaros smegenų pažeidimų, C41.2, C70.1, C72.0, D16.6, D33.4, G95.0–G95.2, T91.3 Polineuropatija, mielopatija, paveldimos nervų ir raumenų ligos, G10–G13, G23, G60–G63, G70, G71, G99.2 Demielizuojančiosios centrinės nervų sistemos ligos, G35, G37	Vaikams, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas <i>Barthel</i> indeksas 90 balų ir mažiau	20
2.	JUDAMOJO-ATRAMOS APARATO PAŽEIDIMAI		
2.1.	Reabilitacija II		
2.1.1.	Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai, dauginiai peties, mentės, kelio sąnario struktūrų, kulnakaulio (Achilo) sausgyslės traumos ir lūžimai, dauginiai kaklo išnirimai, S12, S13.3, S22, S32, S42.2–S42.7, S49.7, S52.0–S52.7, S72, S82, S83.7, S86.0	Kai yra sulėtėjusi konsolidacija, nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų). <i>Keitel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų	30
		Kai yra sulėtėjusi konsolidacija, nustatyta raumenų hipotrofija, yra gretimų sąnarių kontraktūrų (esant nors vienai iš nurodytų komplikacijų). <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 75 balai arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 36 balai	20
2.1.2.	Redukciniai galūnių defektai, Q71, Q72 Galūnių trauminės amputacijos, S48, S58, S68, S78, S88, S98 Galūnių netektis, Z89.1–Z89.8	Paciento paruošimas pirminiam gydomajam protezavimui (bigių formavimas), mokymas naudotis protezu	30
2.1.3.	Osteomielitas, M86, M87	Po stacionarinio gydymo	24
2.1.4.	Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos, Q65–Q72, Q74.3, Q76–Q79 Galūnių įgytos deformacijos, M20–M25	Po operacinio gydymo <i>Keitel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų	30
		<i>Keitel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų	24
		<i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 75 balai arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 36 balai	18
2.1.5.	Nudegimai, T20–T25, T95	2B–3B laipsnio nudegimas, po stacionarinio gydymo	24
		2A laipsnio nudegimas, po stacionarinio gydymo	18

2.1.6.	Skoliozė, M41	Kai yra patvirtinta rentgenologiškai <i>Cobb</i> kampas 30 laipsnių ir daugiau arba po operacinio gydymo	24
		Kai yra patvirtinta rentgenologiškai <i>Cobb</i> kampas 10–29 laipsniai	18
2.1.7.	Juvenilinė stuburo osteochondrozė, M42.0	Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų, kai yra patvirtinta radiologiniais tyrimais, esant kifozei	30
		Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 36 balai	16
2.1.8.	Šlaunikaulio galvutės jaunatvinė osteochondropatija, M91.1	Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų arba po operacinio gydymo	30
		Modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 36 balai	18
2.1.9.	Deformuojančios dorsopatijos, M43 Spondilopatijos, M45–M49 Tarpslankstelių diskų ligos, M50, M51	<i>Barthel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba po operacijos	24
		<i>Barthel</i> indeksas 80–90 balų	18
2.1.10.	Infekcinės artropatijos, M00–M03 Jaunatvinis artritas, M08, M09 Kitas artritas, M06, M13 Trauminė artropatija, M12.5 Hemofilinė artropatija, D66–D68, M36.2 Sisteminės jungiamojo audinio ligos (su judamojo-atramos aparato pažeidimu), M30–M35	<i>Keitel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų	24
		<i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 75 balai arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 36 balai	16
2.1.11.	Kaulų ir sąnarių kremzlių navikai, C40, C41, D16	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	30
	Mezotelinių ir minkštųjų audinių navikai, C45–C49, D21		
2.1.12.	Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos, M91.0, M91.8, M92, M93.0, M93.2, M93.8	<i>Keitel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų, arba po operacinio gydymo	24
		<i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 75 balai arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas daugiau kaip 36 balai	16
2.1.13.	Redukciniai galūnių defektai po operacijos, Q71, Q72		22
	Po galūnių amputacijos, S48, S58, S68, S78, S88, S98, Z89.1–Z89.8		
2.1.14.	Galūnių amputacijos, Q71, Q72, S48, S58, S68, S78, S88, S98, Z89.1–Z89.8	Ilgalaikis protezavimas, pirmą kartą po gydomojo protezavimo	22
		Keičiant protezą	16
2.1.15.	Peties pažeidimai, entezopatijos, minkštųjų audinių ligos, M75–M77, M79	<i>Keitel</i> indeksas 75 ir mažiau balų arba modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 36 ir mažiau balų	16
2.1.16.	Lokali skleroderma, L94.0	Po stacionarinio gydymo, esant sąnarių kontraktūroms	16
2.2.	Reabilitacija III		
2.2.1.	Šlaunikaulio lūžis, S72	<i>Barthel</i> indeksas 50 ir mažiau balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 20 ir mažiau balų	35
2.2.2.	Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai, dauginiai peties, mentės, kelio sąnario struktūrų, kulnakaulio (Achilo) sausgyslės traumos ir lūžimai, dauginiai kaklo išnirimai, S12, S13.3, S22, S32, S42.2–S42.7, S49.7, S52.0–S52.7, S82, S83.7, S86.0	Esant mažiausiai 2 sričių lūžiams, kai <i>Barthel</i> indeksas 50 ir mažiau balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 20 ir mažiau balų	35

