

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

NUTARIMAS

DĖL DIRBTINĖS PLAUČIŲ VENTILIACIJOS APARATŲ NUOMOS BAZINIŲ KAINŲ NUSTATYMO IR DEGUONIES BEI DIRBTINĖS PLAUČIŲ VENTILIACIJOS APARATŲ SKYRIMO AMBULATORINIAM GYDYMUI IR ŠIŲ MEDICINOS PRIEMONIŲ (PRIETAISŲ) NUOMOS IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2018 m. balandžio 5 d. Nr. DT – 3/6
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsniu ir 12² straipsniu ir įvertinusi Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos parengtą Ambulatorinio gydymo deguonies ir dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais skyrimo ir šių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarkos aprašo projektą (pridedama), Privalomojo sveikatos draudimo taryba **n u t a r i a** pritarti šiam projektui ir toliau nurodytų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazinėms kainoms:

1. vieno mėnesio neinvazinės dirbtinės plaučių ventiliacijos aparato nuomos bazinė kaina – 150,00 eurų, vienos dienos šios medicinos priemonės (prietaiso) nuomos bazinė kaina – 5,00 eurai;
2. vieno mėnesio invazinės dirbtinės plaučių ventiliacijos aparato nuomos bazinė kaina – 464,00 eurai, vienos dienos šios medicinos priemonės (prietaiso) nuomos bazinė kaina – 15,46 euro;
3. vieno mėnesio nešiojamojo gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato nuomos bazinė kaina – 85,00 eurai, vienos dienos šios medicinos priemonės (prietaiso) nuomos bazinė kaina – 2,83 euro.

Privalomojo sveikatos draudimo
tarybos pirmininkas



Rima Vaitkienė

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2007 m. spalio 26 d.
įsakymu Nr. V- 875
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro
2018 m. d. įsakymo Nr. V-
redakcija)

AMBULATORINIO GYDYMO DEGUONIES IR DIRBTINĖS PLAUČIŲ VENTILIACIJOS APARATAIS SKYRIMO IR ŠIŲ MEDICINOS PRIEMONIŲ (PRIETAISŲ) NUOMOS IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ambulatorinio gydymo deguonies ir dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais skyrimo ir šių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato ambulatorinio gydymo deguonies ir dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais skyrimo ir šių medicinos priemonių (prietaisų) bei nešiojamųjų gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatų (toliau visos šios medicinos priemonės kartu – nuomojamosios medicinos priemonės) nuomos išlaidų kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Aprašu privalo vadovautis:

2.1. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK);

2.2. įmonės, sudariusios sutartis su VLK dėl nuomojamųjų medicinos priemonių nuomos apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu;

2.3. gydytojai, skiriantys apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu gydymą deguonies ir (ar) dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais namuose, bei šeimos gydytojai.

3. Apraše vartojamos sąvokos:

3.1. **apdraustieji** – Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo nustatyta tvarka privalomuoju sveikatos draudimu apdrausti asmenys;

3.2. **nuomojamųjų medicinos priemonių nuomos bazinės kainos** – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintos nuomojamųjų medicinos priemonių nuomos kainos, kuriomis apdraustiesiems kompensuojamos šių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidos;

3.3. **deguonies aparatas** – medicinos priemonė (prietaisas) (deguonies koncentratoriai, suspausto deguonies cilindrai, suskystinto deguonies rezervuarai), skirta kvėpavimo nepakankamumui gydyti;

3.4. **dirbtinė plaučių ventiliacija** (toliau – DPV) – gydymo būdas, kai, naudojant specialias medicinos priemones, į plaučius įpučiamas oras ir užtikrinama ventiliacinė plaučių funkcija;

3.5. **DPV aparatas** – medicinos priemonė, skirta DPV atlikti;

3.6. **gydymas deguonimi** – lėtinio kvėpavimo nepakankamumo gydymo būdas, kai skiriamas didesnės koncentracijos deguonis, palyginti su jo koncentracija ore; žymimas kodu J96.1 arba kodu J96.9 pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM), kuris buvo pradėtas taikyti vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidinio „Sisteminis ligų sąrašas (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“;

