

# VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMO KOMISIJOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2023 m. gruodžio 15 d. Nr. LKV-31/23  
Vilnius

Komisijos pirmininkė – Ieva Greičiūtė-Kuprijanov.

Komisijos sekretorė – Dovilė Zacharkienė.

Posėdis vyko nuotoliniu būdu per Microsoft Teams programą. Dalyvavo Komisijos nariai: I. Greičiūtė-Kuprijanov, E. Stropus, J. Daukšienė, A. Jablonskis, E. Kvedaraitė, E. Monstavičius, G. Zuozienė, E. Žiginskienė, G. Žižys, VLK atstovės: L. Reinartienė ir D. Valickaitė, Sekretoriatas: D. Zacharkienė.

## DARBOTVARKĖ:

1. Dėl galimybės kompensuoti Rezerviniame vaistų sąrašė esančius vaistus, Rezerviniame medicinos pagalbos priemonių sąrašė esančias medicinos pagalbos priemones ir kitas priemones, dėl kurių sprendimas nebuvo priimtas dėl nepakankamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

2. Dėl gyd. ortopedų-traumatologų siūlymo

3. Dėl Komisijos 2023 m. lapkričio 9 d. protokolo Nr. LKV-27/23 atitaisymo.

*Posėdžio metu darbotvarkė buvo papildyta 2 ir 3 klausimais.*

**SVARSTYTA: 1. Dėl galimybės kompensuoti Rezerviniame vaistų sąrašė esančius vaistus, Rezerviniame medicinos pagalbos priemonių sąrašė esančias medicinos pagalbos priemones ir kitas priemones, dėl kurių sprendimas nebuvo priimtas dėl nepakankamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.**

Pristatomas Rezervinis vaistų sąrašas, Rezervinis medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) sąrašas ir sąrašas kitų klausimų, dėl kurių Komisija nėra priėmusi galutinio sprendimo dėl nepakankamų PSDF biudžeto lėšų (pridedama).

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) atstovai informuoja, kad 2024 m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžete vaistams, MPP (įskaitant ortopedijos technines priemones) ir medicinos priemonių nuomai numatyta 634 054 000 eurų. Šios lėšos VLK direktoriaus įsakymu paskirstytos taip:

1. kompensuojamiesiems vaistams ir MPP – 508 891 000 eurų;
2. centralizuotai apmokamiems vaistams ir MPP – 62 958 000 eurų;
3. labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymui ir gydymui nenumatytais atvejais – 27 525 000 eurų;
4. medicinos priemonių nuomai – 7 330 000 eurų;
5. ortopedijos techninėms priemonėms – 27 350 000 eurų.

2024 m. kompensuojamiesiems vaistams ir MPP iš viso skiriama 46,1 mln. Eur (apie 9,1 proc.) daugiau nei buvo skirta 2023 m. (462,769 mln. Eur). Įskaičiuojamas prognozuojamas lėšas (35,0 mln. Eur), kurias gamintojai 2024 m. grąžintų į PSDF biudžetą už kompensuojamuosius vaistinius preparatus pagal gydymo prieinamumo gerinimo ir finansinės rizikos pasidalijimo sutartis, kompensuojamiesiems vaistams ir MPP iš viso būtų skiriama 81,1 mln. Eur (apie 14,9 proc.) daugiau nei buvo skirta 2023 m. Papildomos PSDF biudžeto lėšos (81,1 mln. Eur) kompensuojamiesiems vaistams ir MPP numatomos šiems tikslams:

– 45 mln. Eur numatyta kreditoriniam įsiskolinimui vaistinėms padengti (siekiant, kad įstatymu numatytas apmokėjimo terminas nebūtų viršijamas);

– 8,4 mln. Eur numatyta didėjančioms 2020–2023 m. pradėtų kompensuoti vaistų ir MPP įsigijimo išlaidoms padengti;

– 3,5 mln. Eur numatyta padidėjusioms PSDF biudžeto išlaidoms padengti dėl 2023 m. priimtų sprendimų (Kompensuojamųjų vaistų sąrašė (B sąrašė) esančių antibiotikų perkėlimui į Ligu ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (toliau – A sąrašas), gliukozės juostelių kiekio padidinimui tam tikroms pacientų grupėms ir adatoms insulino švirkštikliams (kompensuojant po 1 adatą insulino švirkštikliui per parą) 1-ojo tipo cukriniu diabetu sergantiems asmenims);

– **24,2** mln. Eur numatomi naujų vaistų ir MPP, įrašytų į Rezervinį vaistų sąrašą ir Rezervinį medicinos pagalbos priemonių sąrašą, kompensavimui pradėti, įrašytų į A sąrašą vaistų skyrimo apribojimams mažinti ir MPP prieinamumui gerinti.

Šias lėšas (24,2 mln. Eur) VLK siūlytų skirti:

1. **13,5** mln. Eur – Rezervinio vaistų sąrašo ambulatoriniam gydymui skiriamais vaistams (jau esantiems šiame sąrašė) kompensuoti nuo 2024 m. vasario 1 d.;

2. **3,2** mln. Eur – ambulatoriniam gydymui skiriamais vaistams ir MPP, kurie 2024 m. po teigiamo vertinimo bus įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą ir Rezervinį medicinos pagalbos priemonių sąrašą kompensuoti;

3. **5,0** mln. Eur – enteriniams mišiniam ir enterinei mitybai reikalingoms MPP kompensuoti;

4. **2,2** mln. Eur – skyrimo sąlygoms tikslinti, kad pacientams, kuriems nustatyta virusinio hepatito C infekcija, neatsižvelgiant į kepenų pažeidimo stadiją, būtų galima skirti gydymą kompensuojamais antivirusiniais vaistais C hepatitui gydyti nuo 2024 m. balandžio 1 d., tuo atveju jei (*konfidenciali informacija*);

5. **0,3** mln. Eur – adatoms insulino švirkštikliams gestaciniu cukriniu diabetu sergančioms nėščiosioms (skiriant po vieną adatą insulino švirkštikliui per parą) ir papildomam diagnostinių juostelių gliukozės kiekiui (skiriant iki 150 juostelių per pirmuosius 3 mėnesius po gestacinio cukrinio diabeto diagnozės nustatymo, vėliau iki 50 juostelių per 3 mėnesius) gestaciniu diabetu sergančioms pacientėms kompensuoti.

