

PATVIRTINTA

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės  
Kauno klinikų generalinio direktoriaus  
2019 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. V-627

## **MOKAMŲ FEMTOSEKUNDINIŲ IR EKSIMERINIŲ LAZERIAIS ATLIEKAMŲ MIKROCHIRURGINIŲ IR TERAPINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS**

### **I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Mokamų Femtosekundiniu ir Eksimeriniu lazeriais atliekamų mikrochirurginių ir terapinių paslaugų (toliau – Lazeriais atliekamos mokamos paslaugos) teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašas nustato apmokėjimo už suteiktas paslaugas bei paslaugų teikimo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose (toliau – Kauno klinikos) tvarką asmenims, kuriems Femtosekundiniu ir Eksimeriniu lazeriais atliekamos paslaugos, neapmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų. Tai apima atvejus, kai:

- 1.1. pacientas nėra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu Lietuvos Respublikoje;
- 1.2. privalomuoju sveikatos draudimu apdraustas pacientas pageidauja gauti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios nėra apmokamos PSDF biudžeto lėšomis.

2. Prie mokamų paslaugų priskiriami atvejai, kai privalomuoju sveikatos draudimu apdraustas pacientas, savo iniciatyva, leidus gydančiam gydytojui, pasirenka **brangiau kainuojančias** asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Šiuo atveju pacientas apmoka PSDF biudžeto lėšomis apmokamos paslaugos kainos ir pasirinktos alternatyvios brangesnės paslaugos kainos skirtumą. Prie **brangiau kainuojančių** paslaugų priskiriamos šios Lazeriais atliekamos mokamos paslaugos: Kataraktos operacija, panaudojant femtosekundinį lazerį, Ragenos transplantacijos operacija, panaudojant femtosekundinį lazerį ir Ragenos sutvirtinimo procedūra, panaudojant femtosekundinį lazerį.

3. Kauno klinikose Lazeriais atliekamos mokamos paslaugos teikiamos vadovaujantis Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2014 m. sausio 6 d. įsakymu Nr. V-10 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2018 m. spalio 30 d. įsakymu Nr. V-1111 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo Europos Sąjungos, Europos Ekonominės erdvės šalių ir Šveicarijos konfederacijos piliečiams bei nenuolatiniams Lietuvos Respublikos gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo“.

### **II SKYRIUS MOKAMŲ FEMTOSEKUNDINIŲ IR EKSIMERINIŲ LAZERIAIS ATLIEKAMŲ MIKROCHIRURGINIŲ IR TERAPINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKOS TVARKA**

4. **Paciento registraciją atliekantis darbuotojas ir / arba gydantis gydytojas** supažindina besikreipiantįjį pacientą su mokamų paslaugų teikimo Kauno klinikose tvarka ir kainomis, informuoja apie teisę ir galimybes paslaugą gauti nemokamai.

#### **5. Gydantis gydytojas:**

5.1. prieš teikiant mokamas paslaugas, pateikia pacientui pasirašyti Paciento sutikimo ir mokamų Femtosekundiniu ir Eksimeriniu lazeriais atliekamų mikrochirurginių ir terapinių paslaugų apskaitos formą (toliau – Forma), kurioje nurodo mokamos paslaugos teikimo pagrindą, įrašo paslaugos pavadinimą, kiekį, kainą ir galutinę paslaugų sumą, pažymi spaudu, pasirašo ir pateikia apskaitos formą pasirašyti pacientui bei nukreipia pacientą apmokėjimui už teikiamas paslaugas;

5.2. jei privalomuoju sveikatos draudimu apdraustam pacientui teikiamos brangiau kainuojančios paslaugos, užpildo Kauno klinikų generalinio direktoriaus 2014 m. sausio 6 d.

įsakymu Nr. V-11 „Dėl priemonių už brangiau kainuojančius medikamentus ir medicinos priemones“ įsakymu patvirtintą Prašymą sumokėti už brangiau kainuojančius medikamentus ir medicinos priemones (toliau – Prašymas). Prašymą pateikia pasirašyti pacientui ir nukreipia pacientą apmokėjimui už teikiamas paslaugas;

5.3. suteikus Lazeriais atliekamas mokamas paslaugas, Asmens ambulatorinio gydymo statistinėje kortelėje (Forma Nr. 025/a-LK) įrašo suteiktų mokamų paslaugų sumas.

6. Užpildytos ir su apmokėjimo žyma esančios Formos kopija lieka apmokėjimą priėmusioje Akių ligų klinikos registratūroje, originalas įklijuojamas į paciento Ambulatorinę asmens sveikatos istoriją (Forma Nr. 025/a).

7. Pacientas Lazeriais atliekamas mokamas paslaugas apmoka iš anksto. Paslaugos pradedamos teikti tik įsitikinus, kad už jas yra apmokėta.

8. Už Lazeriais atliktas mokamas paslaugas mokėjusiam asmeniui pageidaujant sąskaitos faktūros, asmuo yra nukreipiamas į Apskaitos ir biudžeto tarnybą. Apskaitos ir biudžeto tarnybos darbuotojas, vadovaudamasis paciento pateiktais apmokėjimą patvirtinančiais dokumentais, išrašo sąskaitą faktūrą už suteiktas atitinkamas mokamas paslaugas.

### **III. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

9. Pacientams, kuriems Lazeriais atliekamos mokamos paslaugos, prieš ir po operacines priežiūros paslaugos teikiamos vadovaujantis Akių ligų klinikos darbo instrukcijos, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

10. Lazeriais atliekamų mokamų paslaugų tvarkos aprašas ir kainos tvirtinamos ir keičiamos Kauno klinikų generalinio direktoriaus įsakymu.

