

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

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

2016 m. balandžio 12 d. Nr. DT-3/2

Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdama į Ligu, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2016 m. vasario 25 d. ir kovo 24 d. posėdžiuose priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritarti:

1. įrašyti į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą) medicinos pagalbos priemonę *diagnostinės juostelės kraujo krešėjimo sistemos būklei įvertinti* su paskyrimo sąlyga „vaikams kiekybiniam protrombino laiko nustatymui kraujyje, kurių gydymui naudojami antikoagulantai, taip pat po endoprotezavimų, stentavimų ir transplantacijų (TLK-10-AM kodai I27.0, I27.8, I34–I36, I39, I42, I42.8, I48, I63, I67, I74, I82, I85, Q20.1, Q20.4–Q20.6, Q20.8, Q21.2 (disbalancinis tipas ar kombinuota yda su Q21.3), Q22.0, Q22.3, Q22.4, Q22.5, Q22.6, Q23.01, Q23.22, Q23.02, Q23.3, Q23.4, Q23.9, Q24.9, Q25.2, Q25.4, Q25.5, Q25, Z94.8, Z95). Per metus išrašoma ne daugiau kaip 36 juostelės“;

2. pakeisti įrašytą į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą) specialios paskirties maisto produktų – izomaltozės produktų, kurių sudėtyje yra visaverčio elementinių amino rūgščių mišinio paskyrimo sąlygas, pratęsiant šių priemonių kompensavimą vaikams iki 2 metų:

- vaikams nuo 1 metų iki 1,5 metų, kuriems pakartotinai atlikti visi būtini tyrimai sunkaus atopinio dermatito diagnozei patvirtinti ir yra tretinio lygio gydymo paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsiliumo motyvuotas izomaltozės produktais gydymo tęsimo pagrindimas, išrašoma gydymo kursui iki 6 mėnesių, iš viso per mėnesį ne daugiau kaip 3,2 kg;

- vaikams nuo 1,5 metų iki 2 metų, kuriems pakartotinai atlikti visi būtini tyrimai sunkaus atopinio dermatito diagnozei patvirtinti ir yra tretinio lygio gydymo paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsiliumo motyvuotas izomaltozės produktais gydymo tęsimo pagrindimas, išrašoma gydymo kursui iki 6 mėnesių, iš viso per mėnesį ne daugiau kaip 2,4 kg.

Privalomojo sveikatos draudimo
tarybos pirmininkė



Janina Kumpienė