

Në bazë të nenit 54 të Ligjit për Mbrojtje Sociale ("Gazeta Zyrtare e Republikës së Maqedonisë së Veriut" Nr. 104/19, 146/19, 275/19, 302/20, 311/20, 163/21, 294/21, 99/22, 236/22, 65/23 dhe 192/25), Ministri i Politikës Sociale, Demografisë dhe të Rinjve miratoi:

R R E G U L L O R E

PËR MËNYRËN E REALIZIMIT TË SË DREJTËS SË KOMPENSIMIT PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR, FORMULAR I KËRKESËS DHE I DOKUMENTACIONIT TË NEVOJSHËM, FORMULAR PËR MENDIMIN E DHËNË NGA MJEKU AMË PËR NEVOJËN PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR, MËNYRA E PUNËS SË KOMISIONIT TË EKSPERTËVE, PËRBËRJA DHE MËNYRA E PUNËS SË KOMISIONIT TË SHKALLËS SË DYTË, MËNYRA E MBAJTJES SË EVIDENCËS SË KONSTATIMEVE TË NXJERRA DHE FORMA DHE PËRMBAJTJA E FORMULARIT PËR DHËNIEN E GJETJES, VLERËSIMIT DHE MENDIMIT PËR NEVOJËN PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR

Neni 1

Me këtë rregullore përcaktohet mënyra e realizimit të së drejtës së kompensimit për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, formulari i kërkesës dhe dokumentacioni i nevojshëm, formulari për mendimin e dhënë nga mjeku amë për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, mënyra e punës së komisionit të ekspertëve, përbërja dhe mënyra e punës së komisionit të shkallës së dytë, mënyra e mbajtjes së evidencës për konstatimet e nxjerra dhe forma dhe përmbajtja e formularit për dhënie e gjetjes, vlerësimit dhe mendimit për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër.

Neni 2

(1) Kërkesa për realizimin e së drejtës për kompensim për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër duhet të paraqitet në qendrën lokale të punës sociale (në tekstin e mëtejshëm: Qendra).

(2) Kërkesa e përmendur në paragrafin (1) të këtij neni jepet në formularin "Kërkesë për realizimin e së drejtës së kompensimit për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër", i cili është dhënë në Shtojcën Nr. 1 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

(3) Formulari i aplikimit nga paragrafi (1) i këtij neni duhet të shtypet në letër të bardhë në formatin A-4.

Neni 3

Përveç kërkesës nga neni 2, paragrafi (1) i kësaj rregulloreje, për kërkuar e së drejtës duhet të paraqitet/sigurohet dokumentacioni i mëposhtëm:

1. letërnjoftim i vlefshëm për shtetas të Republikës së Maqedonisë së Veriut, leje për qëndrim të përhershëm për të huaj, letërnjoftim i vlefshëm për azilkërkuar, persona me

status refugjati dhe persona nën mbrojtje plotësuese, paraqitet vetëm për inspektim për ta vërtetuar identitetin dhe shtetësinë;

2. mendim nga mjeku amë mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër me indeks Barthel;

3. fletë dalje me raport specialisti dhe/ose dokumentacion tjetër mjekësor;

4. kopje e llogarisë së transaksionit;

5. gjetje, vlerësim dhe mendim mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër i komisionit të ekspertëve.

Neni 4

(1) Qendra do ta paraqesë kërkesën për marrjen e të dhënave mbi faktet për të cilat evidenca zyrtare mbahet nga një organ tjetër shtetëror, përkatësisht nga një subjekt tjetër që mban regjistër të dhënash, me pëlqimin e dhënë paraprakisht të palës për përdorimin e të dhënave të saj personale në procedurën për realizimin e së drejtës së kompensimit për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, në formularin - Kërkesë për marrjen e të dhënave sipas detyrës zyrtare, i cili është dhënë në Shtojcën nr. 2 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

(2) Kërkesa nga paragrafi (1) i këtij neni duhet të shtypet në letër të bardhë në format A4.

(3) Institucioni që i përgjigjet kërkesës së paraqitur duhet t'ia paraqesë përgjigjen qendrës në formular - Përgjigje ndaj kërkesës për marrjen e të dhënave sipas detyrës zyrtare, i cili është dhënë në Shtojcën Nr. 3 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

(4) Përgjigja nga paragrafi (3) i këtij neni duhet të shtypet në letër të bardhë në format A4.

Neni 5

(1) Pëlqimi me shkrim për përdorimin e të dhënave personale të kërkuar për të drejtën e kompensimit për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër jepet në formularin - Deklaratë, i cili është dhënë në Shtojcën Nr. 4 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

(2) Pëlqimi me shkrim nga paragrafi (1) i këtij neni shtypet në letër të bardhë në format A4.

Neni 6

Mendimi i dhënë nga mjeku amë mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër me indeks Barthel jepet në formularin "Mendim nga mjeku amë për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër", i cili jepet në Shtojcën Nr. 5 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

Neni 7

(1) Nën ndryshime të përhershme ose të përkohshme në gjendjen shëndetësore, sipas kuptimit të kësaj rregulloreje, konsiderohen sëmundje ose dëmtime të lindura ose të fituara të organeve ose sistemeve të organeve, të përcaktuara sipas Klasifikimit ndërkombëtar statistikor të sëmundjeve dhe

çrregullimeve të lidhura të Organizatës Botërore të Shëndetësisë, ku në një listë të veçantë përzgjidhen ato entitete që çojnë në dëmtime të rënda të funksioneve fizike dhe mendore dhe në reduktim ose humbje të aftësisë funksionale të personit për të kryer në mënyrë të pavarur aktivitete të përditshme për t'i përmbushur nevojat themelore të jetës - Lista e ndryshimeve të përhershme dhe të përkohshme të gjendjes shëndetësore.

(2) Lista e ndryshimeve të përhershme dhe të përkohshme të gjendjes shëndetësore të përmendura në paragrafin (1) të këtij neni është dhënë në Shtojcën Nr. 8, e cila është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

Neni 8

Gjetja, vlerësimi dhe mendimi për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër jepen nga komisioni kompetent i ekspertëve (në tekstin e mëtejshëm: komisioni i ekspertëve) në formularin " Gjetja, vlerësimi dhe mendimi për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër", i cili është dhënë në Shtojcën Nr. 6 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

Neni 9

(1) Punën e komisionit të ekspertëve e drejton kryetari i komisionit të ekspertëve.

(2) Komisioni i ekspertëve punon dhe vendos në përbërjen e tij të plotë, dhe në raste të jashtëzakonshme, në rast të mungesës së justifikuar të një anëtar, mund të vendosë në përbërje prej dy anëtarësh.

Neni 10

(1) Konstatimi, vlerësimi dhe mendimi për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër jepen në bazë të ekzaminimit të drejtpërdrejtë të aplikuesit.

(2) Si përjashtim nga paragrafi (1) i këtij neni, në rastin kur nevoja për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër mund të përcaktohet padyshim nga dokumentacioni mjekësor i paraqitur, konstatimi, vlerësimi dhe mendimi jepen në bazë të dokumentacionit mjekësor të paraqitur pa ekzaminim të drejtpërdrejtë.

Neni 11

(1) Në procedurën pas ankesës së paraqitur kundër vendimit të shkallës së parë mbi të drejtën e kompensimit për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, gjetje, vlerësim dhe mendim mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër jepet nga komisioni i shkallës së dytë për dhënien e gjetjes, vlerësimit dhe mendimit mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër (në tekstin e mëtejshëm: komisioni i shkallës së dytë).

(2) Komisioni i shkallës së dytë përbëhet nga tre anëtarë, nga të cilët:

1. mjek specialist, kryetar;
2. mjek specialist, anëtar dhe
3. mjek specialist, anëtar.

(3) Punën e komisionit të shkallës së dytë e drejton kryetari i komisionit.

(4) Komisioni i shkallës së dytë punon dhe vendos në përbërje të plotë në seanca pune, ndërsa si përjashtim, në rast të mungesës së arsyeshme të ndonjë anëtar, komisioni mund të vendosë në përbërje prej dy anëtarësh.

(5) Komisioni i shkallës së dytë jep gjetje, vlerësim dhe mendim mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër bazuar në dokumentacionin mjekësor dhe shkresat e lëndës.

Neni 12

Gjetja, vlerësimi dhe mendimi nga Neni 11 i kësaj rregulloreje jepet në formularin e dhënë në Shtojcën Nr. 7 dhe është pjesë përbërëse e kësaj rregulloreje.

Neni 13

(1) Evidenca e gjetjeve, vlerësimeve dhe mendimeve të dhëna të komisionit të ekspertëve për përcaktimin e nevojës për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër mbahen në një libër dhe në mënyrë elektronike dhe e përmbajnë: numrin rendor, numrin dhe datën e lëndës së qendrës, emrin, mbiemrin dhe numrin e amzës të aplikuesit, numrin e gjetjes, vlerësimit dhe mendimit, vlerësimin dhe mendimin mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, diagnozën e sëmundjes bazë me caktimin e kodit, ekzaminimin kontrollues dhe shënimin.

(2) Evidenca që lidhen me një person me status refugjati dhe një person nën mbrojtje plotësuese nuk shkëmbehen në asnjë mënyrë me vendin e tyre të origjinës.

Neni 14

Në ditën e hyrjes në fuqi të kësaj Rregulloreje, pushon së qeni e vlefshme Rregullorja për mënyrën e realizimit të së drejtës së kompensimit për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, formulari i kërkesës dhe dokumentacioni i nevojshëm, formulari për mendimin e dhënë nga mjeku amë për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, mënyra e punës së komisionit të ekspertëve, përbërja dhe mënyra e punës së komisionit të shkallës së dytë, mënyra e mbajtjes së evidencës për konstatimet e nxjerra dhe forma dhe përmbajtja e formularit për dhënien e gjetjes, vlerësimit dhe mendimit për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër ("Gazeta Zyrtare e Republikës së Maqedonisë së Veriut" nr. 126/19 dhe 192/20).

