

LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS AIZSARDZĪBAS MINISTRIJAS
P A V Ē L E

П Р И К А З

ПО МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛАТВИЙСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
1990. gada "17" septembrī Rīgā № 2-14

Par palīdzību bērniem invalīdiem.

Ar Latvijas Republikas Ministru Padomes 1990. gada
16. augusta lēmumu Nr. 97, noteikts:

- pilnvarot Veselības aizsardzības ministriju, Sociā-
lās nodrošināšanas ministriju un Finanšu ministriju kopīgi
apstiprināt sarakstu "Slimības un patoloģiskie stāvokļi,
kas dod tiesības saņemt pabalstu, ja nepieciešams, līdz
16 gadu vecuma bērniem invalīdiem kopā bērniem", kā arī
izdarīt tajā izmaiņas;

- pieņemt Latvijas Republikas Finanšu ministrijas
priekšlikumu finansēt no ārpusbudžeta sociālās palīdzības
fonda papildus iedzīvumus, kas radīsies sakarā ar pabalstu
izmaksāšanu bērniem invalīdiem.

Samatojoties uz augstāk minēto lēmumu

P a v ē l u :

1. Rīgas pilsētas Veselības aizsardzības nodaļas vadī-
tājam, Latvijas Republikas pilsētu, reģionu, Latvijas Bērnu
ārstniecības iestāžu galvenajiem ārstiem:

- nodrošināt 1990. gada 16. augusta Latvijas Repub-
likas Ministru Padomes lēmuma Nr. 97 izpildi;

- ārstniecības ārstiem un speciālistiem nodrošināt
pareizu medicīniskās dokumentācijas izsniegšanu bērniem inva-
līdiem atbilstoši sarakstam "Slimības un patoloģiskie stā-
vokļi, kas dod tiesības saņemt pabalstu, ja nepieciešams, līdz
16 gadu vecuma bērniem invalīdiem kopā bērniem" (1. pielik-
ums) un medicīniskā slēdziena formā (2. pielikums).

2. Galvenā ārstniecības un profilakses pārvaldes Mātes
un bērnu aizsardzības daļas priekšniecei S. MARIJANEI nodroši-
nāt pavēles izpildi.

Ministrs

E. PLATKĀJIS

APSTIPRINU:

VAM 1990.g. "17" septembra pavēlei Nr. 217
APSTIPRINU: APSTIPRINU:

Latvijas Republikas
Veselības aizsardzības
Ministrs

E. PLATKĀJIS

Latvijas Republikas
Sociālās nodrošinā-
šanas ministrs

U. GUNDARS

Latvijas Republikas
Finanšu Ministra v

E. SILIŅŠ

SĪMĪBAS UN PATOLOĢISKIE STĀVOKĻI,
KAS DOD TIESĪBAS SAŅĒMT PĀBALSTU, JA
NEPĒCIEŠAMS, LĪBZ 16 GADU VEĢUMAN
BĒRNIEM INVALIDIEM KOPĒ BĒRŅĪBAS.

1. Slimību un patoloģisko stāvokļu uzskaitījums,
pie kuriem piešķir invalidu pabalstu uz 2 gadiem:

Nr. p.k.	Slimību nosaukumi un patoloģiskie stāvokļi	Klīniskā un funkcionālā stāvokļa raksturojums
1	2	3

I. NERVI-PSIHISKĀS
SĪMĪBAS:

1. Nervu sistēmas iedzimtu un iegūtu orgānisku bojājumu sekas (traumatiskas, infekciozas, intoksikācijas, somatogēnas, iedzimtas - degeneratīvas un citas izcelsmes), ieskaitot bērnu cerebrālās paralizē un nervu sistēmas audzējumus.

