



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 1997 M. BALANDŽIO 24 D. ĮSAKYMO NR. 221 „DĖL FIZINIŲ ASMENŲ, NORINČIŲ GAUTI LEIDIMĄ LAIKYTI AR LEIDIMĄ NEŠIOTIS GINKLUS, MEDICININIO PATIKRINIMO TVARKOS APRAŠO BEI LIGŲ IR FIZINIŲ TRŪKUMŲ, DĖL KURIŲ ASMUO NEGALI ĮSIGYTI AR TURĖTI GINKLO, SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2022 m. kovo 25 d. Nr. V- 644
Vilnius

P a k e i č i u Ligų ir fizinių trūkumų, dėl kurių asmuo negali įsigyti ar turėti ginklo, sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1997 m. balandžio 24 d. įsakymu Nr. 221 „Dėl Fizinių asmenų, norinčių gauti leidimą laikyti ar leidimą nešiotis ginklus, medicininio patikrinimo tvarkos aprašo bei Ligų ir fizinių trūkumų, dėl kurių asmuo negali įsigyti ar turėti ginklo, sąrašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu 1 punktą ir jį išdėstau taip:

„1. Psichikos ir elgesio sutrikimai:

1.1. organiniai ir simptominiai psichikos sutrikimai F00–F09;

Pastaba. Kiekvienu individualiu atveju, kai pasveikstama nuo trumpalaikių simptominių psichikos sutrikimų, dėl galimybės įsigyti ar turėti ginklą sprendžia gydytojų konsultacinė komisija.

1.2. psichikos ir elgesio sutrikimai, kylantys dėl psichoaktyviųjų medžiagų (išskyrus tabaką) vartojimo:

1.2.1. F10.1–F10.9, F11.1–F11.9, F12.1–F12.9, F13.1–F13.9, F14.1–F14.9, F15.1–F15.9 (išskyrus dėl kofeino vartojimo), F16.1–F16.9, F18.1–F18.9, F19.1–F19.9 – kai remisija trunka trumpiau kaip 5 (penkerius) metus;

1.2.2. dėl F10.0, F11.0, F12.0, F13.0, F14.0, F15.0, F16.0, F18.0, F19.0 – sprendžiama individualiai;

1.3. šizofrenijos grupės sutrikimai F20.0–F20.9, F21, F22.0–F22.9, F24, F25.0–F25.9, F28, F29;

1.4. ūminiai ir praeinantys psichoziniai sutrikimai F23.0–F23.9 – kai remisija trunka trumpiau kaip 10 (dešimt) metų;

1.5. nuotaikos (afektiniai) sutrikimai:

1.5.1. F30.2, F31.2, F31.5, F32.3, F33.3 – kai remisija trunka trumpiau kaip 10 (dešimt) metų;

1.5.2. F30.0–F30.9 (išskyrus F30.2), F31.0–F31.9 (išskyrus F31.2 ir F31.5), F32.1–F32.9 (išskyrus F32.3), F33.0–F33.9 (išskyrus F33.3) – kai remisija trunka trumpiau kaip 5 (penkerius) metus;

1.5.3. dėl F32.0, F34.0–F34.9, F38.0–F38.8, F39 – sprendžiama individualiai;

1.6. neuroziniai, stresiniai ir somatoforminiai sutrikimai:

1.6.1. F42.0–F42.9, F43.1 – kai remisija trunka trumpiau kaip 5 (penkerius) metus;

1.6.2. F40.0–F40.9, F41.0–F41.9, F43.2–F43.9, F44.0–F44.9, F45.0–F45.9, F48.0–F48.9 – kai remisija trunka trumpiau kaip 3 (trejus) metus;

1.7. dėl neorganinių miego sutrikimų F51.0–F51.9 esant trumpesnei nei 3 (trejų) metų remisijai sprendžiama individualiai;

1.8. kitur neklasifikuojami psichikos ir elgesio sutrikimai, atsirandantys laikotarpiu po gimdymo F53.0–F53.9 – visi pogimdyminio laikotarpio psichikos ir elgesio sutrikimai, jeigu stabili remisija po jų trunka trumpiau kaip 3 (trejus) metus;

- 1.9. suaugusiųjų asmenybės sutrikimai ir elgesio sutrikimai:
1.9.1. F62.0–F62.9, F63.1, F65.4, F68.8, F69;
1.9.2. F60.0–F60.9, F61, F63.0, F63.2, F63.3, F63.8, F63.9, F65.0–F65.9 (išskyrus F65.4), F68.0–F68.1 – kai asmenybės bruožų kompensacija trunka trumpiau kaip 5 (penkerius) metus;
1.9.3. F64.0–64.9, F66.0–66.9 – sprendžiama individualiai;
1.10. protinis atsilikimas F70–F79;
1.11. dėl psichologinės raidos sutrikimų F80–F89, elgesio ir emocijų sutrikimų, prasidėjusių vaikystėje ir paauglystėje, F90–F98 sprendžiama individualiai tais atvejais, kai jie turi įtakos dabartinei individo darbinei, psichologinei ir socialinei adaptacijai;
1.12. kitų sutrikimų, kurie esamuoju metu gydomi arba pastarųjų 3 (trijų) mėnesių laikotarpiu buvo gydomi psichotropiniais vaistais (antipsichotikais, antidepresantais, nuotaikos stabilizatoriais, anksiolitikais, migdomaisiais ir pan.), atvejais – sprendžiama individualiai.“

2. Papildau 1^l punktu:

„1^l. Šio sąrašo 1 punkte pateikiama formuluotė „sprendžiama individualiai“ reiškia, kad asmenys, atsakingi už fizinių asmenų, norinčių gauti leidimą įsigyti ginklus, sveikatos tikrinimus gali priimti individualų sprendimą, atsižvelgdami į susirgimo sunkumą, remisijos kokybę, adaptacijos kokybę, patologinio proceso grįžtamumą, jo progresavimą, psichikos ir charakterio ypatumus, specializuotų gydymo įstaigų, specialistų išvadas ir rekomendacijas, jeigu sprendimui priimti ar patikslinti reikalingos specializuotų gydymo įstaigų specialistų išvados ar rekomendacijos.“

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

SUDERINTA
Lietuvos Respublikos
vidaus reikalų ministerijos
2022 m. sausio 27 d. raštu
Nr. 1D-563