Neni 15

Kjo rregullore hyn në fuqi një ditë pas ditës së publikimit në "Gazetën Zyrtare të Republikës së Maqedonisë së Veriut".

Nr. 10-2318/1
3.3.2026
Shkup

Ministri i Politikës Sociale
Demografisë dhe të Rinjve,
Fatmir Limani, d.v.

Shtojca nr. 1

DREJTUAR _____
(specifikohet qendra për punë sociale sipas vendbanimit të përhershëm të parashtruesit të kërkesës)

KËRKESË PËR REALIZIMIN E SË DREJTËS PËR KOMPENSIM
PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR

1. TË DHËNA PËR PARASHTRUESIN E KËRKESËS

Emri	Mbiemri		
Rruga dhe numri	Vendbanimi	Komuna	
Numri i letërnjoftimit	Lëshuar nga	Data e lëshimit	Vlefshmëria deri më

2. TË DHËNA PËR BARTËSIN E SË DREJTËS

Emri	Mbiemri		
Dita, muaji dhe viti i lindjes	Vendi i lindjes	Numri i amzës i qytetarit	
Shtetësia	Kombësia		
Emri i babait	Emri i nënës		

3. Të dhëna nga letërnjoftimi

Numri i letërnjoftimit	Lëshuar nga	Data e lëshimit	Vlefshmëria deri më
Rruga dhe numri	Vendbanimi	Komuna	

4. TË DHËNA PËR VENDQËNDRIMIN (vetëm nëse ndryshojnë nga të dhënat në letërnjoftim)

Institucioni			
Rruga dhe numri	Vendbanimi	Komuna	

5. LLOGARIA E TRANSAKSIONIT

Numri i llogarisë së transaksionit _____

Data dhe vendi i paraqitjes së kërkesës

Nënshkrim i personit zyrtar që e ka pranuar kërkesën

Nënshkrimi i aplikuesit

6. ME KËRKESËN PËR REALIZIMIN E SË DREJTËS PËR KOMPENSIM PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË
PERSON TJETËR DORËZOHET/SIGUROHET DOKUMENTACIONI I MËPOSHTËM:

- Letërnjoftim i vlefshëm për shtetasit e Republikës së Maqedonisë së Veriut, leje qëndrimi e përhershme për të huajin, letërnjoftim i vlefshëm për personin me status refugjati dhe për personin nën mbrojtje plotësuese, paraqitet vetëm për inspektim për ta vërtetuar identitetin dhe shtetësinë.
- Mendim nga mjeku amë mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër me indeks Barthel.
- Fletë dalje me raport specialisti dhe/ose dokumentacion tjetër mjekësor.
- Kopje e llogarisë së transaksionit.
- Gjetje, vlerësim dhe mendim mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër nga një komision ekspertësh.

Shtojca nr. 2

Kërkesë për marrjen e të dhënave sipas detyrës zyrtare

1. Të dhëna për Qendrën për Punë Sociale nga e cila dorëzohet kërkesa:		
1.1.	Institucioni (emri):	
1.2.	Adresa:	
1.3.	Data dhe ora e paraqitjes së kërkesës:	
1.4.	Numri i kërkesës:	
1.5.	Lënda e kërkesës (të dhëna mbi faktet që kërkohen dhe për të cilat mbahet evidencë zyrtare nga organi nga i cili kërkohen të dhënat):	
1.6.	Afati ligjor për marrjen e përgjigjes (3 ditë):	
2. Të dhëna rreth personit zyrtar që vepron sipas kërkesës së palës në institucionin që kërkon të dhëna:		
2.1.	Emri:	
2.2.	Mbiemri:	
2.3.	Emërtimi i vendit të punës:	
2.4.	E-mail:	
2.5.	Nënshkrimi digjital i personit zyrtar	
3. Të dhëna rreth palës që e ka paraqitur kërkesën:		
3.1.	Për personin fizik që e ka paraqitur kërkesën:	
3.1.1.	Emri:	
3.1.2.	Mbiemri:	
3.1.3.	Numri i amzës së qytetarit:	
3.1.4.	Informacione të tjera sipas nevojës:	
4. Lënda e kërkesës së palës të paraqitur në qendrën përgjegjëse për zgjidhjen e kërkesës:		
	Lënda e kërkesës së paraqitur nga pala te organi përgjegjës për zgjidhjen e kërkesës (organi që kërkon të dhënat mbi faktet zyrtare për të cilat mban evidencë organi nga i cili kërkohen të dhënat - Çfarë kërkoi subjekti):	
5. Pëlqim		
	Prononcimi nëse pala që e paraqet kërkesën e ka dhënë pëlqimin për përdorimin e të dhënave të saj personale në procedurën për realizimin e së drejtës para autoriteteve kompetente (e drejta e zgjedhjes së palës):	

Shtojca nr. 3

Përgjigja ndaj kërkesës për marrjen e të dhënave sipas detyrës zyrtare

1. Të dhëna për institucionin që paraqet të dhëna për të cilat mban evidencë zyrtare:		
1.1.	Institucioni (emri):	
1.2.	Adresa:	
2. Të dhëna për përgjigjen e dorëzuar:		
2.1.	Numri, data dhe ora e dorëzimit të të dhënave (përgjigjes):	
2.2.	Numri i kërkesës së cilës i jepet përgjigje:	
2.3.	Lloji i të dhënave që dorëzohen:	
3. Të dhëna rreth zyrtarit që e dorëzon përgjigjen:		
3.1.	Emri:	
3.2.	Mbiemri:	
3.3.	Emërtimi i vendit të punës:	
3.4.	E-mail i përdoruesit:	
3.5.	Nënshkrimi digjital i personit zyrtar	
4. Të dhëna rreth palës për të cilën po dorëzohen të dhënat (përgjigja):		
4.1.	Për personin fizik që e ka paraqitur kërkesën:	
4.1.1.	Emri:	
4.1.2.	Mbiemri:	
4.1.3.	Numri i amzës i qytetarit:	
4.1.4.	Informacione të tjera në lidhje me kërkesën:	
4.2.	Përgjigja ndaj kërkesës (duke specifikuar se çfarë po dorëzohet konkretisht):	
4.2.1.	...	
4.2.2.	...	
4.2.3.	Informacione të tjera (mungesë e mundshme e fakteve për kërkesën)	

Shtojca nr. 4

DEKLARATË

nga _____ me NAQ

/ / / / / / / / / / / /

me banesë në rr. „ _____”, nr. _____ me letërnjoftim nr. _____

lëshuar më datë _____ nga MPB _____, nën përgjegjësi penale, morale
dhe materiale, para Qendrës për Punë Sociale _____ më _____
deklaroj:

Se pajtohem që të dhënat e mia personale të përdoren nga Qendra për Punë Sociale _____ në procedurën e realizimit dhe përdorimit të së drejtës për kompensim për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër.

DEKLAROJ,

Shtojca nr. 5

M E N D I M

NGA MJEKU AMË NË LIDHJE ME NEVOJËN PËR
NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR

1. Të dhëna personale për pacientin

a) Emri dhe mbiemri _____

b) Data e lindjes _____

c) Vendi dhe adresa e banimit _____

NAQ _____

2. Mendimi i mjekut amë

2.1 Ekzaminimi është kryer

a) Në shtëpinë e pacientit (PO - JO)

b) Në ambulancë (PO - JO)

2.2 Si është lëvizshmëria e të siguarit:

a) Nuk është aspak i lëvizshëm (PO - JO)

b) Me mundësinë për t'u ulur dhe për t'u ngritur (PO - JO)

c) Me mundësinë për të lëvizur nëpër dhomë (PO - JO)

d) Me mundësinë për të lëvizur jashtë dhomës me ndihmën e një personi tjetër (PO - JO)

e) Me mundësinë për të lëvizur me ndihmës ortopedik (PO - JO)

2.3 Nevojën e vogël dhe të madhe fiziologjike pacienti e kryen:

a) Në shtrat në mënyrë të pakontrolluar (PO - JO)

b) Në shtrat në mënyrë të kontrolluar në patë dhe lopatë (PO - JO)

c) Ngrihet dhe shkon në WC me ndihmën e një personi tjetër (PO - JO)

2.4 Pacienti mund të ushqehet vetë (PO - JO)

2.5 Pacienti mund të vishet dhe të zhvishet vetë. (PO - JO)

2.6 Pacienti është plotësisht i verbër /100% (PO - JO)

2.7 PACIENTI VUAN NGA (DG) (PO - JO)

2.8 MENDIM: Pacienti ka nevojë për ndihmë dhe përkujdesje. (PO - JO)

3. SHTOJCË: Dokumentacion mjekësor (diagnostikimi dhe mjekimi)

Në, _____

NËNSHKRIMI DHE FAKSIMILI
I MJEKUT AMËINDEKSI
BARTHEL

Aktiviteti

Pikë

USHQYERJA

- 0 = i paaftë
5 = ka nevojë për ndihmë gjatë prerjes, lyerjes së gjalpët etj.,
ose ndonjë dietë të modifikuar
10 = i pavarur

LARJE

- 0 = i varur
5 = i pavarur (ose në kabinë dushi)

HIGJENA PERSONALE

- 0 = ka nevojë për ndihmë në ruajtjen e higjienës personale
5 = i pavarur në mirëmbajtjen e fytyrës/flokëve/dhëmbëve/rruajtje
(me mjetet e siguruara)

VESHJE

- 0 = i varur
5 = ka nevojë për ndihmë, por gjysmën e saj mund ta bëjë vetë
10 = i pavarur (duke i përfshirë kopsat, zinxhirët, lidhëset, etj.)