Ilgstoši izteikti kustību traucējumi (divu vai vairāku ekstremitāšu - paralizē vai tālās parēzes, ilgstošas generalizētas hiperkinēzes, koordinācijas traucējumi), krasi traucēta iespēja pārvietoties, pašapkalpoties. Mācām, izteikti stabili kustību traucējumi (ekstremitāšu parēzes, stabils generalizētas hiperkinēzes, koordinācijas traucējumi), kas kombinējas ar izteiktām valodas traucējumiem (stūbijs, slālija, disartrijs), redzes, dzirdes traucējumiem, kas noved pie stabila bērna sociālās disadaptācijas. Stabili terapeitiski rezistenti epileptijas stāvokļi (3 un vairākas līdz dienas lēkmes mēnesī vai biežāk, ik dienas mazāk vai bez-

1	2	3
		<p>krampju lēkmes). Ietilguši psihiski stāvokļi 3 mēnešu vai vairāk garumā.</p> <p>Iegurpa orgānu izteikti funkcionāli traucējumi, mugurkaula smadzeņu bojājuma rezultātā.</p> <p>Kustību traucējumi ar vienas ekstremitātes parēzi vai paralīzi, generalizētas hiperkinēzes, koordinācijas traucējumi.</p>
2. Epilepsija.		<p>Biežas terapeitiski rezistentas lēkmes (1 un vairākas dienas lielās lēkmes mēnesī vai biežas ikdienas mazās vai bezkrampju lēkmes.</p> <p>Ietilguši psihotiski stāvokļi līdz 3 mēnešu ilgumā. Izteikta plānprātība (stabilā imbecilitātes pakāpē vai idiotijai).</p>
3. Sīsofrēnija un endogēnās psihozes.		<p>Ietilguši psihotiski stāvokļi 3 mēnešus un vairāk. Stabila plānprātība.</p>
4. Garīgā atpalicība (oligofrēnija).		<p>Oligofrēnija imbecilitātes vai idiotijas pakāpē. Garīgā atpalicība debilitātes pakāpē, kas kombinējas ar izteiktām dzirdes, redzes, valodas, kustību-balsta aparāta un citu orgānu un sistēmu izteiktiem traucējumiem, kas novedusi pie stabilas sociālās bērnu dezadaptācijas.</p> <p>Bērni ar garīgo atpalicību imbecilitātes pakāpē, kuri apmācāmi pēc individuālas programmas.</p>

II. DZIRDĒS ORGĀNU

SLIMĪBAS UN TO

BOJĀJUMI:

- | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Smagas pakāpes vājdzirdība vai kurlums. | III-IV pakāpes vājdzirdība vai kurlums. |
| 2. Iedziņas un iegūtas rīkles un balsenes saslimšanas. | Pastāvīgas elpošanas trūkums, nepieciešama kopšana. |

III. ACU SLIMĪBAS UN

BOJĀJUMI :

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Vienas acs trūkums vai aklums. | Redzes zudums otrā acī līdz 0,4 (ar korekciju) vai redzes lauka sašaurināšanās līdz 30° no fiksācijas punkta visos virzienos. |
| 2. Iedziņas un iegūti apņūsi redzes orgāna bojājumi. | Stabila redzes asuma samazināšanās līdz 0,2 (ar korekciju) labāk redzīgajā acī, vai redzes lauka sašaurināšanās labāk redzīgajā acī līdz 25° no fiksācijas punkta visos virzienos. |

IV. ELPOŠO ORGĀNU

SLIMĪBAS :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Iegūtas un iedziņas elpošanas orgānu slimības, patoloģiskie stāvokļi, attīstības traucējumi (ieskaitot stāvokli pēc plaušu rezekcijas). | Stabila II pakāpes elpošanas neelpošanas orgānu slimības, pietiekamība vai smagas un biežas bronhiālās astmas (4 un vairāk gadā), kas noved pie sociālās dezadaptācijas. |
| 2. Glomerulonefrīta sklerozējoši, rezistenti pret terapiju varianti, kas apstiprināti ar nātru biopsijas rezul- | Nefrotisks sindroms, hipertonijs, rezistants pret terapiju, nefrotiskā procesa augstas pakāpes aktivitāte. |

