

**SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ VERTINIMO KOMITETO POSĖDŽIO
PROTOKOLAS**

2026 m. vasario 17 d. Nr. V2-1/2026

Posėdis įvyko 2026 m. vasario 10 d., 13.00 – 15.30 val.

Posėdžio pirmininkė – Inga Zelbienė.

Posėdžio sekretorė – Janina Lisienė.

Posėdyje dalyvavo: Inga Zelbienė (pirmininko pavaduotoja), Žydrūnė Baigienė, Nijolė Bijanskienė, Aušra Bružienė, Sigita Burokienė, Ieva Drėgvienė, Jonas Jurgaitis, Mindaugas Kliučinskas, Palmira Morkūnienė, Irena Valantienė, Saulė Umbrasienė.

Kvorumas yra, dalyvauja 11 Komiteto narių.

Komiteto posėdis įrašomas protokolo surašymo tikslais.

Naudojamos santrumpos:

LSMU KK – VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos

VUL SK – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos

NVC – VUL SK filialas Nacionalinis vėžio centras

LUD – Lietuvos urologų draugija

LGD – Lietuvos gastroenterologų draugija

LPD – Lietuvos psichiatrų draugija

POSĖDŽIO DARBOTVARKĖ:

1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo komiteto (toliau – Komiteto) darbo reglamento organizacinių klausimų aptarimas.

2. Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymo į Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą (toliau – Sąrašas), vertinant pateiktas paraiškas pagal Sveikatos draudimo įstatymo 9² straipsnio 2 dalies 4 punktą ir Komiteto darbo reglamentą.

Vertinamos paraiškos:

2.1. UAB „AstraZeneca Lietuva“ 2026 m. sausio 9 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Homologinės rekombinacijos deficito (HRD) nustatymo molekulinis genetinis tyrimas navikinio audinio mėginiuose“.

2.2. UAB „Swixx Biopharma“ 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „PD-L1 imunohistocheminis tyrimas“.

3. Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymo į Sąrašą, vertinant pateiktas paraiškas pagal Sveikatos draudimo įstatymo 9² straipsnio 2 ir 4 dalis ir Komiteto darbo reglamentą.

Vertinamos paraiškos:

3.1. LSMU KK 2025 m. gruodžio 30 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Vaikų retų ir nediagnozuotų ligų pediatro paslauga“.

3.2. LSMU KK 2025 m. gruodžio 30 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Retomis ligomis sergančių pacientų integruota diagnostikos ir gydymo užtikrinimo paslauga“.

3.3. LUD 2026 m. sausio 21 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (atnaujintas modelis)“.

3.4. VUL SK NVC 2026 m. sausio 21 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Mažos ir vidutinės rizikos lokalaus priešinės liaukos vėžio gydymas krioabliacijos metodu“.

3.5. LGD 2026 m. sausio 21 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Geležies stokos anemijos gydymas didelių dozių intraveniniais geležies preparatais (500 mg)“.

3.6. LPD 2026 m. sausio 22 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „CDT – angliavandenių stokos transferino laboratorinis tyrimas“.

3.7. VUL SK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Gydymo BCMA chimerinių antigenų receptorių T ląstelėmis paslauga“.

3.8. VUL SK 2026 m. sausio 22 d. paraiškos įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugas dėl Visuotinio naujagimio tikrinimo:

3.8.1. Karnitino–palmitoil–transferazės IA stoka;

3.8.2. Dauginė karboksilazių stoka, ankstyvos pradžios (holokarboksilazės sintetazės stoka);

3.8.3. Trifunkcinio baltymo stoka;

3.8.4. Labai ilgų grandinių acil-KoA dehidrogenazės stoka;

3.8.5. Beta-ketotiolazės stoka;

3.8.6. 3-metilkrotonilglicinurija;

3.8.7. Argininemija (sin. arginazės stoka);

3.8.8. Argininosukcinato liazės stoka;

3.8.9. Biotinidazės stoka;

3.8.10. Karnitino–acilkarnitino translokazės stoka;

3.8.11. I tipo citrulinemija;

3.8.12. Karnitino–palmitoil–transferazės IIA stoka;

3.8.13. II tipo gliutaro acidurija;

3.8.14. Homocistinurija;

3.8.15. 3-hidroksi-3-metilgliutaro acidurija;

3.8.16. Izovalerinė acidemija;

3.8.17. Propioninė acidemija;

3.8.18. Sunkus kombinuotas imunodeficitas;

3.8.19. I tipo tirozinemija.

3.9. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant cholina, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F choliną)“.