JASHTËQITJA

- 0 = e papërmbajtur (ose ka nevojë të marrë laksativë)
5 = pa dashje herë pas here
10 = e përmbajtur

URINIMI

- 0 = i papërmbajtur ose me përdorimin e kateterit dhe nuk mund të kujdeset për veten e tij
5 = pa dashje herë pas here
10 = i përmbajtur

SHKUARJA NË TUALET

- 0 = i varur
5 = ka nevojë për ndihmë, por mund ta kryejë pjesërisht vetë
10 = i pavarur (ulja dhe ngritja, veshja, fshirja)

ZHVENDOSJA (NGA SHTRATI NË KARRIGE DHE ANASJELLTAS)

- 0 = i paaftë, nuk ka ekuilibër i ulur
5 = ndihmë e madhe me (një ose dy persona, fizike), mund të ulet
10 = ndihmë e vogël (verbale ose fizike)
15 = pavarësi

LËVIZSHMËRI (NË SIPËRFAQE TË SHESHTA)

- 0 = i palëvizshëm ose i lëvizshëm <50 metra
5 = i pavarur nga karroca, duke përfshirë kënde, >50 metra
10 = lëviz me ndihmën e një personi (verbale ose fizike), >50 metra
15 = i pavarur (mund të përdorë ndihmës ortopedik;
p.sh. Bastun, 50 metra);

SHKALLË

- 0 = i paaftë
5 = ka nevojë për ndihmë (verbale, fizike, ndihmë me bartje)
10 = i pavarur

NË TOTAL (0-100)

Vendi dhe data

NËNSHKRIMI DHE FAKSIMILI
I MJEKUT AMË

Shënim: * për besueshmërinë e të dhënave në formular përgjegjësia i takon mjekut amë

Shtojca nr. 6

KOMISIONI I EKSPERTËVE PËR DHËNIEN E GJETJEVE, VLERËSIMEVE DHE MENDIMEVE NË
LIDHJE ME NEVOJËN PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR

Komisioni i ekspertëve nr. _____

Qendra për Punë Sociale

Gjetje nr. _____

Datë _____

nr. _____ Datë _____

GJETJE, VLERËSIM DHE MENDIM NË LIDHJE ME NEVOJËN PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË
PERSON TJETËR

1. Të dhëna të përgjithshme për personin me të cilin lidhet kërkesa

(emri, emri i njërit prej prindërve, mbiemri)

NAQ: □□□□□□□□□□□□□□□□

Vendi i lindjes _____

Adresa dhe vendi i banimit _____

Gjinia : ☐ mashkull ☐ femër

2. GJETJA, VLERËSIMI DHE MENDIMI JEPEN BAZUAR NË:

a) Ekzaminimin e drejtpërdrejtë të personit dhe inspektimin e dokumentacionit mjekësor dhe të dokumentacionit tjetër

b) Inspektimin e dokumentacionit mjekësor

3. Rezultatet përmbledhëse nga ekzaminimi dhe shqyrtimi i anëtarëve të komisionit të ekspertëve:

4. Diagnoza e sëmundjes duke e caktuar kodin:

5. Dokumentacioni mjekësor i bashkangjitur:

6. Vlerësimi dhe mendimi për nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër:

☐ ka nevojë ☐ nuk ka nevojë ☐ kishte nevojë ☐ nuk kishte nevojë☐ në një masë më të vogël ☐ në një masë më të madhe

Ekzaminim kontrolli:

☐ ka nevojë ☐ pas 6 muajsh ☐ pas 12 muajsh ☐ pas 24 muajsh☐ nuk ka nevojë (nga data e vendimit të komisionit)

Shënim:

Anëtarë të komisionit:

Kryetari _____

1. Anëtar _____

2. Anëtar _____

VV

Shtojca nr. 7

**KOMISION I SHKALLËS SË DYTË PËR DHËNIEN E GJETJEVE, VLERËSIMIT DHE MENDIMIT MBI
NEVOJËN PËR NDIHMË DHE PËRKUJDESJE NGA NJË PERSON TJETËR**

Lënda nr. _____

Më datë _____

1. Informacion i përgjithshëm për personin me të cilin lidhet kërkesa

_____ NAQ : _____

(emri, emri i njërit prej prindërve, mbiemri)

Vendbanimi _____

Komisioni i Shkallës së Dytë për dhënien e Gjetjes, vlerësimit dhe mendimit mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, i themeluar nga Ministri i Politikës Sociale, Demografisë dhe Rinisë, kur vendos për një ankesë kundër një vendimi të shkallës së parë për realizimin e së drejtës për kompensim në para për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, i shqyrton shkresat e lëndës, Gjetjen, vlerësimin dhe mendimin e Komisionit të ekspertëve për dhënien e Gjetjes, vlerësimit dhe mendimit mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër dhe dokumentacionin mjekësor të bashkëngjitur dhe përcaktoi:

2. Diagnoza e sëmundjes duke e caktuar kodin:

3. Vlerësim dhe mendim mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër:☐ nuk ka nevojë për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër☐ ka nevojë: ☐ në një masë më të vogël ☐ në një masë më të madhe**Ekzaminim kontrolli:**☐ nuk ka nevojë☐ ka nevojë: ☐ pas 6 muajsh ☐ pas 12 muajsh ☐ pas 24 muajsh

(nga data e vendimit të komisionit)

☐ Është e nevojshme të dërgohet përsëri dhe të ekzaminohet nga Komisioni i Ekspertëve për të dhënë gjetje, vlerësim dhe mendim mbi nevojën për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër.**Anëtarë të komisionit:**

Kryetar _____

Anëtar _____

Anëtar _____

VV

Shtojca nr. 8

LISTA
E NDRYSHIMEVE TË PËRHERSHME DHE TË PËRKOSSHME
NË GJENDJEN SHËNDETËSORE

GUPI I**SËMUNDJA E VIRUSIT TË IMUNODIFICIENCËS NJERËZORE (B20-B24)****1. Faza e avancuar dhe e fundit simptomatike e sëmundjes**

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

PASOJA TË SËMUNDJEVE INFEKTIVE DHE PARAZITARE B90-B94**B91 Pasoja nga poliomyeliti**Të vlerësohet sipas *G00 – G09***B94 Pasojat e sëmundjeve të tjera të specifikuara infektive dhe parazitare.**

B94.0 Pasoja nga trakoma

Të vlerësohet sipas *H15 – H22*

B94.1 Pasoja nga encefaliti viral

Të vlerësohet sipas *G00 – G09***GRUPI II****NEOPLAZMA (C00-D48)****NEOPLAZMA MALINJE (C00-C97)****Për: Të gjitha llojet e tumoreve malinje në fazën terminale të sëmundjes****1. Malinjitet me BMI më të vogël se 60% ose**

Malinjitet me metastaza rajonale dhe të largëta (T cilindo N cilindo M1)

2. Lista e daljes ose raporti nga specialisti ORL ose kirurgu maksilofacial me diagnozë të caktuar histopatologjike dhe/ose klasifikim TNM

- raport nga onkologu nëse është kryer rrezatim dhe/ose kimioterapi

- raport mbi procedurat dhe analizat e kryera me qëllim diagnostikimin dhe mjekimin

3. indeksi i masës trupore - BMI=kg / (gjatësia në metra) 2 të jetë < 14.5 burra dhe <14 gra (< 60%) e peshës normale të dëshiruar të trupit ose indeksit Barthel 0-60

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe

SËMUNDJE TË KAKTUARA QË NDIKOJNË NË MEKANIZMIN IMUNITAR (D80 - D89)

D86 Sarkoidoza

1. Formë e avancuar e sëmundjes me zhvillimin e dështimit të përgjithshëm kronik të frymëmarrjes (PaO₂ < 9.3 kPa me PaCO₂ > 6.0 kPa) dhe zemër pulmonare kronike

2. Gjetjet nga internisti/pulmonologu që duhet të përmbajnë analiza laboratorit* (me gama globulina, enzime konvertuese të angiotenzinës në serum, kalcium në serum dhe urinë), spirometri, analizë gazi, RTG ose CT të mushkërive, bronkoskopi me biopsi dhe gjetje patohistologjike, EKG, ekokardiogramë

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI IV

SËMUNDJE ENDOKRINE, TË TË USHQYERIT DHE METABOLIKE (E00-E90)

DIABETI MELLITUS (E10 - E14)

Vlerësohen komplikacionet renale, oftalmike, neurologjike, të qarkullimit periferik dhe të shumfishta nën Grupin XIV N00-N99, Grupin 7 H00-H59, Grupin VI G00-G99 dhe Grupin IX. I 00 - I 99

MALNUTRICIONI (KEQUSHQYERJA) DHE MANGËSITË USHQYESE (E40 - E43)

E40 Kwashiorkor

E41 Marazma e ushqyerjes

E42 Kwashiorkor Marazmik

E43 Malnutricion i rëndë proteino-energjetike, i paspecifikuar

1. Indeksi i masës trupore - BMI = kg / (gjatësia në metra)² të jetë < 14.5 burra dhe <14 gra (< 60% e peshës trupore normale të dëshiruar)

2. Gjetjet nga internisti që duhet të përmbajnë gjetje laboratorike me proteinogram, EKG

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

E84 Fibrozë cistike

E84.0 Fibrozë cistike me manifestime pulmonare

1. Dështim kronik respirator global (PaO₂ < 9.3 kPa me PaCO₂ > 6.0 kPa)

2. Gjetjet nga pediatri ose internisti/pulmologu që duhet të përfshijnë radiografi të krahavorit dhe zemrës, spirometri, analizë gazrash, EKG, ekokardiogramë, gjetje laboratorike*, klorure në djersë

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI V**ÇRREGULLIME MENDORE DHE TË SJELLJES (F00-F99)****ÇRREGULLIME MENDORE ORGANIKE, DUKE I PËRFSHIRË EDHE ÇRREGULLIME MENDORE SIMPTOMATIKE (F00-F09)**

Për:

F00 (dhe G30) Demenca në sëmundjen e Alzheimerit,

F01 Demenca vaskulare,

F02.0 (dhe G31) Demenca në sëmundjen e Pick-ut,

F02.1 (dhe A81.0) Demenca në sëmundjen e Creutzfeldt-Jakob-it,

F02.2 (dhe G10) Demenca në sëmundjen e Huntington-it,

F02.3 (dhe G20) Demenca në sëmundjen e Parkinsonit,

F02.4 (dhe B22.0) Demenca në sëmundjen nga virusi i mungesës së imunitetit njerëzor (HIV),

F02.8 Demenca në sëmundje të tjera të specifikuara, të klasifikuara diku tjetër.