2.2.3.	Įgimta klubo sąnario deformacija, Q65	Po sudėtingų ortopedinių operacijų, kai <i>Barthel</i> indeksas 40 ir mažiau balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 16 ir mažiau balų	35
	Osteochondrodisplazijos, Q77, Q78		
	Įgimtos kaulų bei raumenų formavimosi ydos, Q79		
2.2.4.	Kaulų ir sąnarių kremzlių piktybiniai navikai, C40, C41, D16	Po chirurginio ir (ar) spindulinio ar chemoterapinio gydymo, kai <i>Barthel</i> indeksas 40 ir mažiau balų, modifikuotas <i>Keitel</i> indeksas 20 ir mažiau balų	35
	Metastaziniai kaulų ir kaulų čiulpų piktybiniai navikai, C79.5		
2.3.	Ambulatorinė reabilitacija		
2.3.1.	Įgimtos kaulų-raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos, galūnių įgytos deformacijos	Kai yra ryškus skausminis sindromas ir (arba) bent vienas iš šių funkcijų sutrikimų: judesių amplitudės sumažėjimas – kontraktūra, stambios ir (ar) smulkios motorikos pakenkimas, raumenų jėgos sumažėjimas, raumenų tonuso sutrikimas, mobilumo funkcijos, ėjimo sutrikimas, apsitarnavimo ir kasdieninių veiklų sutrikimas	16
	Jaunatvinis ir kiti artritai		
	Infekcinė, trauminė, hemofilinė artropatijos		
	Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos		
	Kaulų lūžiai, sąnarių struktūrų, sausgyslių pažeidimai, slankstelių išnirimai		
	Lokali skleroderma		
	Nudegimai		
	Osteomielitas		
	Peties pažeidimai, entezopatijos, minkštųjų audinių ligos		
Dorsalgija			
2.3.2.	Kifožė, skoliozė, stuburo osteochondrozė	Diagnozė patvirtinta radiologiniais tyrimais	16
2.4.	Palaikomoji reabilitacija		
	Ilgųjų, dubens kaulų ir stuburo slankstelių lūžimai, S32, S72	Vaikams, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas	20
	Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos, Q66, Q68–Q70		
	Redukcinės anomalijos, Q71, Q72, Q76, Q78		
	Galūnių įgytos deformacijos, M20–M25		
	Dorsopatijos, M43.1, M48.0		
	Jaunatvinis artritas, M08, M09		
	Įvairios lokalizacijos osteochondropatijos, M91.0, M91.8, M92.5–M92.8, M93.0, M93.2		
3.	KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS		
3.1.	Reabilitacija II		
3.1.1.	Kardiomiopatijos, I42, I43	Esant II klasės kraujotakos nepakankamumui	22
		Esant I klasės kraujotakos nepakankamumui	16
3.1.2.	Įgimtos ir įgytos širdies ydos, Q20–Q28, I05–I08.5	Prieš chirurginį gydymą ir po chirurginio gydymo, jei kraujotakos nepakankamumas didesnis kaip I laipsnio (iki 6 mėnesių po chirurginio gydymo)	22
		Prieš chirurginį gydymą ir po chirurginio gydymo, jei kraujotakos nepakankamumas ne didesnis kaip I laipsnio (iki 6 mėnesių po chirurginio gydymo)	16
3.1.3.	Po širdies ir kraujagyslių operacijų (iki 2 mėn.), C38.0, C45.2, D15.1, S26, Z95, Z94.1	Prieš chirurginį gydymą ir po chirurginio gydymo, jei kraujotakos nepakankamumas didesnis kaip I laipsnio	22
3.1.4.	Širdies ritmo sutrikimai (paroksizminė tachikardija, priešlaikinio sujaudinimo sindromas) po chirurginio ir stacionarinio gydymo, I45.6, I47	Po chirurginio arba medikamentinio gydymo Po stimulatoriaus implantavimo	16

