

**LIGŲ, VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ
KOMPENSAVIMO KOMISIJOS POSĖDŽIO
PROTOKOLAS**

2019 m. balandžio 25 d. Nr. LKV-10/19
Vilnius

Posėdis įvyko 2019-04-25.
Posėdžio pirmininkė – Gita Krukienė.
Posėdžio sekretorė – Jolita Volkavičienė.
Dalyvavo: 9 Komisijos nariai, 2 SAM institucijų specialistai ir 2 SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialo atstovės (sąrašai pridedami prie protokolo).
Kvorumas: yra.
Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

DARBOTVARKĖ:

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas.
 2. Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašo (B sąrašo) peržiūrėjimo.
 3. Dėl galimybės įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:
 - 3.1. *insuliną degludeką/insuliną aspartą (Ryzodeg)*, skirtą suaugusiųjų, paauglių ir vaikų nuo 2 metų amžiaus cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodai E10, E11, E13, E14) gydyti (pareiškėjas - UAB „Novo Nordisk Pharma“);
 - 3.2. *Midostauriną (Rydapt)*, skirtą suaugusiems pacientams, kurie serga naujai diagnozuota ūmine mieloidine leukemija (ŪML) ir kuriems nustatyta FLT3 mutacija (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti (pareiškėjas - SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas);
 - 3.3. *Desmopresiną (Octostim)*, skirtą VIII krešėjimo faktoriaus stokai (TLK-10-AM kodas D66) ir Von Vilebrando (TLK-10-AM kodas D68.0) ligai gydyti (pareiškėjas - UAB „Centralpharma Communications“);
 - 3.4. *Fenofibratą (Lipanthyl)*, skirtą dislipidemijai (TLK-10-AM kodas E78) gydyti, (pareiškėjas – UAB „BGP Products“)
 4. Kiti papildomi klausimai.
- Pastaba: posėdžio metu klausimų svarstymo eiliškumas buvo pakeistas. Inicijuotas papildomas klausimas dėl vaistinio preparato Mepolizumabo Sutarties sąlygų tikslinimo.*

SVARSTYTA. 1. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas – primenama, kad Komisija 2019 m. balandžio 17 d. posėdyje nebaigė svarstyti šio klausimo, todėl buvo nuspręsta dėl dalies vaistų, kurių nespėta apsvarstyti posėdyje, tęsti svarstymą šio posėdžio metu.

Komisijos nariai aptaria gydytojų siūlymus (lentelė pridedama). Bendru sutarimu nuspręsta siūlymus išbraukti ar tikslinti tam tikrus TLK-10-AM kodus, šiuo metu esančius A sąrašė, teikti svarstyti PSDT.

NUTARTA. 2. Komisijos siūlymus išbraukti ar tikslinti tam tikrus TLK-10-AM kodus teikti svarstyti PSDT.

SVARSTYTA. 2. Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašo (B sąrašo) peržiūrėjimo – primenama, kad Komisija svarsto dėl galimybės perkelti B sąrašė esančius vaistus į A sąrašą.

Komisija 2019 m. sausio 10 d. posėdyje dėl B sąrašė esančių **antibiotikų** nusprendė, kad:

1. siekiant perkelti šiuos vaistus iš B į A sąrašą, jame turėtų atsirasti naujas skyrius, kuriame būtų įrašyti visi antibiotikai ir TLK-10-AM kodai. Atsižvelgiant į tai, kad šie vaistai pagal savo registruotas indikacijas gali būti skiriami daugeliui skirtingų ligų, nuspręsta siūlymus dėl TLK-10-AM kodų derinti su Higienos institutu;

2. prašyti VLK pateikti analizę dėl *gentamycino* skyrimo;

3. prašyti VLK įvertinti PSDF biudžeto lėšų papildomą poreikį, jei antibiotikai būtų skiriami visiems pacientams.

Dėl B sąrašė esančių dviejų **benzodiazepinų**: *diazepamo* ir *lorazepamo*, 2019 m. sausio 10 d. posėdžio metu buvo diskutuojama, kad perkėlus juos į A sąrašą reikėtų uždėti apribojimą, kad naujiems pacientams jie negali būti skiriami, o gydymo tęsimui gali būti išrašomi, tik jei pacientui nustatytas TLK-10-AM kodas F13. Šiuos siūlymus buvo nuspręsta derinti su gydytojų psichiatrų draugijomis bei prašyti pateikti rekomendacijas dėl benzodiazepinų gydymo nutraukimo.