3.7. **invazinės DPV aparatas** – medicinos priemonė, skirta plaučiams ventiliuoti per intubacinį ar tracheostominį vamzdelį, apeinant viršutinius kvėpavimo takus;

3.8. **neinvazinės DPV aparatas** – medicinos priemonė, skirta plaučiams ventiliuoti per natūralius oro patekimo į plaučius kanalus – burną ar nosį, naudojant kvėpavimo kaukes arba kaniules;

3.9. **nešiojamasis gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatas** (toliau – gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatas) – nešiojamoji medicinos priemonė, kuri gali būti skiriama gydytojų konsiliumo sprendimu kartu su invazinės DPV aparatu, jei dėl paciento sveikatos būklės turi būti stebimos jo gyvybinės funkcijos.

II SKYRIUS

AMBULATORINIO GYDYMO DEGUONIES IR DIRBTINĖS PLAUČIŲ VENTILIACIJOS APARATAIS SKYRIMO IR PRAŠYMŲ KOMPENSUOTI ŠIŲ MEDICINOS PRIEMONIŲ (PRIETAISŲ) NUOMOS IŠLAIDAS PATEIKIMO TVARKA

4. Ambulatorinio gydymo deguonies aparatais (toliau – gydymas deguonies aparatais) skyrimo tikslingumą nustato asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ), teikiančios stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, gydytojų konsiliumas, kuriame turi dalyvauti bent vienas gydytojas pulmonologas ar gydytojas vaikų pulmonologas, įvertinęs apdraustajam taikytą kvėpavimo nepakankamumo ir gretutinių ligų gydymą bei jam skiriamo koncentruoto deguonies srauto kiekį ir jo vartojimo trukmę.

5. Gydytojų konsiliumo išvadose nurodoma konsiliume dalyvaujančių gydytojų profesinė kvalifikacija ir išvados, kurios turi būti patvirtintos konsiliume dalyvaujančių gydytojų parašais (ne mažiau kaip 3 parašai) bei spaudais.

6. Ambulatorinio gydymo DPV aparatais (toliau – gydymas DPV aparatais) skyrimo tikslingumą nustato III lygio pulmonologijos ir (ar) reanimacijos paslaugas teikiančios ASPĮ gydytojų konsiliumas, kuriame dalyvauja bent vienas gydytojas pulmonologas ar gydytojas vaikų pulmonologas.

7. Gydymas deguonies ir (ar) DPV aparatais (-u) skiriamas diagnozavus ligas, kuriomis sergant pasireiškia lėtinis kvėpavimo nepakankamumas.

8. Gydymas deguonies aparatais suaugusiesiems skiriamas, jei jų sveikatos būklė atitinka šiuos kriterijus:

8.1. parcialinis deguonies slėgis (PaO_2) yra mažesnis (arba lygus) nei 55 mmHg arba arterinio kraujo įsotinimas deguonimi (SaO_2) yra mažesnis (arba lygus) nei 88 proc., jei nėra ligos paūmėjimo;

8.2. PaO_2 yra mažesnis (arba lygus) nei 59 mmHg arba SaO_2 yra mažesnis (arba lygus) nei 89 proc., jei nustatoma plaučių hipertenzija, periferinės edemos dėl širdies nepakankamumo arba eritrocitozė (hematokritas viršija 55 proc.).

9. Gydymas DPV aparatais suaugusiesiems skiriamas, jei jų sveikatos būklė atitinka bent vieną iš šių kriterijų:

9.1. lėtinė hiperkapnija dieną (dalinis anglies dvideginio slėgis arteriniame kraujyje (PaCO_2) arba transkutatinis anglies dvideginio kiekis (PtcCO_2) yra didesnis nei 45 mmHg) arba lėtinė hipoksemija dieną (arterinio kraujo dujų sudėties tyrimu nustatoma, kad PaO_2 yra mažesnis nei 60 mmHg) ir polisomnografijos tyrimu paneigiama obstrukcinė miego apnėja;

9.2. lėtinė obstrukcinė plaučių liga (žymima kodu J44.8 pagal TLK-10-AM), kai arterinio kraujo dujų sudėties tyrimu nustatoma, kad PaCO_2 yra didesnis (arba lygus) nei 50 mmHg;

