



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2000 M. SPALIO 6 D. ĮSAKYMO NR. 529 „DĖL KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO (C SĄRAŠO) PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2018 m. birželio 15 d. Nr. V-700

Vilnius

1. P a k e i č i u Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. 529 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“:

1.1. Pakeičiu 3 punktą ir jį išdėstau taip:

„3. Specialiosios paskirties maisto produktai – visavertis maisto mišinys pagamintas, aminorūgščių pagrindu	<p>3.1. Vaikams iki 1 metų, sergantiems cistine fibroze (TLK-10-AM kodas E84), išrašoma gydymo kursui iki 3 mėnesių, iš viso per metus – 9,6 kg;</p> <p>3.2. vaikams iki 2 metų, sergantiems sunkiu atopiniu dermatitu (TLK-10-AM kodai L20, L27.2), greituju gastrointestinaliniu hiperjautrumu (TLK-10-AM kodai T78.0, T78.2), ligomis, priklausančiomis IgE ir ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei (TLK-10-AM kodai K52.2, K62.5, K62.8), eozinofilinėmis virškinamojo trakto ligomis (TLK-10-AM kodai K20, K52.8), gastroezofaginio reflukso liga (TLK-10-AM kodai K21.0, K21.9) ir trumposios žarnos sindromu (TLK-10-AM kodas K90.9):</p> <p>3.2.1. nuo 0 iki 2 mėnesių vaikams – iš viso 8,1 kg;</p> <p>3.2.2. 3 mėnesių vaikams – 3,6 kg;</p> <p>3.2.3. 4–6 mėnesių vaikams – 13,5 kg;</p> <p>3.2.4. 7–9 mėnesių vaikams – 9,5 kg;</p> <p>3.2.5. 10–11 mėnesių vaikams – 6,3 kg;</p> <p>3.2.6. vaikams nuo 1 metų iki 1,5 metų, kuriems pakartotinai atlikti visi būtini tyrimai sunkaus atopinio dermatito (TLK-10-AM kodai L20, L27.2), greitojo gastrointestinalinio hiperjautrumo (TLK-10-AM kodai T78.0, T78.2), ligų, priklausančių IgE ir ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei (TLK-10-AM kodai K52.2, K62.5, K62.8), eozinofilinių virškinamojo trakto ligų (TLK-10-AM kodai K20, K52.8), gastroezofaginių reflukso ligų (TLK-10-AM kodai K21.0, K21.9) ir trumposios žarnos sindromo (TLK-10-AM kodas K90.9) diagnozėms patvirtinti ir yra tretinio lygio gydymo paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsiliumo gydymo tęsimo visaverčiu maisto mišiniu, pagamintu aminorūgščių pagrindu, motyvuotas pagrindimas, išrašoma gydymo kursui iki 6 mėnesių, iš viso per mėnesį ne daugiau kaip 3,2 kg;</p> <p>3.2.7. vaikams nuo 1,5 metų iki 2 metų, kuriems pakartotinai atlikti visi būtini tyrimai sunkaus atopinio dermatito (TLK-10-AM kodai L20, L27.2), greitojo gastrointestinalinio hiperjautrumo (TLK-10-AM kodai T78.0, T78.2), ligų, priklausančių IgE ir ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei (TLK-10-AM kodai K52.2, K62.5, K62.8), eozinofilinių virškinamojo trakto ligų (TLK-10-AM kodai K20, K52.8), gastroezofaginių reflukso ligų (TLK-10-AM kodai K21.0, K21.9) ir trumposios žarnos sindromo (TLK-10-AM kodas K90.9) diagnozėms patvirtinti ir yra tretinio lygio gydymo paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsiliumo gydymo</p>
---	--

	<p>tęsimo visaverčiu maisto mišiniu, pagamintu aminorūgščių pagrindu, motyvuotas pagrindimas, išrašoma gydymo kursui iki 6 mėnesių, iš viso per mėnesį ne daugiau kaip 2,4 kg.</p> <p>3.3. skiria ir išrašo vaikų gastroenterologas, vaikų alergologas, alergologas ir klinikinis imunologas, vėliau gali išrašyti šeimos, vidaus ligų ar vaikų gydytojas.“</p>
--	---

1.2. Pakeičiu 13 punktą ir jį išdėstau taip:

<p>„13. Sauskelnės, įklotai, vienkartinės paklodės</p>	<p>13.1. Nelaikantiems šlapimo (kai nustatytos šios ligos ir būklės pagal TLK-10-AM kodus R32, N31 (esant šlapimo nelaikymui), N39.3, N39.4) per mėnesį išrašoma:</p> <p>13.1.1. vaikams, kuriems iki 2005 m. liepos 1 d. nustatyta visiška negalia ir galiojimas nėra pasibaigęs, arba vaikams, kuriems po 2005 m. liepos 1 d. nustatytas sunkaus neįgalumo lygis, – 60 vienetų sauskelnių arba 60 vienetų įklotų, arba 60 vienetų vienkartinių paklodžių (arba 30 vienetų sauskelnių ir 30 vienetų įklotų, arba 30 vienetų sauskelnių ir 30 vienkartinių paklodžių, arba 30 vienetų įklotų ir 30 vienkartinių paklodžių);</p> <p>13.1.2. suaugusiesiems, esant sunkiam šlapimo nelaikymo laipsniui, – 45 vienetai sauskelnių (arba prie 15 vienetų sauskelnių skiriama 60 įklotų ir 30 vienkartinių paklodžių; arba prie 30 vienetų sauskelnių skiriama 30 vienetų įklotų ir 15 vienetų vienkartinių paklodžių);</p> <p>13.1.3. suaugusiesiems, esant vidutiniam šlapimo nelaikymo laipsniui – 60 vienetų įklotų dėl šlapimo nelaikymo;</p> <p>13.2. nelaikantiems išmatų (TLK-10-AM kodas R15) per mėnesį išrašoma – 45 vienetai sauskelnių arba 60 vienetų įklotų (arba prie 15 vienetų sauskelnių skiriama 60 įklotų ir 30 vienkartinių paklodžių; arba prie 30 vienetų sauskelnių skiriama 30 vienetų įklotų ir 15 vienetų vienkartinių paklodžių).“</p>
--	--

2. N u s t a t a u, kad šio įsakymo 1.2 papunktis įsigalioja 2018 m. liepos 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Sveikatos apsaugos ministerija 188603472, Vilniaus g. 33, Vilnius
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. 529 „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) patvirtinimo“ pakeitimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2018-06-15 Nr. V-700
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	ELITA RADKEVIČ, Vyriausiasis specialistas, Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyrius
Sertifikatas išduotas	ELITA RADKEVIČ, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2018-06-15 16:02:19
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2018-06-19 11:34:38
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2016-12-19 - 2019-12-19
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aurelijus Veryga, Ministras
Sertifikatas išduotas	AURELIJUS VERYGA, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2018-06-19 11:58:59
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2018-06-19 11:59:39
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2017-03-30 - 2020-03-29
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Signa 2010 (1.2.0.v20140611-5583)
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Metadata entry "Reception date" must be specified Metadata entry "Registration No. of the reception" must be specified Metadata entry "Receiver" must be specified Metadata entry "Index of the case (volume) the document is assigned to" must be specified Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2018-06-21)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=8db75e90739b11e8a76a9c274644efa9
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2018-06-21 01:26:01 TAIS