3.10. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant Pitsburgo junginį B, žymėtą radioaktyviąja anglimi (^{11}C PiB)“.

3.11. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant fluoroetiltiroziną, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F FET)“.

3.12. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant fluorodopą, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F DOPA)“.

3.13. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Miokardo perfuzijos pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimas, naudojant ^{13}N -amoniaką ($^{13}\text{NH}_3$)“.

3.14. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant somatostatino analogus, žymėtus radioaktyviuoju galiu (^{68}Ga DOTA peptidus)“.

4. Kiti klausimai.

Komiteto pirmininko pavaduotoja I. Zelbienė pristatė posėdžio darbotvarkę ir pradėjo posėdį.

SVARSTYTA. 1. Komiteto darbo reglamento (toliau – Reglamentas) organizacinių klausimų aptarimas.

NUTARTA. 1. Pradėti paraiškų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau – Paslaugos) vertinimą dėl jų įrašymo ar neįrašymo į Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą (toliau – Sąrašas),

vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (toliau – SDĮ) 9² straipsniu ir Reglamentu.

SVARSTYTA. 2. Dėl paslaugų įrašymo į PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų Sąrašą, vertinant pateiktas paraiškas pagal SDĮ 9² straipsnio 2 dalies 4 punktą ir Reglamento IV skyriaus Šeštą skirsnį:

Komiteto pirmininko pavaduotoja I. Zelbienė pristatė paraiškos vertinimo procedūrą pagal Reglamento IV skyriaus nuostatas ir pažymėjo, kad paraiškos dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymo į Sąrašą gali būti pateikiamos palengvinta tvarka, kai jos susijusios su kompensuojamo vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonės skyrimu. Tokiu atveju, gavus visą reikalingą informaciją, vertinimas atliekamas per kiek galima trumpesnę terminą.

SVARSTYTA. 2.1. UAB „AstraZeneca Lietuva“ 2026 m. sausio 9 d. paraiška įrašyti į Sąrašą paslaugą „Homologinės rekombinacijos deficito (HRD) nustatymo molekulinis genetinis tyrimas navikinio audinio mėginiuose“. <....>

NUTARTA: 2.1. Sprendimas nepriimtas.

SVARSTYTA. 2.2. UAB „Swixx Biopharma“ 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „PD-L1 imunohistocheminis tyrimas“. <....>

NUTARTA: 2.2. Sprendimas nepriimtas.

SVARSTYTA. 3. Dėl paslaugų įrašymo į Sąrašą – nagrinėjama, ar paraiškose nurodytos paslaugos atitinka SDĮ 9² straipsnio 2 ir 4 dalyse nurodytus požymius, t. y. ar paslauga gali būti Komiteto nagrinėjimo objektu ar ne, ir priimti vieną iš galimų sprendimų:

SVARSTYTA. 3.1. LSMU KK 2025 m. gruodžio 30 d. paraiška įrašyti į Sąrašą paslaugą „Vaikų retų ir nediagnozuotų ligų pediatro paslauga“. <...>

NUTARTA: 3.1. Sprendimas nepriimtas.

SVARSTYTA. 3.2. LSMU KK 2025 m. gruodžio 30 d. paraiška įrašyti į Sąrašą paslaugą „Retomis ligomis sergančių pacientų integruota diagnostikos ir gydymo užtikrinimo paslauga“. <...>

NUTARTA: 3.2. Sprendimas nepriimtas.

.