1. Ecuri progresive ose ecuri në kërcime "hap pas hapi", rënie e funksioneve njohëse (humbje e kujtesës, dëmtim i vëmendjes, i të kuptuarit, arsytimit, të menduarit abstrakt, perceptimeve, aftësisë së të mësuarit, llogaritjes, funksioneve gjuhësore), përkeqësim i kontrollit emocional dhe sjelljes sociale.

Forma të pakthyeshme të demencës së moderuar dhe të rëndë.

2. Gjetjet nga psikiatri duhet ta përfshijnë: anamnezën, statusin neurologjik në tiparet karakteristike, statusin mendor, diagnozën me kod nga klasifikimi ndërkombëtar, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm dhe ekzaminimin e mundshëm klinik.

Ekzaminimin e mëparshëm klinik me raport që do t'i përmbajë të gjithë elementët bazë për këtë sëmundje, me referencë të veçantë në gjetjet e psikologut klinik, llojin e sëmundjes ose çrregullimit, prognozën dhe mundësitë për risocializim.

Shtrimin në spital ose të paktën 2 vjet monitorim ambulator nga psikiatri specialist dhe mendim konsiliar.

3. Pyetësor - Ekzaminimi i shkurtër i gjendjes mendore (The Mini Mental State Examination) i plotësuar nga psikologu - 0-25. ose Indeksi Barthel: 0-90.

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, gjatë Ekzaminimit të shkurtër të gjendjes mendore: 0-20 ose Indeksi Barthel: 0-60

SKIZOFRENI, ÇRREGULLIME SKIZOTIPALE DHE DELUZIVE (DELIRANTE) (F20-F29)

1. Ecuri kronike, progresive ose me ndërprerje, funksione të dëmtuara psikike (të menduarit, afekti, vullneti, instinktët dhe perceptimet), me tendencë drejt rënies intelektuale dhe çorganizimit të personalitetit.

Forma të rënda me episode të shpeshta psikotike me vazhdimësi të simptomave, forma me rikthime të shpeshta me dëmtim të personalitetit ose forma kronike progresive.

2. Gjetjet nga psikiatri duhet ta përmbajnë: anamnezën, statusin neurologjik në tiparet karakteristike, statusin psikik, diagnozën me kod të klasifikimit ndërkombëtar, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm dhe ekzaminimin e mundshëm klinik.

Ekzaminimin e mëparshëm klinik me raport që do t'i përmbajë të gjithë elementët bazë për këtë sëmundje, me referencë të veçantë në gjetjet e psikologut klinik, llojin e sëmundjes ose çrregullimit, prognozën dhe mundësitë për risocializim.

Shtrimin në spital ose të paktën 2 vjet monitorim ambulator nga psikiatri specialist. Mendimin konsiliar.

3. Shkalla për vlerësimin global të funksionimit për të rritur (Adult's Global Assessment of Functioning Scale-GAF) e plotësuar nga psikologu -0-50.

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, në Shkallën e vlerësimit global të funksionimit për të rritur (Adult's Global Assessment of Functioning Scale-GAF) 0-30.

ÇRREGULLIME TË HUMORIT (ÇRREGULLIME AFEKTIVE) (F30-F39)

1. Ecuri kronike me përkeqësime dhe remisione, me afekt të çrregulluar që çon në dëmtim të funksioneve të tjera psikike (vëmendje, të menduar, instinkte, vullnet), por që nuk çon në rënie intelektuale, kritikë të reduktuar, rrezik të shtuar për tendenca vetëvrasëse.

Forma të rënda si: mania delirante, depresion i agjitur, depresion stuporoz, forma me përkeqësime të shpeshta dhe intervale të lira më të shkurtra se 6 muaj dhe forma rezistente ndaj terapisë pa mundësinë e arritjes së remisioneve të kënaqshme.

2. Gjetjet nga psikiatri që duhet ta përfshijnë: anamnezën, statusin neurologjik në tiparet karakteristike, statusin psikik, diagnozën me kodin e klasifikimit ndërkombëtar, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm dhe ekzaminimin e mundshëm klinik.

Ekzaminimin e mëparshëm klinik me raport që do t'i përmbajë të gjithë elementët bazë për këtë sëmundje, me referencë të veçantë në gjetjet e psikologut klinik, llojin e sëmundjes ose çrregullimit, prognozën dhe mundësitë për risocializim.

Shtrimin në spital ose të paktën 2 vjet monitorim ambulator nga psikiatri specialist dhe mendimin konsiliar.

3. Shkalla e vlerësimit global të funksionimit për të rritur (Adult's Global Assessment of Functioning Scale-GAF) e plotësuar nga psikologu -0-50.

- ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, në Shkallën e vlerësimit global të funksionimit për të rritur (Adult's Global Assessment of Functioning Scale-GAF) 0-30, me Ekzaminim kontrolli - pas 24 muajsh

PRAPAMBETJE MENDORE (F73-F79)

F72 Prapambetje e theksuar mendore

1. Koeficienti i inteligjencës 20-34 i përcaktuar nga testet standarde.

2. Dokumentacion mjekësor nga institucione të specializuara, ku konfirmohet kriteri, i verifikuar nga psikologu.

3. Indeksi Barthel: 0-60

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe

F 73 Prapambetje e thellë mendore

1. Koeficienti i inteligjencës nën 20 i përcaktuar nga testet standarde.

2. Dokumentacion mjekësor nga institucione të specializuara, ku konfirmohet kriteri, i verifikuar nga psikologu.

3. Indeksi Barthel: 0-60

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe

GRUPI VI**SËMUNDJE TË SISTEMIT NERVOR (G00-G99)****SËMUNDJE INFLAMATORE TË SISTEMIT NERVOR QENDROR (G00 – G09)**

Nevoja për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër lind si pasojë e sëmundjeve të kaluara inflamatore (pareza të rënda, paraliza, sindromë ekstrapiramidale, çrregullime intelektuale) të cilat përshkruhen në nëngrupet përkatëse të këtij grupi të sëmundjeve.

ATROFI SISTEMIKE QË E PREKIN KRYESISHT SISTEMIN NERVOR QENDROR (G11–G13)

Për:

G11 Ataksi e trashëguar,

G11.1 Ataksi cerebellare me fillim të hershëm - Ataksi Friedreich

G12 Atrofi muskulore spinale,

G12.2 Sëmundje e neuronit motorik - Skleroza laterale amiotrofike (Sclerosis lateralis amyotrophica) dhe sindromat e lidhura me to.

1. Ecuri e ngadaltë progresive, simptomatologji e larmishme në varësi të sëmundjes (sindromë spastike me dobësi spastike të ekstremiteteve, sindromë e atrofisë muskulore spinale me dobësi dhe atrofi muskulore, paralizë bulbare me disfagi dhe dizartri, ataksi, atrofi optike me verbëri). Forma të rënda paraplegjike ose kuadriplegjike ose vetëm forma bulbare.

2. Gjetjet nga neurologu që duhet ta përfshijnë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kod nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Ekzaminime të mëparshme klinike duke përfshirë: EMG, CT ose NMR të trurit dhe palcës kurrizore, biopsi muskulore.

Shtrimi në spital.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeks Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeks Barthel: 61-90

ÇRREGULLIME EKSTRAPIRAMIDALE TË LËVIZJES (G20 – G26)

Për:

G20 Sëmundja e Parkinsonit,

G21 Parkinsonizëm sekondar,

G23 Sëmundje të tjera degjenerative të ganglioneve bazale,

G24 Distoni,

G25 Çrregullime të tjera ekstrapiramidale të lëvizjes

Në këtë grup përfshihen edhe sëmundjet e mëposhtme, të cilat klasifikohen në grupe të tjera në klasifikimin ndërkombëtar: Degjenerimi hepatolentikular - sëmundja e Wilsonit (E83) dhe Korea kronike progresive trashëgimore (Morbus Huntington) (G10).

1. Ecuri kronike progresive, prani e sindromës hipokinetike-hipertonike (rigor, akinezi, tremor) ose sindromës hiperkinetike-hipotonike (korea, atetoza, balizëm, distoni) në varësi të

sëmundjes. Çrregullime mendore (proces i ngadaltë i të menduarit, ide të çmendura, humor labil dhe afekt i çrregulluar, deri në demencë).

Paraqitje klinike e zhvilluar ose rënie intelektuale deri në demencë.