Prognozuojamas Rezervinio vaistų sąrašo ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistų išlaidų didėjimas pirmiems kompensavimo metams sudarytų apie 14,7 mln. eurų. Rezervinio vaistų sąrašo ambulatoriniam gydymui skiriami vaistai galėtų būti pradėti kompensuoti nuo 2024 m. vasario 1 d., su sąlyga, kad su vaistų gamintojais iki šio laiko būtų pasirašytos PSDF biudžeto valdymo sutartys. Tokiu atveju prognozuojamas 2024 m. PSDF biudžeto išlaidų didėjimas sudarytų apie 13,5 mln. eurų.

Todėl atsižvelgdami į 2024 m. planuojamas PSDF biudžeto išlaidas (13,5 mln. Eur) Rezervinio vaistų sąrašo ambulatoriniam gydymui skiriamais vaistams, pakankamas PSDF biudžeto galimybes bei į pacientų poreikį gydytis inovatyviais vaistais, siūlome į A sąrašą įrašyti visus, t. y. aštuoniose aukščiausiose pozicijose prioritetine tvarka išdėstytus Rezervinio vaistų sąrašo ambulatoriniam gydymui skiriamus vaistinius preparatus: cemiplimabą – odos plokščiųjų ląstelių karcinoma (TLK-10-AM kodas C44) su apribojimais gydyti; olaparibą – epiteliniam kiaušidžių, kiaušintakių, pirminiam pilvaplėvės vėžiui (TLK-10-AM kodai C56, C57, C48) su apribojimais gydyti, apalutamidą – prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) su apribojimais gydyti, osimertinibą – plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) su apribojimais gydyti, nintedanibą – kitoms lėtinėms fibrozinėms progresuojančio fenotipo intersticinėms plaučių ligoms (TLK-10-AM kodai J60-J70; J84; J99; D86.0) su apribojimais gydyti, atezolizumabą – plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) gydyti; dapaglifloziną – širdies nepakankamumui (TLK-10-AM kodas I50) su apribojimais gydyti; pembrolizumabą – galvos ir kaklo plokščialąstelinei karcinoma (TLK-10-AM kodai C00-C10, C12-C14, C30-C32) su apribojimais gydyti.

Prognozuojamas 2024 m. PSDF biudžeto išlaidų didėjimas, jei šie prioritetine tvarka išdėstyti aštuoniose aukščiausiose pozicijose esantys Rezervinio vaistų sąrašo ambulatoriniam gydymui skiriami vaistiniai preparatai būtų pradėti kompensuoti nuo šių metų vasario 1 d., sudarytų apie 13,5 mln. eurų.

Prognozuojamas 2024 m. Rezervinio vaistų sąrašo vaistinių preparatų kompensavimo išlaidas bei galimus PSDF biudžeto išlaidų pokyčius, jei vaistai būtų įrašyti į kompensavimo sąrašus, teikiame pridedamoje lentelėje.

Šiuo metu Rezerviniame vaistų sąrašė nėra vaistinių preparatų, kurie lauktų įrašymo į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą, o Rezerviniame MPP sąrašė yra 2 priemonės – personalizuotas chirurginis instrumentas, gidas (GIPSIPA) bei chirurginių siūlų sukabinimo ir kirpimo įrenginys (COR KNOT), kurios turėtų būti įrašytos į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą. Prognozuojama PSDF išlaidų suma minėtoms MPP kompensuoti pirmiesiems metams (12 mėn.) sudarytų 0,683 mln. Eur įskaitant PVM. Planuojant 2024 m. PSDF biudžeto išlaidas Centralizuotai apmokamiems vaistams ir MPP naujai į minėtą sąrašą įrašomiems vaistams ir MPP ši suma buvo numatyta, todėl abi minėtos MPP gali būti pradėtos kompensuoti nuo 2024 m. vasario 1 d.

Atsižvelgdama į pirmiau pateiktą informaciją ir vadovaudamasi Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. V-159 „Dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Tvarkos aprašas) 73 punktu, Komisija siūlo:

1. į A sąrašą įrašyti šiuos vaistinius preparatus nuo 2024 m. vasario 1 d.