	Visiška atrioventrikulinė blokada, I44.2		
3.1.5.	Nereumatinės etiologijos ūmus perikarditas, I30, I31	Po stacionarinio gydymo	16
	Ūmus ir poūmis endokarditas, I33		
	Miokarditas, sergant kt. ligomis, I41		
3.1.6.	Pirminė (esencialinė) hipertenzija, I10	Nustačius diagnozę pirmą kartą	16
3.1.7.	Ūmus reumatas (be širdies pažeidimo ir su širdies pažeidimu, reumatinė chorėja), I00–I02		16
3.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
3.2.1.	Pirminė (esencialinė) hipertenzija		16
3.2.2.	Kardiomiopatijos		16
4.	KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS		
4.1.	Reabilitacija II		
4.1.1.	Kvėpavimo organų navikai, C30–C39, D02.1–D02.4, D14.2, D15	Po operacinio, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	30
4.1.2.	Pneumonija, J10.0, J12–J18	Po stacionarinio gydymo arba sergant pneumonija 2 ir daugiau kartų per paskutinius 12 mėn. (ne vėliau kaip 3 mėn. po persirgtos ligos)	20
4.1.3.	Bronchinė astma, J45	Sunki arba vidutinio sunkumo eiga po paūmėjimo (ne vėliau kaip 3 mėn. po paūmėjimo)	20
4.1.4.	Bronhektazės, J47	Esant nuolatiniais klinikiniais požymiams	20
4.1.5.	Cistinė fibrozė su plaučių simptomais, E84	Esant nuolatiniais klinikiniais požymiams	20
4.1.6.	Apatinių kvėpavimo takų pūlingi ir nekroziniai pakitimai, J85, J86	Po operacinio gydymo arba invazinių procedūrų	20
4.1.7.	Lėtinė respiracinė liga, pasireiškusi perinataliniu periodu, P27	Sumažėjus proceso aktyvumo rodikliams (ne vėliau kaip 1 mėn. po paūmėjimo)	18
4.1.8.	Būklė po COVID-19 ligos, U07.4	Kai COVID-19 liga komplikavosi pneumonija su liekamaisiais ligos požymiais (varginantis dusulys, nuovargis, silpnumas, skausminis sindromas ir kt. simptomai), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	20
4.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
4.2.1.	Obstrukcinės plaučių ligos	Išliekant objektyviems klinikiniais požymiams	16
	Bronchų astma		16
	Bronhektazės		16
	Apatinių kvėpavimo takų pūlingi ir nekroziniai pakitimai		16
	Pneumonijos		16
	Cistinė fibrozė su plaučių simptomais		16
4.2.2.	Lėtinė respiracinė liga, pasireiškusi perinataliniu periodu	Sumažėjus proceso aktyvumo rodikliams	16
4.2.3.	Būklė po COVID-19 ligos	Pokovidinis sindromas su liekamaisiais simptomais (dusulys, silpnumas, nuovargis), bet ne vėliau kaip po 3 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	14
5.	ENDOKRININĖS LIGOS		
5.1.	Reabilitacija II		
5.1.1.	Nuo insulino priklausomas cukrinis diabetas, E10	Ilgiau nei 2 savaites užsitęsęs glikemijos nestabilumas arba svyruojantis insulino poreikis, arba glikolizuotas HbA1C daugiau nei 6,5 procento	18