- | | |
|----|----|
| 2. | 3. |
|----|----|
- tātisk, vai izmeklēšanu
specializētā nefroloģiskā
stacionārā.
3. Ķurģa-zarnu trakta, aknu un žults izvadceļu slimības, patoloģiskie stāvokļi, attīstības traucējumi (aknu cirozes, hroniski agresīvs hepatīts, nepārtraukti recidivējošs čūlainis process, termināls ileīts, holangītas un tt.). Stabili un izteikti gremošanas traucējumi vai aknu funkcijas traucējumi.
4. Sirds, asinsvadu slimības, patoloģiskie stāvokļi, sirds un lielo asinsvadu attīstības traucējumi (neoperabli vai neoperējami līdz noteiktam vecumam, stāvokļi pēc operatīvas iejaukšanās sirdī un lielos, asinsvados); sirds ritma traucējumi, t.sk. pēc kardiostimulatora implanācija. Stabili II-III pakāpes asinārites traucējumi, vai hroniski izteikta hipoksēmija.
5. Asinsrades sistēmas slimības, patoloģiskie stāvokļi, attīstības traucējumi:
- a) Vaļķe slimība, hemolītiskā anēmijas iedzimtas un iegūtas, anēmijas un hipoplastiskā anēmijas. Gada laikā ne mazāk, kā 1 krīze ar hemoglobīna samazināšanos zem 100,0 g/l
- b) Hemoragiskie vaskulīti, Divi un vairāki sindromi ar saslimšanas ilgumu vairāk par 2 mēnešiem. Ēģadus atkārtoti saslimējumi, kapilartoksiskais nefrīts. No diagnozes uzstādīšanas laika līdz 5.gadiem.
- c) akūtas leikozes.

1.	2.	3.
6. Slimības un patoloģiskie stāvokļi, kas saistīti ar kustību-balsta aparāta traucējumiem (poliartrīti, kolagenozes, smagas osteo- mielīta formas).	Vispārejas izteiktas kaulu audu destrukcijas pazīmes, locītavu funkcionāla nepietiekamība II-III pakāpē, traucētas iespējas pārvietoties un pašpalpoties.	

V. ĶIRURĢISKĀS SLIMĪBAS UN ANATOMISKIE DEFECTI UN DEFORMĀCIJAS. ORTOPĒDISKĀS SASLIMŠANAS UN TRAUMU SEKAS.

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Barības vada, kuņģa-zarnu trakta un urīnizvadceļu slimības un attīstības traucējumi (stāvokļi pēc kuņģa vai resnās zarnas totālas rezekcijas vai 2/3 tievās zarnas rezekcijas), hroniska zarnu nesaugumu necaurlaidība ar daudzām fistulām, kas nepadodas korekcijai; barības vada necaurlaidība ar valītu gastostomu un tt. | Stabili izteikti barības gremošanas un urīna izvadīšanas funkcijas traucējumi. Nemainīga, izteikta faeču vai urīna nesaturēšana; faeču, urīna - dzimumorgānu fistulas, kas nepadodas ķirurģiskai korekcijai vai nav pienācis laiks ķirurģiskai operācijai. |
| 2. Kaulu un locītavu slimības, patoloģiskie stāvokļi, bojājumi. | a) traumatiskas amputācijas (plaukstas, augšdelna, pleca, pēdas, ceļa, gūžas vai to kombinējumi),
b) vienas vai vairāku ekstremitāšu vai to segmentu izrūkums, kas noveduši pie funkcionāliem traucējumiem,
c) III-IV pakāpes krūšu kurvja vai mugurkaula deformācijas ar izteiktiem kustību-balsta aparāta funkciju traucējumiem; kā arī asinsrites un elpošanas nepietiekamība II pakāpē, |

1.	2.	3.
		d) ieteikti augšējo un apakšējo ekstremitāšu funkciju traucējumi (kontraktūras, paralīzes) pie slimībām vai traumām.
3.	Skeleta sistēmas bojājumi (nepilnvērtīga kaulu veidošanās, fibrozā displāzija, Olje slimība, epifīzārā displāzija, tai skaitā pseidohondrodizplāzijas u.c.), rahitveida saslimšanas.	a) balsta-kustību aparāta funkcijas traucējumi, kaulu skeleta deformācijas rezultātā, divu vai vairāku ekstremitāšu locītavu kontraktūras un ankilozes, b) kaulu audu patoloģiskas izmaiņas (osteoporozē, skriešņveida iesīģumi u.c.), kas noved pie patoloģiskiem lūzumiem un deformācijām.
4.	Iedzimti sejas attīstības traucējumi vai šo orgānu aplazija, iegūti sejas skeleta un mīksto audu defekti un deformācijas.	Traucētas elpošanas, gremošanas, rīšanas, runas funkcijas.

