

Pagal Asmenų su negalia teisėms ir interesams atstovaujančių asociacijų veiklos rėmimo projektų finansavimo 2024 metais konkurso nuostatų 15.7 papunktį, privalome ne mažiau nei 40 procentų Lietuvos diabeto asociacijos leidžiamo periodinio leidinio „Diabetas“ informacijos parengti lengvai suprantama lietuvių kalba.

Pateikiame lengvai suprantama lietuvių kalba spausdintą informaciją žurnale „Diabetas“ Nr.1.121.

Sveikatos draudimo garantijos



*Parengta
lengvai suprantama
lietuvių kalba*

Privalomojo sveikatos draudimo fondo apmokamos sveikatos priežiūros paslaugos ir medicinos pagalbos priemonės (MPP).

Glikozilinto hemoglobino tyrimas parodo gliukozės kraujyje pokyčius per pastaruosius 3 mėnesius.

Pagal šį tyrimą koreguojama cukrinio diabeto kontrolė ir gydymas.

Toks tyrimas atliekamas 4 kartus per metus.

Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis nustatoma:

1. Albumino ir kreatinino santykis vienkartiniam rytinio šlapimo tyrime arba albumino kiekis paros šlapime.
2. Glomerulų filtracijos greitis. Tai padeda pastebėti prasidedančius inkstų funkcijos pakitimus.

Insulino pompą skiria skiria tretinio lygio gydymo įstaigos gydytojų konsiliumas.

Cukriniu diabetu sergantiems žmonėms ligonių kasos apmoka kasdienei sveikatos priežiūrai reikalingus vaistus ir MPP.

I tipo diabetu sergantiems vaikams ir kitiems pacientams iki 24 metų gali būti apmokama iki 1 800 diagnostinių juostelių, nuo 24 metų – iki 1 200 diagnostinių juostelių per metus.

II tipo cukriniu diabetu sergantiems ir vartojantiems insuliną žmonėms nuo 24 metų gali būti kompensuojama iki 600 diagnostinių juostelių per metus.

Nuo 2023 m. liepos adatos insulino švirkštikliams kompensuojamos suaugusiesiems, sergantiems I arba II tipo cukriniu diabetu ir naudojantiems specialų švirkštklį insulinui suleisti.

Kompensuojama viena insulino švirkštiklio adata per parą.

Sergantiesiems I tipo cukriniu diabetu, kompensuojamos nuolatinio gliukozės kiekio stebėjimo sistemos, jeigu nekompensuojamas kitas gliukozės matavimo būdas.

Šią stebėjimo sistemą išrašo:

1. Gydytojas endokrinologas.
2. Gydytojas vaikų endokrinologas.
3. Vidaus ligų gydytojas.
4. Vaikų ligų gydytojas.
5. Šeimos gydytojas.
6. Sistemą galima įsigyti vaistinėse.

Regos patikra ir akinių lęšiai.

Akinių lęšiai kompensuojami:

1. Kai reginčiosios akies aštrumas su visiška korekcija neviršija 0,5 regėjimo aštrumo vienetų.
2. Paprastųjų akinių lęšių kompensuojamoji suma yra 95 eurai, sudėtingųjų – 148 eurai.
3. Vaikams pagal gydytojų siuntimą akinių lęšiai kompensuojami 1 kartą per metus.
4. Suaugusiesiems pagal gydytojo siuntimą akinių lęšiai kompensuojami 1 kartą per 2 metus.

Ortopedijos priemonės:

1. Du kartus per metus kompensuojama ortopedinė avalynė ir batų įdėklai.
2. Po operacijos dėl diabetinės pėdos pažeidimo (Šarko sąnario) apmokamas kulkšnies-pėdos įtvaras.
3. Šias priemones skiria fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, ortopedas traumatologas arba chirurgas.
4. Praradus dalį galūnės, gydytojų konsiliumas gali skirti blauzdos protezus su silikonine mova.

Ortopedinė avalynė ir galūnių protezai kompensuojami 100 proc. bazinės kainos.

Keturis kartus per metus šeimos gydytojas arba gydytojas endokrinologas apdraustiesiems gali skirti apmokamą gydymą pedikiūrą.