5.1.2.	Skydliaukės ir kitų vidinės sekrecijos liaukų navikai, C73–C76, D35	Po operacinio, spindulinio ar chemoterapinio gydymo ar taikant medikamentinį gydymą	18
5.1.3.	Sunki ir vidutinio sunkumo tirotoksikozė, E05	Nėra skydliaukės ir tropinių hormonų pusiausvyros	16
	Tiroiditai, pasižymintys vidutinio sunkumo skydliaukės funkcijos sutrikimais, E06		
	Kita hipotirozė, E03		
	Pooperacinė hipotirozė, E89.0		
5.1.4.	Vidutinio sunkumo hipoparatirozė, E20	Kalcio, fosforo pusiausvyros nestabilumas	16
	Hiperparatirozė (subkompensuota), E21		
5.1.5.	Adrenogenitalinės funkcijos sutrikimas, E25	Nestabili hormonų pusiausvyra	16
	Pooperacinis antinksčių žievės nepakankamumas, E89.6		
	Pirminis antinksčių žievės nepakankamumas, E27.1		
	Hipofizės hipofunkcija ir kiti sutrikimai, E23		
	Kušingo sindromas, E24		
5.1.6.	Nutukimas E66	Kai kūno masės indeksas yra 85 procentilės ir daugiau	16
5.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
5.2.1.	Cukrinis diabetas		16
5.2.2.	Nutukimas		16
5.2.3.	Kitos endokrininės sistemos ligos	Nestabili hormonų pusiausvyra	16
6.	VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS		
6.1.	Reabilitacija II		
6.1.1.	Virškinimo organų navikai, C15–C26, C45, C48, D10–D13, D19, D20	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	22
6.1.2.	Persodintos kepenys, Z94.4		22
6.1.3.	Žarnų kraujagyslių ligos, K25–K28, K55	Po operacinio gydymo	22
	Paralyžinis žarnų nepraeinamumas, K56.1–K56.5		
	Tulžies akmenligė, cholecistitas, K80–K85, K91.2		
6.1.4.	Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa, K22.1, K25–K28	Endoskopiškai patvirtinus opos lokalizaciją	16
6.1.5.	Išvaržos, K40–K46	Po operacinio gydymo laparotominiu būdu arba po laparoskopijos metu atliktų operacijų su komplikacijomis	16
6.1.6.	Virusiniai hepatitai, B15–B17	Vidutinės ar sunkios eigos su astenijos požymiais	16
6.1.7.	Ūmus pankreatitas, K85	Užsitęsusi vidutinio sunkumo ligos eiga	16
6.1.8.	Opinis kolitas, Krono liga, K50–K51	Po gydymo stacionare	16
6.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
6.2.1.	Stemplės, skrandžio, dvylikapirštės žarnos opa	Endoskopiškai patvirtinus diagnozę	16
6.2.2.	Nepatikslintas ryškus baltymų ir energetinių medžiagų trūkumas	Ryškus kūno masės netekimas ar nepakankamas didėjimas	16
6.2.3.	Opinis kolitas, Krono liga		16
6.2.4.	Virškinimo organų navikai		16
7.	INKSTŲ LIGOS		
7.1.	Reabilitacija II		
7.1.1.	Šlapimą išskiriančių organų navikai C60–C68, D09.0, D09.1, D29, D30	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	22
7.1.2.	Inkstų nepakankamumas, N17	II–III laipsnio funkcijos nepakankamumas	22
7.1.3.	Inkstų nepakankamumas, N17, N18	Vidutinio laipsnio sutrikimai: hipertenzija, šarmų ir rūgščių balanso sutrikimas, elektrolitų balanso sutrikimas, nestabili diurezė, plazmos	16