Dėl kitų B sąrašė esančių vaistų buvo nuspręsta siūlymus derinti su gydytojų specialistų draugijomis.

Komisija diskutuoja dėl B sąrašė esančių **antibiotikų**. Primenama, kad antibiotikai negali būti skiriami empiriniam vartojimui, jeigu labiausiai tikėtinų infekcijos sukėlėjų atsparumas antibiotikui yra >15-20 proc., todėl Komisija kreipėsi į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros laboratoriją (toliau – NVSPL), atsižvelgiant į Lietuvos atsparumo antibiotikams duomenis, prašydama įvertinti, ar labiausiai tikėtinų sukėlėjų kiekvienai minimai infekcijų grupei atsparumas atitinkamam antibiotikui nėra >15-20 proc. Tokiam antibiotikui būtų taikomas apribojimas – pavyzdžiui, “skiriamas tik etiotropiniam gydymui, žinant jautrumo duomenis”. NVSPL nurodė, kad gali pateikti tik informaciją apie invazinius sukėlėjus ir jų atsparumą antimikrobiniams vaistams. Ši informacija yra viešai prieinama NVSPL puslapyje (www.nvspl.lt -> Veiklos sritys -> Infekcinių ligų laboratorinė stebėseną -> Antimikrobinių atsparumo stebėseną -> Ataskaitos). Komisijos prašomų duomenų NVSPL šiuo metu neturi, tačiau atlieka neinvazinių sukėlėjų ir jų atsparumo antimikrobiniams vaistams pilotinį tyrimą, kuriuo siekia išsiaiškinti viršutinių kvėpavimo takų infekcijų sukėlėjų (*S. pneumoniae* ir *H. influenzae*) bei šlapimo organų infekcijų sukėlėjų (*E. coli* ir *K. pneumoniae*) vaikų ir suaugusių amžiaus grupėse atsparumą antimikrobiniams vaistams. Šių duomenų rezultatus pateiks Komisijai, kai duomenys bus apdoroti.

Šeimos gydytojų draugijų buvo klausama, ar išvardintos kiekvieno vaistinio preparato registruotos indikacijos ir atitinkami TLK-10-AM kodai yra teisingi ir nereikia papildomų kodų. Kai kurioms indikacijoms pasiūlytos išrašymą ribojančios skyrimo sąlygos, šių sąlygų tikslas – užtikrinti, kad kiekvienai indikacijai būtų skiriamas siauriausio įmanomo spektro prieš numatomą sukėlėją antibiotikas. Todėl buvo prašoma pateikti nuomonę dėl pasiūlytų skyrimo sąlygų.

Lietuvos šeimos gydytojų profesinė sąjunga (toliau – LŠGPS) nurodė, kad išvardintos indikacijos yra teisingos, tačiau numatytos skyrimo sąlygos labai išplėstų A sąrašą. Gydytojams būtų sunku rinkti vaistą dėl labai daug indikacijų ir nemažai skyrimo apribojimų. Be to, gydytojai didžiąją

dalį kompensuojamųjų vaistų įsimena, todėl skyrimo sąlygos būtų per painios. LŠGPS taip pat nurodė, kad esant dideliame ir neaiškiam A sąrašui bus sunku skirti vaistą kaip kompensuojamą, todėl būtų galima numanyti, kad pacientams būtų skiriamas nekompensuojamas gydymas. Siūloma paruošti infekcinių ligų gydymo gaires ir apsiriboti tik dažniausiomis būklėmis, kurios reikalauja gydymo antibiotikais.

Komisijos nariai diskutuoja, kad antibiotikai vis tiek turi atsirasti A sąrašė, kad juos būtų galima išrašyti kaip kompensuojamus. Vėliau, kai veikliosios medžiagos bus A sąrašė, bus galima parengti infekcijų ir infekcinių ligų gydymo tvarkos aprašus. Vienbalsiai nuspręsta pavesti FD parengti A sąrašo projektą dėl antibiotikų. VLK tikslinti išlaidas.

