

# PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

## POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2017-03-02 Nr. DT-1

Vilnius

### DARBOTVARKĖ:

1. Tarybos pirmininko rinkimai.
2. Dėl 2017 m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti paskirstymo.
3. Dėl 2017 m. PSDF biudžeto lėšų sveikatos programoms finansuoti ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti paskirstymo.
4. Dėl 2017 m. PSDF biudžeto lėšų vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms.
5. Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo keitimo.
6. Dėl Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašo) keitimo.
7. Dėl vaistinių preparatų *Liraglutidum*, *Exenatidum* ir *Lixisenatidum* grupavimo bazinei kainai nustatyti.
8. Dėl vaistinių preparatų *Nadriparino kalcio druskos* ir *Bemiparino natrio druskos* grupavimo bazinei kainai nustatyti.
9. Dėl ragenos transplantacijos IX etapo „Keratoprotezo kartu su ragenos transplantacijos operacija“ bazinės kainos patvirtinimo.
10. Dėl priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų ir jų bazinių kainų patvirtinimo.
11. Dėl 2017 m. ortopedijos techninėms priemonėms skiriamų PSDF biudžeto lėšų paskirstymo pagal šių priemonių poklasių.
12. Dėl pagalbinių apvaisinimo paslaugų ir jų bazinių kainų patvirtinimo (papildomas klausimas).

1. Pirmu klausimu Tarybos nariai pateikė savo pasiūlymus dėl Tarybos pirmininko išrinkimo. Tarybos narys Aurimas Baliukevičius pasiūlė Tarybos pirmininke išrinkti Tarybos narę sveikatos apsaugos viceministrę G. Šakalytę. Visiems dalyvavusiems Tarybos nariams šiam pasiūlymui pritarus ir vienbalsiai balsavus, pirmininke buvo išrinkta SAM atstovė G. Šakalytė.

A. Baliukevičius pasiūlė į posėdžio darbotvarkę įtraukti dar vieną klausimą – dėl pagalbinių apvaisinimo kainų. Pasak jo, praeitame Tarybos posėdyje šis klausimas buvo svarstytas ir buvo nutarta, gavus duomenų apie darbo užmokesčio padidėjimą, pagalbinių apvaisinimo klausimą svarstyti artimiausiam Tarybos posėdyje.

2. SVARSTYTA. Dėl 2017 m. PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti paskirstymo.

Pranešėja Simona Adamkevičiūtė, VLIK Ekonomikos departamento direktorė, pristatė 2017 m. PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti paskirstymą. Teigė, kad 2017 m. PSDF biudžeto pajamos ir išlaidos (be lėšų likučių) iš viso sudaro po 1,6 mlrd. eurų, ir palyginti su 2016 m. PSDF biudžetu, didėja 136,8 mln. eurų.

Pasisakė Tarybos nariai: K. Strupas, G. Šakalytė, D. Kamarauskienė, L. Labanauskas.

D. Kamarauskienė pasiteiravo, kokį PSDF biudžeto rezervą planuojama palikti.

S. Adamkevičiūtė atsakė, kad šiuo metu PSDF biudžeto rezervą sudaro 70 mln. eurų. Iš jų pagrindinę dalį sudaro – 23 mln. eurų, o rizikos valdymo dalį – 50 mln. eurų. Dėl pagrindinės dalies lėšų panaudojimo sprendžia Vyriausybė, o dėl rizikos valdymo dalies lėšų – sprendžia sveikatos apsaugos ministras. S. Adamkevičiūtė sakė, kad norima kaupti rezervą. 2016 m. pabaigoje didelė PSDF biudžeto rezervo lėšų dalis buvo skirta darbo užmokesčiui didinti.

K. Strupas pasiteiravo, ar šiais metais numatomi asignavimai iš PSDF biudžeto darbuotojų atlyginimams didinti.

Pasak S. Adamkevičiūtės, nors PSDF biudžetas didėja, tačiau jo galimybės yra ribotos.

G. Šakalytė papildė, kad šiuo metu rengiama Vyriausybės programa, kurioje numatoma didinti gydytojų atlyginimus. Ji teigė, kad papildomi biudžeto asignavimai turėtų būti, kadangi gydytojų atlyginimai šiuo metu neatlaiko kritikos.