Turintiems diabetinę pėdą apmokama iki 24 jos priežiūros paslaugų per metus.

Medicininė rehabilitacija

Po gydymo stacionare suaugusiems pacientams gali būti skiriama ambulatorinė medicininė rehabilitacija.

Ambulatorinė arba stacionarinė medicininė rehabilitacija dėl komplikacijų gali būti skiriama po gydymo stacionare diabetinės pėdos sindromo atveju esant ortopedinių priemonių poreikiui.

Cukriniu diabetu sergantiems vaikams gali būti skiriama ambulatorinė medicininė rehabilitacija, taip pat stacionarinė rehabilitacija:

1. Kai ilgiau nei 2 savaites užsitęsia glikemijos nestabilumas.
2. Svyruoja insulino poreikis.
3. Glikozilinto hemoglobino rodiklis yra daugiau nei 6,5 procento.

Siuntimą medicininei rehabilitacijai skiria gydantis gydytojas.

Siuntimą medicininei rehabilitacijai skiria fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

Pacientams, turintiems siuntimą, reikia pasirinkti gydymo įstaigą.

Užsiregistruoti ir atvykti.

Sutartį dėl reabilitacijos paslaugų su ligonių kasomis turinčių įstaigų sąrašas pateiktas Valstybinės ligonių kasos interneto svetainėje.

Privalomojo sveikatos draudimo įmokas moka:

1. Darbdaviai.
2. Savarankiškai dirbantieji moka patys.
3. Valstybė moka už nepilnamečius.
4. Valstybė moka už dieninių studijų studentus.
5. Valstybė moka už asmenis su negalia.
6. Valstybė moka už užimtumo tarnyboje įsiregistravusius bedarbius.
7. Valstybė moka už gaunančius senatvės ir kitas pensijas.

Kol mokamos PSD įmokos, visi šie žmonės yra apdraustieji.

Jeigu bent viena PSD įmoka nesumokama, žmogaus draudimas nutrūksta.

Žmogus pats turi padengti visas medicinos paslaugų išlaidas.

Nemokamai teikiama tik būtinoji medicinos pagalba, kai:

1. Gyvybei gresia pavojus.
2. Laiku nesuteikus pagalbos žmogui gali kilti sunkių komplikacijų.

Gyventojų aptarnavimo skyriaus patarėja Viktorija Klinavičienė

Kokius kraujo tyrimus skiria šeimos gydytojas



*Parengta
lengvai suprantama
lietuvių kalba*

Šeimos gydytojas skiria nemokamus kraujo tyrimus.

Dėl mokamų tyrimų šeimos gydytojas išduoda siuntimą specialisto konsultacijai.

Gydytojo specialisto skirti tyrimai gali būti nemokami.

Jei pacientas nesikreipia pas gydytoją specialistą, už kraujo tyrimą sumoka pats.

Šeimos gydytojas skiria šiuos kraujo tyrimus:

1. Bendras kraujo tyrimas.
2. Skydliaukės funkcijos tyrimas (TTH).
3. Uždegimo rodikliai (CRB ir ENG).
4. Gliukozės tolerancijos testas.
5. Prostatos specifinis antigenas po radikalaus priešinės liaukos vėžio gydymo.
6. Natriuretinio peptido tyrimas.
7. Kraujo krešumo sistemos būklės įvertinimas, kai pacientui paskirtas gydymas antikoaguliantais (per kalendorinius metus apmokama iki 12 tyrimų).
8. Glikozilinto hemoglobino tyrimas pacientui, kuriam paskirtas cukrinio diabeto gydymas (per kalendorinius metus apmokamas iki 4 tyrimų).
9. Kraujo krešumo tyrimas (protrombino laikas, tarptautinis normalizuotas santykis (TNS)).
10. Aktyvinto dalinio tromboplastino laikas (ADTL).
11. Kraujo grupės ir Rh faktoriaus tyrimas.

12. Sifilio (RPR) ir specifinis (treponeminis) tyrimas su T. pallidum antigenų (TPHA) tyrimu.
13. Tyrimas dėl virusinio hepatito B ir C.

Prieš planinę operaciją šeimos gydytojas gali skirti:

1. Protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymo tyrimą.
2. Aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) tyrimą, nustatyti kraujo grupę pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktorių.