2. Gjetje nga neurologu, e cila duhet ta përfshijë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me një kod nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Ekzaminime të mëparshme klinike: EEG, EMG, CT.

Shtrim në spital. Mendim konsiliar.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE DEMIELINIZUESE TË SISTEMIT NERVOR QENDROR (G35 – G37)

Për:

G35 Skleroza multiple

G36 Tjetër demielinizim i diseminuar akut

1. Ecuri kronike progresive e sëmundjes, por mund të jetë me remisione dhe përkeqësime të rastit, me një shumëllojshmëri simptomatologjie: neurit retrobulbar me verbëri, oftalmoplegji me diplopi, nistagmus, ataksi cerebellare, tremor intencional, paraparezë spastike, ataksi spastike, ndryshime mendore (eufori dhe rënie intelektuale).

Formë malinje e sëmundjes, por edhe formë beninje në një fazë më të avancuar me dëmtim të theksuar motorik.

2. Gjetje nga neurologu, e cila duhet ta përfshijë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kodin nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Ekzaminime të mëparshme klinike: punkSION lumbard dhe elektroforezë e lëngut cerebrospinal (proteina totale, gama globulina IgG, IgA dhe IgM, qeliza plazmatike), VEP (potenciale të evokuara vizuale), BAEP (potenciale të evokuara dëgjimore), NMR (rezonancë magnetike bërthamore), CT (tomografi kompjuterike), EEG (elektroencefalografi), ekzaminim serumi (gama globulina).

Shtrimi në spital.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE EPISODIKE DHE PAROKSIZMALE (G40-G47)

Për:

1. Shfaqje e papritur dhe e rastësishme e ngërçeve të përgjithësuara toniko-klonike, me vetëdije të dëmtuar, kriza parciale me përgjithësim sekondar, kriza parciale me simptomatologji komplekse mendore.

Forma rezistente ndaj terapisë, me kriza të kontrolluara dobët dhe me ndryshime psikike.

2. Gjetje nga neurologu, e cila duhet ta përfshijë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kodin nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Ekzaminime të mëparshme klinike: EEG, CT.

Shtrim në spital.

- Vetëm në bazë të dokumentacionit mjekësor - dhe mendimit konsiliar mbi ndryshimet e përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe.

POLINEUROPATITË DHE SËMUNDJET E TJERA TË SISTEMIT NERVOR PERIFERIK (G60 – G64)

1. Prania e çrregullimeve neurologjike sensorimotorike (parezë, paralizë, ataksi), si pjesë e dëmtimit akut ose kronik të sistemit nervor periferik nga shkaqe të ndryshme (inflamatore, toksike, metabolike, vaskulare, trashëgimore).

Dëmtim i ndjeshëm i integritetit funksional motorik të organizmit me natyrë të përhershme.

2. Gjetje nga neurologu, e cila duhet ta përfshijë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kodin nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Ekzaminime të mëparshme klinike që përfshijnë: punktionin lumbar dhe ekzaminimin e lëngut cerebrospinal (për poliradikuloneurit), EMG, analiza toksikologjike laboratorike.

Shtrimi në spital.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- Ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeks Barthel: 0-60 dhe në një masë më të vogël të nevojës për ndihmë dhe përkujdesje me indeks Barthel: 61-90, me ekzaminim kontrollues pas 24 muajsh.

SËMUNDJET E LIDHJEVE NEUROMUSKULARE DHE TË MUSKUIVE (G70 – G73)

G70 Miastenia gravis dhe çrregullime të tjera neuromuskulare

1. Ecuri kronike, e ndryshueshme me remisione dhe përkeqësime, me lodhje patologjike të grupeve specifike të muskujve që gradualisht e humbasin forcën e aktivitetit të tyre. Muskujt e syrit preken më shpesh (ptozë, strabizëm, diplopi), pastaj muskujt e fytyrës, nofullave, fytit dhe qafës (shprehje e dobët e fytyrës, vështirësi në përthypje dhe gëlltitje dhe të folurit nazal), muskujt e ekstremiteteve, muskujt e frymëmarrjes dhe sfinkterët.

Forma të moderuara të përgjithësuara me muskuj skeletorë dhe bulbarë të prekur, pa kriza, por me një përgjigje të pakënaqshme ndaj ilaçeve dhe forma akute fulminante me përparim të shpejtë, kriza të theksuara të frymëmarrjes dhe reaksion të dobët ndaj ilaçeve.

2. Gjetje nga neurologu, të cilat duhet ta përfshijnë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kodin nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Teste të mëparshme klinike, duke përfshirë: testin e Prostigminës, EMG, testin Tensilon, testin e antitropave të receptorit të acetilkolinës.

Shtrimi në spital.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

Për:

G71 Çrregullim muskular primar

G71.0 Distrofi muskulore,**G71.1 Sëmundje miotonike,****G72 Miopati të tjera****G73 Çrregullime të lidhjeve neuromuskulare dhe të muskujve në sëmundje të klasifikuara diku tjetër**

1. Ecuri kronike progresive me dobësi dhe atrofi muskulore, më shpesh të muskujve proksimalë të ekstremiteteve, pseudohipertrofi, refleksë të tendinave të shuara dhe vështirësi në ecje. Forma të rënda me lëvizje të dëmtuara dhe forma me dobësi të përgjithësuar muskulore dhe organe viscerale të dëmtuara.

2. Gjetje nga neurologu, e cila duhet ta përfshijë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kodin nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për trajtim të mëtejshëm, ekzaminimin e mundshëm klinik dhe prognozën.

Ekzaminime të mëparshme klinike që përfshijnë: EMG, ekzaminimin e enzimave serike (aldolaza-ALT, transaminazat-AST, ALT, kreatinë fosfokinaza-CPK, laktat dehidrogjenaza-LDH), biopsinë e muskujve.

Shtrimi në spital.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

Për:

G81 Hemiplegji,**G82 Paraplegji dhe tetraplegji****G83 Sindroma të tjera paralitike**

Gjendje të vjetra dhe afatgjata, me shkak të panjohur.

1. Prania e paralizës ose parezës së një shkalle të rëndë, që i kufizon lëvizjet dhe aktivitetet.

2. Gjetjet nga neurologu, e cila duhet ta përfshijnë anamnezën, statusin e plotë neurologjik, statusin mendor, diagnozën me kodin nga klasifikimi ndërkombëtar i sëmundjeve, mendimin mbi nevojën për ekzaminim të mundshëm klinik dhe prognozën.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI VII**SËMUNDJE TË SYRIT DHE TË ANEKESIVE TË TIJ****SËMUNDJE TË NERVIT OPTIK DHE RRUGËVE TË SHIKIMIT (H46-H48)****TURBULLIMET E PAMJES DHE VERBIMI (H53-H54)****H53 Turbullim i pamjes**

H53.4 Defekte në fushën e shikimit

1. Këto janë gjendje që kanë lindur si rezultat i proceseve të caktuara patologjike në sy dhe kanë lënë ndryshime të përhershme në gjerësinë e fushës vizuale që është më pak se 100 rreth pikës qendrore të fiksimit.

2. Fletë daljeje nga seksioni i sëmundjeve të syve, nëse pacienti ka qenë i shtruar në spital

- Gjetje të specializuara oftalmologjike me të dhëna mbi funksionin e shikimit për një periudhë prej të paktën 2 vitesh dhe mendim konsiliar.

- Shqyrtohen funksionet e shikimit: mprehtësia vizuale (pa korrigjim, me korrigjim maksimal) ekzaminimi i fushës vizuale, ekzaminimi biomikroskopik me përshkrim të gjetjes, ekzaminimi i fundusit me përshkrim të gjetjes, ekzaminimi i presionit intraokular.

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, për personat, gjerësia e fushës vizuale e të cilëve nuk është më e madhe se 100 rreth pikës qendrore të fiksimit.

H54 Verbëri dhe shikim i ulët

Për:

H54.0 Verbëri e të dy syve

H54.3 Humbje e pakushtëzuar e shikimit të të dy syve

H54.7 Humbje e paspecifikuar e shikimit

1. Ulje e përhershme e mprehtësisë vizuale në të dy sytë si rezultat i proceseve të caktuara patologjike në sy, në mënyrë që shikimi i syrit më të mirë me korrigjim maksimal të jetë më pak se 0.05 ose duke i numëruar gishtat në 3 m (100% ulje e funksionit vizual) dhe/ose gjerësia e fushës vizuale të jetë më pak se 100 rreth pikës qendrore të fiksimit.

2. Lista e daljes nga seksioni i sëmundjeve të syve, nëse pacienti është shtruar në spital

- Gjetje oftalmologjike nga specialisti me të dhëna mbi funksionin vizual për një periudhë prej të paktën 2 vitesh

- Ekzaminohen funksionet vizuale: mprehtësia vizuale (pa korrigjim dhe me korrigjim maksimal) ekzaminimi i fushës vizuale, ekzaminimi biomikroskopik me përshkrim të gjetjes, ekzaminimi i fundusit me përshkrim të gjetjes, ekzaminimi i presionit intraokular dhe mendim konsiliar.

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, për personat, mprehtësia vizuale e të cilëve në syrin më të mirë me korrigjim maksimal është më pak se 0.05 ose duke i numëruar gishtat në 3 m (funksion vizual i reduktuar 100%) dhe/ose gjerësia e fushës vizuale nuk është më e madhe se 100 rreth pikës qendrore të fiksimit.