Tarybos narė D. Margelienė siūlė atkreipti dėmesį ir į slaugytojų darbo užmokestį. Pasak D. Margelienės, slaugytojų darbo užmokestis padidėjo, tačiau jis neatitinka šių specialistų lūkesčių. Pažymėjo, kad slaugos darbuotojams už darbą turi būti mokamas adekvatus darbo užmokestis.

G. Šakalytė atkreipė dėmesį ir į tai, kad pagal Vyriausybės programą darbo užmokestį planuojama didinti ir slaugos darbuotojams.

K. Strupas priminė dėl 2016 m. būtiniosios stacionarinės medicinos pagalbos paslaugų papildomo apmokėjimo ir pasiteiravo, ar toks šių paslaugų apmokėjimas išliks ir 2017 metais.

S. Adamkevičiūtė atsakė, kad greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) apmokėjimo principai išlieka tokie patys, kaip 2016-aisiais. Teigė, kad Sveikatos apsaugos ministro sprendimu, už 2016 m. suteiktas būtiniosios stacionarinės medicinos pagalbos paslaugas buvo leista priimti ir apmokėti daugiau sąskaitų – šių paslaugų buvo suteikta daugiau.

Pasak G. Šakalytės, GMP paslaugos turėtų būti pilnai apmokamos, nes tai yra ta pagalba, kurią suteikti privaloma.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė S. Adamkevičiūtės pristatytam nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti, kad:**

**1. 2017 metų PSDF biudžeto 01 išlaidų straipsnyje „Asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“ numatyti 1 110 757,0 tūkst. eurų metų pradžioje būtų paskirstomi taip:**

**1.1. pagal PSDF biudžeto 0101–0102 išlaidų straipsnius „Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“ ir „Greitosios medicinos pagalbos paslaugoms“ iš viso būtų skiriama 238 977,0 tūkst. eurų;**

**1.2. pagal PSDF biudžeto 0103–0104–0105–0106 išlaidų straipsnius „Slaugos paslaugoms“, „Ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“, „Stacionarinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“ ir „Brangiesiems tyrimams ir procedūroms“ iš viso būtų skiriama 855 188,7 tūkst. eurų;**

**1.3. PSDF biudžeto lėšų paskirstymo teritorinėms ligonių kasoms pagal gyventojų skaičių tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. lapkričio 16 d. įsakymu Nr. V-812 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų paskirstymo teritorinėms ligonių kasoms pagal gyventojų skaičių tvarkos aprašo patvirtinimo“, 8, 10 ir 11 punktų nuostatomis įgyvendinti iš viso būtų skiriama 16 591,3 tūkst. eurų (1,49 proc. PSDF biudžeto 01 išlaidų straipsnyje „Asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“ numatytų lėšų);**

**2. tuo atveju, jei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymai, nustatantys naujas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir jų bazines kainas arba keičiantys teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas, išgaliotų iki PSDF biudžeto lėšų paskirstymo teritorinėms ligonių kasoms, papildomos PSDF biudžeto lėšos šių paslaugų išlaidoms apmokėti bus numatomos mažinant šio nutarimo 1.3 papunktyje ir atitinkamai didinant 1.1 ir (ar) 1.2 papunkčiuose numatytas lėšų sumas.**

### **3. SVARSTYTA. Dėl 2017 m. PSDF biudžeto lėšų sveikatos programoms finansuoti ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti paskirstymo.**

Pranešėja S. Adamkevičiūtė pristatė 2017 m. PSDF biudžeto lėšų sveikatos programoms finansuoti ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti paskirstymą.

S. Adamkevičiūtė teigė, kad 2017 m. ir toliau ypatingas dėmesys bus skiriamas ligų prevencijai ir prevencinių programų finansavimui. Prevencinės programos intensyvěja ir joms teikiamas prioritetas, todėl stengiamasi numatyti tiek lėšų, kad jų pakaktų pagal prevencines programas teikiamoms paslaugoms apmokėti.

Atkreipė dėmesį į tai, kad nuo šių metų vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis išlaidos bus apskaitomos pagal PSDF biudžeto 01 išlaidų straipsnį „Asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“. Ankstesniais metais jos buvo apskaitomos pagal PSDF biudžeto 05 išlaidų straipsnį „Sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms“.

