

Suvestinė redakcija nuo 2006-11-17 iki 2008-02-23

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2000, Nr. [85-2609](#), i. k. 1002250ISAK00000529

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S
DĖL MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO

2000 m. spalio 6 d. Nr. 529
Vilnius

Vadovaudamasis Sveikatos draudimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. [55-1287](#); 1999, Nr. [62-2035](#)) 9 straipsnio 1 dalimi ir pritarus Privalomojo sveikatos draudimo tarybai (2000 06 23 protokolą Nr. 4),

1. T v i r t i n u Medicinos pagalbos priemonių, kurių išlaidos ambulatorinio gydymo metu kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, sąrašą (C sąrašą) (pridedama).

2. Laikau netekusiu galios Sveikatos apsaugos ministerijos 1997 07 02 įsakymu Nr. 367 patvirtintą Medicinos pagalbos priemonių, kurių išlaidos ambulatorinio gydymo metu 100 proc. kompensuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, sąrašą (C sąrašą) (Žin., 1997, Nr. [65-1590](#); Nr. [114-2899](#); 1998, Nr. [72-2112](#); Nr. [97-2696](#); 1999, Nr. [39-1245](#)).

3. Įsakymas įsigalioja nuo 2000 m. spalio 15 d.

4. Įsakymo vykdymo kontrolę pavedu viceministrei R. Vaitkienei.

ŪKIO MINISTRAS,
PAVADUOJANTIS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRĄ

VALENTINAS MILAKNIS

PATVIRTINTA
sveikatos apsaugos ministro
2000 10 06 įsakymu Nr. 529

C sąrašas

**MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ, KURIŲ IŠLAIDOS AMBULATORINIO
GYDYMO METU KOMPENSUOJAMOS IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO
FONDO LĖŠŲ, SĄRAŠAS**

Medicinos pagalbos priemonės, kompensuojamos 100 proc.

Medicinos pagalbos priemonė	Paskyrimo sąlygos
Specialiosios medicininės paskirties maisto produktai, kurių sudėtyje nėra baltymų	Vaikams, sergantiems fenilketonurija: 0–1 metų–10 kg per metus 1–3 metų–30 kg per metus 3–7 metų–46 kg per metus 7–10 metų–50 kg per metus 10–18 metų–56 kg per metus (išrašoma iki 6 mėnesių gydymo kursui)
Negliuteniniai miltai, skirti gydomajam maitinimui	Vaikams, sergantiems celiakija: 0–1 metų–10 kg per metus 1–3 metų–24 kg per metus 3–10 metų–36 kg per metus 10–18 metų–42 kg per metus (išrašoma iki 3 mėnesių gydymo kursui)
Specialiosios medicininės paskirties maisto produktai, kurių sudėtyje yra pilnaverčio elementinių amino rūgščių mišinio	Vaikams, sergantiems cistine fibroze, įgimtu sacharozės – izomaltazės nepakankamumu: 0–3 metų – 9,6 kg per metus, kūdikiams, sergantiems sunkiu atopiniu dermatitu iki 1 metų amžiaus (išrašoma gydymo kursui iki 3 mėnesių)
Tarpinė antiastminiams vaistams inhaliuoti	Vaikams iki 7 metų, sergantiems bronchų astma ir gydomiems inhaliuojamais vaistais: 1 metalinė tarpinė arba 2 plastikinės (po 1 plastikinę tarpinę kas 3 metai). Išrašo vaikų pulmonologas.
Hidrokoloidiniai arba silikoniniai tvarsčiai (per mėnesį galima skirti 10 vienetų kiekvienai opai) Ligoniams, kuriems negali būti skiriami hidrokoloidiniai ar silikoniniai tvarsčiai, per mėnesį skiriama: ne daugiau kaip 3 kg alignino ir 5 m marlės arba vietoje jų ne daugiau kaip 1 kg vatos ir 5 m marlės, arba ne daugiau kaip 20 marlės tvarsčių (kiekvienai opai) ir ne daugiau kaip 5 ritinėliai pleistro (kiekvienai opai)	Daugybinėms arba plačioms, ilgiau negu 30 dienų negyjančioms trofinėms opoms, opoms po spindulinio gydymo (dėl piktybinio naviko), praguloms iki 5 mm gylio gydyti. (TLK kodai – L89, L97, I83.0, L98, I83.2, I89, L59.9)*

