

## **Diagnožu un sindromu grupas, kuru ārstēšanai nepieciešami rehabilitācijas pakalpojumi dinamiskās novērošanas veidā**

**1. Dinamisko novērošanu medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu nodrošināšanā izmanto, lai pacientiem ar hroniskiem veselības traucējumiem un ar tiem saistītajiem funkcionēšanas ierobežojumiem nepieciešamajā apjomā nodrošinātu specializētu rehabilitologa novērošanu, funkcionēšanas novērtēšanu un ārstniecību, kā arī stacionārus un ambulatorus medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus šādā veidā:**

1.1. dinamisko novērošanu organizē stacionārās vai ambulatorās medicīniskās rehabilitācijas iestādes;

1.2. pēc iekļaušanas dinamiskās novērošanas programmā tiek novērtēts pacienta veselības stāvoklis un funkcionālās spējas, to atkārtojot vismaz vienreiz gadā. Pacienta stāvoklim stabilizējoties, pacientam pārejot dzīvot stacionāri organizētas institucionālas sociālās palīdzības sistēmā vai pēc pacienta iniciatīvas dinamiskā novērošana pacientam var tikt atcelta;

1.3. iekļaujot pacientu medicīniskās rehabilitācijas dinamiskās novērošanas programmā, rehabilitologs:

1.3.1. nosaka pacienta veselības stāvokļa kontroles intervālus un organizē to īstenošanu;

1.3.2. ordinē nepieciešamās medicīniskās rehabilitācijas tehnoloģijas, medikamentus un konsultācijas;

1.3.3. nosūta pacientu valsts apmaksātu stacionāro vai ambulatoro medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai;

1.3.4. ja nepieciešams, saskaņo un koordinē izstrādāto ārstniecības un rehabilitācijas plānu ar ģimenes ārstu un pašvaldību sociālo dienestu;

1.4. rehabilitācijas iestāde, kura iekļāvusi pacientu dinamiskās novērošanas programmā, nodrošina:

1.4.1. dinamiskās novērošanas programmā iekļauto pacientu uzskaiti;

1.4.2. pacientu veselības un funkcionālā stāvokļa novērtēšanas rezultātu apkopošanu.

**2. Iedzimtu un iegūtu organisku (piemēram, traumatisku, infekciozu, intoksikācijas, somatogēnu) nervu sistēmas bojājumu sekas:**

2.1. cerebrālā trieka un citi paralītiski sindromi (G 80–G 83.9):

- 2.1.1. bērnu cerebrālā trieka (G 80–80.9);
- 2.1.2. citi paralītiski sindromi (G 81–G 83.9) ar muguras smadzeņu bojājumu – pirmajos trijos gados pēc akūtā perioda ar kontroli reizi gadā;
- 2.1.3. ja uzsākta botulīna toksīna terapija;
- 2.2. muguras smadzeņu bojājumu sekas (T 91.3) – pirmos trīs gadus pēc akūtā perioda – vienu–divas reizes gadā (īslaicīgi);
- 2.3. intrakraniālu ievainojumu sekas (T 90.5) – līdz diviem gadiem pēc traumas;
- 2.4. iedzimtas nervu sistēmas kroplības (Q 01–Q 07.9) – līdz diviem gadiem pēc operācijas;
- 2.5. encefalopātija līdz viena gada vecumam (G 93.1) – draudoša bērnu cerebrālā trieka (G 93.1);
- 2.6. nervu, nervu saknīšu un pinumu bojājumi (G 50–G 59.8) – līdz diviem gadiem pēc traumas;
- 2.7. cerebrovaskulāru slimību (I 60–I 69.8) sekas, ja uzsākta botulīna toksīna terapija;
- 2.8. sekas pēc galvas un muguras smadzeņu audzēju operācijas (G 99.8);
- 2.9. multiplā skleroze (G 35);
- 2.10. iedzimtas miopātijas (G71.2).

### **3. Ortopēdiskas saslimšanas ar kustību un balsta orgānu funkciju traucējumiem, ķirurģiskas slimības, anatomiski defekti un deformācijas:**

- 3.1. iedzimtas kroplības un deformācijas (Q 65–Q 65.9) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;
- 3.2. citas iedzimtas pēdas deformācijas (Q 66.8) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;
- 3.3. iedzimta skolioze un mugurkaulāja deformācija (Q 67.5) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;
- 3.4. citas iedzimtas muskuļu un skeleta deformācijas (Q 68.0–Q 70.9) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;
- 3.5. iedzimtas augšējo un apakšējo ekstremitāšu kroplības (Q 71–Q 74.9) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;
- 3.6. iedzimtas mugurkaulāja un krūškurvja kaulu anomālijas (Q 76.0–Q 76.9) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;

3.7. citu locītavu bojājumi (M 24.5, M 24.6) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;

3.8. dorsopātijas (M 40.1, M 41.0–M 42.0) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā;

3.9. juvenilās osteohondropātijas (M 91.1.) – pēc operatīvas ārstēšanas līdz augšanas procesa beigām – reizi gadā.

#### **4. Iekšējo orgānu slimības:**

4.1. sirds išēmiskās slimības (I 21.0–I 23.8, I 25.2) – pēcinfarkta periodā, pēc trim un sešiem mēnešiem;

4.2. stāvokļi pēc ķirurģiskām sirds operācijām (I 97.0.–I 97.1.) – pēc sešiem mēnešiem un gada;

4.3. bronhiālā astma (J 45.0–J 45.9);

4.4. cukura diabēts (E 10–E 14).

#### **5. Oftalmoloģiskas un centrālās nervu sistēmas (turpmāk – CNS) saslimšanas ar pilnīgu vai daļēju redzes zudumu:**

5.1. iedzimtas acu kroplības (Q 11.2–Q 15.9);

5.2. redzes traucējumi un aklums (H 53–H 54.7);

5.3. priekšlaicīgi dzimušu bērnu retinopātija (H 35.1);

5.4. pārmantota tīklenes distrofija (H 35.5).

Veselības ministrs

G.Bērziņš