

I Kritēriji atzinuma sniegšanai par asistenta pakalpojumu nepieciešamības noteikšanu un par medicīnisko indikāciju noteikšanu vieglā automobiļa speciālai pielāgošanai un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai bērniem ar invaliditāti līdz 18 gadu vecumam (neieskaitot)

I. Vispārējās vadlīnijas

1. Asistenta pakalpojuma noteikšanas vadlīnijas:
 - 1.1. Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija asistenta pakalpojuma nepieciešamību nosaka bērniem no 14 gadu vecuma;
Piezīme.
Bērniem līdz 13 gadu vecumam asistenta pakalpojumu var pieprasīt gadījumā, ja noteikta bērna invalīda īpašas kopšanas nepieciešamība.
 - 1.2. asistenta pakalpojuma nepieciešamību nosaka neatkarīgi no vecuma, ja bērnam noteikts paliatīvās aprūpes pacienta statuss (bērniem ar progresējošām hroniskām slimībām, kuru izārstēšana vairs nav iespējama).
2. Medicīnisko indikāciju vieglā automobiļa speciālai pielāgošanai un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai noteikšanas vadlīnijas:
 - 2.1. medicīniskās indikācijas vieglā automobiļa speciālai pielāgošanai un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai nosaka bērniem no 1 gada un 6 mēnešu vecuma;
 - 2.2. gadījumā, ja invaliditāti nosaka līdz 1 gada un 6 mēnešu vecumam un izvērtējot (ir iespējams izvērtēt) bērns atbilst medicīnisko indikāciju vieglā automobiļa speciālai pielāgošanai un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai noteikšanas kritērijiem, Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija izsniedz atzinumu, bet neskatoties uz to, ka tas sniegts pirms 1 gada un 6 mēnešu vecuma sasniegšanas, tas stājas spēkā, kad bērnam ir apritējuši 1 gads un 6 mēneši.

II Kritēriji atzinuma sniegšanai par asistenta pakalpojuma nepieciešamības noteikšanu bērniem ar invaliditāti no 14 gadu vecuma līdz 18 gadu vecumam (neieskaitot)

Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija sniedz atzinumu par asistenta pakalpojuma nepieciešamību bērnam, ja bērnam ir slimības izraisīti, smagi vai ļoti smagi, funkcionālie traucējumi vai anatomiskie defekti, kas radījuši funkcionēšanas ierobežojumus tādu darbību veikšanai ārpus mājokļa, kuras bērns invaliditātes dēļ nevar veikt pastāvīgi – nokļūt vietā, kur tā mācās, strādā, saņemt pakalpojumus, pārvietoties un aprūpēt sevi izglītības iestādē, būt saskarsmē ar citām personām, kā arī palīdz bērnam apgūt izglītību normatīvajos aktos paredzētajās izglītības iestādēs un, ja bērns atbilst kādam no sekojošiem kritērijiem:

1. Bērnam ir redzes funkciju traucējumi:
 - 1.1. ar izteiktas pakāpes vājredzību (smags redzes orgāna anatomisko struktūru bojājums ar labāko koriģēto redzes asumu labāk redzošajā acī mazāku par 0,1);
 - 1.2. ar abu acu trūkumu, pilnīgu vai praktisku aklumu abās acīs (smags redzes orgāna anatomisko struktūru bojājums ar labāko koriģēto redzes asumu mazāku par 0,05 vai redzeslauka sašaurinājumu labāk redzošajā acī līdz 5 grādiem no fiksācijas punkta vai 10 grādiem lielākajā diametrā).
2. Bērnam ir abu augšējo ekstremitāšu anatomiski defekti (abu augšējo ekstremitāšu anatomiski defekti: amputācijas stumbri plaukstu pamata līmenī vai augstāk).
3. Bērnam ir garīgās veselības traucējumi.
4. Bērnam ir slimības vai anatomiskie defekti, uz kuru pamata ir izsniegts atzinums par medicīnisko indikāciju noteikšanu speciāli pielāgotā vieglā automobiļa iegādei un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai invalīdiem, kuriem ir apgrūtināta pārvietošanās

III Kritēriji atzinuma sniegšanai par medicīnisko indikāciju noteikšanu vieglā automobiļa speciālai pielāgošanai un pabalsta saņemšanai transporta izdevumu kompensēšanai bērniem ar invaliditāti no 1 gada un 6 mēnešu vecuma līdz 18 gadu vecumam (neieskaitot)

1. Vienas kājas amputācijas stumbrs augšstilba līmenī vai abu kāju amputācijas stumbri augšstilba vai apakšstilba līmenī (neatkarīgi no protezēšanas iespējām).
2. Neprotezējams vienas kājas amputācijas stumbrs apakšstilba distālā trešdaļā vai augstākā līmenī vai vienas pēdas amputācijas stumbrs (pēc Pirogova vai Šopara), ko apstiprina protēzortopēda medicīniskais atzinums.
3. Neprotezējami abu pēdu amputācijas stumbri (pēc Lisfranka) un augstākā līmenī (apstiprina protēzortopēda medicīniskais atzinums).
4. Vienas kājas saīsinājums, ne mazāks par 7 cm, ja ir protēzortopēda medicīniskais atzinums par nespēju nēsāt ortopēdiskos apavus.
5. Vienas kājas dziļa parēze (plēģija).
6. Hemiplēģija vai izteikta hemiparēze.
7. Abu kāju mērena vai izteikta parēze (paraparēze).
8. Kāju obliterējoša artēriju slimība ar dekompensētu asinsriti vienā kājā.
9. Gūžas vai ceļa locītavas smaga deformācija.
10. Abu pēdu locītavu izteikta kontraktūra vai ankiloze funkcionāli neizdevīgā stāvoklī.
11. Stāvoklis pēc apakšējo ekstremitāšu lielo locītavu (gūžas, ceļa) endoprotezēšanas, ja saglabājas izteikti funkciju traucējumi.
12. Izteikta smadzenīšu ataksija vai izteikti ekstrapiramidāli traucējumi.
13. Kāju asinsvadu un/vai limfātiskās sistēmas sasilšanas, kas rada smagus, ļoti smagus funkciju traucējumus.
14. Nieru mazspēja, ja nepieciešama hemodialīze.
15. Ļaundabīgie audzēji 4. stadijā ar izteikti nelabvēlīgu prognozi, tiek saņemta simptomātiska terapija.



9.pielikums

16. Sirds mazspēja 4.pakāpē.
17. Elpošanas mazspēja ar skābekļa atkarību.
18. Uzvedības un emocionāli traucējumi, kuri izpaužas ar atkārtotu un persistējošu asociālu, agresīvu vai izaicinošu uzvedību un rada izteiktus pārvietošanās traucējumus.
19. Šajā pielikumā neminētas slimības, kuras rada izteiktus staigāšanas funkciju traucējumus.