Tęsiama diskusija dėl **benzodiazepinų**. Informuojama, kad Lietuvos psichiatrų asociacija nurodė, kad siūlytų iš B sąrašo išbraukti *diazepamą* ir *lorazepamą*, arba mažinti išrašomų benzodiazepinų kieki, pvz. iki 30 tablečių (išskyrus vaistus, į kurių pakuotes įeina daugiau tablečių). Jaunųjų psichiatrų asociacija nurodė, kad benzodiazepinai yra skirti trumpalaikiam gydymui, ilgalaikis gydymas nėra tikslingas dėl pripratimo ir šalutinio poveikio rizikos, todėl šių vaistų perkėlimas į A sąrašą nebūtų veiksmingas gydymo sprendimas. Jaunųjų psichiatrų asociacija rekomenduotų neperkelti benzodiazepinų į A sąrašą, leisti juos išrašyti tik elektroniniais receptais, o ilgalaikis gydymas šiais vaistais turėtų būti galimas tik pacientams, su nustatyta priklausomybe benzodiazepinų grupės vaistams arba nustačius išimtis, kai gydomi ne psichikos sutrikimai.

Komisijos nariai diskutuoja dėl pateiktos informacijos. Komisijos nariai iš esmės pritaria *lorazepamo* išbraukimui iš B sąrašo. Diskutuojama, kad kaip kompensuojamą *diazepamą* reikėtų palikti tam tikroms pacientų grupėms, pvz. sergantiems epilepsija ar esant raumenų spastiškumui. Vienbalsiai nuspręsta kreiptis į gydytojus neurologus prašant pateikti informaciją esant kokioms būklėms (nurodant TLK-10-AM kodus) tikslingą kompensuoti *diazepamą*.

Tęsiama diskusija dėl **kitų B sąrašė esančių vaistų**. Pažymima, kad savo nuomonę pareiškė tik Lietuvos endokrinologų draugija. Komisijos rašte buvo nurodyta, kad negavus pastabų per 30 darbo dienų nuo rašto gavimo, bus priimta, kad gydytojų draugijos Komisijos siūlymams pritaria.

Lietuvos endokrinologų draugija nurodė, kad siūlytų *deksametazoną* perkelti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams E25.0 ir E27. Nurodoma, kad *deksametazonas* nėra pirmo pasirinkimo vaistas antinksčių nepakankamumui ar įgimtos antinksčių hiperplazijos gydymui, tačiau kai kuriems pacientams jis labiausiai tinka. Primenama, kad Komisija buvo nusprendusi perkelti vaistą *deksametazoną* iš B į A sąrašą, bet tik onkologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00 - C60, C61, C62 - D09, D37 - D48, D76) gydyti. Komisijos nariai sutinka su draugijos siūlymu. Nuspręsta pavesti VLK pateikti informaciją dėl PSDF išlaidų poreikio.

Dėl vaistų *estradiolio ir levonorgestrolio* ir *estradiolio ir noretisterono*, Komisija svarstė dėl siūlymo PSDT išbraukti vaistus iš B sąrašo, neperkeliant jų indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė. Lietuvos endokrinologų draugija siūlo papildyti A sąrašė esančius TLK-10-AM kodus, kodais Q50 ir E28.3. Pažymėtina, kad šiuo metu šie vaistai jau yra kompensuojami esant TLK-10-AM kodui E28.3, todėl draugijos prašymas nėra aiškus. Šiuo metu šie vaistai taip pat kompensuojami esant TLK-10-AM kodui Q50.0, tačiau atsižvelgdama į draugijos į draugijos pastabas, Komisija vienbalsiai nusprendė pritarti tikslinti TLK-10-AM kodą iš Q50.0 į Q50. Taip pat pavesti VLK pateikti informaciją dėl PSDF biudžeto išlaidų.

Komisijos priimti visi sprendimai dėl B sąrašo vaistų pateikiami lentelėje (pridedama). Gavus draugijų ir VLK informaciją, klausimą tęsti Komisijos posėdžiuose ir priimti galutinį sprendimą dėl B sąrašo esančių vaistų.