1.1. cemiplitabą (Libtayo), skirtą metastazinės ar lokaliai išplitusios odos plokščiųjų ląstelių karcinomos (mOPLK ar liOPLK) (TLK-10-AM kodas C44), gydyti taikant skyrimo sąlygą „18 metų ir vyresniems pacientams, atitinkantiems šiuos kriterijus: 1) tretinio lygio gydymo įstaigos onkologijos multidisciplininio gydytojų konsiliumo nustatyta, kad chirurginis ar spindulinis mOPLK ar liOPLK gydymas yra negalimas, 2) gera paciento funkcinė būklė (ECOG 0 ar 1), 3) gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo, ligos progresavimo arba planuoto gydymo užbaigimo, bet ne ilgiau kaip 96 savaites.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.2. olaparibą (Lynparza), skirtą suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu BRCA1/2 mutavusiu didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu (TLK-10-AM C56, C57, C48) palaikomajai monoterapijai, taikant skyrimo sąlygą „Palaikomajai monoterapijai suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu (FIGO III ir IV stadijų) BRCA1/2 mutavusiu (germinacinių ir (arba) somatinių ląstelių) didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu, kai yra pasireiškęs visiškasis arba dalinis atsakas į baigtą pirmos eilės chemoterapiją platinos pagrindu. Skiriamas pacientėms, kurios buvo gydytos mažiausiai šešiais chemoterapijos platinos pagrindu ciklais (arba keturiais tuo atveju, jei gydymas nutrauktas dėl toksiškumo) ir kurios nebuvo gydytos bevacizumabu. Gydymo trukmė ne ilgesnė nei 24 mėnesiai.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.3. apalutamidą (Erleada), skirtą metastazavusiam hormonams jautraus prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Apalutamidas yra skirtas metastazavusio hormonams jautraus prostatos vėžio (m-HJVPV) gydymui suaugusiems vyrams derinyje su androgenų deprivacijos terapija (ADT), kuriems nustatytos tik kaulinės metastazės ir kuriems negalima skirti chemoterapijos arba chemoterapija neindikotina.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.4. osimertinibą (Tagrisso), skirtą plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) gydyti taikant skyrimo sąlygą „skiriamas kaip monoterapija suaugusiems pacientams IB-IIIa stadijų nesmulkiąstelinio plaučių vėžio, turinčio epidermio augimo faktoriaus receptorių 19 egzono delecijas arba 21 egzono (L858R) substitucijos mutacijas, adjuvantiniam gydymui po visišką naviko rezekciją.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.5. nintedanibą (Ofev), skirtą suaugusiųjų kitų lėtinių fibrozinų progresuojančio fenotipo intersticinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodai J60-J70; J84; J99; D86.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas suaugusiems pacientams, kai kitų lėtinių fibrozinų progresuojančio fenotipo

intersticinė plaučių liga patvirtinama tik tokių ligonių tyrimo ir gydymo patirtį turinčiuose centruose – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose daugiadisciplinio gydytojų konsiliumo sprendimu. Gydymą šiuo vaistiniu preparatu, po konsiliumo skiria ir tęsia minėtų įstaigų dirbantis gydytojas pulmonologas.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.6. atezolizumabą (*Tecentriq*), skirtą NSLPV sergančių suaugusių pacientų adjuvantiniam gydymui po radikalių naviko rezekcijos ir chemoterapijos su platinos preparatais, kai pacientams yra didelė ligos recidyvo rizika, kai  $\geq 50$  proc. naviko ląstelių (NL) yra nustatyta PD-L1 raiška ir kai nėra nustatyta EGFR mutacijų arba ALK teigiamas NSLPV (TLK-10-AM kodas C34), ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*):

1.7. dapaglifloziną (*Forxiga*) skirtą suaugusiesiems, sergantiems simptominiu lėtiniu širdies nepakankamumu su sumažėjusia išstūmimo frakcija (TLK-10-AM kodas I50) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas gydyti suaugusiesiems, sergantiems simptominiu lėtiniu širdies nepakankamumu su sumažėjusia išstūmimo frakcija ( $\leq 40$ proc.), esant II-IV NYHA funkciniai klasei.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.8. pembrolizumabą (*Keytruda*), skirtą metastazavusiai ar nerezekuotinai recidyvavusiai galvos ir kaklo plokščialąstelinei karcinomai (TLK-10-AM kodai C00-C10, C12-C14, C30-C32) gydyti, taikant skyrimo sąlygą: „Skiriamas kaip monoterapija arba derinyje su chemoterapija, kurios sudėtyje yra platinos preparatų ir 5-fluorouracilo (5-FU), skirta metastazavusiai ar nerezekuotinos recidyvavusiai galvos ir kaklo plokščialąstelinės karcinomos pirmaeiliam gydymui (išskyrus nazofaringinę karcinomą) suaugusiesiems, kurių navikai ekspresuoja PD-L1 ir CPS rodmuo yra  $\geq 1$ . TLK-10-AM kodai – C00-C10, C12-C14, C30-C32. Gydymo trukmė ne ilgesnė kaip 2 metai. Gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo, ligos progresavimo arba planuoto gydymo užbaigimo.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

2. į Centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP sąrašą nuo 2024 m. vasario 1 d. įrašyti šias medicinos pagalbos priemones, papildomai skyrimo sąlygose nurodant asmens sveikatos priežiūros įstaigą (ASPI), kuriai bus teikiama medicinos pagalbos priemonė arba skiriamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos jam įsigyti, teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygis:

2.1. personalizuotą chirurginį instrumentą, gidą (GIPSIPA), skirtą kaulų onkologinėmis ligomis sergančių pacientų operacijoms atlikti kai nustatytos šios diagnozės: TLK-10-AM kodai C40; C40.0; C40.1; C40.2; C40.3; C40.9; C41.4; C41.9; C49.1; C49.2; C49.5; C76.3; C76.4; C76.5. Skyrimo sąlyga: „ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines ortopedijos traumatologijos paslaugas.“

2.2. chirurginių siūlų automatinio sukabinimo ir kirpimo įrenginius ir titaninius siūlų fiksatorius COR-KNOT, skirtus kardiovaskulinei chirurgijai (chirurginiam širdies vožtuvų pažeidimų – stenozių, nepakankamumo, chordų plyšimo ir pan. – gydymui). TLK-10-AM kodai I35.0; I35.1; I35.2; I34.0; I34.1; I51.1; I36.1; I05.0; I05.1; I05.2; I05.8; I05.9; I06.0; I06.1; I06.2; I06.8; I06.9. Skyrimo sąlyga: „ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas.“