Valstybinės ligonių kasos Ryšių su visuomene skyrius

Gerėja insulino pompų nuoma



*Parengta
lengvai suprantama
lietuvių kalba*

Perskaičiuoti paprastų ir išmaniųjų insulino pompų nuomos įkainiai.

Ką duos padidintos bazinės kainos:

1. Sumažins įmonių sąnaudas.
2. Pagerins insulino pompų nuomos prieinamumą.
3. Pagerins pacientų priežiūrą namuose.

PSDF lėšomis insulino pompų nuomos išlaidos kompensuojamos:

1. I tipo cukriniu diabetu sergantiems pacientams.
2. Transplantacijų laukiantiems ligoniams.

Insulino pompų nauda:

1. Visą parą reguliariai išskiria nedidelį kiekį insulino.
2. Išskiria papildomą kiekį valgant.
3. Sumažėja insulino injekcijų dūrių.
4. Sumažėja gliukozės svyravimų.

Insulino pompos 100 proc. kompensuojamos apsidraudusiems pacientams, kuriems būtina sveikatos priežiūra namuose.

Norint išsinuomoti pompą, reikia:

1. Gauti gydytojų konsiliumo sprendimą.
2. Kreiptis į įmonę, turinčią sutartį su Valstybine ligonių kasa.

Įmonė su pacientu pasirašo sutartį:

1. Dėl insulino pompos išdavimo.
2. Garantinio aptarnavimo.
3. Nuolatinės priežiūros.
4. Dėl keičiamųjų dalių tiekimo.

Antibiotikai kompensuojami 100 proc.



*Parengta
lengvai suprantama
lietuvių kalba*

Antibiotikai, esantys B sąraše, perkeliama į A sąrašą ir nuo 2024 m. sausio 1 d. kompensuojami 100 procentų.

Vaistai kompensuojami vaikams, pensinio amžiaus asmenims ir neįgaliesiems.

Nuo 2024 metų pradžios antibiotikai skiriami gydyti šioms infekcijoms:

1. Ūminėms viršutinių kvėpavimo takų.
2. Ūminio bronchito.
3. Ausies.
4. Bakterijų sukeltų ligų.
5. Endokardito.
6. Odos.
7. Paodžio audinių.

Kompensuojami šie preparatai:

1. Amoxicillinum.
2. Amoxicillinum et Acidum clavulanicum.
3. Azitromycinum.
4. Benzylpenicillinum.
5. Cefadroxilum.
6. Clarithromycinum.

7. Doxycyclinum.
8. Erythromycinum.
9. Metronidazolum.
10. Nitrofurantoinum.
11. Phenoxymethylpenicillinum.
12. Sultamicillinum.
13. Sulfadiazidum.
14. Argentum.
15. Sulfamethoxazolum et Trimethoprinum.
16. Nystatinum.

SAM Komunikacijos skyrius

Marijampolės klubui „Diabetikas ABC“ 33



*Parengta
lengvai suprantama
lietuvių kalba*

Marijampolės klubas „Diabetikas ABC“ paminėjo 33 metų sukaktį ir Pasaulinę diabeto dieną.

Klubas moko sergančiuosius gyventi visavertį gyvenimą.

Skleidžia visuomenei žinias apie ligą, jos priežastis ir profilaktiką.

Klubo narius sveikino Marijampolės savivaldybės vicemeras Artūras Visockis.

Klubo narius sveikino Savivaldybės tarybos Socialinės ir sveikatos apsaugos komiteto pirmininkas Alvydas Kirkliauskas.

Klubo narius sveikino Marijampolės apskrities LIONS klubo nariai ir kiti garbūs svečiai.

Klubo pirmininkė G.Naidzinaičienė kalbėjo, kad labai svarbu:

1. Atkreipti visuomenės ir vyriausybių dėmesį į cukrinį diabetą.
2. Atkreipti dėmesį į komplikacijas ir prevenciją.
3. Atkreipti dėmesį į mokymą, švietimą.

Vicemeras Artūras Visockis džiaugėsi klubo nuveiktais darbais, palinkėjo sėkmės.

J.Anskaitienė