VI. ĀDAS SLIMĪBAS:

1. Keratīti (īhtiozes smagas formas, Broka eritrodermija, bulozās un nebulozās formas, Darje diskeratoze u.c.), psoriātiskā eritrodermija, psoriātiska artropātija, pūšļveida psoriess, atopiskā (eritrodermija) difūzais nei-rodermīts. Smagas pārmanto- tās saslimšanas (pigmentainā keroderma u.c.). Difūzas saitsaudu saslimšanas (smag- gas skleroderrijas formas, dermatomiozīti).
- Ekstremitāšu funkciju traucējumi (kontraktūras, sindaktilijas, artropātijas u.c.), kas noved pie pārvietošanās un pašapkalpošanas grūtībām. Plaši ādas un gļotādas bojājumi (rētas, čūlas, eritroder- mija u.c.), kas noved pie košļā- ņas, rīšanas grūtībām, stabilas fiziskās un sociālas neadeptāci- jas.

VII. ĢENĒTISKĀS SLIMĪBAS:

1. Fenilketonurija. No diagnozes uzstādīšanas brīža.
2. Galaktozemija.
3. Mūkopolisaharidoze.
4. Mukoviscidoze.
5. Celiakija.

VIII. IMUNODEFICĪTU STĀVOKĻI:

Iedzimti imundeficīti. No diagnozes uzstādīšanas brīža.
Purīnu vielu maiņas fermentu iedzimts deficīts.

B. Slimību un patoloģisko stāvokļu uzskaitījums, kas dod iespēju saņemt pabalstu bērniem-invalīdiem līdz 16.gadu vecumam:

I. NEKRVESINĀŠANAS SLIMĪBAS:

1. Stabils neatgriezeniskas divu vai vairāku ekstremitāšu paralīzes, stabils izteiktas, neatgriezeniskas hiperkinēzes formas (dubultā atetozes tipa, horeatetozes).

2. Oligofrenija vai plānprātība dažādas izcelsmes, atbilstošas idiotijas vai imbecilitātes pakāpes.

II. ACU SLIMĪBAS UN TO BOJĀJUMI:

Abpusēja iedzimts vai iegūts redzes orgāna bojājums.

Abu acu stabils, neatgriezeniski un neārstējami iedzimti vai iegūti redzes orgānu defekti, ja redzes asums pazeminās līdz 0,2 (ar korekciju labāk redzīgajā acī vai redzes lauka sašaurinājums labāk redzīgajā acī līdz 20° koncentriski).

III. IZSĒĻO ORGĀNU SLIMĪBAS:

1. Elpošanas orgānu saslimšana, patoloģiskie stāvokļi un attīstības traucējumi, kas nepakļaujas ķirurģiskai ārstēšanai, ar kardiopulmonālo nepietiekamību II pakāpē.

2. Iegūta un iedzimta sirds saslimšana, patoloģiskie stāvokļi, neoperējami, ar asinārites traucējumiem II pakāpē.

Ā.
Ļaundabīga hipertenzija.

3. Aknu ciroze, hronisks agresīvs hepatīts. Glikogena slimība.

4. Nieru saslimšanas, iegūtas, iedzimtas, patoloģiskie stāvokļi, nieru un urīnizvadorgānu attīstības traucējumi ar hronisku nieru nepietiekamību vai ļaundabīgu hipertenziju.

IV. ONKOLOĢISKĀS SLIMĪBAS:

Ļaundabīgie audzēji.

V. ENDOKRINĀS SLIMĪBAS:

1. Iedzimta, iegūta hipotireoze, atpalicība fiziskajā un garīgajā attīstībā.

2. Hipertireoze, skeleta deformācija, stipri traucējumi balsta-kustību funkcijā.

3. Hipoparatioreoze, terapeitiskie - rezistentas, biežas krampju lēkmes.

4. Cukura diabēts (ar insulīnu saistītās formas).

5. Bez cukura diabēts (pituitrīna rezistentās formas).

6. Ičenko-Kušinga slimība, izteikta hipotonija, osteoporoze, kuras rezultātā rodas kaulu lūzumi.

7. Hroniska virsnieru nepietiekamība, Adisona krīzes, kas attīstās uz aizvietošanas terapijas fona.

8. Iedzimta virsnieru garozas disfunkcija.

9. Gerčbrāli-hipofizārais nanisms.

10. Šereševska-Ternera sindroms.