Pristatomas Įsakymo projektas:

Eil. Nr.	Vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonės grupės pavadinimas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas	Ligos, kuriai gydyti skirtas vaistinis preparatas ar MPP, kodas pagal	Vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonės skyrimo sąlygos	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI), kuriai bus teikiamas vaistinis preparatas ar MPP arba skiriamos PSDF lėšos jam įsigyti, teikiamų sveikatos	Planuojamas pacientų skaičius arba planuojamas medicinos pagalbos priemonės kiekis

			TLK-10-AM		priežiūros paslaugų lygis	
2.13	Personalizuotas chirurginis instrumentas, gidas	Personalizuotas chirurginis instrumentas, gidas (GIPSIPA), (gamintojas – UAB „Ortho Baltic“)	C40; C40.0; C40.1; C40.2; C40.3; C40.9; C41.4; C41.9; C49.1; C49.2; C49.5; C76.3; C76.4; C76.5	Skiriamas kaulų onkologinėmis ligomis sergančių pacientų operacijoms atlikti	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines ortopedijos traumatologijos paslaugas	100-144
2.14	Chirurginių siūlų automatinio sukabinimo ir kirpimo įrenginiai ir titaninių siūlų fiksatoriai	Chirurginių siūlų automatinio sukabinimo ir kirpimo įrenginiai ir titaninių siūlų fiksatoriai (COR-KNOT DEVICE; COR-KNOT MINI DEVICE; COR-KNOT QUICK LOAD UNIT) (gamintojas – LSI Solutions)	I35.0; I35.1; I35.2; I34.0; I34.1; I51.1; I36.1; I05.0; I05.1; I05.2; I05.8; I05.9; I06.0; I06.1; I06.2; I06.8; I06.9	Skiriama kardiovaskulinei chirurgijai (chirurginiam širdies vožtuvų pažeidimų – stenozių, nepakankamumo, chordų plyšimo ir pan. – gydymui)	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	250–300

3. (konfidenciali informacija), kad būtų galima tikslinti skyrimo sąlygas, kad pacientams, kuriems nustatyta virusinio hepatito C infekcija, neatsižvelgiant į kepenų pažeidimo stadiją, būtų galima skirti gydymą kompensuojamais antivirusiniais vaistais C hepatitui gydyti nuo 2024 m. balandžio 1 d.

4. siūlyti nuo 2024 m. vasario 1 d. C sąrašą papildyti 35 punktą „Adatos insulino švirkštikliams“ 35.3 papunkčiu ir nurodyti: „Gestaciniu cukriniu diabetu sergančioms nėščiosioms (skiriant po vieną adatą insulino švirkštikliui per parą).“

5. siūlyti nuo 2024 m. vasario 1 d. pakeisti C sąraše gestaciniu diabetu sergančioms pacientėms 17.1.10 papunktyje nurodytą diagnostinių gliukozės juostelių gliukozei nustatyti kiekį jį padidinant iki 150 juostelių per pirmuosius 3 mėnesius po gestacinio cukrinio diabeto diagnozės nustatymo, vėliau iki 50 juostelių per 3 mėnesius.

Komisija vienbalsiai pritarė siūlymams.

**NUTARTA:** Komisija, vadovaudamasi Tvarko aprašo 73 punktu, siūlo:

1. į A sąrašą įrašyti šiuos vaistinius preparatus nuo 2024 m. vasario 1 d.

1.1. cemiplitabą (Libtayo), skirtą metastazinės ar lokaliai išplitusios odos plokščiųjų ląstelių karcinomos (mOPLK ar liOPLK) (TLK-10-AM kodas C44), gydyti taikant skyrimo sąlygą „18 metų ir vyresniems pacientams, atitinkantiems šiuos kriterijus: 1) tretinio lygio gydymo įstaigos onkologijos multidisciplininio gydytojų konsiliumo nustatyta, kad chirurginis ar spindulinis mOPLK ar liOPLK gydymas yra negalimas, 2) gera paciento funkcinė būklė (ECOG 0 ar 1), 3) gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo, ligos progresavimo arba planuoto gydymo užbaigimo, bet ne ilgiau kaip 96 savaites.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.2. olaparibą (Lynparza), skirtą suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu BRCA1/2 mutavusiu didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu (TLK-10-AM C56, C57, C48) palaikomajai monoterapijai, taikant skyrimo sąlygą „Palaikomajai monoterapijai suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu (FIGO III ir IV stadijų) BRCA1/2 mutavusiu (germinacinių ir/arba somatinių ląstelių) didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu, kai yra pasireiškęs visiškas arba dalinis atsakas į baigtą pirmos eilės chemoterapiją platinos pagrindu. Skiriamas pacientėms, kurios buvo gydytos mažiausiai šešiais chemoterapijos platinos pagrindu ciklais (arba keturiais tuo atveju, jei gydymas nutrauktas dėl toksiškumo) ir kurios nebuvo gydytos bevacizumabu. Gydymo trukmė ne ilgesnė nei 24 mėnesiai.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.3. apalutamidą (Erleada), skirtą metastazavusiam hormonams jautraus prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Apalutamidas yra skirtas metastazavusio hormonams jautraus prostatos vėžio (m-HJPV) gydymui suaugusiems vyrams derinyje su androgenų deprivacijos terapija (ADT), kuriems nustatytos tik kaulinės metastazės ir kuriems negalima skirti chemoterapijos arba chemoterapija neindikotina.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.4. osimertinibą (Tagrisso), skirtą plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) gydyti taikant skyrimo sąlygą „skiriamas kaip monoterapija suaugusiems pacientams IB-IIIa stadijų nesmulkiąstelinio plaučių vėžio, turinčio epidermio augimo faktoriaus receptorių 19 egzono delecijas arba 21 egzono (L858R) substitucijos mutacijas, adjuvantiniam gydymui po visiškos naviko rezekcijos.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.5. nintedanibą (Ofev), skirtą suaugusiųjų kitų lėtinių fibrozių progresuojančio fenotipo intersticinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodai J60-J70; J84; J99; D86.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas suaugusiems pacientams, kai kitų lėtinių fibrozių progresuojančio fenotipo intersticinė plaučių liga patvirtinama tik tokių ligonių tyrimo ir gydymo patirtį turinčiuose centruose – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose daugiadisciplinio gydytojų konsiliumo sprendimu. Gydymą šiuo vaistiniu preparatu, po konsiliumo skiria ir tęsia minėtų įstaigų dirbantis gydytojas pulmonologas.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.6. atezolizumabą (*Tecentriq*), skirtą NSLPV sergančių suaugusių pacientų adjuvantiniam gydymui po radikalių naviko rezekcijos ir chemoterapijos su platinos preparatais, kai pacientams yra didelė ligos recidyvo rizika, kai  $\geq 50$  proc. naviko ląstelių (NL) yra nustatyta PD-L1 raiška ir kai nėra nustatyta EGFR mutacijų arba ALK teigiamas NSLPV (TLK-10-AM kodas C34), ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.7. dapaglifloziną (Forxiga) skirtą suaugusiems, sergantiems simptominiu lėtiniu širdies nepakankamumu su sumažėjusia išstūmimo frakcija (TLK-10-AM kodas I50) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas gydyti suaugusiems, sergantiems simptominiu lėtiniu