---

PATVIRTINTA

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės  
Kauno klinikų generalinio direktoriaus  
2019 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. V-627

## MOKAMŲ FEMTOSEKUNDINIŲ IR EKSIMERINIŲ LAZERIAIS ATLIEKAMŲ MIKROCHIRURGINIŲ IR TERAPINIŲ PASLAUGŲ KAINOS

### I. MOKAMŲ PASLAUGŲ KAINOS IR PRIEMOKOS

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugos kaina, Eur (kai gydoma 1 akis, PVM netaikomas)**	Paslaugos kaina, kai apmokama tik priemoka*, Eur (kai gydoma 1 akis, PVM netaikomas)**
1.	Kataraktos operacija, panaudojant femtosekundinį lazerį (Femto katarakta)	871,87	520,60
2.	Ragenos transplantacijos operacija, panaudojant femtosekundinį lazerį (keratoplastika)	996,63	399,60
3.	Ragenos sutvirtinimo procedūra, panaudojant femtosekundinį lazerį (Crosslinking pockets)	921,40	399,60

Pastaba: \*jei privalomuoju sveikatos draudimu apdraustas pacientas, teikiant PSDF lėšomis apmokamas paslaugas, pasirenka **brangiau kainuojančias** lazeriais atliekamas paslaugas, pacientas apmoka tik PSDF lėšomis apmokamos paslaugas, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu, bazinės kainos ir pasirinktos paslaugos kainų skirtumą.

### II. PSDF LĖŠOMIS NEKOMPENSUOJAMŲ PASLAUGŲ KAINOS

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Paslaugos kaina 1 akiai, Eur (kai atliekant gydomąją procedūrą PVM netaikomas)**	Paslaugos kaina 1 akiai, Eur su PVM (kai atliekama kosmetinė procedūra)
1.	Fototerapinė keratektomija ragenos gydymui (PTK)	185,04	-
2.	Centrinės ragenos dalies plokštinimas, panaudojant rageninius žiedų segmentus	1004,60	-
3.	Refrakcijos korekcija LASIK (su Flap ir Proscan)	354,44	428,88
4.	Refrakcijos korekcija LASIK (su Flap ir Zoptix HD)	499,64	604,57
5.	Refrakcijos korekcija LASIK (su Flap ir Supracor)	656,94	794,90
6.	Refrakcijos korekcija PRK/LASEK (su alkoholio tirpalu ir Proscan)	124,54	150,70
7.	Refrakcijos korekcija PRK/LASEK (su PTK ir Proscan)	185,04	223,90
8.	Refrakcijos korekcija PRK/LASEK (su alkoholio tirpalu ir Zyoptix HD)	269,74	326,39
9.	Refrakcijos korekcija PRK/LASEK (su PTK ir Zyoptix HD)	330,24	399,59

Pastaba: \*\* vadovaujantis Lietuvos Respublikos 2002 m. kovo 5 d. Nr. IX-751 Pridėtinės vertės mokesčio įstatymo IV skyriaus „Atvejai, kaip prekių ir paslaugų teikimas PVM neapmokestinamas“ 20 straipsniu „Su sveikatos priežiūra susijusios prekės ir paslaugos“, paslaugos pridėtinės vertės mokesčiu neapmokestinamos.

PATVIRTINTA

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės  
Kauno klinikų generalinio direktoriaus  
2019 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. V-627

**PACIENTO SUTIKIMO IR MOKAMŲ FEMTOSEKUNDINIŲ IR EKSIMERINIŲ  
LAZERIAIS ATLIEKAMŲ MIKROCHIRURGINIŲ IR TERAPINIŲ PASLAUGŲ  
APSKAITOS FORMA**

Paciento vardas, pavardė ..... Data .....

Paciento Nr. KK .....

**Esu informuotas**, kad už **mokamas** asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios nėra kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, apmoka patys pacientai arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys (darbdaviai, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo paslaugas teikiančios įstaigos ar kt.). **Sutinku**, kad man/mano atstovaujajam būtų teikiamos **mokamos** asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurios nėra kompensuojamos iš PSDF biudžeto lėšų, nes aš/mano atstovaujamas Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka atitinka bent vieną iš žemiau išvardintų sąlygų (*pažymėti mokamos paslaugos teikimo pagrindą*):

<b>Paslaugos teikimo pagrindas (pažymėti X)</b>	
<input type="checkbox"/>	Pacientas nėra apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu
<input type="checkbox"/>	Pacientas pageidauja gauti paslaugas, kurios nėra apmokamos PSDF biudžeto lėšomis

Paslaugos kodas	Paslaugos pavadinimas	Kiekis	Kaina, Eur
<b>Iš viso, Eur:</b>			

**Sutinku**, kad man/mano atstovaujajam asmeniui būtų suteiktos šios mokamos paslaugos ir sutinku savo lėšomis jas apmokėti. **Patvirtinu**, kad šis sutikimas duotas aiškia ir suprantama forma gydančiam gydytojui tinkamai informavus apie mokamų paslaugų teikimo sąlygas, tvarką ir teisę bei **galimybę paslaugas gauti nemokamai**.

.....  
(paciento vardas, pavardė, parašas)

.....  
(gydančio gydytojo spaudas, parašas)

<i>Apmokėjimo spaudo vieta</i>
--------------------------------

.....  
(apmokėjamą priėmusio asmens v. pavardė, parašas)

Kvito numeris .....Data.....

Sumokėta suma .....