NUTARTA. 2. Komisijos priimti visi sprendimai dėl B sąrašo vaistų pateikiami lentelėje (pridedama). Gavus draugijų ir VLK informaciją, klausimą tęsti Komisijos posėdžiuose.

SVARSTYTA. 3. Dėl galimybės įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:

SVARSTYTA. 3.1. *insuliną degludęką/insuliną aspartą (Ryzodeg)*, skirtą suaugusiųjų, paauglių ir vaikų nuo 2 metų amžiaus cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodai E10, E11, E13, E14) gydyti (pareiškėjas - UAB „Novo Nordisk Pharma“) – J. Badarienė nusišalina nuo klausimo svarstymo ir sprendimo priėmimo. Primenama, kad Komisija paskutinio posėdžio metu nusprendė kreiptis į pareiškėją siūlant pateikti šio vaisto paraišką į A sąrašą ne kaip sudėtinio vaistinio preparato.

Pareiškėjas gavęs Komisijos informaciją dėl prašymo pateikti pilną paraišką nurodė, kad pateiktas kompensavimui vaistas atitinka sudėtinio vaisto sąvoką, t. y. vaistinis preparatas, į kurio sudėtį įeina dvi ar daugiau veikliųjų medžiagų, kurios gali būti vartojamos atskirai, ir kurio terapinė ir farmakoekonominė vertė nenustatytos arba tarptautinėse ligų gydymo metodikose nėra nustatyta, kad vienos jį sudarančių veikliųjų medžiagų vartojimas atskirai yra nerekomenduojamas. Atsižvelgdama į šią informaciją, kompanija nurodo, kad nėra nei faktiško, nei teisinio pagrindo prašyti teikti paraišką ne kaip sudėtinio vaisto.

Komisijos nariai diskutuoja. Atsižvelgdama į tai, kad šiuo metu insulino preparatai ministro įsakymu Nr. 519 yra pripažinti tarpusavyje keičiamais bei vadovaudamasi 2018 m. liepos 2 d. įsakymu Nr. V-755 „Dėl panašaus gydomojo poveikio vaistinių preparatų grupių ir jų ekvivalentinių dozių jų bazinei kainai apskaičiuoti nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, Komisija nusprendė kreiptis į VVKT prašydama pateikti informaciją, ar vaistinis preparatas *insulinas degludėkas/insulinas aspartas (Ryzodeg)* gali būti priskirtas tarpusavyje keičiamų insulino preparatų grupei ir nustatyti ekvivalentines dozes. Gavus teigiamą atsakymą iš VVKT, apie jį informuoti pareiškėją bei siūlyti teikti paraišką į Kainyną. Jei VVKT informuos, kad *insulinas degludėkas/insulinas aspartas* negali būti priskirtas nei vienai Kainyne esančiai tarpusavyje keičiamų insulino preparatų grupei, klausimą toliau svarstyti Komisijos posėdžiuose.