S. Adamkevičiūtė teigė, kad dantų protezavimo programai numatoma papildomai skirti 3 mln. eurų. Šiuo metu dantų protezavimo paslaugų kompensavimo laukia 190 tūkst. žmonių, tačiau šios paslaugos kasmet kompensuojamos tik apie 32 tūkstančiams žmonių. Tikimasi, kad skyrus papildomų lėšų sumažės laukiančiųjų dantų protezavimo paslaugų eilės, spartės atsiskaitymas su gyventojais.

Pasisakė Tarybos nariai: L. Labanauskas, S. Gendvilis, R. Mažeika.

L. Labanauskas pasiteiravo, kokios išmokos galėtų būti skiriamos gydymo įstaigų darbuotojams, atleidžiamiems pagal ketvirtojo sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo etapą.

S. Adamkevičiūtė atsakė, kad atleidžiamiems darbuotojams gali būti skiriamos lėšos išėtinėms išmokoms ir kompensacijoms už nepanaudotas atostogas.

R. Mažeika teigė, kad šiais metais gali būti uždaromas vaikų skyrius Jonišio ligoninėje, todėl bus reikalingos lėšos šių darbuotojų išėtinėms kompensacijoms.

L. Labanauskas pasiteiravo, ar vaistai nuo tuberkuliozės yra perkami centralizuotai, ar jie yra įtraukti į ligų ir kompensuojamųjų vaistų sąrašus.

VLK Sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo skyriaus vedėja Lina Reinartienė atsakė, kad vaistai tuberkuliozei gydyti buvo perkami jau daugelį metų pagal atskirą PSDF biudžeto išlaidų straipsnį ir jie buvo įrašyti į kompensuojamųjų vaistų sąrašą. Tačiau šiuo metu yra priimti sprendimai, kad visi vaistai tuberkuliozei gydyti turi būtų perkami centralizuotai ir paskirstomi gydymo įstaigoms. L. Reinartienė paminėjo, kad šiais vaistais pacientai būtų gydomi ir tiesioginio stebėjimo kabinetuose (DOC), kuriuose vaistai kiekvieną dieną būtų paduodami pacientui stebint slaugytojui. Kadangi pacientas būtų gydomas ambulatoriškai, jam vaistų receptas nebūtų išrašomas.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė S. Adamkevičiūtės pristatytam nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti, kad:**

**2017 m. PSDF biudžeto 05 išlaidų straipsnyje „Sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms“ numatyti 88 618,0 tūkst. eurų būtų paskirstomi taip:**

- 1. prevencinėms programoms būtų skiriama 15 207,1 tūkst. eurų;**
- 2. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentams įgyvendinti – 16 454,1 tūkst. eurų;**
- 3. Transplantacijos programai – 20 218,0 tūkst. eurų;**
- 4. dantų protezavimo paslaugoms – 15 645,3 tūkst. eurų;**
- 5. vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugoms – 60,0 tūkst. eurų;**
- 6. Nacionalinės imunoprofilaktikos programos priemonėms finansuoti – 8688,6 tūkst. eurų;**
- 7. skubiai konsultacinei sveikatos priežiūros pagalbai – 5208,8 tūkst. eurų;**
- 8. kraujo donorų kompensacijoms ir neatlygintinai kraujo donorystei propaguoti – 1287,6 tūkst. eurų;**
- 9. asmens sveikatos priežiūros įstaigoms aprūpinti anti-D imunoglobulinu ir stacionariam gydymui skirtais kraujo vaistiniais preparatais bei rekombinantiniais krešėjimo faktoriais – 1448,1 tūkst. eurų;**

10. vaistų nuo tuberkuliozės įsigijimo išlaidoms kompensuoti – 2700,0 tūkst. eurų;  
 11. ketvirtojo sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo etapo priemonėms įgyvendinti – 1700,4 tūkst. eurų.