9.3. centrinė miego apnėja (žymima kodu G47.31 pagal TLK-10-AM), jei diagnozė patvirtinama polisomnografijos tyrimu;

9.4. miego metu nustatyta plaučių hipoventiliacija, kai PaCO_2 padidėja (palyginti su baziniu dydžiu – 40 mm Hg) daugiau (arba lygiai) nei 10 mmHg arba PaCO_2 (arba PtcCO_2) yra didesnis (arba lygus) nei 50 mmHg;

9.5. neuromuskulinė ar krūtinės ląstą deformuojanti liga, miego metu nustatyta desaturacija (deguonies saturacijos sumažėjimas kraujyje), kai pulsinė deguonies saturacija (SpO_2) yra mažesnė (arba lygi) nei 85 proc. ir trunka 5 ar daugiau minučių;

9.6. didelis kvėpavimo raumenų silpnumas – maksimalus nosinio šnirpštimo įkvėpimo slėgis (SNIP_{max}) (angl. *maximal sniff nasal inspiratory pressure*) yra mažesnis nei 40 cmH₂O arba

maksimalus įkvėpimo slėgis (PI_{max}) (angl. *maximal inspiratory pressure*) yra mažesnis nei 40 cmH₂O.

10. Gydytas deguonies aparatais vaikams skiriamas, jei, įvertinus jų sveikatos būklę Aprašo 11 punkte nustatyta tvarka, nustatoma, kad ji atitinka šiuos kriterijus: kvėpuojant aplinkos oru, SpO₂ yra mažesnė (arba lygi) nei 92 proc. ir (ar) ilgiau kaip 5 proc. matavimo laiko išlieka mažesnė nei 90 proc., o parcialinis deguonies slėgis, nustatytas kapiliarinio arba arterinio kraujo dujų sudėties tyrimu, yra mažesnis nei 65 mmHg, jei nėra ligos paūmėjimo.

11. Vaikų gydymo deguonies aparatais tikslingumas įvertinamas taip:

11.1. įvertinami 6–12 valandų trukmės pulsoksimetrijos duomenų, registruojamų įvairaus vaiko aktyvumo metu, stebėsenos ir kapiliarinio ar arterinio kraujo dujų sudėties tyrimo rezultatai;

11.2. ištiriama vaikų iki 5 metų kapiliarinio kraujo, o vyresnių kaip 5 metų vaikų – arterinio kraujo dujų sudėtis. Jei dėl objektyvių priežasčių vyresnio kaip 5 metų vaiko arterinio kraujo paėmimas susijęs su didesne rizika nei nauda, rekomenduojama tirti kapiliarinį kraują, o priežastys, dėl kurių nebuvo paimtas arterinis kraujas, turi būti nurodomos gydytojų konsiliumo išvadose;

11.3. gydymo deguonimi nakties metu tikslingumas nustatomas įvertinus miego metu atliekamos 4 valandų trukmės pulsoksimetrijos duomenų stebėsenos rezultatus;

11.4. jei gydymas deguonies aparatais skiriamas vaikams (kūdikiams) iki 1 mėnesio, šį gydymą skyręs gydytojas po 6 mėnesių įvertina, ar vaiko sveikatos būklė atitinka nustatytas šio gydymo skyrimo indikacijas. Vyresnių kaip 1 mėnesio vaikų sveikatos būklės atitiktis šio gydymo skyrimo indikacijoms įvertinama kas 1 metus.

12. Gydytas DPV aparatais vaikams skiriamas, jei jų sveikatos būklė atitinka šiuos kriterijus:

12.1. lėtinė hipoksemija ir (ar) hiperkapnija, nustatyta pagal kapiliarinio arba arterinio kraujo dujų sudėties tyrimo, atliekamo dienos metu, rezultatus, bei PaO₂ yra mažesnis (arba lygus) nei 60 mmHg arba PaCO₂ (arba PtcCO₂) yra didesnis (arba lygus) nei 45 mmHg;

12.2. lėtinė obstrukcinė plaučių liga (kodas J44.8 pagal TLK-10-AM), kai arterinio kraujo dujų sudėties tyrimu nustatoma, kad PaCO₂ yra didesnis (arba lygus) nei 50 mmHg;

12.3. centrinė miego apnėja (kodas G47.31 pagal TLK-10-AM), jei diagnozė patvirtinama polisomnografijos tyrimu;

12.4. miego metu nustatyta desaturacija (deguonies saturacijos sumažėjimas kraujyje), kai SpO₂ yra mažesnė (arba lygi) nei 85 proc. ir desaturacija trunka 5 ar daugiau minučių.