širdies nepakankamumu su sumažėjusia išstūmimo frakcija ( $\leq 40\text{proc.}$ ), esant II-IV NYHA funkciniai klasei.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

1.8. pembrolizumabą (Keytruda), skirtą metastazavusiai ar nerezekuotinai recidyvavusiai galvos ir kaklo plokščialąstelinei karcinomai (TLK-10-AM kodai C00-C10, C12-C14, C30-C32) gydyti, taikant skyrimo sąlygą: „Skiriamas kaip monoterapija arba derinyje su chemoterapija, kurios sudėtyje yra platinos preparatų ir 5-fluorouracilo (5-FU), skirta metastazavusios ar nerezekuotinos recidyvavusios galvos ir kaklo plokščialąstelinės karcinomos pirmaeiliam gydymui (išskyrus nazofaringinę karcinomą) suaugusiems, kurių navikai ekspresuoja PD-L1 ir CPS rodmuo yra  $\geq 1$ . TLK-10-AM kodai – C00-C10, C12-C14, C30-C32. Gydymo trukmė ne ilgesnė kaip 2 metai. Gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo, ligos progresavimo arba planuoto gydymo užbaigimo.“ ir sąlyga, kad bus sudarytos Sutartys (*konfidenciali informacija*).

2. į Centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP sąrašą nuo 2024 m. vasario 1 d. įrašyti šias medicinos pagalbos priemones, papildomai skyrimo sąlygose nurodant asmens sveikatos priežiūros įstaigą (ASPI), kuriai bus teikiama medicinos pagalbos priemonė arba skiriamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos jam įsigyti, teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygis:

2.1. personalizuotą chirurginį instrumentą, gidą (GIPSIPA), skirtą kaulų onkologinėms ligomis sergančių pacientų operacijoms atlikti kai nustatytos šios diagnozės: TLK-10-AM kodai C40; C40.0; C40.1; C40.2; C40.3; C40.9; C41.4; C41.9; C49.1; C49.2; C49.5; C76.3; C76.4; C76.5. Skyrimo sąlyga: „ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines ortopedijos traumatologijos paslaugas.“

2.2. chirurginių siūlų automatinio sukabinimo ir kirpimo įrenginius ir titaninius siūlų fiksatorius COR-KNOT, skirtus kardiovaskulinei chirurgijai (chirurginiam širdies vožtuvų pažeidimų – stenozių, nepakankamumo, chordų plyšimo ir pan. – gydymui). TLK-10-AM kodai I35.0; I35.1; I35.2; I34.0; I34.1; I51.1; I36.1; I05.0; I05.1; I05.2; I05.8; I05.9; I06.0; I06.1; I06.2; I06.8; I06.9. Skyrimo sąlyga: „ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas.“

3. (*konfidenciali informacija*), kad būtų galima tikslinti skyrimo sąlygas, kad pacientams, kuriems nustatyta virusinio hepatito C infekcija, neatsižvelgiant į kepenų pažeidimo stadiją, būtų galima skirti gydymą kompensuojamais antivirusiniais vaistais C hepatitui gydyti nuo 2024 m. balandžio 1 d.

4. siūlyti nuo 2024 m. vasario 1 d. C sąrašą papildyti 35 punktu „Adatos insulino švirkštikliams“ 35.3 papunkčiu ir nurodyti: „Gestaciniu cukriniu diabetu sergančioms nėščiosioms (skiriant po vieną adatą insulino švirkštikliui per parą).“

5. siūlyti nuo 2024 m. vasario 1 d. pakeisti C sąrašė gestaciniu diabetu sergančioms pacientėms 17.1.10 papunktyje nurodytą diagnostinių gliukozės juostelių gliukozei nustatyti kiekį jį padidinant iki 150 juostelių per pirmuosius 3 mėnesius po gestacinio cukrinio diabeto diagnozės nustatymo, vėliau iki 50 juostelių per 3 mėnesius.