SVARSTYTA. 3.3. LUD 2026 m. sausio 21 d. paraiška įrašyti į Sąrašą paslaugą „Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (atnaujintas modelis)“.

Pažymėta, kad siūlomas paslaugos modelis yra atnaujintas, jau buvo atliktas išankstinis vertinimas, kurio metu nustatyta, jog paslaugos įgyvendinimui reikės papildomų PSDF biudžeto lėšų, todėl paraiška priimama nagrinėti.

N. Bijanskienė atkreipė dėmesį į galimus neaiškumus paraiškoje pateiktuose prognozuojamuose paslaugų skaičiuose, ypač vertinant rodiklius, pateiktus 200 tūkst. gyventojų grupei, ir jų santykį su faktiniu paslaugų gavėjų skaičiumi.

I. Zelbienė pažymėjo, kad nors prognozuojamų paslaugų skaičių pateikimas gali būti nepakankamai aiškus, šie aspektai gali būti tikslinami tolimesnio vertinimo metu, todėl papildomo patikslinimo šiame etape nuspręsta nereikalauti.

Komitetas, įvertinęs paraiškoje pateiktą informaciją, pažymėjo, kad nurodyta Paslauga atitinka SDĮ 9² straipsnio 2 dalyje nurodytus požymius, neatitinka SDĮ 9² straipsnio 4 dalyje nurodytų požymių ir yra laikoma Komiteto nagrinėjimo objektu.

Atsižvelgdamas į tai, Komitetas konstatavo, siūloma Paslauga yra Komiteto nagrinėjimo objektas.

Siūlymui pritarė: I. Zelbienė, Ž. Baigienė, N. Bijanskienė, A. Bružienė, S. Burokienė, I. Drėgvienė, J. Jurgaitis, M. Kliučinskas, P. Morkūnienė, I. Valantienė, S. Umbrasienė. Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA: 3.3. Paslauga „Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (atnaujintas modelis)“ yra Komiteto nagrinėjimo objektas ir tęsti jos vertinimą Reglamente nustatyta tvarka;

3.3.1. kreiptis į Pareiškėją, prašant pristatyti Paslaugos veiksmingumą ir jos pagrindimą medicinos mokslo įrodymais.

3.3.2. poreikį, tenkantį 200 000 Lietuvos gyventojų ir numatomą paslaugų skaičių.

SVARSTYTA. 3.4. VUL SK NVC 2026 m. sausio 21 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Mažos ir vidutinės rizikos lokalaus priešinės liaukos vėžio gydymas krioabliacijos metodu“.

Paraiškoje aprašyta paslauga - Mažos ir vidutinės rizikos lokalaus priešinės liaukos vėžio gydymas krioabliacijos metodu – yra stacionarinė aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslauga, kurios apmokėjimui PSDF biudžeto lėšomis taikomas giminingų diagnozių grupių (angl. Diagnosis Related Groups – DRG) metodas. Taikant šį metodą, paslaugos grupuojamos į panašių sąnaudų, reikalingų paslaugai suteikti, grupes, atsižvelgiant į paciento diagnozę, gretutines ligas ir komplikacijas, gulėjimo trukmę, atliktas procedūras. Medicinos pagalbos priemonių, vaistų, procedūrų ir kraujo komponentų, turinčių įtakos faktinei aktyviojo gydymo atvejo kainai, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. V-1118 „Dėl Giminingų diagnozių grupių sąrašo, Normatyvinės gydymo trukmės, giminingų diagnozių grupėms priskiriamų kainų koeficientų ir dienos chirurgijos paslaugų III–V apmokėjimo grupėms taikomų kompensacinių priedų sąrašo bei Medicinos pagalbos priemonių, vaistų, procedūrų ir kraujo komponentų kainų, turinčių įtakos faktinei aktyviojo gydymo atvejo kainai, sąrašo patvirtinimo“, jau yra įrašyta priemonė BP26 - Medicinos pagalbos priemonės, skirtos prostatos krioabliacijai atlikti. Šią medicinos pagalbos priemonę galima panaudoti, teikiant stacionarines aktyviojo gydymo paslaugas, kai atliekama intervencija, žymima intervencijos ACHI kodu 37203-03, gydant prostatos piktybinio naviko (ligos kodas pagal TLK-10-AM kodas C61) lokalų recidyvą, kai anksčiau buvo taikytas spindulinis gydymas ir nėra atokiųjų metastazių bei negalimas kitoks gelbstintis gydymas.