GRUPI IX**SËMUNDJE TË SISTEMIT CIRKULATOR (I00-I99)****SËMUNDJE KRONIKE TË ZEMRËS**

1.1) Dobësi kronike e zemrës së majtë me fraksion ejeksioni (EF) < 20% ose klasa IV e NYHA-s ose

1.2) Goditje cerebrovaskulare në tru me hemiparezë të rëndë ose hemiplegji

Për nën 1.1):

Gjetje nga internisti ose kardiologu, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, radiografi të krahavorit dhe zemrës, ekokardiogramë ose ergometri

Për nën 1.2):

Gjetje nga internisti ose kardiologu, neurologu dhe fiziatri, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, ekokardiogramë, EEG, CT ose MRI të trurit

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

1.1) Dobësi kronike e zemrës së majtë me EF < 20% ose klasa IV e NYHA-s

SËMUNDJA PULMONARE E ZEMRËS DHE SËMUNDJET E QARKULLIMIT PULMONAR (I26 - I28)

1. Zemër pulmonare kronike (EKG ose shenja ekokardiografike të hipertrofisë së zemrës së djathtë për shkak të funksionit dhe/ose strukturës së dëmtuar të mushkërive) me dështim të përgjithshëm kronik të frymëmarrjes (PaO₂ < 9.3 kPa me PaCO₂ > 6.0 kPa)

2. Gjetje nga internisti, pulmonologu ose kardiologu, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, radiografi të kraharorit dhe zemrës, ekokardiogramë, spirometri, analiza gazrash

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

FORMA TË TJERA TË SËMUNDJEVE TË ZEMRËS (I30 - I52)

1.1) Dobësi kronike e zemrës së majtë me EF < 20% ose klasa IV e NYHA-s ose

1.2) Goditje cerebrovaskulare në tru me hemiparezë të rëndë ose hemiplegji

Për nën 1.1):

Gjetje nga internisti ose kardiologu, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, radiografi të kraharorit dhe zemrës, ekokardiogramë ose ergometri

Për nën 1.2):

Gjetje nga internisti ose kardiologu, neurologu dhe fiziatri, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, ekokardiogramë, EEG, CT ose MRI të trurit

2. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE CEREBOVASKULARE (I60 - I69)

1. Hemiparezë ose hemiplegji e rëndë,

2. Gjetje nga internisti ose kardiologu, neurologu dhe fiziatri, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, EEG, CT ose MRI të trurit

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE TË ARTERIEVE, ARTERIOLAVE DHE KAPILARËVE (I70 - I79)

I 173 Sëmundje të tjera periferike vaskulare

I 73.1 Tromboangiti obliterans (Buerger)

1. Amputimi i: këmbës në këllk dhe kofshë (unilateral ose bilateral) ose këmbës në nivelin mbi gju me cung të papërshtatshëm për protezë (unilateral ose bilateral) ose të të dy këmbëve (nën gju) dhe shputave me cung të papërshtatshëm për proteza (unilaterale ose bilaterale).
2. Gjetje nga internisti ose kardiologu dhe kirurgu vaskular, gjetje laboratorike*, EKG, eko Doppler e enëve të gjakut ose angiografi
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60; dhe në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90), me ekzaminim kontrollues pas 24 muajsh.

I 74 Embolia dhe tromboza arteriale

1. Amputimi i: këmbës në këllk dhe kofshë (unilateral ose bilateral) ose i këmbës në nivelin mbi gju me cung të papërshtatshëm për protezë (unilateral ose bilateral) ose të të dy këmbëve nën gju dhe shputave me cung të papërshtatshëm për proteza (unilaterale ose bilaterale).
2. Gjetje nga internisti ose kardiologu dhe kirurgu vaskular, gjetje laboratorike*, EKG, eko Doppler e enëve të gjakut ose angiografi
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE TË VENAVE, VAZAVE LIMFATIKE DHE LIMFONODULAVE, TË PAKLASIFIKUARA DIKU TJETËR (I80 - I89)

I 82 Emboli dhe trombozë venoze tjetër

I 82.8 Embolia dhe tromboza e venave të tjera të specifikuara (Phlegmasia alba dolens, Phlegmasia cerulea dolens)

1. Amputimi i: këmbës në këllk dhe kofshë (unilateral ose bilateral) ose i këmbës në nivelin mbi gju me cung të papërshtatshëm për protezë (unilateral ose bilateral) ose të të dy këmbëve nën gju dhe shputave me cung ,gjithashtu të papërshtatshëm për proteza (unilaterale ose bilaterale).
2. Gjetjet nga një internist dhe kirurg vaskular, gjetjet laboratorike*, EKG, eko Doppler e enëve të gjakut ose flebografi
3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI X**SËMUNDJET E SISTEMIT RESPIRATOR (J00-J99)****SËMUNDJE KRONIKE RESPIRATORE TË POSHTME (J40-J47)****Për:****J43 Emfizema****J44 Sëmundje të tjera kronike obstruktive pulmonare, me etiologji të ndryshme**

1. Sindrom i rëndë obstruktiv ose obstruktiv-kufizues me dështim të përgjithshëm kronik të frymëmarrjes ($\text{PaO}_2 < 9.3 \text{ kPa}$ me $\text{PaCO}_2 > 6.0 \text{ kPa}$) dhe zemër pulmonare kronike.
2. Gjetje nga internisti ose pulmonologu, të cilat duhet të përfshijnë spirometri, analiza të gazrave, RTG të mushkërive dhe zemrës, EKG, ekokardiogramë, gjetje laboratorike*
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

J68 Gjendje respiratore nga thithja e kimikateve, gazeve, tymrave dhe avujve**J68.4 Gjendje kronike respiratore të shkaktuara nga kimikatet, gazrat, tymi dhe avujt**

1. Dështimi kronik respirator global ($\text{PaO}_2 < 9.3 \text{ kPa}$ me $\text{PaCO}_2 > 6.0 \text{ kPa}$) dhe zemër pulmonare kronike
- Gjetje nga internisti ose pulmonologu, të cilat duhet të përfshijnë spirometri, analiza gazrash, radiografi të krahavorit dhe zemrës, EKG, ekokardiogramë, gjetje laboratorike*
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE TË TJERA RESPIRATORE QË KRYESISHT E PREKIN INTERSTICIUMIN (J80 - J84)**J84 Sëmundje të tjera intersticiuale pulmonare****J84.1 Sëmundje të tjera intersticiuale të mushkërive me fibrozë**

1. Fibrozë pulmonare progresive me dështim kronik respirator global ($\text{PaO}_2 < 9.3 \text{ kPa}$ me $\text{PaCO}_2 > 6.0 \text{ kPa}$) dhe zemër pulmonare kronike

2. Gjetje nga internisti ose pulmonologu, të cilat duhet të përfshijnë spirometri, analiza gazrash, radiografi të krahavorit dhe zemrës, EKG, ekokardiogramë, gjetje laboratorike*, biopsi të mushkërive

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

J90-J94 SËMUNDJE TË TJERA TË PLEURËS

J94 Gjendje të tjera pleurale

J94.1 Fibrotoraksi

1. Sindromë e rëndë kufizuese me dështim të përgjithshëm kronik të frymëmarrjes ($PaO_2 < 9.3$ kPa me $PaCO_2 > 6.0$ kPa) dhe zemër pulmonare kronike

2. Gjetje nga internisti ose pulmonologu, të cilat duhet të përfshijnë spirometri, analiza gazrash, radiografi të krahavorit dhe zemrës, EKG, ekokardiogramë, gjetje laboratorike*

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

J96 Insuficienca respiratore e paklasifikuara diku tjetër

1. Dështimi kronik respirator global ($PaO_2 < 9.3$ kPa me $PaCO_2 > 6.0$ kPa) dhe zemër pulmonare kronike

2. Gjetje nga internisti ose pulmonologu, të cilat duhet të përfshijnë spirometri, analiza gazrash, radiografi të krahavorit dhe zemrës, EKG, ekokardiogramë, gjetje laboratorike*

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI XI

SËMUNDJE TË SISTEMIT TRETËS (K00-K93)

SËMUNDJE TË EZOFAGUT, STOMAKUT DHE DUODENIT (K20 - K31)

K22.0 Akalazia e kardias

K.22.2 Obstruksion i ezofagut (kompresim, ngushtim, stenoze, strikturë)

1. Sindroma e malabsorbimit - indeksi i masës trupore - BMI = kg / (gjatësia në metra)² të jetë < 14.5 burra dhe <14 gra (< 60%) e peshës trupore normale të dëshiruar

2. Gjetje nga internisti ose gastroenterohepatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, radiografi të ezofagut, endoskopi të sipërme

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër, në një masë më të madhe me indeksin Barthel: 0-

60; dhe në një masë më të vogël me indeksin Barthel: 61-90): me ekzaminim kontrollues pas 24 muajsh.