**4. SVARSTYTA. Dėl 2017 m. PSDF biudžeto lėšų vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms.**

Pranešėja Irma Medžiaušaitė, VLK vaistų kompensavimo skyriaus vedėja, pristatė 2017 m. PSDF biudžeto lėšų vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms paskirstymą.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti, kad:**

2017 m. PSDF biudžeto 02 išlaidų straipsnyje „Vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms“ numatyti 291 684 000 (du šimtai devyniasdešimt vienas milijonas šeši šimtai aštuoniasdešimt keturi tūkstančiai) eurų būtų paskirstomi taip:

1. kompensuojamiesiems vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms iš viso būtų skiriama 234 500 000 (du šimtai trisdešimt keturi milijonai penki šimtai tūkstančių) eurų;
2. centralizuotai apmokamiems vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms iš viso būtų skiriama 53 184 000 (penkiasdešimt trys milijonai vienas šimtas aštuoniasdešimt keturi tūkstančiai) eurų;
3. labai retoms žmogaus sveikatos būklėms gydyti ir gydymui nenumatytais atvejais iš viso būtų skiriama 4 000 000 (keturi milijonai) eurų.

**5. SVARSTYTA. Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo keitimo.**

Pranešėjas Tomas Alonderis, SAM Farmacijos departamento Farmaekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vedėjas, Ligu, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos narys, pristatė informaciją dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo pakeitimo. Sąrašo keitimo projekte patikslinti vaistinio preparato *Palivizumab TLK-AM-10* kodai, nes jie neatitinka vaistinio preparato kompensuojamųjų indikacijų.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti, kad:**

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	J12.1, J20.5 J21.0 P07.2 1, P07.2 2, P07.3 1, P27,	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	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines neonatologijos, vaikų kardiologijos ir (ar) vaikų pulmonologijos paslaugas	14 0– 20 0“
------	---	-------------	---	---	---	----------------------

			<p>Q20– Q26, I27.0, I42.0, I42.1,  I42.2, I42.4</p>	<p>naujagimiams, kurie respiracinio sinticijaus viruso sukeltos infekcijos sezono pradžioje yra <math>\leq 12</math> mėn.;</p> <p>2. 29–30 sav. gestacinio amžiaus neišnešiotiems naujagimiams, kuriems respiracinio sinticijaus viruso sukeltos infekcijos sezono pradžioje yra <math>\leq 6</math> mėn.;</p> <p>3. konsiliumo sprendimu – ir vyresnio gestacinio amžiaus (&gt;30 sav.) neišnešiotiems naujagimiams, jei yra papildomų sunkios respiracinio sinticijaus viruso sukeltos infekcijos rizikos veiksnių.</p>		
--	--	--	---	---	--	--

**6. SVARSTYTA. Dėl Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašo) keitimo.**

Pranešėjas T. Alonderis pristatė informaciją dėl ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo pakeitimo.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

Pritarti šių vaistinių preparatų įrašymui į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą):

1. *Liraglutidum*, skirtą 2 tipo cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti su sąlyga, kad Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne bus sugrupuoti GLP-1 (į gliukagoną panašaus peptido – 1) receptorių agonistai vienai bazinei kainai nustatyti. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų;

2. *Nadriparino kalcio ir Bemiparino natrio druskas*, skirtas giliųjų venų trombozei (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriama ambulatorinio gydymo metu ne ilgiau negu 10 dienų. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas, kardiologas ar angiochirurgas, giliųjų venų trombozę patvirtinęs ultragarso tyrimu arba flebografija, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas“. Pagal pirmiau minėtą indikaciją vaistiniai preparatai *Nadriparino kalcio ir Bemiparino natrio druskos* būtų įrašyti į A sąrašą su sąlyga, kad Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne jie bus sugrupuoti vienai bazinei kainai nustatyti. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 80 procentų jų įsigijimo išlaidų.

**7. SVARSTYTA. Dėl vaistinių preparatų *Liraglutidum*, *Exenatidum* ir *Lixisenatidum* grupavimo bazinei kainai nustatyti.**

Pranešėjas T. Alonderis pristatė informaciją dėl vaistinių preparatų *Liraglutidum*, *Exenatidum* ir *Lixisenatidum* grupavimo bazinei kainai nustatyti.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

Pritarti siūlymui patvirtinti tarpusavyje keičiamų GLP-1 (į gliukagoną panašaus peptido – 1) receptorių agonistų, skirtų 2 tipo cukriniam diabetui gydyti, grupę ir nustatyti šias ekvivalentines dozes pagal palaikomąją dozę jų bazinei kainai nustatyti:

Eil. Nr.	Vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	Ekvivalentinė dozė
1.	<i>Liraglutidum</i>	1 200 mikrogramų (mcg)
2.	<i>Exenatidum</i>	20 mikrogramų (mcg)
3.	<i>Lixisenatidum</i>	20 mikrogramų (mcg)

**8. SVARSTYTA.** Dėl vaistinių preparatų *Nadriparino kalcio druskos* ir *Bemiparino natrio druskos* grupavimo bazinei kainai nustatyti.