Komitetas, įvertinęs paraiškoje pateiktą informaciją, pažymėjo, kad tai stacionarinė aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslauga, kurios apmokėjimui PSDF biudžeto lėšomis taikomas giminingų diagnozių grupių (angl. Diagnosis Related Groups – DRG) metodas. Paraiška atitinka jau kompensuojamą paslaugą, kurios kaina, galimai, netenkina pareiškėjo. Komitetas pažymėjo, kad Pareiškėją reikia nukreipti į VLK komisiją, siekiant, kad Pareiškėjas galėtų pateikti motyvuotą prašymą dėl medicinos pagalbos priemonės kompensavimo, gydant pirminį prostatos vėžį.

Atsižvelgdamas į tai, Komitetas konstatavo, siūloma Paslauga neatitinka SDĮ 9² straipsnio 2 ir 4 dalyse nustatytų požymių, todėl nėra laikoma Komiteto nagrinėjimo objektu.

Siūlymui pritarė: I. Zelbienė, Ž. Baigienė, N. Bijanskienė, A. Bružienė, S. Burokienė, I. Drėgvienė, J. Jurgaitis, M. Kliučinskas, P. Morkūnienė, I. Valantienė, S. Umbrasienė. Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA: 3.4. informuoti pareiškėją, kad paraiška dėl paslaugos „Mažos ir vidutinės rizikos lokalaus priešinės liaukos vėžio gydymas krioabliacijos metodu“ neatitinka SDĮ 9² straipsnio 2 ir 4 dalyse nustatytų požymių ir nėra laikoma Komiteto nagrinėjimo objektu;

3.4.1. siūlyti motyvuotu raštu kreiptis į Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2022 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. 1K-153 „Dėl Prašymus įvertinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimą nagrinėjančios komisijos darbo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ sudarytą komisiją, jei paslaugos bazinės kainos, pareiškėjo manymu, neatitinka patiriamų išlaidų;

3.4.2. informuoti pareiškėją apie teisę per 7 darbo dienas nuo sprendimo gavimo pateikti skundą Skundų dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo komiteto sprendimų nagrinėjimo apeliacinei komisijai.

SVARSTYTA. 3.5. LGD 2026 m. sausio 21 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Geležies stokos anemijos gydymas didelių dozių intraveniniais geležies preparatais (500 mg)“. <...>

NUTARTA. 3.5. Sprendimas nepriimtas.

SVARSTYTA. 3.6. LPD 2026 m. sausio 22 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „CDT – angliavandenių stokos transferino laboratorinis tyrimas“.

N. Bijanskienė pristatė paraiškos esmę – siūloma kompensuoti CDT tyrimą pacientams, gydytiems dėl priklausomybės ligų pagal Minesotos programą, siekiant ambulatoriškai stebėti jų būklę ir vertinti galimą atkrytį (alkoholio vartojimą). Paraiškoje nurodoma, kad tyrimas daugiausia būtų atliekamas psichikos sveikatos centruose ambulatoriškai, iki 12 kartų per metus (kartą per mėnesį). Taip pat užsimenama apie galimą tyrimo taikymą stacionare, tačiau stacionarinio gydymo atveju tyrimai būtų atliekami bendrąja tvarka.

Diskusijos metu aptarta galima paslaugos teikimo vieta ir lygmuo (pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos pirminiame psichikos sveikatos centre), taip pat pažymėta, kad paraiška teikiama dėl tyrimo kompensavimo. Nuspręsta paraišką priimti vertinimui, detalesnį turinio nagrinėjimą atliekant vertinimo etape.