ENTERITI DHE KOLITI JO-INFJEKTIV (K50 - K52)

K50 Sëmundja e Crohn-it (enteriti rajonal)

1. Sindroma e malabsorbimit – indeksi i masës trupore - BMI = kg / (gjatësia në metra) 2 të jetë < 14.5 burra dhe <14 gra (< 60%) e peshës trupore normale të dëshiruar
2. Gjetje nga internisti/gastroenterohepatologu ose kirurgu abdominal, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, radiografi të zorrës së hollë, biopsi të zorrës së hollë (opsionale)
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SËMUNDJE TË MËLÇISË (K70 - K77)

K70 Sëmundje alkoolike e mëlçisë

K70.3 Cirrozë alkoolike e mëlçisë

1. Cirrozë e dekompensuar e mëlçisë (shfaqje e ascitit)
2. Gjetje nga internisti/gastroenterohepatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike* me proteinogramë dhe faktorë koagulimi, ultratinguj abdominal, ekzaminime radioizotope të mëlçisë dhe qarkullimit të saj (opsionale), biopsi të mëlçisë (opsionale)
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

K71 Sëmundje toksike e mëlçisë

K71.7 Sëmundje toksike e mëlçisë me fibrozë dhe cirrozë të mëlçisë

1. Cirrozë e dekompensuar e mëlçisë (shfaqje e ascitit)
2. Gjetje nga internisti/gastroenterohepatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike* me proteinogramë dhe faktorë koagulimi, ultratinguj abdominal, ekzaminime radioizotope të mëlçisë dhe qarkullimit të saj (opsionale), biopsi të mëlçisë (opsionale)
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

K74 Fibroza dhe cirroza e mëlçisë

1. Cirroza e dekompensuar e mëlçisë (shfaqje e ascitit)

Gjetje nga internisti/gastroenterohepatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike* me proteinogramë dhe faktorë koagulimi, ultratinguj abdominal, ekzaminime radioizotope të mëlçisë dhe qarkullimit të saj (opsionale), biopsi të mëlçisë (opsionale)

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

K90 Malabsorbimi intestinal

1. Sindroma e malabsorbimit - indeksi i masës trupore - BMI = kg / (gjatësia në metra)² të jetë < 14.5 burra dhe <14 gra (< 60% e peshës trupore normale të dëshiruar)

2. Gjetje nga internisti/gastroenterohepatologu ose pediatri, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike* me proteinogramë dhe jonogramë, teste të absorbimit (testi i d-ksilozës, lipide në feçe, etj.), radiografi të zorrës së hollë, biopsi të zorrës së hollë (opsionale)

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI XIII

SËMUNDJET E SISTEMIT MUSKULOSKELETIK DHE INDIT LIDHOR (M00-M99)

ARTROPATITË INFEKTIVE (M00 - M03)

1. Artrit ose osteoartrit me ankilozë të nyjave të mëdha të ekstremiteteve (gju, këllk, nyje shpatulla)

2. Gjetje nga reumatologu, ortopedi ose kirurgu, të cilat duhet të përfshijnë radiografi të zonës së prekur, gjetje laboratorike*, gjetje mikrobiologjike.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe me indeksin Barthel: 0-60; dhe në një masë më të vogël me indeksin Barthel: 61-90: me ekzaminim kontrollues pas 12 muajsh.

POLIARTROPATITË INFLAMATORE (M05 - M14)

Për:

M05 Artrit reumatoid seropozitiv

M06 Artrit reumatoid tjetër

1. Stadi anatomik IV (stadi përfundimtar i ankilozës fibroze ose kockore të nyjave të prekura me ndryshime të tjera karakteristike të artritit reumatoid) ose klasa fiziologjike IV (kufizime në aftësinë për t'u kujdesur për veten dhe për të gjitha aktivitetet e tjera jetësore, profesionale dhe jo-profesionale) sipas Shoqatës Amerikane të Reumatologjisë (ARA)

2. Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të nyjave të prekura

3. Индекси Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M07 Artropatitë psoriatike dhe enteropatike

1. Faza përfundimtare e formave të rënda me ankilozë fibroze ose kockore të nyjave të prekura
2. Gjetje nga internisti ose reumatologu dhe dermatovenerologu (artropati psoriatike) të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të nyjave të prekura

3. Индекси Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

Për:

M08 Artriti juvenil**M09 Artriti juvenil në sëmundjet e klasifikuara diku tjetër**

1. Faza përfundimtare e formës poliartikulare dhe format e rënda të formës sistemike dhe oligoartikulare (ankilozë fibroze ose kockore e nyjave të prekura)

Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të nyjave të prekura

3. Индекси Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M10 Guta

1.a) Faza përfundimtare e formës poliartikulare shkatërruese (ankilozë fibroze ose kockore e nyjave të prekura)

ose

1.2) HBI terminale në nefropatinë kronike të urateve - të vlerësohet nën Dështim kronik renal H18

2. Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike* me urate në serum dhe urinë, RTG të nyjave të prekura, kristale në lëngun sinovial.

3. Индекси Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

ARTROZAT (M15 - M19)**M15 Poliartroza**

1. Faza e fundit me ankilozë fibroze ose kockore të njave të mëdha të ekstremiteteve (kofshë, gju, nyje shpatulla)
2. Gjetje nga internisti, reumatologu ose fiziatri, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të njave të prekura
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe me indeksin Barthel: 0-60; dhe në një masë më të vogël me indeksin Barthel: 61-90: me ekzaminim kontrollues pas 12 muajsh.

ÇRREGULLIME SISTEMIKE TË INDIT LIDHOR (M30 - M36)

M30 Poliartriti nodoz dhe gjendjet shoqëruese

- 1.1) Dështimi terminal kronik renal - të vlerësohet sipas N18 Dështim kronik renal ose
 - 1.2) Dobësi kronike e zemrës së majtë me EF < 20% ose klasa IV e NYHA ose
 - 1.3) Amputimi i njërës ose të dy gjymtyrëve të poshtme
- Gjetje nga internisti ose kardiologu, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike, gjetje serologjike, radiografi të krahavorit dhe të zemrës, ekokardiogram ose ergometri
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M31 Vaskulopati të tjera nekrotizuese

Për:

M31.0 Sindroma Goodpasture,

M31.3 Granulomatoza e Wegener-it,

të vlerësohen sipas kriterëve për N 18 Dështim kronik renal.

M31.4 Sindroma e harkut të aortës Takajasu (Takayasu)

- 1.1) Dobësi kronike e zemrës së majtë me EF < 20% ose klasa IV e NYHA ose
 - 1.2) Goditje cerebrovaskulare në tru me hemiparezë të rëndë ose hemiplegji
- Për nën 1.1):
- Gjetje nga internisti ose kardiologu, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike, radiografi të krahavorit dhe zemrës, eko Doppler të enëve të gjakut ose angiografi, ekokardiogramë ose ergometri
- Për nën 1.2):
- Gjetje nga internisti ose kardiologu, neurologu dhe fiziatri, të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike, ekokardiogramë, EEG, CT ose MRI të trurit
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M32 Lupus eritematoz sistematik

të vlerësohet sipas kritereve për N 18. Dështim kronik renal

M33 Dermatopolimioziti

1. Dobësi muskulore e brezit të shpatullës dhe të legenit e gradës V (çalim i theksuar me lordozë të theksuar dhe pamundësi për të ecur lart shkallëve ose për t'u ngritur nga karrigia pa ndihmë) ose e gradës VI (pamundësi për të ecur pa ndihmë)
2. Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, biopsi muskulore
3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M34 Skleroza sistemike

1.1) Fibrozë pulmonare intersticiale me dështim kronik respirator global ($PaO_2 < 9.3$ kPa me $PaCO_2 > 6.0$ kPa) dhe zemër pulmonare kronike
ose

1.2) Dështimi terminal kronik renal - të vlerësohet nën N18 Dështim kronik renal
ose

1.3) Sindroma e malabsorbimit me përfshirje të GIT (ezofag, zorrë) - indeksi i masës trupore - $BMI = kg / (gjatësia\ në\ metra)^2$ të jetë < 14.5 burra dhe < 14 gra ($< 60\%$ e peshës trupore normale të dëshiruar)
ose

1.4) Kontraktura të nyjave të vogla të pëllëmbës
Për nën 1.1):

Gjetje nga internisti, pulmonologu ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, RTG të mushkërive dhe zemrës, spirometri, analiza gazrash, EKG, ekokardiogramë

Për nën 1.3):

Gjetje nga internisti ose gastroenterohepatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, RTG të ezofagut ose zorrëve

Për nën 1.4):

Gjetje nga internisti, reumatologu ose dermatovenerologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të nyjave të prekura

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M35 Prekje të tjera sistemike të indit lidhor**M35.1 Sindroma të tjera mbivendosëse**

1.1) Poliartrit shkatërrues me zhvillimin e ankilozës fibroze ose kockore ose

1.2) Fibrozë pulmonare interstiale me dështim kronik respirator global ($\text{PaO}_2 < 9.3 \text{ kPa}$ me $\text{PaCO}_2 > 6.0 \text{ kPa}$) dhe zemër pulmonare kronike ose

1.3) Dobësi muskulore e brezit të shpatullës dhe të legenit e gradës V (çalim i theksuar me lordozë të theksuar dhe pamundësi për të ecur lart shkallëve ose për t'u ngritur nga një karrige pa ndihmë) ose e gradës VI (pamundësi për të ecur pa ndihmë)

Për nën-1.1):

Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të nyjave të prekura

Për nën-1.2):

Gjetje nga internisti, pulmonologu ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, radiografi të mushkërive dhe zemrës, spirometri, analiza gazrash, EKG, ekokardiogramë

Për nën-1.3):

Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, gjetje serologjike, biopsi muskulore

2. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

M35.2 Sëmundja e Behçetit (Behcet)

1.1) Verbëri për shkak të uveitit kronik - të vlerësohet nën H54 Verbëri dhe shikim i dobët ose

1.2) Goditje cerebrovasculare me hemiparezë ose hemiplegji të rëndë

2. Gjetje nga internisti ose kardiologu, neurologu dhe fiziatri të cilat duhet të përfshijnë EKG, gjetje laboratorike*, ekokardiogramë, EEG, CT ose MRI të trurit

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

DORSOPATITË DEFORMUESE (M40 - M43)

Për:

M40 Kifoza dhe lordoza

M41 Skolioza

1. Dështimi kronik respirator global ($\text{PaO}_2 < 9.3 \text{ kPa}$ me $\text{PaCO}_2 > 6.0 \text{ kPa}$) dhe zemër pulmonare kronike

2. Gjetje nga internisti ose pulmonologu, të cilat duhet të përfshijnë gjetje laboratorike*, radiografi të shtyllës kurrizore (prerje torakale), spirometri, analiza të gazrave, ekokardiogramë

