

## PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

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

2017 m. lapkričio 30 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 2017 m. lapkričio 7 d. posėdyje priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritarti įrašyti į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą) šias medicinos pagalbos priemones:

1. *stomos odos priežiūros priemonę hidrokoloidinę pastą* su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 1 pakuotė pastos per mėnesį“;

2. *stomos odos priežiūros priemonę hidrokoloidinės masės žiedą* su paskyrimo sąlyga „pacientams, esant dirbtinei išangei, kolostomai, enterostomai, žarnų fistulei ir stomai. Išrašoma ne daugiau kaip 10 žiedų per mėnesį“;

3. *lašinių sistemą parenterinės mitybos mišiniams lašinti* su paskyrimo sąlyga „taikant parenterinės mitybos terapiją dėl virškinimo sistemos sutrikimų po procedūrų (TLK-10-AM kodai K91.2, K91.4)“;

4. *vienkartinį rinkinį chemoterapinių vaistų lašinimo infuzinei pompai* su paskyrimo sąlyga „esant piktybiniams navikams (TLK-10-AM kodai C00-D09, D37-D48)“.

Privalomojo sveikatos draudimo  
tarybos pirmininkė



Rima Vaitkienė