

Kritēriji atzinuma sniegšanai par īpašas kopšanas nepieciešamību bērnam ar invaliditāti

Nr.p. k.	Slimību un patoloģisko stāvokļu nosaukumi
1.	F 73 – dziļa garīga atpalicība (idiotija)
2.	F 72 – smaga garīga atpalicība (dziļa imbecilitāte)
3.	F 71 – vidēji smaga garīga atpalicība, kas kombinējusies ar šādām saslimšanām:
3.1.	ar autismu
3.2.	ar vidēji biežām ģeneralizētām krampju lēkmēm, biežām mazajām lēkmēm, kas fiksētas epilepsijas slimnieka dienasgrāmatā
3.3.	ar hiperdinamiskiem uzvedības traucējumiem
3.4.	ar terapijas rezistentu, neorganisku urīna un (vai) fekāliju nesaturēšanu
3.5.	ar smagām somatiskām saslimšanām (insulinējams cukura diabēts līdz skolas vecumam)
Piezīmes.	
1. Šīs nodaļas <u>1.</u> , <u>2.</u> un <u>3.</u> punktā minēto diagnozi apstiprina sertificēts bērnu psihiatrs.	
2. Šīs nodaļas 3.1. apakšpunktā minēto diagnozi apstiprina ar ADOS (<i>Autism Diagnostic Observation Schedule</i>) testu.	
3. Šīs nodaļas 3.2. apakšpunktā minēto diagnozi apstiprina sertificēts bērnu psihiatrs un neirologs.	
4. Šīs nodaļas 3.3. apakšpunktā minēto diagnozi apstiprina sertificēts bērnu psihiatrs, saņemts klīniskā psihologa novērtējums.	
5. Šīs nodaļas 3.4. apakšpunktā minēto diagnozi apstiprina sertificēts bērnu psihiatrs vai bērnu urologs, vai bērnu proktologs	
4.	F 20 – šizofrēnija ar polimorfu simptomātiku un personības defektu, kas atbilst vidēji smagas un smagākas garīgās atpalicības pakāpei
5.	F 84 – autisms ar negatīvismu un stereotipu uzvedību
Piezīme. Šīs nodaļas <u>4.</u> un <u>5.</u> punktā minēto diagnozi apstiprina sertificēts bērnu psihiatrs	
6.	Dziļas hemiparēzes vai paraparēzes
7.	Izteikts hiperkinētisks sindroms
8.	Smaga ataksija
9.	Ļoti biežas ģeneralizētas epilepsijas lēkmes (mazās lēkmes vairākas reizes dienā, lielās lēkmes četras un vairākas reizes mēnesī)
Piezīme. Šīs nodaļas <u>6.</u> , <u>7.</u> , <u>8.</u> un <u>9.</u> punktā minēto diagnozi apstiprina sertificēts bērnu neirologs	
10.	Abu acu trūkums, pilnīgs vai praktisks aklums abās acīs (smags redzes orgāna anatomisko struktūru bojājums ar redzes asumu labāk redzošajā acī, mazāku par 0,05 (ar maksimālu korekciju), vai redzeslauka sašaurināšanās labāk redzošajā acī līdz 5 grādiem no fiksācijas punkta). Bērniem līdz četrus gadus vecumam, ja redzes asums nav precīzi nosakāms, medicīniskās indikācijas bērna invalīda kopšanas pabalstam nosaka, ja redzes orgāna objektīvās izmeklēšanas dati (instrumentālie un elektrofizioloģiskie) atbilst iespējamam redzes asuma samazinājumam mazāk par 0,05 labāk redzošajā acī

Piezīme. Diagnozi apstiprina Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas Bērnu redzes aizsardzības centrs	
11.	Hroniska sirds mazspēja IV pakāpē vai hroniska sirds mazspēja III pakāpē bērnam līdz sešu gadu vecumam
Piezīme. Diagnozi apstiprina sertificēts bērnu kardiologs	
12.	Termināla nieru mazspēja, nieru aizstājējterapija vai nieres transplantācija (līdz stāvokļa stabilizācijai)
Piezīme. Diagnozi apstiprina BKUS nefroloģijas nodaļa	
13.	Komplicēts augšstilba vai apakšstilba kaulu lūzums bez atļaujas slogot kāju (koksīta ģipsis, krukļi)
14.	Vienas kājas amputācija jebkurā līmenī (līdz protezēšanai)
15.	Pertesa slimība uz laiku, kamēr nav atļauts balsts uz slimās kājas (pārvietojas ar krukļiem)
16.	Iedzimtas kustību un balsta aparāta slimības ar izteiktiem pārvietošanās traucējumiem (artrogriboze, osteohondrodysplāzija)
17.	Vienas rokas trūkums jebkurā līmenī vai abu roku traumu sekas, vai iedzimtas anomālijas ar izteiktiem tveršanas traucējumiem
Piezīme. Šīs nodaļas 13. , 14. , 15. , 16. un 17. punktā minētās diagnozes apstiprina sertificēts bērnu ķirurgs ortopēds	
18.	Ļaundabīgi audzēji ar ļoti izteiktiem funkciju traucējumiem
Piezīme. Diagnozi apstiprina BKUS onkoloģiskā nodaļa	
19.	Hematoloģiskas saslimšanas ar smagiem funkciju traucējumiem
Piezīme. Diagnozi apstiprina BKUS hematoloģiskā nodaļa	
20.	Citas saslimšanas ar smagu norisi un ļoti izteiktiem funkciju traucējumiem, kuru diagnozi noteicis un pamatojis sertificēts bērnu slimību speciālists