13. Skiriant DPV, pirmiausia turi būti pasirenkamas neinvazinės DPV aparatas.

14. Invazinės DPV aparatas skiriamas, jei nėra galimybės DPV atlikti naudojant neinvazinės DPV aparatą ir paciento būklė lėtinės ligos remisijos metu atitinka bent vieną iš šių kriterijų:

14.1. nustatomi bulbariniai (susijęs su galvos pailgųjų smegenų branduolių pažeidimu) simptomai, kai yra aspiracijos rizika (aspiracijos sindromas apima visas būkles, kurių metu pašaliniai skysčiai patenka į kvėpavimo takus ir plaučius);

14.2. neinvazinis sekreto iš kvėpavimo takų šalinimas yra neveiksmingas;

14.3. nepavyksta nutraukti stacionare pacientui taikomos DPV, kai naudojamas invazinės DPV aparatas;

14.4. DPV, kai naudojamas neinvazinės DPV aparatas, pacientas netoleruoja arba ji yra neveiksminga;

14.5. turi būti atliekama 16 valandų ar ilgesnės trukmės DPV;

14.6. DPV negali būti atliekama naudojant neinvazinės DPV aparatą dėl anatominių veido ypatumų.

15. Jei DPV skiriama kūdikiams iki 1 metų, šį gydymą skyręs gydytojas po metų įvertina, ar vaiko sveikatos būklė atitinka nustatytas šio gydymo skyrimo indikacijas.

16. Gydytojų konsiliumas, skirdamas apdraustajam ambulatorinį gydymą invazinės DPV aparatu, įvertina, ar tikslinga kartu skirti ir gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatą.

17. Gydytojų konsiliumui skyrus Aprašo nustatyta tvarka gydymą deguonies ir (ar) DPV aparatais (-u), ASPĮ apdraustajam pateikia pildyti prašymo formą „Prašymas kompensuoti deguonies ir (ar) DPV aparatų (-o) nuomos išlaidas“ (priedas) (toliau – prašymas). Apdraustasis arba jo įgaliotas asmuo užpildo tą prašymo dalį, kurioje turi būti pateikiami jo asmens duomenys.

18. Apdraustąjį gydantis gydytojas (šėimos gydytojas arba stacionare apdraustąjį gydantis gydytojas) užpildo prašymo dalį „Gydytojų išvados“. Šioje prašymo dalyje nurodoma:

18.1. klinikinė diagnozė, pagal kurią skiriamas gydymas deguonies ir (ar) DPV aparatais (-u), nustatymo data ir kodas pagal TLK-10-AM;

18.2. diagnostinių tyrimų rezultatai, patvirtinantys ligą ir šių tyrimų atlikimo data;

18.3. ambulatorinio gydymo deguonimi skyrimas, nurodant skiriamo vartoti deguonies srauto kiekį litrais per minutę, jo vartojimo trukmę ir (ar) DPV trukmę valandomis per parą, DPV taikymo būdą bei, jei reikia, gyvybinių funkcijų stebėjimo aprato skyrimą.

19. Apdraustąjį gydantis gydytojas (šeimos gydytojas arba stacionare apdraustąjį gydantis gydytojas) prie prašymo prideda dokumento, kuriame pateikiami naujausi arterinio kraujo tyrimų rezultatai, kopiją bei gydytojų konsiliumo išvadą arba stacionaro medicinos dokumentų išrašą, kuriuose nurodomas pacientui skiriamo vartoti deguonies srauto kiekis, jo vartojimo trukmė ir (ar) DPV taikymo būdas bei trukmė ir, jei reikia, gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato skyrimas, kopiją. Užpildytas prašymas tvirtinamas ASPĮ vadovo ar jo įgalioto asmens parašu bei spaudu.