VI. ASINSRĀDES SISTĒMAS SLIMĪBAS. PATOLOĢISKIE

STĀVOKĻI, ATTĪSTĪBAS TRAUCĒJUMI:

1. Limfogrānulatose, hematosarkomas (limfosarkoma), ļaundabīgā histocitose, X-histocitose, hemoglobinoze.

2. Asinsrades iegūti, iedzimti hipo- un aplastiski stāvokļi.

3. Hemofīlija ABC, recēšanas faktoru U, UP defecīts reti sastopami koagulopātiju veidi. Villebrānda slimība. Glāncsapa trombocitopātija. Iegūtas un iedzimtas trombocitopātiju formas no diagnozes uzstādīšanas momenta.

4. Hroniskā trombocitopeniskā purpura, kas nav saistīta ar splenektomiju, pie nepārtrauktas recidivējošas gaitas ar

smagu hemoragisku krīzi, trombocītu skaits 50 tūkstoši un mazāk l mm³.

5. Hroniska leikozē, mieloleikozē.

VII. IMUNODEFICĪTA STĀVOKLI:

1. Agamna-(hipogammaglobulinēmija) ko apstiprina laboratorijas analīzes: sērums imunoglobulīnu sumārā koncentrācija samazināta līdz 300 un mazāk mg/dl vai imunoglobulīnu līmenis 6 līdz 200 mg/dl vai mazāks bērniem vecākiem par 1 gadu.

Hroniski infekciju perēkli, kas noved pie stabīlas bērns dezadaptācijas.

2. Hroniskā granulomatozā slimība. Hroniski septisks stāvoklis, t.sk. plaušu un aknu abscedējoši bojājumi, ar laboratorijas hemiluminiscences testa apstiprinājumu.

3. Hiperimmunoglobulinēmijas sindroms. Zemādas, plaušu, aknu un citu orgānu recidivējošie "auksto" abscesu apvienojums ar ļoti augstu imunoglobulīna E koncentrāciju sērumā virs 1000 KBU/l, pie stopijas nelīdzām vai neīsteiktām pazīmēm.

VIII. Kirurgiskās slimības, spastiskie defekti, deformācijas:

1. Iedzimti, iegūti neatgriešamiski kustību-balsta aparāta traucējumi, vienas ekstremitātes vai tās segmenta iestrūkums.

2. Isteikta, neārstējama, pastāvīga urīna un fecu nesaturēšana, fecu un urīna dzimumorgānu fistulas.

VAN Mātes un bērna ārstniecības
un profilakses pārvaldes priekš-
nieks

S. HARTMANS

Veidlapas kods V10c
Iestādes kods V10a

2. pielikums

LRVAM 1990.g. "17" septembra
pavēlei Nr. 214

Latvijas Republikas VAM

Iestādes nosaukums

Medicīniskā dokumentācija
Veidlapa Nr. 225/U
LR VAM 1990.g.17.09.
Pavēle Nr. 214

MEDICĪNISKAIS SLĒDZIENS Nr. _____

bērnam invalidam no bērnības līdz 16 g. vecumam

(tik nosūtīts uz Sociālās nodrošināšanas ies-
tādī pēc vecāku vai aizbildņu dzīves vietas)

199__ .gada _____

1. Bērna vārds, uzvārds _____
2. Dzimšanas gads, datums, mēnesis _____
3. Tēva, mātes, aizbildņa (vajadzīgo pasvītrot)
vārds, uzvārds _____
4. Vecāku (aizbildņu) dzīves vieta _____
5. Slimība, patoloģiskais stāvoklis _____

Slēdziens: Slimība, patoloģiskais stāvoklis atbilst:

_____ sadalī
_____ punktam
_____ apakšpunktam

Sarakstā

"Slimības un patoloģiskie stāvokļi, kas dod tiesības saņemt pabal-
stu līdz 16 gadu vecumam bērniem invalīdiem kopā bērnības"

Slēdziens derīgs līdz 199__ .gada _____

Slēdziena pārskatīšanas
datums _____ 199__ .gada _____

Zīmogs _____
Iestājošais ārsts: _____
Ārsta speciālists: _____

Nosūtīt uz pils. (raj.) Sociālās nodrošināšanas nodaļu.

Datums:

Adrese: