LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTRAS

ĮSAKYMAS DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTRO 2005 M. BIRŽELIO 30 D. ĮSAKYMO NR. V-533/A1-189 „DĖL TEISĖS AKTŲ, SUSIJUSIŲ SU ELEKTRONINIAIS NEDARBINGUMO PAŽYMĖJIMAIS BEI ELEKTRONINIAIS NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ PAŽYMĖJIMAIS, PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2017 m. gruodžio 21 d. Nr. V-1482/A1-640
Vilnius

1. P a k e i č i a m e Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. birželio 30 d. įsakymą Nr. V-533/A1-189 „Dėl teisės aktų, susijusių su elektroniniais nedarbingumo pažymėjimais bei elektroniniais nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimais, patvirtinimo“:

1.1. Pakeičiame 1.3 papunktį ir jį išdėstome taip:

„1.3. Sunkių ligų, kuriomis sergantiems vaikams iki 18 metų stacionare, ambulatoriškai ar medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje slaugyti išduodamas nedarbingumo pažymėjimas ne ilgiau kaip 180 kalendorinių dienų, sąrašą;“.

1.2. Papildome 1.5 papunkčiu:

„1.5. Ypač sunkių ligų, kuriomis sergantiems vaikams iki 18 metų stacionare, ambulatoriškai ar medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje slaugyti išduodamas nedarbingumo pažymėjimas ne ilgiau kaip 364 kalendorinėms dienoms, sąrašą.“

1.3. Pakeičiame nurodytu įsakymu patvirtintas Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų bei elektroninių nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo taisykles:

1.3.1. Pakeičiame 10 punktą ir jį išdėstome taip:

„10. Gydytojai, išduodami elektroninius pažymėjimus, apžiūri asmenis ir aprašo asmens medicinos dokumentuose jų nusiskundimus bei objektyvaus tyrimo duomenis, kuriais pagrindžia pažymėjimų išdavimą. Taip pat asmens medicinos dokumentuose turi būti nurodomas asmeniui skirtas gydymas, režimas (lovos, tausojantis), išduoto elektroninio pažymėjimo serija ir numeris, nepertraukiamo laikinojo nedarbingumo trukmė (bendras kalendorinių dienų skaičius nuo laikinojo nedarbingumo pradžios) ir kito atvykimo į asmens

sveikatos priežiūros įstaigą data. Asmeniui, dėl sveikatos būklės, gulimo režimo ar taikomo gydymo (ilgalaikio imobilizacinio) negalinčiam atvykti į sveikatos priežiūros įstaigą, elektroninis pažymėjimas pratęsiamas telefonu. Asmens medicinos dokumentuose kreipimosi telefonu dieną gydytojas surašo asmens nusiskundimus, suteiktas režimo bei gydymo rekomendacijas.“

1.3.2. Pakeičiame 21 punktą ir jį išdėstome taip:

„21. Elektroniniai pažymėjimai ambulatoriškai gydomiems asmenims išduodami ne ilgiau kaip 30 kalendorinių dienų.“

1.3.3. Pakeičiame 22 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstome taip:

„22. Elektroninius pažymėjimus ambulatoriškai gydomiems asmenims išduoti ne ilgiau kaip 60 kalendorinių dienų gali:“.

1.3.4. Pakeičiame 22.1 papunktį ir jį išdėstome taip:

„22.1. gydytojai chirurgai, ortopedai traumatologai ar šeimos gydytojai, kai rentgenu patvirtinamas kaulų lūžis, kaulų išnirimas ar nustatomas raiščių plyšimas;“.

1.3.5. Pripažįstame netekusiu galios 23 punktą.

1.3.6. Pakeičiame 24 punktą ir jį išdėstome taip:

„24. Jeigu asmuo į stacionarinio gydymo paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą kreipiasi pasibaigus ambulatorinių įstaigų darbo laikui, elektroninį pažymėjimą ambulatoriškai gydyti jam gali išduoti priėmimo skyriuje budintis gydytojas, bet ne ilgiau kaip 7 kalendorinėms dienoms. Jei septinta kalendorinė diena sutampa su poilsio ar švenčių dienomis, elektroninis pažymėjimas gali būti išduotas iki darbo dienos, einančios po tos dienos.