20. Apdraustajam užpildžius prašymą, ASPĮ per tris darbo dienas nuo jos užpildymo dienos pateikia šį prašymą VLK.

III SKYRIUS

DEGUONIES IR DPV APARATŲ NUOMOS IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO TVARKA

21. Prašymą VLK išnagrinėja per 20 darbo dienų ir išduoda apdraustajam garantinį raštą, patvirtinantį deguonies ir (ar) DPV aparatų (-o) bei gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato (jei buvo skirtas) nuomos išlaidų kompensavimą (toliau – garantinis raštas) arba išsiunčia atsakymą, kuriame nurodomos atsisakymo išduoti garantinį raštą priežastys.

22. Garantinis raštas galioja 6 mėnesius nuo jo išdavimo datos.

23. Garantiniame rašte nurodoma:

23.1. apdraustojo, kuriam skirtų deguonies ir (ar) DPV aparatų (-o) bei gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato (jie buvo skirtas) nuomos išlaidos bus kompensuojamos, asmens duomenys;

23.2. prašymo registracijos numeris;

23.3. nuomos bazinė (-ės) kaina (-os);

23.4. garantinio rašto galiojimo laikotarpis;

23.5. sąrašas įmonių, sudariusių sutartis su VLK dėl nuomojamųjų medicinos priemonių, per kurias organizuojamas apdraustųjų aprūpinimas šiomis priemonėmis (toliau – įmonės): nurodomi įmonių adresai, telefono numeriai ir darbo laikas;

23.6. kitos sąlygos (apdraustojo įpareigojimas informuoti VLK, jei bus nutrauktas gydymas deguonies ir (ar) DPV aparatais (-u), draudimas apdraustajam perduoti šias priemones bei gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatą (jei buvo skirtas) tretiesiems asmenims ir kt.).

24. Apdraustasis, gavęs garantinį raštą, turi teisę kreiptis į įmones dėl šiame rašte nurodytų deguonies ir (ar) DPV aparatų (-o) bei gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato (jei reikia) išdavimo garantinio rašto galiojimo laikotarpiu.

25. Jeigu apdraustasis dėl kokių nors priežasčių nesikreipia į įmones garantinio rašto galiojimo laikotarpiu, vėliau VLK nekompensuoja šiame rašte nurodytų (-os) deguonies ir (ar) DPV aparatų (-o) bei gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato (jei buvo skirta) nuomos išlaidų.

26. Įmonės, ketinančios sudaryti sutartį su VLK dėl nuomojamųjų medicinos priemonių, turi atitikti šiuos reikalavimus:

26.1. privalo užtikrinti šių medicinos priemonių nuomą visoje Lietuvos Respublikos teritorijoje bazinėmis jų nuomos kainomis;

26.2. nuomoti deguonies aparatus, tiekiančius ne mažesnės kaip 93 ± 3 proc. koncentracijos deguonį (jei siekia sudaryti sutartį dėl deguonies aparatų nuomos apdraustiesiems);

26.3. nuomoti nešiojamuosius DPV aparatus, palaikančius dviejų lygių slėgį (BiPAP) ir veikiančius dviem – spontaniniu ir laiko (ST) – režimais (jei siekia sudaryti sutartį dėl neinvazinės DPV aparatų nuomos apdraustiesiems);

26.4. nuomoti nešiojamuosius DPV aparatus, veikiančius invaziniu arba invaziniu ir neinvaziniu būdu (jei siekia sudaryti sutartį dėl invazinės DPV aparatų nuomos apdraustiesiems);

26.5. nuomoti gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatus (jei siekia sudaryti sutartį dėl šių medicinos priemonių nuomos apdraustiesiems);

26.6. nuomodama apdraustajam neinvazinės DPV aparatą, per metus (12 mėnesių) jam pristatyti iki 2 vienetų šios medicinos priemonės kontūrų ir iki 12 vienetų filtrų, oro drėkintuvą (jei reikia) ir iki 2 vienetų veido ar nosies kaukių už bazinę nuomos kainą;

26.7. nuomodama apdraustajam invazinės DPV aparatą, per metus (12 mėnesių) jam pristatyti iki 12 vienetų šios medicinos priemonės kontūrų ir iki 12 vienetų filtrų, iki 365 vienetų antibakterinių filtrų ir oro drėkintuvą (jei reikia) už bazinę nuomos kainą;

26.8. nuomoti tik Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo reikalavimus atitinkančias nuomojamąsias medicinos priemones ir vykdyti šiame įstatyme nustatytas pareigas.

27. Įmonės, kurias pasirenka apdraustieji, rūpinasi nuomojamųjų medicinos priemonių išdavimu, atlieka jų priežiūrą pagal gamintojų nustatytas jų naudojimo instrukcijas visu apdraustojo gydymo šiomis priemonėmis laikotarpiu, pateikia apdraustajam ar jį prižiūrinčiam asmeniui šias instrukcijas lietuvių kalba ir apmoko apdraustąjį ar jį prižiūrintį asmenį naudotis nuomojamosiomis medicinos priemonėmis.

28. Jei nutraukiamas apdraustojo gydymas deguonies ir (ar) DPV aparatais (-u), šias (-ią) priemones (-ę) jam nuomojanti įmonė raštu informuoja apie tai VLK, kartu pateikdama šių priemonių (-ės) ir gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato (jei buvo skirtas) nuomos išlaidų kompensavimo paraišką (toliau – paraiška), kuri būtų teikiama VLK artimiausiu metu, bei šių (-ios) medicinos priemonių (-ės) grąžinimo aktą.

29. Nuomojamųjų medicinos priemonių nuomos išlaidos kas mėnesį kompensuojamos iš PSDF biudžeto lėšų bazinėmis jų nuomos kainomis Aprašo nustatyta tvarka.

30. Nuomojamųjų medicinos priemonių nuomos išlaidos nekompensuojamos, jei:

30.1. įmonė, nuomojanti šias priemones, nėra sudariusi sutarties su VLK dėl jų nuomos apdraustiesiems;

30.2. nuomojamosios medicinos priemonės apdraustiesiems išduodamos negavus VLK garantinio rašto;

30.3. apdraustieji nuomojamąsias medicinos priemones įsigyja savo lėšomis.

31. Įmonės, sudariusios su VLK sutartį dėl nuomojamųjų medicinos priemonių, kas mėnesį pateikia VLK šiuos dokumentus:

31.1. paraišką. Jei įmonės nuomojamąsias medicinos priemones nuomoja keliems apdraustiesiems, jos pateikia paraišką kartu su šių apdraustųjų sąrašu;

31.2. nuomojamųjų medicinos priemonių pristatymą patvirtinantį dokumentą – medicinos priemonę (-es) gavusio apdraustojo ar jo atstovo pasirašytą perdavimo–priėmimo aktą, kuriame turi būti nurodyta (-os) medicinos priemonės (-ių) modelis (-iai) ir serija (-os).

32. VLK, gavusi Aprašo 31 punkte nurodytus dokumentus, ne vėliau kaip per 30 dienų nuo paraiškos gavimo dienos perveda įmonėms sumą, apskaičiuojamą pagal sveikatos apsaugos ministro patvirtintas nuomojamųjų medicinos priemonių bazines kainas (jei nuomojama viena medicinos priemonė, pervedama suma, atitinkanti jos bazinę kainą).

33. Jeigu gydymas deguonies ir (ar) DPV aparatais (-u) pradedamas ne nuo pirmos kalendorinio mėnesio dienos arba nutraukiamas anksčiau nei paskutinę kalendorinio mėnesio dieną, šių medicinos priemonių (prietaisų) ir gyvybinių funkcijų stebėjimo aparato (jei buvo skirtas) nuomos išlaidos kompensuojamos pagal faktinį jų naudojimo dienų skaičių.

IV SKYRIUS

PRIEMOKŲ, TAIKOMŲ DĖL NUOMOJAMŲJŲ MEDICINOS PRIEMONIŲ TECHNOLOGINIŲ YPATUMŲ, MOKĖJIMO TVARKA

34. Įmonės privalo užtikrinti nuomojamųjų medicinos priemonių išdavimą apdraustiesiems, netaikydamos priemokos už šių priemonių technologinius ypatumus.

35. Priemokos už nuomojamųjų medicinos priemonių technologinius ypatumus gali būti taikomos tik tuomet, jei apdraustieji arba jų atstovai raštu patvirtina, kad renkasi brangesnę tos pačios paskirties medicinos priemonę ir yra informuoti apie galimybę ją gauti be priemokos, nes bazinė jos nuomos kaina yra visiškai kompensuojama PSDF biudžeto lėšomis.

36. Prieš išduodamas nuomojamąsias medicinos priemones, įmonės privalo pateikti apdraustiesiems išsamų kiekvienos jų pasirinktos medicinos priemonės funkcijų ir techninį aprašymą; jei apdraustasis renkasi brangesnę medicinos priemonę – įvertinti bazinės

kompensuojamosios medicinos priemonės nuomos kainos bei apdraustojo pasirinktos brangesnės tos pačios paskirties medicinos priemonės nuomos kainos skirtumą ir pasirašytinai supažindinti apdraustąjį su šia informacija.

37. Priemokas, taikomas dėl nuomojamųjų medicinos priemonių technologinių ypatumų, apdraustieji moka įmonėms. Priemoka PSDF biudžeto lėšomis nekompensuojama.

38. Įmonės privalo išduoti apdraustiesiems jų pasirašytą išsamaus pasirinktos nuomoti medicinos priemonės funkcijų ir techninio aprašymo kopiją bei dokumentą, patvirtinantį priemokos sumokėjimą.

Veiklos planas
VLK prie SAM
2018-03-26

VLK prie SAM
Dokumentu valdymo skyriaus
vyriausioji specialistė
Anna Raciūnienė
2018-03-26

VLK prie SAM
Nuomos priežiūros įstaigų
paėmimo skyriaus vedėja
Lina Ruzgaitienė
2018-03-26

Ambulatorinio gydymo deguonies ir dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais skyrimo ir šių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarkos aprašo priedas

(Prašymo kompensuoti deguonies ir (ar) DPV aparatų (-o) nuomos išlaidas forma)

(Apdraustojo privalomuoju sveikatos draudimu vardas, pavardė – pildoma didžiosiomis raidėmis)

Apdraustojo asmens kodas

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresas

Telefonas

Valstybinės ligonių kasos prie
Sveikatos apsaugos ministerijos
direktoriui

**PRAŠYMAS KOMPENSUOTI DEGUONIES IR (AR) DIRBTINĖS PLAUČIŲ
VENTILIACIJOS APARATŲ (-O) NUOMOS IŠLAIDAS**

20 ____ - ____ - ____ Nr. _____
(pildymo data ir numeris)

Prašu kompensuoti deguonies aparato / dirbtinės plaučių ventiliacijos aparato (*reikiamą pabraukti*) nuomos išlaidas. Su Ambulatorinio gydymo deguonies ir dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais skyrimo ir šių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarkos aprašu esu susipažinęs (-usi).

Apdraustojo parašas _____

GYDYTOJŲ IŠVADOS

(Pildo gydytojas)

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios gydytojų išvadas, pavadinimas, adresas

.....

Klinikinė diagnozė, pagal kurią skiriamas gydymas deguonies ir (ar) dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatais (-u), jos nustatymo data, kodas pagal TLK-10-AM:

Diagnostinių tyrimų rezultatai, tyrimų atlikimo data:

.....

SaO₂

PaO₂

PaCO₂ (arba PtcCO₂)

SpO₂

SNIP_{max}

PI_{max}

Koncentruoto deguonies poreikis:

deguonies srauto kiekis litrai per minutę;

deguonies vartojimo / procedūros trukmė valandos per parą;

dirbtinės plaučių ventilacijos būdas.....(neinvazinis / invazinis);
 gyvybinių funkcijų stebėjimo aparatas.....(reikalingas /
 nereikalingas).

Gydančiojo gydytojo vardas, pavardė, spaudas ir parašas

PRIDEDAMA..... lapų.

 (Asmens sveikatos priežiūros įstaigos
 vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos)

 (Parašas)

 (Vardas, pavardė)

VLK prie SAM
 Sveikatos priežiūros įstaigų
 apsaugos skyriaus vedėja
 2018-03-26
 Lina Koneviciūtė

VLK prie SAM
 Dokumentų valdymo skyriaus
 vyriausioji specialistė
 2018-03-26
 Alina Račiūnienė