Komitetas, įvertinęs paraiškoje pateiktą informaciją, pažymėjo, kad nurodyta Paslauga atitinka SDĮ 9² straipsnio 2 dalyje nurodytus požymius, neatitinka SDĮ 9² straipsnio 4 dalyje nurodytų požymių ir yra laikoma Komiteto nagrinėjimo objektu.

Atsižvelgdamas į tai, Komitetas konstatavo, siūloma Paslauga yra Komiteto nagrinėjimo objektas.

Siūlymui pritarė: I. Zelbienė, Ž. Baigienė, N. Bijanskienė, A. Bružienė, S. Burokienė, I. Drėgvienė, J. Jurgaitis, M. Kliučinskas, P. Morkūnienė, I. Valantienė, S. Umbrasienė. Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA: 3.6. Paslauga „CDT – angliavandenių stokos transferino laboratorinis tyrimas“ yra Komiteto nagrinėjimo objektas ir tęsti jos vertinimą Reglamente nustatyta tvarka;

3.6.1. kreiptis į Pareiškėją pristatyti Paslaugos veiksmingumą ir jos pagrindimą medicinos mokslo įrodymais;

3.6.2. poreikį, tenkantį 200 000 Lietuvos gyventojų.

SVARSTYTA. 3.7. VUL SK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Gydymo BCMA chimerinių antigenų receptorių T ląstelėmis paslauga“.

Pristatyta paraiškos esmė dėl BCMA CAR-T ląstelių terapijos paslaugos įtraukimo į Sąrašą. Pažymėta, kad paslauga skirta refrakteriai ir recidyvuojančiai daiginei mielomai gydyti, siekiant ilgalaikės remisijos ir galimo visiško pasveikimo.

N. Bijanskienė pažymėjo, kad paraiškoje nurodoma kita indikacija ir kitas vaistinis preparatas nei anksčiau Komiteto svarstytu CAR-T terapijos atveju, todėl paraiška gali būti priimama vertinimui.

Komitetas, įvertinęs paraiškoje pateiktą informaciją, pažymėjo, kad nurodyta Paslauga atitinka SDĮ 9² straipsnio 2 dalyje nurodytus požymius, neatitinka SDĮ 9² straipsnio 4 dalyje nurodytų požymių ir yra laikoma Komiteto nagrinėjimo objektu.

Atsižvelgdamas į tai, Komitetas konstatavo, siūloma Paslauga yra Komiteto nagrinėjimo objektas.

Siūlymui pritarė: I. Zelbienė, Ž. Baigienė, N. Bijanskienė, A. Bružienė, S. Burokienė, I. Drėgvienė, J. Jurgaitis, M. Kliučinskas, P. Morkūnienė, I. Valantienė, S. Umbrasienė. Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA. 3.7. Paslauga „Gydymo BCMA chimerinių antigenų receptorių T ląstelėmis paslauga“ yra Komiteto nagrinėjimo objektas ir tęsti jos vertinimą Reglamente nustatyta tvarka;

3.7.1. kreiptis į Pareiškėją, prašant pristatyti Paslaugos veiksmingumą ir jos pagrindimą medicinos mokslo įrodymais;

3.7.2. poreikį, tenkantį 200 000 Lietuvos gyventojų.

SVARSTYTA. 3.8. VUL SK 2026 m. sausio 22 d. paraiškos įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugas dėl Visuotinio naujagimio tikrinimo:

- 3.8.1. Karnitino–palmitoil–transferazės IA stoka;
- 3.8.2. Dauginė karboksilazių stoka, ankstyvos pradžios (holokarboksilazės sintetazės stoka);
- 3.8.3. Trifunkcinio baltymo stoka;
- 3.8.4. Labai ilgų grandinių acil-KoA dehidrogenazės stoka;
- 3.8.5. Beta-ketotiolazės stoka;
- 3.8.6. 3-metilkrotonilglicinurija;
- 3.8.7. Argininemija (sin. arginazės stoka);
- 3.8.8. Argininosukcinato liazės stoka;
- 3.8.9. Biotinidazės stoka;
- 3.8.10. Karnitino–acilkarnitino translokazės stoka;
- 3.8.11. I tipo citrulinemija;
- 3.8.12. Karnitino–palmitoil–transferazės IIA stoka;
- 3.8.13. II tipo gliutaro acidurija;
- 3.8.14. Homocistinurija;
- 3.8.15. 3-hidroksi-3-metilgliutaro acidurija;
- 3.8.16. Izovalerinė acidemija;
- 3.8.17. Propioninė acidemija;
- 3.8.18. Sunkus kombinuotas imunodeficitas;
- 3.8.19. I tipo tirozinemija (toliau – Paslaugos).