Pranešėjas T. Alonderis pristatė informaciją dėl vaistinių preparatų *Nadriparino kalcio druskos* ir *Bemiparino natrio druskos* grupavimo bazinei kainai nustatyti.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

Pritarti siūlymui patvirtinti tarpusavyje keičiamų vaistinių preparatų *Nadriparino kalcio* ir *Bemiparino natrio druskų*, skirtų giliųjų venų trombozei gydyti, ir nustatyti šias ekvivalentines dozes pagal vidutinę paros dozę (DDD) jų bazinei kainai nustatyti:

Eil. Nr.	Vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	Ekvivalentinė dozė
1.	<i>Nadriparino kalcio druska</i>	2,85 tūkstančiai vienetų
2.	<i>Bemiparino natrio druska</i>	2,5 tūkstančiai vienetų

**9. SVARSTYTA.** Dėl ragenos transplantacijos IX etapo „Keratoprotezo kartu su ragenos transplantacijos operacija“ bazinės kainos patvirtinimo.

Pranešėja Violeta Kutraitė, VLK Kainų skyriaus vedėja, laikinai vykdanti Kainų ir Klasifikacijų departamento direktoriaus funkcijas, pristatė ragenos transplantacijos IX etapo „Keratoprotezo kartu su ragenos transplantacijos operacija“ bazinės kainas. Apskaičiuota nauja etapo kaina kartu su glaukominiu drenažiniu šuntu, kuris reikalingas siekiant išvengti komplikacijų po keratoprotezavimo operacijos, kurios pasireiškia iki 100 proc. pacientų.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė V. Kutraitės pristatytam nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti:**

**1. ragenos transplantacijos IX etapo „Keratoprotezo kartu su ragenos transplantacijos operacija“ bazinei kainai 4654,61 balo;**

**2. šio nutarimo įsigaliojimui nuo 2017 m. gegužės 1 d.**

**10. SVARSTYTA.** Dėl priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų ir jų bazinių kainų patvirtinimo.

Pranešėja V. Kutraitė pristatė priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų bazinės kainas. Ji teigė, kad priėmimo-skubiosios pagalbos I–VIII paslaugų grupių bazinės kainos buvo apskaičiuotos vykdant sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 26 d. įsakymą Nr. 1017 ir vadovaujantis darbo grupės parengtu paslaugų sąrašu.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė V. Kutraitės pristatytam nutarimo projektui.

## NUTARTA.

## Pritarti:

1. Priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašui (pridedama);
2. šio nutarimo įsigaliojimui nuo 2017 m. balandžio 1 d.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugos aprašymas	Paslaugos bazinė kaina (balais)
1	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga I	Atliekama paciento apžiūra, laboratorinis ištyrimas (ne mažiau kaip 1 tyrimas iš nurodytųjų Reikalavimų 34 arba 35 punkte) ir taikomas konservatyvus medikamentinis gydymas, ir (arba) atliekama nesudėtinga medicininė intervencija (pvz., žaizdos sutvarstymas, akių plovimas, priekinės nosies ertmės tamponavimas, valomoji klizma)	12,86
2	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga II	Atliekama paciento apžiūra, laboratorinis ištyrimas (ne mažiau kaip 4 tyrimai iš nurodytųjų Reikalavimų 35 punkte) ir taikomas konservatyvus medikamentinis gydymas, ir (arba) atliekama nesudėtinga medicininė intervencija (pvz., žaizdos sutvarstymas, akių plovimas, priekinės nosies ertmės tamponavimas, valomoji klizma)	22,00
3	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga III	Paviršinių svetimkūnių šalinimas iš akies Paviršinių svetimkūnių šalinimas iš odos Skrandžio zondavimas (plovimas) Sėklidžių apsisukimo korekcija Šlapimo pūslės kateterizacija Sifoninė klizma Užpakalinės nosies ertmės tamponavimas	12,04
4	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga IV	Galūnių imobilizacija gipsu / įtvaru / tampriu tvarsčiu Chirurginis žaizdos ar kelių žaizdų sutvarkymas Svetimkūnių iš paodžio ar minkštųjų audinių šalinimas, kai atliekama incizija Paciento aktyvus šildymas specialiomis priemonėmis (taikant šiltų tirpalų infuzoterapiją arba suleidžiant šiltus tirpalus per zondą į skrandį ir kartu naudojant specialią šildomąją antklodę arba čiužinį) arba aktyvus šaldymas specialiomis priemonėmis (suleidžiant šaltus tirpalus per zondą į skrandį ir kartu naudojant specialią šaldomąją antklodę arba čiužinį, arba specialius vyniojamus drabužius)	27,15