## 2. Dėl gydytojo ortopedo traumatologo L. Zeniausko kreipimosi.

Gyd. L. Zeniauskas 2023 m. lapkričio 23 d. el. laišku kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją nurodydamas, kad priėmus sprendimą Kompensuojamųjų vaistų sąrašė (B sąrašas) esančius antimikrobinius vaistinius preparatus perkelti į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) nebuvo įtrauktas nė vienas antimikrobinis vaistinis preparatas, skirtas skeleto – raumenų aparato infekcinių ligų gydymui.

Pasak gydytojo, vadovaujantis šiuolaikinio gydymo algoritmais, jungiamojo audinio bei raumenų ir skeleto sistemos infekcinės ligos (natyvinės ir pooperacinės) gydymas chirurginėmis intervencijomis, kurios yra papildomas 6–12 savaičių trukmės (o kartais ir ilgesniu) antibiotikų terapijos kursu. Tik nedidelė dalis šio gydymo kurso yra skiriama *parenteriniu* būdu (2-4 sav.), kuris

taikomas stacionare. Likusi ligos gydymo dalis tęsiama ambulatoriškai, skiriant *peroralinius* antimikrobinius vaistinius preparatus.

Skeleto – raumenų sistemos infekcinės ligos nėra ypatingai dažnas reiškinys, tačiau jų gydymas ypač sudėtingas ir ilgas. Viena iš gydymo nesėkmės priežasčių – ribotas antibiotikų prieinamumas, t. y. vertinant finansinį preparatų prieinamumą – dažniausiai šiomis ligomis sergantys ligoniai yra vyresnio amžiaus, o ilgalaikė antibiotikų terapija jiems sudaro reikšmingą finansinę naštą. Taip pat toks ilgas gydymas yra finansinė našta ne tik vyresnio amžiaus, tačiau ir kitų, socialinių grupių pacientams. Atsižvelgiant į tai teikiamas siūlymas įtraukti infekcines jungiamojo audinio bei raumenų ir skeleto sistemos ligas į kompensuojamųjų vaistų sąrašą. Siūlomi TLK–10–AM kodai: sąnarių infekcijos (natyviniai sąnariai) – M00.0, M00.1, M00.2, M00.8 (papildomai koduojant sukeltą organizmą B95, B96). Su implantais susijusi infekcija (būklės po operacijų) – T84.5, T84.6, T84.7. Papildomai pateikiami gydymo protokolai susiję su jungiamojo audinio bei raumenų ir skeleto sistemos infekcijomis, kuriuose nurodyti vaistiniai preparatai, skiriami esant aukščiau nurodytoms būklėms (informacija pridedama).

Komisijos pirmininkė priminė, kad Komisija 2023 m. rugsėjo 28 d. posėdyje (protokolo Nr. LKV-24/23) nutarė siūlyti pakeisti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. 49 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“ perkeliant Kompensuojamųjų vaistų sąrašą (B sąrašą) įrašytus vaistinius preparatus į Kompensuojamųjų vaistų sąrašą (A sąrašą). Įsakymo projektas parengtas įgyvendinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. spalio 16 d. įsakymo Nr. V-1147 „Dėl Darbo grupės nacionalinių racionalaus antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimo rekomendacijų ir rekomendacinio pobūdžio pirmaeilio pasirinkimo ir rezervinių antimikrobinių vaistinių preparatų sąrašų projektams parengti sudarymo“ sudarytos darbo grupės siūlymus. Įsakymo projektas buvo derinamas su suinteresuotomis grupėmis per teisės aktų informacinę sistemą, tačiau tuo metu iš gydytojų ortopedų traumatologų pastabų Įsakymo projektui negauta.

Atsižvelgiant į gydytojo siūlymus parengtas Įsakymo pakeitimo projektas siūlant papildyti A sąrašą XIII skyrių „JUNGIAMOJO AUDINIO IR SKELETO RAUMENŲ SISTEMOS LIGOS“ 11 skirsniu:

<b>„11. Infekcinės artropatijos (100%)“</b>				
11.	1.	<i>Amoxicillinum</i>	M00, M01	Skiriamas esant nustatytam bakterijų jautrumui arba esant bakterijų atsparumui siauresnio spektro antibiotikui
11.	2.	<i>Azitromycinum</i>	M00, M01	
11.	3.	<i>Doxycyclinum</i>	M00, M01	
11.	4.	<i>Sulfamethoxazolum et Trimethoprimum</i>	M00, M01	
11.	5.	<i>Amoxicillinum et Acidum clavulanicum</i>	M00, M01	
11.	6.	<i>Sultamicillinum</i>	M00, M01	
11.	7.	<i>Ciprofloxacinum</i>	M00, M01	
11.	8.	<i>Levofloxacinum</i>	M00, M01	
11.	9.	<i>Clindamycinum</i>	M00, M01	
11.	10.	<i>Fluconazolum</i>	M00, M01	

Taip pat A sąrašą papildyti XX skyriumi:

<b>„XX. CHIRURGINIO IR TERAPINIO GYDYMO KOPLIKACIJOS“</b>			
<b>Eil. Nr.</b>	<b>Vaistai</b>	<b>TLK-10</b>	<b>Skyrimo sąlygos</b>



<b>1. Ortopedinių endoprotezų, implantų ir transplantantų komplikacijos (100 %)</b>				
1.	1.	<i>Amoxicillinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	Skiriamas esant nustatytam bakterijų jautrumui arba esant bakterijų atsparumui siauresnio spektro antibiotikui
1.	2.	<i>Doxycyclinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	3.	<i>Metronidazolom</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	4.	<i>Sulfamethoxazolom et Trimethoprimum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	5.	<i>Amoxicillinum et Acidum clavulanicum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	6.	<i>Sultamicillinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	7.	<i>Ciprofloxacinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	8.	<i>Levofloxacinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	9.	<i>Clindamycinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	10.	<i>Fluconazolom</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	11.	<i>Rifampicinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	Skiriamas tik esant stafilokokų sukeltos infekcijos atveju kartu su antibiotiku, kuriam yra nustatytas bakterijų jautrumas. Monoterapijai neskiriamas.

Kadangi vaistiniai preparatai *levofloxacinum* ir *clindamycinum* nebuvo įtraukti į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų sąrašą, todėl jie galės būti įtraukti tik įgyvendinus teisės aktų reikalavimus, keliamus naujų vaistų, įrašytų į Pasaulio sveikatos organizacijos būtinųjų vaistų sąrašą, kompensavimui, paraiškų teikimui, vertinimui ir sprendimų priėmimui.

Komisija, atsižvelgdama į tai, kad privalo būti užtikrintas visų antimikrobinių vaistų, įrašytų į B sąrašą (šiose sąraše vaistai yra išrašomi kaip kompensuojamieji, jei vaistas turi registruotą indikaciją numatytoms infekcijom gydyti ir skiriami pensininkams ir vaikams) tolimesnis prieinamumas, balsuoja dėl siūlomo Įsakymo projekto pakeitimo. 8 Komisijos nariai siūlymui pritaria, E. Stropus balsuoja prieš, nes nebuvo įvertinta siūlymo įtaka PSDF biudžetui.

Dėl *levofloxacinum* ir *clindamycinum* (šie vaistiniai preparatai yra Pasaulio sveikatos organizacijos būtinųjų vaistų sąraše, todėl dėl jų įrašymo į Kompensuojamųjų vaistų sąrašą paraiškos teikti nereikia), sprendimus siūloma priimti 2024 m. sausio 11 d. Komisijos posėdyje, nes dėl jų įtraukimo tikslingumo reikalingi Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos ekspertų, bei VLK specialistų vertinimai.

**NUTARTA: 2. Komisija nutarė siūlyti pakeisti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. 49 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“ ir papildyti:**

**2.1. XIII skyrių „JUNGIAMOJO AUDINIO IR SKELETO RAUMENŲ SISTEMOS LIGOS“ 11 skirsniu:**

<b>„11. Infekcinės artropatijos (100%)“</b>				
11.	1.	<i>Amoxicillinum</i>	M00, M01	Skiriamas esant nustatytam bakterijų jautrumui arba esant bakterijų atsparumui

				siauresnio spektro antibiotikui
11.	2.	<i>Azitromycinum</i>	M00, M01	
11.	3.	<i>Doxycyclinum</i>	M00, M01	
11.	4.	<i>Sulfamethoxazolum et Trimethoprimum</i>	M00, M01	
11.	5.	<i>Amoxicillinum et Acidum clavulanicum</i>	M00, M01	
11.	6.	<i>Sultamicillinum</i>	M00, M01	
11.	7.	<i>Ciprofloxacinum</i>	M00, M01	
11.	8.	<i>Fluconazolum</i>	M00, M01	

## 2.2. Papildyti XX skyriumi:

„XX. CHIRURGINIO IR TERAPINIO GYDYMO KOPLIKACIJOS				
Eil. Nr.		Vaistai	TLK-10	Skyrimo sąlygos
<b>1. Ortopedinių endoprotezų, implantų ir transplantantų komplikacijos (100 %)</b>				
1.	1.	<i>Amoxicillinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	Skiriamas esant nustatytam bakterijų jautrumui arba esant bakterijų atsparumui siauresnio spektro antibiotikui
1.	2.	<i>Doxycyclinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	3.	<i>Metronidazolum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	4.	<i>Sulfamethoxazolum et Trimethoprimum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	5.	<i>Amoxicillinum et Acidum clavulanicum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	6.	<i>Sultamicillinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	7.	<i>Ciprofloxacinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	8.	<i>Fluconazolum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	
1.	9.	<i>Rifampicinum</i>	T84.5, T84.6, T84.7	Skiriamas tik esant stafilokokų sukeltos infekcijos atveju kartu su antibiotiku, kuriam yra nustatytas bakterijų jautrumas. Monoterapijai neskiriamas.

### 3. SVARSTYTA: Dėl Komisijos 2023 m. lapkričio 9 d. protokolo Nr. LKV-27/23 atitaisymo.

Parengus, suderinus bei pasirašius 2023 m. lapkričio 9 d. Komisijos posėdžio protokolą Nr. LKV-27/23 ir rengiant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. spalio 23 d. įsakymo Nr. V-880 „Dėl Ambulatoriniam gydymui skirtų kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupių ir šioms grupėms priskiriamų medicinos pagalbos priemonių jų bazinei kainai apskaičiuoti sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo projektą pastebėtas neatitikimas tarp protokolo dėstomosios ir nutarimosios dalių.

Išnagrinėjus ir įvertinus situaciją nuspręsta 2023 m. gruodžio 15 d. vyksiančio Komisijos posėdžio metu ištaisyti protokole esančius neatitikimus.

Balsuojama, keitimui pritarta vienbalsiai.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo 15 straipsniu, leidžiama ištaisyti protokole esančius rašymo apsirikimus, taigi, atsižvelgiant į tai, protokolo 6 punktas išdėstomas taip:

**„SVARSTYTA: 6. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2023 m. spalio 25 d. rašto Nr. 4K-5233 „Dėl uridomų kompensavimo“.**

2023 m. spalio 9 d. į Komisiją kreipėsi pacientas, su prašymu išsiaiškinti, kodėl nebekompensuojami išoriniai kateteriai (Uridomai (vyrams) Z101M01401) bei pagal galimybę ištaisyti (kaip tikisi) klaidą, kadangi kiti, kad ir panašūs uridomai, pacientui netinka. Laiškas tą pačią dieną buvo persiųstas VLK prašant paaiškinimo.