Hidrogelis – 2 vienetai po 15 gramų ir hidrokoloidiniai arba silikoniniai tvarsčiai – 8 vienetai per mėnesį (kiekvienai opai) Ligoniams, kuriems negali būti skiriami hidrokoloidiniai ar silikoniniai tvarsčiai, per mėnesį skiriama: ne daugiau kaip 3 kg alignino ir 5 m marlės arba vietoje jų ne daugiau kaip 1 kg vatos ir 5 m marlės, arba ne daugiau kaip 20 marlės tvarsčių (kiekvienai opai) ir ne daugiau kaip 5 ritinėliai pleistro (kiekvienai opai)	Daugybinėms arba plačioms, ilgiau negu 30 dienų negyjančioms trofinėms opoms, opoms po spindulinio gydymo (dėl piktybinio naviko), praguloms, kai opa (pragula) gilesnė nei 5 mm. (TLK kodai – L89, L97, I83.0, L98, I83.2, I89, L59.9)* *Išrašant hidrokoloidinius tvarsčius, hidrogelį, paciento asmens sveikatos istorijoje turi būti pažymimas opos, pragulos dydis (ilgis, plotis, gylis)
Išmatų rinktuvai – 1 komplektas (10 plokštelių ir 20 maišelių arba 5 plokštelės ir 30 maišelių) per mėnesį Diržas išmatų rinktuvui prilaikyti -1 diržas 3 mėnesiams	Dirbtinės išangės, kolostomos, enterostomos, žarnų fistulės ir stomos
Šlapimo pūslės kateteriai vyriški arba moteriški – 5 vienetai per mėnesį Šlapimo rinktuvai (daugkartiniai) – 3 vienetai per mėnesį Uridomai vyrams – 5 vienetai per mėnesį Urostominiai maišeliai ir plokštelės – 1 komplektas (10 plokštelių ir 20 maišelių arba 5 plokštelės ir 30 maišelių) per mėnesį	Antgaktinio šlapimo pūslės atvėrimas, šlapinimosi organų stomos ir fistulės, šlapimo nelaikymas ar susilaikymas (R32, R33)
Sauskelnės arba vienkartinės paklodės – 30 vienetų (arba 15 vienetų sauskelnių ir 15 vienetų vienkartinų paklodžių) per mėnesį. Antelė arba basonas – 1 vienetas, nustačius diagnozę	Esant šlapimo (R32) arba išmatų (R15) nelaikymui: 1) dėl CNS ir nugaros smegenų sužalojimo padarinių (T90.5, T91.3); 2) dėl liekamųjų kūdikių cerebrinio paralyžiaus (G80) reiškinių; 3) asmenims, pripažintiems nedarbingais, asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems nustatytas didelių specialiųjų poreikių lygis, ar asmenims, kuriems nustatytas sunkaus neįgalumo lygis, po galvos ir nugaros smegenų kraujotakos sutrikimo (I61-64, I69, G95.1); 4) asmenims, pripažintiems nedarbingais, asmenims, sulaukusiems senatvės pensijos amžiaus, kuriems nustatytas didelių specialiųjų poreikių lygis, ar asmenims, kuriems nustatytas sunkaus neįgalumo lygis, sergantiems išsėtine skleroze (G35); 5) dėl galvos ar nugaros smegenų displazijų (Q05); 6) asmenims, kuriems iki 2005 m. liepos 1 d. teisės aktų nustatyta tvarka nustatyta visiška negalia ir galiojimas nėra pasibaigęs, arba asmenims,