		Paciento būklės psichodiagnostinis įvertinimas, įtariant suicidinį bandymą (atliekamas gydytojo psichiatro ar gydytojo vaikų psichiatro)	
5	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga V	Blackmoro zondo įvedimas	33,15
		Giliuminių svetimkūnių šalinimas iš akies	
		Ilgalaikių drenų / kateterių pakeitimas	
		Infuzoterapija, skiriama lašiniu būdu (trukmė iki 4 val.)	
		Kaulų (pvz., dubens) imobilizacija specialiu įtvaru	
		Lūžio ar išnirimo uždara repozicija, taikant imobilizaciją / netaikant imobilizacijos	
		Nekrektomija	
		Pilvaplėvės ertmės punkcija / paracentezė	
		Perikardo punkcija	
		Pleuros drenažas	
		Pleuros punkcija / torakocentezė	
		Punkcinė ar chirurginė krikotiotomija	
		Pūlinio ar kraujosrūvos atvėrimas	
		Sąnario / bursos punkcija	
		Stuburo kanalo punkcija	
Kraujavimo iš hemorojinių mazgų stabdymas			
6	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga VI	Bronchoskopija	43,15
		Elektrinė defibriliacija arba kardioversija	
		Ezofagogastroduodenoskopija arba kolonoskopija	
		Kraujuojančių stemplės varikozinių mazgų ligavimas	
		Perkutaninės cistostomos suformavimas	
Tracheostominio vamzdelio pakeitimas			
7	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga VII	Kardiopulmoninis gaivinimas arba žmogaus gyvybinių funkcijų palaikymas, kai atliekamos ne mažiau kaip 2 iš šių procedūrų: endotrachėjinė intubacija, invazinė ar neinvazinė dirbtinė plaučių ventiliacija, defibriliacija ar kardioversija, kaulų čiulpų punkcija, centrinės venos punkcija ar kateterizacija, žmogaus gaivinimo standarte nurodytų medikamentų skyrimas	134,45
8	Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga VIII	Bendrinė nejautra, atliekama teikiant III–VI priėmimo skubiosios-pagalbos paslaugas	38,26

**11. SVARSTYTA. Dėl 2017 m. ortopedijos techninėms priemonėms skiriamų PSDF biudžeto lėšų paskirstymo pagal šių priemonių poklasius.**

Pranešėjas Giedrius Baranauskas, VLK Ortopedijos technikos kompensavimo skyriaus vedėjas, pristatė ortopedijos techninėms priemonėms (toliau – OTP), skiriamų PSDF biudžeto lėšų paskirstymą pagal šių priemonių poklasius. Jis teigė, kad nuo 2017 m. sausio 1 d. pradėdamos kompensuoti ne tik pagal užsakymą gaminamos OTP, bet ir serijiniu būdu gaminamas OTP. Taip pat nuo šių metų kompensuojamos klausos aparatų ir akių protezų gamybos bei pritaikymo išlaidos. G. Baranauskas paaiškino, kad klausos aparatai ir akių protezai anksčiau buvo perkami centralizuotai. Paminėjo, kad planuojant PSDF biudžetą, siekiant sumažinti ortopedinės avalynės laukiančiųjų eilę, papildomai numatyta skirti 150 tūkst. eurų.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė G. Baranausko pristatytam nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti PSDF biudžeto lėšų, numatytų ortopedijos techninėms priemonėms, paskirstymui pagal šių priemonių poklasius:**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Ortopedijos techninių priemonių poklasiai</b>	<b>Metinė 2017 m. suma (Eur)</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>1</b>	<b>Protezinės sistemos (rankų ir kojų kartu)</b>	<b>3 137 000,00</b>
<b>2</b>	<b>Krūtų protezai</b>	<b>247 000,00</b>
<b>3</b>	<b>Individualiai gaminamos įtvarinės sistemos</b>	<b>1 766 000,00</b>
<b>4</b>	<b>Serijiniu būdu gaminamos įtvarinės sistemos</b>	<b>2 573 000,00</b>
<b>5</b>	<b>Pagal užsakymą pagaminta sudėtinga ortopedinė avalynė</b>	<b>1 474 000,00</b>
<b>6</b>	<b>Pagal užsakymą pagaminta nesudėtinga ortopedinė avalynės ir batų įdėklai</b>	<b>965 000,00</b>
<b>7</b>	<b>Kraujotakos sistemos gydymosi priemonės (vaikams po nudegimų)</b>	<b>1000,00</b>
<b>8</b>	<b>Klausos aparatai (su individualiais ar standartiniais ausies įdėklais)</b>	<b>725 000,00</b>
<b>9</b>	<b>Akių protezai</b>	<b>187 000,00</b>
	<b>Iš viso</b>	<b>11 075 000,00</b>