Kai rentgenu patvirtinamas kaulų lūžis ar kaulų sąnario išnirimas, taip pat kai nustatomas raiščių trūkimas ar plyšimas, budintis ortopedas traumatologas ar chirurgas pažymėjimą gali išduoti ne ilgiau kaip 60 kalendorinių dienų.“

1.3.7. Pakeičiame 25 punktą ir jį išdėstome taip:

„25. Asmenims, gydomiems ambulatorinės reabilitacijos paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose, elektroninius pažymėjimus išduoda šių įstaigų gydytojai šių Taisyklių 21 punkte nustatyta tvarka. Po ūmaus ligos periodo siunčiant asmenį į ambulatorinės reabilitacijos paslaugas teikiančias asmens sveikatos priežiūros įstaigas, elektroninį pažymėjimą (pirminį) išduoda siunčiantis gydytojas.“

1.3.8. Pripažįstame netekusiu galios 29 punktą.

1.3.9. Pakeičiame 35.2 papunktį ir jį išdėstome taip:

„35.2. 14 kalendorinių dienų po stacionarinio gydymo. Jei keturiolikta kalendorinė diena sutampa su poilsio ar švenčių dienomis, elektroninis pažymėjimas gali būti išduodamas iki darbo dienos, einančios po tos dienos.“

1.3.10. Pakeičiame 51.1 papunktį ir jį išdėstome taip:

„51.1. gydytojo paskirtu laiku neatvyksta į GKK posėdį;“

1.3.11. Pakeičiame 55 punktą ir jį išdėstome taip:

„55. Elektroniniai pažymėjimai sergančiam šeimos nariui slaugyti išduodami, jeigu gydytojo nurodymu būtina slauga.

Siunčiant vaiką į ambulatorinės ar stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą, elektroninį pažymėjimą (pirminį) vaiko slaugai išduoda siunčiantis gydytojas. Jei iki atvykimo į ambulatorinės ar stacionarinės reabilitacijos paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą elektroninis pažymėjimas vaiko slaugai išduotas nebuvo ar vaiką slaugantis šeimos narys jo atsisakė, atsiradus poreikiui, pažymėjimą išduoda šios asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojas.

Šeimos nariais laikomi: sutuoktinis, vaikas (įvaikis), motina (įmotė), tėvas (įtėvis). Sergančiam vaikui slaugyti pažymėjimas gali būti išduodamas ir seneliui (senelei) bei globėjui, o šių Taisyklių 57.2 ir 57.5 papunkčiuose numatytais atvejais – taip pat ir rūpintojui, jeigu šie asmenys pripažinti globėju ar rūpintoju ir pateikė dokumentus, patvirtinančius globos ar rūpybos nustatymą.“

1.3.12. Pakeičiame 57 punktą ir jį išdėstome taip:

„57. Elektroniniai pažymėjimai sergančiam vaikui slaugyti išduodami reikalingam slaugos laikotarpiui, bet ne ilgiau kaip:

57.1. 120 kalendorinių dienų per kalendorinius metus – slaugant stacionare ar (ir) medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje bet kokia liga sergantį vaiką iki 7 metų;

57.2. 180 kalendorinių dienų skaičiuojant nuo pirmosios slaugymo dienos – slaugant ambulatoriškai, stacionare ar (ir) medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje vaiką iki 18 metų, sergantį sunkiomis ligomis, įrašytomis į sveikatos apsaugos ministro ir socialinės apsaugos ir darbo ministro patvirtintą sąrašą (toliau – Sunkių ligų sąrašas). Pasibaigus šiam terminui, toliau elektroninis pažymėjimas dėl to paties vaiko,

sergančio liga, įrašyta į Sunkių ligų sąrašą, slaugymo, išduodamas ne daugiau kaip 120 kalendorinių dienų per kalendorinius metus.“

57.3. 14 kalendorinių dienų slaugant ambulatoriškai gydomus vaikus iki 14 metų (išskyrus šių Taisyklių 57.2, 57.5 ir 57.6 papunkčiuose nurodytus atvejus);

57.4. 14 kalendorinių dienų nepertraukiamai slaugant ambulatoriškai ir stacionare gydomus vaikus nuo 7 iki 14 metų (išskyrus šių Taisyklių 57.2, 57.5 ir 57.6 papunkčiuose nurodytus atvejus);

57.5. 120 kalendorinių dienų per kalendorinius metus – slaugant stacionare ar (ir) medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje vaiką iki 18 metų, sergantį ligomis, dėl kurių nustatytas sunkus neįgalumo lygis;“.

57.6. 364 kalendorines dienas, skaičiuojant nuo pirmosios slaugymo dienos – slaugant ambulatoriškai, stacionare ar (ir) medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje vaiką iki 18 metų, sergantį ypač sunkiomis ligomis, įrašytomis į sveikatos apsaugos ministro ir socialinės apsaugos ir darbo ministro patvirtintą sąrašą. Pasibaigus šiam terminui, toliau elektroninis pažymėjimas dėl to paties vaiko, sergančio ypač sunkia liga, slaugymo, išduodamas ne daugiau kaip 120 kalendorinių dienų per kalendorinius metus.“

1.3.13. Pakeičiame 58 punktą ir jį išdėstome taip:

„58. Slaugant vaiką ambulatoriškai, elektroninis pažymėjimas gali būti kiekvieną kartą išduodamas ne ilgiau kaip 14 kalendorinių dienų.“

1.3.14. Pakeičiame 59 punkto antrąją pastraipą ir ją išdėstome taip:

„Jei tuo pačiu metu serga keli šeimos nariai, elektroniniai pažymėjimai skirtingiems sergantiems šeimos nariams slaugyti gali būti išduodami keliems (skirtingiems) šeimos nariams tik tada, kai vienas (ar keli) iš sergančių šeimos narių slaugomas (slaugomi) stacionare ar medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje.“

1.3.15. Pakeičiame 76 punktą ir jį išdėstome taip:

„76. Už Lietuvos Respublikos ribų gautus asmenų laikinąjį nedarbingumą ir nėštumą ar gimdymą patvirtinančius dokumentus į elektroninius pažymėjimus keičia Fondo valdybos teritorinių skyrių vyriausieji specialistai (nedarbingumo kontrolei), gavę dokumentų originalus.“

1.3.16. Pakeičiame 77 punktą ir jį išdėstome taip:

„77. Elektroninius pažymėjimus šiose Taisyklėse nenustatytais atvejais gali išduoti asmenis gydantys gydytojai, gavę Fondo valdybos teritorinių skyrių leidimus. Asmens

sveikatos priežiūros įstaigos gydytojas, teikdamas prašymą išduoti elektroninį pažymėjimą už tam tikrą laikotarpį, nurodo priežastis, dėl kurių elektroninis pažymėjimas nebuvo išduotas šiose Taisyklėse nustatyta tvarka.“

1.3.17. Pakeičiame 102 punktą ir jį išdėstome taip:

„102. *Force majeure* atveju laikinai nedarbingu pripažintam asmeniui išduodama medicininė pažyma (forma Nr. 094/a), kurią vėliau gydantis gydytojas keičia į elektroninį pažymėjimą. Medicininė pažyma (forma Nr. 094/a), kuria remiantis išduotas elektroninis pažymėjimas, lieka pažymėjimą išdavusios asmens sveikatos priežiūros įstaigoje kartu su asmens medicinos dokumentais. Jei laikinai sutrinka EPTS veikla, elektroniniai pažymėjimai išduodami atkūrus EPTS veiklą be Fondo valdybos teritorinio skyriaus leidimo.“

1.4. Pakeičiame nurodytu įsakymu patvirtintą Sunkių ligų, kuriomis sergantiems vaikams iki 18 metų stacionare, ambulatoriškai ar medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo įstaigoje slaugyti išduodamas nedarbingumo pažymėjimas ne ilgiau kaip 180 kalendorinių dienų per kalendorinius metus, sąrašą, ir jį išdėstome nauja redakcija (pridedama).

2. Šis įsakymas, išskyrus šio įsakymo 1.3.15 papunktį, įsigalioja 2018 m. sausio 1 d.

3. Šio įsakymo 1.3.15 papunktis įsigalioja 2018 m. liepos 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras Aurelijus Veryga

Socialinės apsaugos ir darbo ministras Linas Kukuraitis

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro ir Lietuvos
Respublikos socialinės
apsaugos ir darbo ministro
2017 m. gruodžio 21 d. įsakymu
Nr. V-1482/A1-640

YPAČ SUNKIŲ LIGŲ, KURIOMIS SERGANTIEMS VAIKAMS IKI 18 METŲ STACIONARE, AMBULATORIŠKAI AR MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SANATORINIO GYDYMO ĮSTAIGOJE SLAUGYTI IŠDUODAMAS NEDARBINGUMO PAŽYMĖJIMAS NE ILGIAU KAIP 364 KALENDORINĖMS DIENOMS,
SĄRAŠAS