		kreatininas daugiau kaip 110 μmol/l	
7.1.4.	Persodintas inkstas, Z94.0		22
7.1.5.	Obstrukcinė ir refliuksinė uropatija, N13	Po operacinio gydymo	16
7.1.6.	Šlapimo organų akmenligė, N20, N21	Po operacinio gydymo	16
7.1.7.	Hipertenzinė inkstų liga, I12 Antrinė hipertenzija, I15	1. Hipertenzija, kuriai esant reikia dažnos kontrolės ir kompleksinio gydymo; 2. Pradiniai laikini inkstų funkcijos sutrikimo požymiai	16
7.1.8.	Glomerulų ligos, N00, N03–N05	Pirmą kartą nustatčius diagnozę ir po paūmėjimo	16
7.1.9.	Inkstų kanalėlių intersticinės ligos, N10–N12	Pirmą kartą nustatčius diagnozę ir po paūmėjimo	16
7.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
7.2.1.	Lėtinis inkstų nepakankamumas	Fizinio vystymosi atsilikimas	16
7.2.2.	Šlapimą išskiriančių organų navikai		16
	Glomerulų ligos		
	Hipertenzinė inkstų liga, antrinė hipertenzija		
	Inkstų kanalėlių intersticinės ligos		
8.	PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI		
8.1.	Reabilitacija II		
8.1.1.	Raidos sutrikimai, F82, F83	Esant motorikos, kalbos ir psichinės veiklos sutrikimams (vaikams iki 3 m. amžiaus)	24
		Esant motorikos, kalbos ir psichinės veiklos sutrikimams (vaikams nuo 3 m. amžiaus)	18
8.1.2.	Depresinis epizodas, F32–F34	Po stacionarinio gydymo	22
		Užsitęsusi eiga, dalinės remisijos stadija, nėra psichozės simptomų	16
8.1.3.	Potrauminis sindromas, F07.2	Po vaikų ir paauglių psichiatro arba neurologo konsultacijos	22
8.1.4.	Neorganiniai miego sutrikimai, F51	Užsitęsusi eiga, dalinės remisijos stadija, nėra psichozės simptomų	16
	Bipolinis afektinis sutrikimas, F31.3–F31.7		
	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai, F40–F48		
8.1.5.	Nervinė anoreksija F50.0	Po vaikų ir paauglių psichiatro arba neurologo konsultacijos	18
8.1.6.	Hiperkineziniai sutrikimai, F90	Su kalbos, psichikos ir motorikos sutrikimais	16
8.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
8.2.1.	Nervinė anoreksija		16
8.2.2.	Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai		16
8.2.3.	Potrauminis sindromas	Po vaikų ir paauglių psichiatro arba neurologo konsultacijos	16
8.2.4.	Hiperkineziniai sutrikimai	Su kalbos, psichikos ir motorikos sutrikimais <i>Barthel</i> indeksas daugiau 80 balų	16
8.2.5.	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai Neorganiniai miego sutrikimai Bipolinis afektinis sutrikimas Depresinis epizodas		16
8.2.6.	Būklė po COVID-19 ligos	Pokovidinis sindromas su liekamaisiais neuropsichiatriniais simptomais (kognityviniai sutrikimai, asteninis sindromas, nuovargis, organinė nemiga ir kiti organiniai psichikos sutrikimai), bet ne vėliau kaip po 6 mėnesių nuo paciento išrašymo iš aktyviojo gydymo stacionarinės įstaigos po COVID-19 ligos gydymo	12
9.	AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS LIGOS		

9.1.	Reabilitacija II		
9.1.1.	Klausos nervo pažeidimai, H93.3	Ūmus kurtumas arba ūmus prikurtimas, kai prikurtimas 40–54 decibelai	22
		Ūmus kurtumas arba ūmus prikurtimas, kai prikurtimas 16–39 decibelai; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę medicininę reabilitaciją	16
9.1.2.	Konduktyvinis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas, H90	Ūmus kurtumas arba ūmus prikurtimas, kai prikurtimas 40–54 decibelai	22
	Kitos kilmės prikurtimas, H91		
9.1.3.	Lūpos, burnos ertmės ir ryklės navikai, C00–C14	Po operacijos, spindulinio ar chemoterapinio gydymo	22
	Gerklų navikai, D02.0		
	Vidurinės ausies, nosies ertmės, pridėtinių ančių ir gerklų (gerybiniai) navikai, D14		
9.1.4.	Nosies sinusų cista ir mukocelė, J34.1	Po operacijų	16
	Nosies pertvaros iškrypimas, J34.2		
	Kiti nosies sinusų ir nosies pažeidimai, J34.8		
9.1.5.	Ūmus sinusitas, J01	Užsitęsusi eiga, kai klinikiniai reiškiniai išlieka daugiau kaip 2 savaites; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę medicininę reabilitaciją	16
9.1.6.	Ūmus serozinis vidurinis otitas, H65.0	Užsitęsęs eigai, kai po 2 savaičių gydymo kondukcinis klausos pakenkimas ne mažiau kaip 15 decibelų oro kaulo tarpui; kai nėra galimybių skirti ambulatorinę medicininę reabilitaciją	16
9.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
9.2.1.	Konduktyvinis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas		16
	Kitos kilmės prikurtimas (ototoksinis, staigus idiopatinis, nepatikslintas)		
9.2.2.	Nosies sinusų cista ir mukocelė	Užsitęsęs gydymas dėl komplikacijų ar po operacijų	16
	Nosies pertvaros iškrypimas		
	Kiti nosies sinusų ir nosies pažeidimai		
9.2.3.	Ūmus sinusitas	Užsitęsusi eiga	16
	Ūmus serozinis vidurinis otitas		
9.2.4.	Klausos nervo pažeidimai	Ūmus kurtumas arba ūmus prikurtimas, kai prikurtimas 40–54 decibelai	16
9.3.	Palaikomoji reabilitacija		
	Konduktyvinis (kondukcinis) ir neurosensorinis prikurtimas, H90	Vaikams, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas	20
	Kitos kilmės prikurtimas, H91		
10.	AKIŲ LIGOS		
10.1.	Reabilitacija II		
10.1.1.	Aklumas ir silpnas regėjimas, H53.0, H54	Ūmus aklumas arba ūmi silpnaregystė	22
10.1.2.	Akių navikai, C69, D31	Po chirurginio ir (ar) specifinio gydymo	22
10.1.3.	Akies ir akiduobės sužalojimas, S05	Po operacinio gydymo	22
	Tinklainės atsokimai ir plyšiai, H33		
	Ragenos ligos, H18		
	Glaukoma, H40		
	Kataraktos, H26, Q12		
10.1.4.	Degeneracinė trumparegystė, H44.2	Blogėjanti rega	18
10.1.5.	Žvairumas, H49, H50		18
	Akomodacijos sutrikimai, H52.5		
10.2.	Ambulatorinė reabilitacija		
10.2.1.	Degeneracinė trumparegystė	Blogėjanti rega	16
10.2.2.	Žvairumas		16
	Aklumas ir silpnas regėjimas		
	Akomodacijos sutrikimai		

10.3.	Palaikomoji rehabilitacija		
	Aklumas ir silpnas regėjimas, H53.0, H54	Vaikams, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas	20
11.	ODOS LIGOS		
11.1.	Reabilitacija II		
	Atopinis dermatitas, L20	Kai sunki komplikauta eiga	18
	Psoriazė, L40		
11.2.	Ambulatorinė rehabilitacija		
	Atopinis dermatitas		16
	Psoriazė		
12.	KRAUJO IR LIMFOS LIGOS		
12.1.	Reabilitacija II		
12.1.1.	Limfoleukozė, mieloleukozė, C91, C92	Po operacinio bei intensyvaus spindulinio, chemoterapinio ar hormoninio gydymo su fizinių ir psichinių funkcijų sutrikimu	24
12.1.2.	Ne Hodžkino limfoma ir Hodžkino liga, C81–C83		24
	Histocitozės ir histocitoziniai sindromai, D76		
	Aplazinė ir kitos anemijos, D60–D64		
	Persodinti kaulų čiulpai, Z94.8		
	Krešėjimo defektai ir kitos hemoraginės būklės, D65–D69		
12.1.3.	Hemolizinė anemija, D55–D59	Po splenektomijos ir imunosupresinio gydymo	24
12.2.	Ambulatorinė rehabilitacija		
	Limfoleukozė, mieloleukozė		16
	Ne Hodžkino limfoma ir Hodžkino liga		
	Histocitozės ir histocitoziniai sindromai		
	Aplazinė anemija		
	Krešėjimo defektai ir kitos hemoraginės būklės		
12.3.	Palaikomoji rehabilitacija		
	Limfoleukozė, mieloleukozė, poūmė limfoleukozė, C91, C92	Vaikams, kuriems teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas neįgalumas	20
	Ne Hodžkino limfoma ir Hodžkino liga, C81–C83		
	Histocitozės ir histocitoziniai sindromai, D76		
	Aplazinė ir kitos anemijos, D60–D64		
	Hemolizinė anemija, D55–D59		
	Persodinti kaulų čiulpai, Z94.8		

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio
sanatorinio gydymo paslaugų teikimo
specialiųjų reikalavimų aprašo
4 priedas

**VAIKŲ ANTIRECIDYVINO SANATORINIO GYDymo SPECIALIEJI
REIKALAVIMAI**

Eilės Nr.	Diagnozė	Biopsichosocialinių funkcijų sutrikimo ir (arba) ligos sunkumo laipsnis	Medicininės reabilitacijos trukmė dienomis
1.	Nervų sistemos ligos		
1.1.	Nervų šaknelių ir rezginių ligos, G54, G55 Migrena, G43 Autonominės vegetacinės nervų sistemos ligos, G90	Recidyvuojanti ligos eiga. Ne mažiau kaip 2 ligos paūmėjimai per kalendorinius metus	18
1.2.	Epilepsija, G40.0–G40.8	Po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba esant remisijai	18
2.	Judamojo-atramos aparato pažeidimai		
2.1.	Miozitas, M60	Po paūmėjimo per kalendorinius metus	18
2.2.	Sinovitas ir tenosinovitas, M65	Po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba esant remisijai	18
2.3.	Šnario kontraktūra, M24.5	Kai yra II ir didesnio laipsnio funkcijos nepakankamumas	18
2.4.	Lėtinis osteomielitas, M86.3–M86.6	Kai nereikia chirurginio gydymo	18
2.5.	Jaunatvinis artritas, M08, M09	Po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba esant remisijai	18
3.	Kraujotakos sistemos ligos		
3.1.	Mitralinio vožtuvo nesandarumas arba stenozė, I05	Esant ne didesniai kaip I laipsnio kraujotakos nepakankamumui	18
3.2.	Hipotenzija, I95	Diagnozavus kardiologui	18
3.3.	Somatoforminė autonominė disfunkcija (širdies neurozė), F45.3		18
4.	Kvėpavimo sistemos ligos		
4.1.	Bronchų astma, J45	Persistuojanti įvairaus sunkumo eiga, sumažėjus proceso aktyvumo rodikliams; po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba esant remisijai	18
4.2.	Užsitęsęs ar recidyvuojantis bronchitas arba lėtinė obstrukcinė plaučių liga, J20 J44 (16 metų ir vyresni vaikai)	Sergant daugiau kaip 3 kartus per metus; po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba esant remisijai	18
5.	Endokrininės ligos		
5.1.	Cukrinis diabetas, E10	Kompensuotas	18
5.2.	Nutukimas, E66	II–III laipsnio	18
6.	Virškinimo sistemos ligos		
6.1.	Stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa, K22.1, K25–K28	Recidyvuojanti ligos eiga. Paūmėjimas per kalendorinius metus; po paūmėjimo praėjus ne mažiau kaip 1,5–2 mėn. arba esant remisijai	18
6.2.	Lėtinis gastritas, K29	Pirminė diagnozė patvirtinta FEGDS	18
6.3.	Opinis kolitas, Krono liga, K50, K51		18
6.4.	Dirgliosios žarnos sindromas, K58		18

6.5.	Tulžies pūslės ir kepenų latakų diskinezija, K82.8		18
6.6.	Funkciniai žarnų sutrikimai, K59		18
6.7.	Gastroezofaginio reflukso liga, K21, K20		18
6.8.	Išmatų nelaikymas, R15		18
7.	Inkstų ligos		
7.1.	Šlapimo nelaikymas (naktinė enurezė), R32	Recidyvuojanti ligos eiga. Paūmėjimas per kalendorinius metus	18
7.2.	Šlapimo pūslės neuromuskulinė disfunkcija, N31, N39.3, N39.4		18
8.	Psichikos ir elgesio sutrikimai		
8.1.	Potrauminis sindromas, F07.2	Recidyvuojanti ligos eiga. Paūmėjimas per kalendorinius metus	18
8.2.	Neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai, F40–F48		18
8.3.	Neorganinė enurezė, F98.0		18
8.4.	Neorganinė enkoprezė, F98.1		18
8.5.	Mikčiojimas, F98.5 Tikai, F95		18
9.	Ausų, nosies, gerklų ligos		
9.1.	Vazomotorinis ir alerginis rinitas, J30		18
9.2.	Lėtinis sinusitas, J32		18
10.	Akių ligos		
10.1.	Konverguojantis lydimasis žvairumas, H50.0		18
10.2.	Miopija (trumparegystė), H52.1	I–II laipsnis	18
10.3.	Akomodacijos ir refrakcijos sutrikimai, H52.5, H52.6		18

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-676](#), 2023-06-13, paskelbta TAR 2023-06-13, i. k. 2023-11740

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gruodžio 7 d. įsakymo Nr. V-1828 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų ir specialiųjų reikalavimų aprašų patvirtinimo“ pakeitimo