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

SPONDILOPATITË (M45 - M49)**Për:****M45 Spondiliti ankilozant****M46 Spondilopati të tjera inflamatore**

1.1) Zhvillimi i ankilozës fibroze ose kockore të nyjave ndërvertebrale dhe sakroiliake, ose

1.2) Mielopatia ose radikulopatia të cilat shkaktojnë parezë ose paralizë të rëndë të ekstremiteteve të sipërme ose të poshtme

Për nën-pikën 1.1):

Gjetje nga internisti ose reumatologu, të cilat duhet të përfshijnë radiografi të shtyllës kurrizore dhe legenit, gjetje laboratorike*, gjetje serologjike

Për nën-pikën 1.2):

Gjetje nga internisti ose reumatologu dhe neurologu, të cilat duhet të përfshijnë radiografi të shtyllës kurrizore, CT ose MRI, EMG, gjetje laboratorike*, gjetje serologjike

2. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

Për:**M47 Spondiloza****M48 Spondilopati të tjera**

1. Dorsopatia me mielopati ose radikulopati të cilat shkaktojnë parezë të rëndë ose paralizë të ekstremiteteve të sipërme ose të poshtme

2. Dokumentacion mjekësor

Gjetje nga internisti ose reumatologu dhe neurologu, të cilat duhet të përfshijnë radiografi të shtyllës kurrizore, CT ose MRI, EMG, gjetje laboratorike*

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

DORSOPATI TË TJERA (M50 - M54)**M50 Çrregullime të diskut cervical**

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

OSTEOPATI TË TJERA (M86 - M90)

M86 Osteomieliti

1. Osteomieliti i kockave të gjata me sekuestrim, frakturë patologjike ose pseudoartrozë
2. Gjetje nga ortopedi ose kirurgu, të cilat duhet të përfshijnë radiografi të zonës së prekur, fistulografi (opsionale), gjetje laboratorike*, gjetje mikrobiologjike
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe me indeksin Barthel: 0-60; dhe në një masë më të vogël me indeksin Barthel: 61-90: me ekzaminim kontrollues pas 12 muajsh

M88 Sëmundja e Paget-it

1. Dorsopati me mielopati ose radikulopati të cilat shkaktojnë paraparezë të rëndë ose paraplegji
2. Gjetje nga internisti ose reumatologu dhe neurologu, të cilat duhet të përfshijnë radiografi të shtyllës kurrizore, CT ose MRI të shtyllës kurrizore, EMG, gjetje laboratorike* (me fosfatazë alkaline dhe acide në serum, hidroksiprolinë në urinë)
3. Indeksi Barthel: 0-90
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
 - ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

GRUPI XIV

SËMUNDJE TË SISTEMIT URO-GJENITAL (N00-N99)

INSUFICIENCA RENALE (N17-N19)

N18 Insuficienca kronike renale

1. Persona me insuficiencë kronike renale, në hemodializë me ndërlikime të rënda në pamjen klinike (kardiovaskulare, cerebrovaskulare, sistemi nervor qendror ose periferik)
Kliransi i kreatinës nën 10 ml/min (nën 0.17 ml/sek)
- 2 - Raport nga internisti specialist-nefrologu me anamnezë (që përmban të dhëna mbi fillimin e sëmundjes, ecurinë e sëmundjes, metodat dhe procedurat diagnostikuese, ecurinë dhe kohëzgjatjen e trajtimit, suksesin e trajtimit), gjendjen, diagnozën dhe mendimin për trajtimin e mëtejshëm.
-Ekzaminime dhe gjetje: gjetje standarde laboratorike*, elektrolite në urinë dhe serum, radiografi native e traktit urinar, eko e traktit urinar, klirensi i uresë dhe kreatininës. Nëse është

e nevojshme, opsionale: teste serologjike (ACT, CIK, ANA, etj.), proteinuri 24-orëshe, kulturë urine, urografi intravenoze, shintigrafi, CT, MR, biopsi renale, ekzaminim nga urologu

- gjetje nga specialistë, varësisht nga ndërlikimet: kardiolog, neurolog, psikiatër, oftalmolog, urolog

- dëshmi të trajtimit të mëparshëm: listat e daljes nga institucionet përkatëse shëndetësore, ku pacienti është trajtuar dhe/ose gjetjet e specialistëve - raporte nga nefrologët specialistë dhe/ose urologët

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

KEQFORMIME KONGJENITALE, DEFORMIME DHE ANOMALI KROMOZOMALE (Q00-Q99)

Keqformimet kongjenitale të sistemit nervor Q00-Q07 që shoqërohen me çrregullime mendore, prapambetje mendore dhe deficite neurologjike duhet të vlerësohen duke i përdorur kriteret sipas Grupit V F00-F99 dhe G00-G99.

Keqformimet kongjenitale të syrit Q10-Q15 duhet të vlerësohen sipas Grupit 7 H00-H59, të sistemit të qarkullimit të gjakut Q20-Q28 duhet të vlerësohen sipas Grupit IX I 00-I 99, të sistemit të frymëmarrjes Q30-Q34 duhet të vlerësohen sipas Grupit X J00-J99, të sistemit tretës Q38-Q45 duhet të vlerësohen sipas Grupit XI K00-K93, të sistemit muskuloskeletal Q65-Q79 duhet të vlerësohen sipas Grupit XIII, M00-M99, të sistemit urinar Q60-Q64 duhet të vlerësohen sipas Grupit XIV N00-N99.

Keqformimet e tjera kongjenitale Q80-Q89 duhet të vlerësohen sipas grupeve dhe kodeve përkatëse që janë dhënë tashmë në rregullore. Anomalitë kromozomale Q90-Q99 duhet të vlerësohen sipas Grupit V F70-F79 ose sipas kodeve të përshtatshme adekuate për ndërlikimet.

GRUPI XVIII

SIMPTOMA, SHENJA DHE TË DHËNA KLINIKE E LABORATORIKE JO-NORMALE, TË PAKLASIFIKUARA TJETËR (R00-R99)

Nuk i nënshtrohen vlerësimit.

GRUPI XIX

DËMTIME (PLAGË, LËNDIME), HELMIME DHE PASOJA TË TJERA TË PËRCAKTUARA TË SHKAQEVË TË JASHTME (S00-S98)

Për:

PLAGË TË KOKËS (S00-S09)

DËMTIME TË QAFËS, (S10-S19)

DËMTIME TË TORAKSIT (S20-S29)

DËMTIME TË BARKUT (=ABDOMENIT), PJESËS SË POSHTËME TË KURRIZIT, PJESËS LUMBARE TË SHTYLLËS KURRIZORE DHE PELVISIT (=LEGENIT) (S30 - S39)

1.1) Ndryshime dhe çrregullime të përhershme shëndetësore: humbje e plotë ose e pjesshme e një gjymtyre, në njërën anë të trupit, paraplegji, kuadriplegji ose

1.2) Ndryshime të përkohshme: nëse pas shtrimit në spital kërkohet trajtim në shtëpi me pushim (në pozicion shtrirë) dhe për sa kohë zgjat imobilizimi.

2. Gjetje nga kirurgu ortoped, fiziatri, neurologu, radiografi dhe CT e rajonit të dëmtuar.

Në varësi të vendndodhjes së lëndimeve, gjetjet nga specialistë të tjerë (ORL, urolog, gjinekolog, psikiatër, psikolog)

3. Indeksi Barthel: 0-90

Për nën 1.1):

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

Për 1.2):

- ndryshime të përkohshme në gjendjen shëndetësore - nevojë e përkohshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe me indeksin Barthel: 0-60, me ekzaminim kontrolli pas 12 muajsh; dhe në një masë më të vogël me indeksin Barthel 61-90, me ekzaminim kontrolli pas 6 muajsh.

Për:

DJEGIE DHE GËRRYERJE (KORROZIONE) (T20-T32)**DJEGIE DHE GËRRYERJE (KORROZIONE) TË SIPËRFAQES SË JASHTME TË TRUPIT, TË SPECIFIKUARA SIPAS VENDIT (T20-T25)****DJEGIE DHE GËRRYERJE (KORROZIONE) TË KUFIZUARA TË SYRIT DHE ORGANEVE TË BRENDSHME (T26-T28)****DJEGIE DHE GËRRYERJE (KORROZIONE) TË ZONAVE TË SHUMTA DHE TË PASPECIFIKUARA TË TRUPIT (T29-T32)****NGRIRJE E TRUPIT (T33-T35)**

1.1) Çrregullime të rënda funksionale dhe humbje e funksionit të shumë organeve dhe sistemeve (kontraktura të rënda dhe nekrozë, amputime)

ose

1.2) Verbëri ose humbje e shikimit bilateral që do të vlerësohet sipas H54. Verbëri dhe shikim i dobët;

ose

1.3) Ushqyerje e vështirë - kequshqyerje të vlerësohet sipas E40-E46 sipas organit dhe sistemeve të dëmtuara: kirurg - ortoped, internist, ORL, etj.

3. Indeksi Barthel: 0-90

- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të madhe, me indeksin Barthel: 0-60
- ndryshime të përhershme në gjendjen shëndetësore - nevojë e vazhdueshme për ndihmë dhe përkujdesje nga një person tjetër në një masë më të vogël, me indeksin Barthel: 61-90

* Nën gjetje laboratorike standarde nënkuptohet: shkalla e sedimentimit, pasqyra e gjakut me pasqyrë diferenciale të gjakut, glicemia, produktet e degradimit (urinë, kreatininë), lipidogram (lipide totale, trigliceride, kolesterol total, LDL, HDL), enzima të mëlçisë (fosfataza alkaline, AST, ALT), urinë.