VLK 2023 m. spalio 25 d. raštu Nr. 4K-5233 „Dėl uridomų kompensavimo“ pateikė Komisijai atsakymą, kuriuo informavo, kad į 2023 m. kompensuojamųjų MPP kainyno grupę „Uridomai (vyrams)“ yra įrašytos 5 prekės, kurios atitinka Ambulatoriniam gydymui skirtų kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupių ir šioms grupėms priskiriamų medicinos pagalbos priemonių jų bazinei kainai apskaičiuoti sąrašo (toliau – MPP aprašymų sąrašas), patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-880 „Dėl Ambulatoriniam gydymui skirtų kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupių ir šioms grupėms priskiriamų medicinos pagalbos priemonių jų bazinei kainai apskaičiuoti sąrašo patvirtinimo“, 4.6 punkto aprašymą, kad uridomai (vyrams) – „išorinis šlapimo nuleidimo kateteris, skirtas naudoti vyrams. Kateteris gali būti įvairaus diametro. Uridomai pagaminti iš minkštos medžiagos be latekso, lipnioji dalis yra hidrokoloidinė, tvirtinama dvipuse tampria lipnia juoste. Neužsilenkiantys, sujungimo žiedas užtikrina tinkamą šlapimo surinkimo maišelių prijungimą“.

VLK atkreipė Komisijos dėmesį, kad MPP aprašymų sąrašė nurodytas uridomų aprašymas skirtas geresnės kokybės uridomams pagamintiems iš minkštos medžiagos be latekso, kurių vieno vieneto bazinė kaina sudaro 1,06 Eur, atitinka reikalingą slaugos poreikį ir panaudojimą. Slaugytojų nuomone gaminiai be latekso mažiau sukelia alerginių reakcijų.

VLK teigimu paciento laiške prašoma kompensuoti paprastesnius uridomus, pagamintus iš latekso, kurių vieno vieneto bazinė kaina 2022 m. kompensuojamųjų MPP kainyne buvo nustatyta 0,50 Eur ir 0,15 Eur priemoka. 2022 m. kompensuojamųjų MPP kainyne uridomų be latekso vieno vieneto bazinė kaina sudarė 0,50 Eur ir turėjo 0,60 Eur priemoką.

VLK skaičiavimai, nuo 2023 m. liepos 1 d. pasikeitus kompensuojamųjų MPP kainodarai, jei būtų sudaryta viena uridomų grupė, kurioje būtų iš skirtingų medžiagų (iš latekso ir be latekso) pagaminti uridomai, geresnės kokybės uridomai nebūtų įtraukti į MPP kainyną dėl per didelės paciento priemokos. Todėl MPP aprašymų sąrašė buvo pateiktas geresnių uridomų be latekso aprašymas.

Atsižvelgiant į tai, kad yra pacientų poreikis naudoti ir paprastesnius maišelio tipo uridomus, pagamintus iš latekso, VLK pasiūlė MPP aprašymų sąrašė išskirti atskirą grupę – „Uridomai (vyrams), lateksiniai“, kurios aprašyme būtų nurodoma, kad jie pagaminti iš latekso (maišelio tipo), o esamą grupę pervadinti taip – „Uridomai (vyrams), be latekso“, paliekant MPP aprašymų sąrašė 4.6 papunktyje nurodytą aprašymą. Papildomų PSDF biudžeto lėšų, sudarius naują „Uridomai (vyrams), lateksiniai“ grupę, palyginus su 2022 m. šioms uridomams kompensuoti skirtomis lėšomis nereikės, nes šie uridomai buvo įrašyti į 2022 m. kompensuojamųjų MPP kainyną ir jų kompensavimo išlaidos 2022 m. sudarė 780,00 Eur, juos naudojo 21 pacientas.

Komisija siūlo pritarti MPP aprašymų sąrašė išskirti atskirą grupę – „Uridomai (vyrams), lateksiniai“, kurios aprašyme būtų nurodoma, kad jie pagaminti iš latekso (maišelio tipo), o esamą grupę pervadinti taip – „Uridomai (vyrams), be latekso“, paliekant MPP aprašymų sąrašė 4.6 papunktyje nurodytą aprašymą – „išorinis šlapimo nuleidimo kateteris, skirtas naudoti vyrams. Kateteris gali būti įvairaus diametro. Uridomai pagaminti iš minkštos medžiagos be latekso, lipnioji

dalį yra hidrokoloidinė, tvirtinama dvipuse tampria lipnia juostele. Neužsilenkiantys, sujungimo žiedas užtikrina tinkamą šlapimo surinkimo maišelių prijungimą.“

Siūlymui pritarta vienbalsiai.

**NUTARTA: 6. Komisija nutarė siūlyti:**

**1. MPP aprašymų sąrašė išskirti atskirą grupę – „Uridomai (vyrams), lateksiniai“.**  
**„Uridomai pagaminti iš latekso (maišelio tipo).“**

**2. MPP aprašymų sąrašė esamą grupę „Uridomai (vyrams)“ pervadinti taip: – „Uridomai (vyrams), be latekso – „išorinis šlapimo nuleidimo kateteris, skirtas naudoti vyrams. Kateteris gali būti įvairaus diametro. Uridomai pagaminti iš minkštos medžiagos be latekso, lipnioji dalis yra hidrokoloidinė, tvirtinama dvipuse tampria lipnia juostele. Neužsilenkiantys, sujungimo žiedas užtikrina tinkamą šlapimo surinkimo maišelių prijungimą.“**

Komisijos pirmininkė

Ieva Greičiūtė-Kuprijanov

Sekretorė

Dovilė Zacharkienė