Eil. Nr.	**Diagnozė**	**TLK-10-AM kodas**
1.	Piktybiniai navikai	C00–C96
2.	Gėrybiniai navikai	D32–D35
3.	Nepatikslintos ir nežinomos eigos navikai	D37–D48
4.	Aplazinės ir kitos anemijos	D60–D61
5.	Lėtinė (vaikų) granulominė liga	D71
6.	Langerhanso (*Lanngerhans*)ląstelių histiocitozė, neklasifikuojama kitur	D76.0
7.	Kombinuoti ir su kitais pagrindiniais defektais imunodeficitai	D81–D82
8.	Kiti imunodeficitai	D84
9.	Ilgalaikis sąmonės netekimas (ilgesnis nei 24 val.), kai negrįžtama į pradinį sąmonės lygį	S06.05
10.	Persodinti organai ir audiniai	Z94

_____

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės
apsaugos ir darbo ministro
2005 m. birželio 30 d. įsakymu
Nr. V-533/A1-189
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro ir Lietuvos
Respublikos socialinės apsaugos
ir darbo ministro 2017 m. gruodžio 21 d. įsakymo
Nr. V-1482/A1-640 redakcija)

SUNKIŲ LIGŲ, KURIOMIS SERGANTIEMS VAIKAMS IKI 18 METŲ STACIONARE, AMBULATORIŠKAI AR MEDICININĖS REABILITACIJOS IR SANATORINIO GYDYMO ĮSTAIGOJE SLAUGYTI IŠDUODAMAS NEDARBINGUMO PAŽYMĖJIMAS NE ILGIAU KAIP 180 KALENDORINIŲ DIENŲ, SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Diagnozė	TLK-10-AM kodas
1.	Tuberkuliozė	A15–A19
2.	Streptokokinis ir kitas sepsis	A40–A41
3.	Vitamino B(12) stokos anemija	D51
4.	Anemija dėl fermento veiklos sutrikimų	D55
5.	Įgyta hemolizinė anemija	D59
6.	Paveldėtoji VIII veiksnio stoka	D66
7.	Kiti krešėjimo defektai, purpura ir kitos hemoraginės būklės	D68–D69
8.	Agranulocitozė	D70
9.	Blužnies ligos	D73
10.	Kitos kraujo ir kraujodaros organų ligos	D75
11.	Kai kurios ligos, pažeidžiančios limforetikulinį audinį ir retikuliohistiocitinę sistemą	D76
12.	Sarkoidozė	D86
13.	Spinalinė raumenų atrofija ir su ja susiję sindromai	G12
14.	Raumenų distrofija	G71.0
15.	Cerebrinis paralyžius ir kiti paralyžiniai sindromai	G80–G83
16.	Subarachnoidinis, intracerebrinis, kitas netrauminis intrakranijinis kraujavimas ir smegenų infarktas	I60–I63
17.	Jaunatvinis (juvenilinis) artritas, su sistemine pradžia	M08.2
18.	Nevienodas galūnių ilgis (įgytas)	M21.7
19.	Sisteminė raudonoji vilkligė	M32
20.	Kitos uždegiminės spondilopatijos	M46
21.	Osteomielitas	M86
22.	Jaunatvinė (juvenilinė) klubo ir dubens osteochondrozė	M91
23.	Įgimtos kraujo apytakos sistemos formavimosi ydos (po chirurginių intervencijų, operacijų)	Q20–Q28
24.	Įgimtos klubo sąnario ir pėdos deformacijos	Q65–Q66 išskyrus Q66.5
25.	Įgimta dauginė artrogripozė	Q74.3
26.	Įgimtos stuburo ir krūtinės ląstos kaulų formavimosi ydos	Q76
27.	Kitos osteochondrodisplazijos	Q78
28.	Pūslinė epidermolizė	Q81
29.	Kaklo lūžis	S12
30.	Krūtinės slankstelių lūžis	S22
31.	Juosmeninės stuburo dalies ir dubens lūžimas	S32
32.	Kelių kūno sričių, nepatikslintų liemens, galūnės dalių ar kūno sričių sužalojimai	T00–T14
33.	Kūno išorinio paviršiaus nudegimai, klasifikuojami pagal sritį	T20–T25
34.	Nušalimai su audinių nekroze	T34
35.	Nušalimas su audinių nekroze, apimantis kelias kūno sritis	T35.1
36.	Širdies ir kraujagyslių protezų, implantų ir transplantantų komplikacijos	T82

_____