

# PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

## NUTARIMAS

### DĖL CENTRALIZUOTAI APMOKAMŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO PAKEITIMO

2017 m. kovo 2 d. Nr. DT-1/5  
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdama į Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2016 m. lapkričio 28 d. posėdyje priimtą sprendimą, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo sąrašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymu Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos sąrašo patvirtinimo“, pakeisti 1.3 papunktį:

1.3	Specifiniai imunoglobulinai, skirti respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos profilaktikai	Palivizumab	I12.1, I20.5 I21.0 P07.21, P07.22, P07.31, P27, Q20– Q26, I27.0, I42.0, I42.1, I42.2, I42.4	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas neonatologas, gydytojas vaikų kardiologas ir (ar) gydytojas vaikų pulmonologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. ≤28 sav. gestacinio amžiaus neišnešiotiems naujagimiams, kurie respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos sezono pradžioje yra ≤12 mėn.; 2. 29–30 sav. gestacinio amžiaus neišnešiotiems naujagimiams, kuriems respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos sezono pradžioje yra ≤6 mėn.; 3. konsiliumo sprendimu – ir vyresnio gestacinio amžiaus (>30 sav.) neišnešiotiems naujagimiams, jei yra papildomų sunkios respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos rizikos veiksnių.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines neonatologijos, vaikų kardiologijos ir (ar) vaikų pulmonologijos paslaugas	140– 200“
-----	---	-------------	--	--	---	--------------

Privalomojo sveikatos draudimo  
tarybos pirmininkė



Gintarė Šakalytė