Klausimo svarstymo pradžioje M. Kliučinskas informavo, kad atsijungė nuo posėdžio.

I. Zelbienė pristatė klausimą, pažymėdama, kad šiuo metu Lietuvoje vykdomas visuotinis naujagimių tikrinimas dėl 12 ligų, o pateiktomis paraiškomis siūloma išplėsti tikrinamų ligų sąrašą papildomomis 19 ligų.

Komiteto nariai diskusijoje atkreipė dėmesį, kad vertinant paraiškas būtina sistemiškai įvertinti ne tik pačios patikros galimybes, bet ir tolesnę pacientų priežiūrą, jeigu bus nustatyta liga. Pažymėta, kad svarbu įvertinti: kiekvienos ligos numatomą atvejų skaičių per metus, ankstyvos diagnostikos naudą, galimų gydymo būdų prieinamumą ir veiksmingumą, taip pat papildomų laboratorinių tyrimų bei ilgalaikės stebėsenos poreikį.

Diskusijos metu taip pat pažymėta, kad dalis siūlomų ligų yra retos ar itin retos, todėl gydymo organizavimas ir finansavimas galėtų būti siejamas su Labai retų ligų ir būklių gydymo kompensavimu.

Komitetas, įvertinęs paraiškose pateiktą informaciją, pažymėjo, kad nurodytos Paslaugos atitinka SDĮ 9² straipsnio 2 dalyje nurodytus požymius, neatitinka SDĮ 9² straipsnio 4 dalyje nurodytų požymių ir yra laikomos Komiteto nagrinėjimo objektu.

Atsižvelgdamas į tai, Komitetas konstatavo, siūlomos Paslaugos yra Komiteto nagrinėjimo objektas.

Siūlymui pritarė (9): I. Zelbienė, Ž. Baigienė, N. Bijanskienė, A. Bružienė, S. Burokienė, I. Drėgvienė, P. Morkūnienė, I. Valantienė, S. Umbrasienė, susilaikė (1) J. Jurgaitis.

NUTARTA: 3.8. Visuotinio naujagimių tikrinimo Paslaugos yra Komiteto nagrinėjimo objektas ir tęsti jų vertinimą Reglamente nustatyta tvarka;

3.8.1. kreiptis į Pareiškėją, prašant pristatyti kiekvienos Paslaugos veiksmingumą ir jos pagrindimą medicinos mokslo įrodymais;

3.8.2. poreikį, tenkantį 200 000 Lietuvos gyventojų.

SVARSTYTA. 3.9. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant choliną, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (¹⁸F cholinas)“.

SVARSTYTA. 3.10. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant Pitsburgo junginį B, žymėtą radioaktyviąja anglimi (¹¹C PiB)“.

SVARSTYTA. 3.11. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant fluoroetiltiroziną, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F FET)“.

SVARSTYTA. 3.12. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant fluorodopą, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F DOPA)“.

SVARSTYTA. 3.13. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Miokardo perfuzijos pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimas, naudojant ^{13}N -amoniaką ($^{13}\text{NH}_3$)“.

SVARSTYTA. 3.14. LSMU KK 2026 m. sausio 23 d. paraiška įrašyti į Sąrašą asmens sveikatos priežiūros paslaugą „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant somatostatino analogus, žymėtus radioaktyviuoju galiu (^{68}Ga DOTA peptidus)“.

I. Zelbienė pristatė paraiškas, pažymėdama, kad jos susijusios su skirtingų radiofarmacinių preparatų naudojimu atliekant PET/KT tyrimus.