	kuriems po 2005 m. liepos 1 d. teisės aktų nustatyta tvarka nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis
Vienkartiniai švirkštai insulinui su adatomis	Sergantiems cukriniu diabetu
Diagnosticinės juostelės gliukozei nustatyti	Vaikams, sergantiems 1-ojo tipo cukriniu diabetu, – iki 1800 juostelių per metus; suaugusiems, sergantiems 1-ojo tipo cukriniu diabetu, – iki 600 juostelių per metus; suaugusiems, sergantiems 2-ojo tipo cukriniu diabetu ir besigydantiems insulinu, – iki 300 juostelių per metus; suaugusiems, sergantiems 2-ojo tipo cukriniu diabetu ir vartojantiems peroralius hipoglikemizuojamuosius vaistus, – iki 150 juostelių per metus; nėščiosioms, sergančiosioms cukriniu diabetu, – papildomai 600 juostelių nėštumo laikotarpiu; nėščiosioms, sergančioms gestaciniu diabetu, – 150 juostelių nėštumo laikotarpiu. Išrašo endokrinologas, terapeutas, pediatras ar šeimos gydytojas
Akinių lęšiai	Vaikams, kurių geriau reginčiosios akies korekcija neviršija 0,3 regėjimo aštrumo, – pagal gydytojų receptus ne dažniau kaip kartą per 1 metus (kompensuojama ne daugiau kaip 1 MGL), o suaugusiems, kurių geriau reginčiosios akies regėjimo aštrumas su visiška korekcija neviršija 0,1, – pagal gydytojų receptus ne dažniau kaip kartą per 2 metus (kompensuojama ne daugiau kaip 2 MGL)
Proteini hidrolizatum	Vaikams, sergantiems fenilketonurija (E70), 3 mėn. gydymo kursui

Nr. [V-705](#), 2004-10-12, Žin., 2004, Nr. 152-5563 (2004-10-16), i. k. 1042250ISAK000V-705
 Nr. [V-343](#), 2005-05-04, Žin., 2005, Nr. 61-2184 (2005-05-14), i. k. 1052250ISAK000V-343
 Nr. [V-914](#), 2005-11-25, Žin., 2005, Nr. 142-5146 (2005-12-03), i. k. 1052250ISAK000V-914
 Nr. [V-87](#), 2006-02-02, Žin., 2006, Nr. 14-522 (2006-02-04), i. k. 1062250ISAK0000V-87
 Nr. [V-224](#), 2006-03-28, Žin., 2006, Nr. 35-1280 (2006-03-30), i. k. 1062250ISAK000V-224
 Nr. [V-485](#), 2006-06-13, Žin., 2006, Nr. 67-2482 (2006-06-15), i. k. 1062250ISAK000V-485
 Nr. [V-922](#), 2006-11-10, Žin., 2006, Nr. 123-4658 (2006-11-16), i. k. 1062250ISAK000V-922

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-705](#), 2004-10-12, Žin., 2004, Nr. 152-5563 (2004-10-16), i. k. 1042250ISAK000V-705

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl Medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-343](#), 2005-05-04, Žin., 2005, Nr. 61-2184 (2005-05-14), i. k. 1052250ISAK000V-343

Dėl sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-914](#), 2005-11-25, Žin., 2005, Nr. 142-5146 (2005-12-03), i. k. 1052250ISAK000V-914

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-87](#), 2006-02-02, Žin., 2006, Nr. 14-522 (2006-02-04), i. k. 1062250ISAK0000V-87

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl Medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-224](#), 2006-03-28, Žin., 2006, Nr. 35-1280 (2006-03-30), i. k. 1062250ISAK000V-224

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl Medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-485](#), 2006-06-13, Žin., 2006, Nr. 67-2482 (2006-06-15), i. k. 1062250ISAK000V-485

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl Medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-922](#), 2006-11-10, Žin., 2006, Nr. 123-4658 (2006-11-16), i. k. 1062250ISAK000V-922

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 6 d. įsakymo Nr. 529 "Dėl Medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo" pakeitimo