

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

NUTARIMAS DĖL KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO (C SĄRAŠO) PAKEITIMO

2018 m. rugsėjo 24 d. Nr. DT- 8/4
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdama į Ligu, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. kovo 29 d., rugpjūčio 9 d. ir rugsėjo 6 d. posėdžiuose priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritari:

1. Įrašyti į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašas) šias naujas medicinos pagalbos priemones:

1.1. stomos odos priežiūros priemonę valomąsias putas su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 250 ml) per 2 mėnesius“;

1.2. stomos odos priežiūros priemonę medicininių klijų valiklį su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 50 ml) per mėnesį“;

1.3. stomos odos priežiūros priemonę valomąsias servetėles su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 100 vienetų) per 3 mėnesius“;

1.4. stomos odos priežiūros priemonę kvapus neutralizuojančius lašus su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 30 ml) per 1 mėnesį“;

1.5. stomos odos priežiūros priemonę kvapus neutralizuojantį purškalą su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 200 ml) per 3 mėnesius“;

1.6. stomos odos priežiūros priemonę apsaugines servetėles su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 100 vienetų) per 3 mėnesius“;

1.7. stomos odos priežiūros priemonę apsauginius miltelius su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 25 g) per 2 mėnesius“;

1.8. stomos odos priežiūros priemonę apsauginį odos purškalą su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, urostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 50 ml) per 1 mėnesį“;

1.9. stomos odos priežiūros priemonę stomos turinį surišančią priemonę (granules) su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė (iki 100 vienetų) per 3 mėnesius“.

2. papildyti C sąrašą tvarsčių paskyrimo sąlygas nustatant, kad tvarsčiai būtų skiriami pūslinės epidermolizės žaizdoms gydyti (TLK-10-AM kodai Q81.0–Q81.9) nuo diagnozės nustatymo dienos. per mėnesį išrašant iki 10 vienetų gydomųjų tvarsčių kiekvienai žaizdai.

3. įrašius į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą naujas medicinos pagalbos priemones stomos odos priežiūrai, numatyti 1 metų laiko stebėseną dėl kompensuojamųjų plokštelių poreikio per mėnesį nustatymo.

Privalomojo sveikatos draudimo
tarybos pirmininkė



Rima Vaitkienė