N. Bijanskienė pažymėjo, kad būtina kvieisti pareiškėjo atstovus išsamiai pristatyti siūlomų tyrimų indikacijas ir pagrįsti jų poreikį. Atkreipė dėmesį į tai, kad dalis paraiškose nurodytų indikacijų sutampa su jau galiojančiame teisės akte nustatytais indikacijomis PET/KT tyrimams, atliekamiems naudojant ^{18}F -fluorodeoksigliukozę (FDG). Todėl nėra aišku, kuo siūlomi radiofarmaciniai preparatai skiriasi nuo šiuo metu kompensuojamų, kokiais klinikiniais atvejais būtų pasirenkamas vienas ar kitas tyrimas ir kokią papildomą diagnostinę vertę jie sukurtų.

Diskusijos metu pažymėta, kad vertinimo etape būtina prašyti pareiškėjo pateikti aiškų siūlomų tyrimų ir jau kompensuojamo PET/KT su ^{18}F -FDG palyginimą, nurodant: klinikines indikacijas ir jų skirtumus; diagnostinį jautrumą ir specifiškumą; skyrimo algoritmą (kada ir kuriuo atveju būtų taikomas konkretus radiofarmacinis preparatas); numatomą paslaugų apimtį ir poveikį PSDF biudžetui.

Komitetas sutarė paraiškas priimti vertinimui, detalesnį jų pagrįstumo ir veiksmingumo nagrinėjimą atliekant kitame vertinimo etape.

Komitetas, įvertinęs paraiškose pateiktą informaciją, pažymėjo, kad nurodytos Paslaugos atitinka SDĮ 9² straipsnio 2 dalyje nurodytus požymius, neatitinka SDĮ 9² straipsnio 4 dalyje nurodytų požymių ir yra laikomos Komiteto nagrinėjimo objektu.

Atsižvelgdamas į tai, Komitetas konstatavo, siūlomos Paslaugos yra Komiteto nagrinėjimo objektas.

Siūlymui pritarė: I. Zelbienė, Ž. Baigienė, N. Bijanskienė, A. Bružienė, S. Burokienė, I. Drėgvienė, J. Jurgaitis, P. Morkūnienė, I. Valantienė, S. Umbrasienė. Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA: 3.9–3.14. Paslaugos „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant choliną, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F cholinas)“; „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant Pitsburgo junginį B, žymėtą radioaktyviąja anglimi (^{11}C PiB)“; „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant fluoroetiltiroziną, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F FET)“; „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant fluorodopą, žymėtą radioaktyviuoju fluoru (^{18}F DOPA)“; „Miokardo perfuzijos pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimas, naudojant ^{13}N -amoniaką ($^{13}\text{NH}_3$)“; „Pozitronų emisijos tomografijos su kompiuterine tomografija tyrimai, naudojant somatostatino analogus, žymėtus radioaktyviuoju galiu (^{68}Ga DOTA peptidus)“ yra Komiteto nagrinėjimo objektas ir testų jų vertinimą Reglamente nustatyta tvarka.

Prašyti Pareiškėjo pateikti aiškų siūlomų tyrimų ir šiuo metu kompensuojamo PET/KT tyrimo su ^{18}F -FDG palyginimą, nurodant:

1. klinikines indikacijas ir jų skirtumus;
2. diagnostinį jautrumą ir specifiškumą;
3. skyrimo algoritmą (kada ir kuriuo atveju būtų taikomas konkretus radiofarmacinis preparatas);

4. numatomą paslaugų apimtį ir poveikį PSDF biudžetui;
 5. kiekvienai Paslaugai pristatyti Paslaugų veiksmingumą ir jų pagrindimą medicinos mokslo įrodymais;
 6. pristatyti kiekvienos Paslaugos poreikį, tenkantį 200 000 Lietuvos gyventojų.
4. Kiti klausimai. <...>

Pirmininko pavaduotoja

Inga Zelbienė

Sekretorė

Janina Lisienė