**12. SVARSTYTA. Dėl pagalbinių apvaisinimo paslaugų ir jų bazinių kainų patvirtinimo (papildomas klausimas).**

Pranešėja V. Kutraitė pristatė informaciją apie pagalbinių apvaisinimo paslaugas ir jų bazines kainas.

Pasisakė Tarybos nariai: L. Labanauskas, G. Šakalytė, K. Strupas.

L. Labanauskas pasidomėjo, kas buvo papildyta skaičiuojant pagalbinių apvaisinimo paslaugų bazines kainas.

V. Kutraitė atsakė, kad skaičiuojant šių paslaugų bazines kainas buvo remtasi 2016 m. II pusmečio ataskaitinio laikotarpio duomenimis, nes pakilo darbo užmokestis. Pagal pakeistą metodiką perskaičiavus kainas, pakito ir pagalbinių apvaisinimo paslaugų bazinės kainos.

Tarybos nariai vienbalsiai pritarė V. Kutraitės pristatytam nutarimo projektui.

**NUTARTA.**

**Pritarti:**

**1. šioms pagalbinių apvaisinimo paslaugų bazinėms kainoms:**

**1.1. akušerio ginekologo konsultacijos, teikiamos moteriai dėl pagalbinių apvaisinimo, bazinei kainai – 159,01 balo;**

**1.2. akušerio ginekologo konsultacijos, teikiamos vyrui dėl pagalbinių apvaisinimo, bazinei kainai – 40,77 balo;**

1.3. akušerio ginekologo konsultacijos, kai taikoma kontroliuojamoji kiaušidžių stimuliacija, bazinei kainai – 32,40 balo;

1.4. pagalbinio apvaisinimo ne moters kūne, atliekamo savaiminio apvaisinimo būdu, paslaugos (IVF) / pagalbinio apvaisinimo ne moters kūne, atliekant intracitoplazminę spermatozoido injekciją, paslaugos (ICSI) bazinei kainai – 492,89 balo;

1.5. vyriškų lytinių ląstelių paėmimo iš sėklidžių ir jų apdorojimo paslaugos (TESA) bazinei kainai – 142,90 balo;

1.6. pagalbinio apvaisinimo ne moters kūne, atliekant intracitoplazminę spermatozoido injekciją (ICSI), kai naudojamos lytinių ląstelių banke saugomos moteriškos lytinės ląstelės, paslaugos bazinei kainai – 602,41 balo;

1.7. lytinių ląstelių banke saugomų embrionų paruošimo ir perkėlimo į moters kūną paslaugos bazinei kainai – 253,61 balo;

1.8. preimplantacinės genetinės diagnostikos tyrimui, kai taikomi naujos kartos sekoskaitos ir genotipavimo metodai, bazinei kainai – 6187,77 balo

2. šio nutarimo įsigaliojimui nuo 2017 m. balandžio 1 d.

Privalomojo sveikatos draudimo  
tarybos pirmininkė

Gintarė Šakalytė

Privalomojo sveikatos draudimo  
tarybos sekretorė

Ramunė Dumbraviėnė