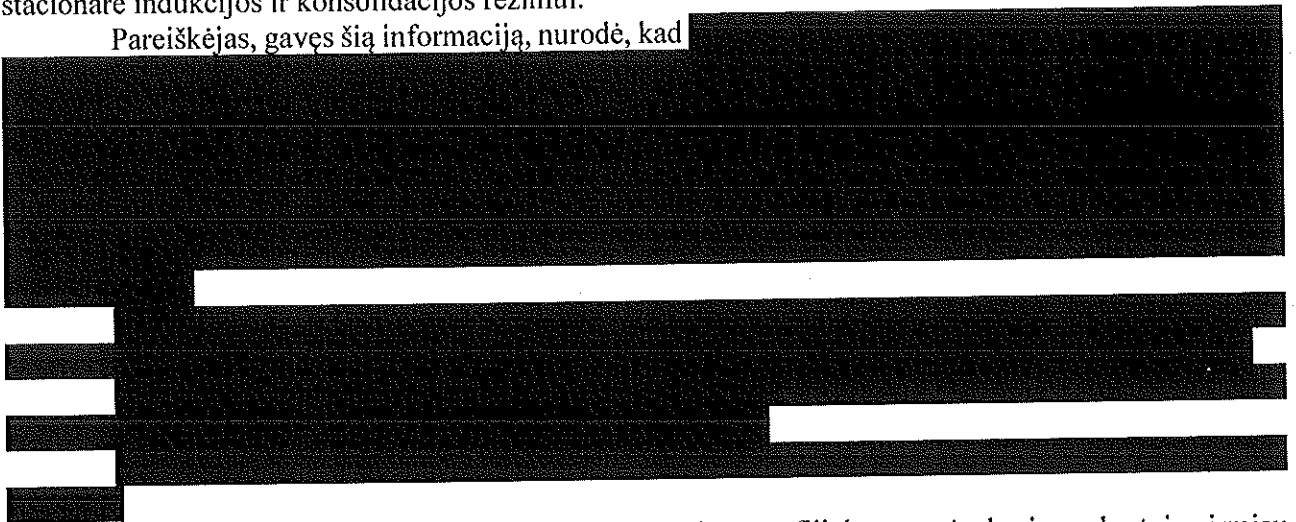
NUTARTA. 3.1. Kreiptis į VVKT prašant pateikti informaciją, ar vaistinis preparatas *insulinas degludėkas/insulinas aspartas (Ryzodeg)* gali būti priskirtas tarpusavyje keičiamų insulino preparatų grupei ir nustatyti ekvivalentines dozes. Gavus teigiamą atsakymą iš VVKT, apie jį informuoti pareiškėją bei siūlyti teikti paraišką į Kainyną. Jei VVKT informuos, kad *insulinas degludėkas/insulinas aspartas* negali būti priskirtas tarpusavyje keičiamų insulino preparatų grupei, klausimą toliau svarstyti Komisijos posėdžiuose.

SVARSTYTA. 3.2. *Midostauriną (Rydapt)*, skirtą suaugusiems pacientams, kurie serga naujai diagnozuota ūmine mieloidine leukemija (ŪML) ir kuriems nustatyta FLT3 mutacija (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti (pareiškėjas - SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas) – R. Jančiauskienė dėl galimo interesų konflikto nusišalina nuo klausimo svarstymo ir sprendimo priėmimo. Primenama, kad terapinė vaisto vertė yra 11 balų (praėjus vienerių metų laikotarpiui po kompensavimo, VVKT prašo pateikti duomenis, pagrindžiančius amžiaus ir lyties įtaką vaisto efektyvumui iš papildomo tyrimo), farmakoekonominė vertė – 4,5 balo, prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei vaistas būtų

skiriamas 9 pacientams pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 1,3 mln. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 1,8 mln. Eur trečiais kompensavimo metais.

Gamintojas nurodė, kad vaistas 25 proc. būtų skiriamas stacionare ir 75 proc. ambulatoriniam gydymui, todėl Komisija nusprendė informuoti pareiškėją, kad Komisija priimtų sprendimą įrašyti vaistą į Rezervinį vaistų sąrašą su sąlyga, jei pareiškėjas užtikrins nemokamą pacientų gydymą šiuo vaistu stacionare indukcijos ir konsolidacijos režimui.

Pareiškėjas, gavęs šią informaciją, nurodė, kad



į posėdį kviečiamos 2 SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialo atstovės, kurios pakartoja pirmiau išdėstytus argumentus. Išėjus svečiams, posėdis tęsiamas.

Atsižvelgdama į kompanijos išdėstytus argumentus ir vadovaudamasi Tvarkos aprašo 37 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė įrašyti vaistinį preparatą *Midostauriną (Rydapt)*, skirtą suaugusiems pacientams, kurie serga naujai diagnozuota ūmine mieloidine leukemija (ŪML) ir kuriems nustatyta FLT3 mutacija (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, į Rezervinį vaistų sąrašą (siūlomų įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą).

NUTARTA. 3.2. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, įrašyti vaistinį preparatą *Midostauriną (Rydapt)*, skirtą suaugusiems pacientams, kurie serga naujai diagnozuota ūmine mieloidine leukemija (ŪML) ir kuriems nustatyta FLT3 mutacija (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, į Rezervinį vaistų sąrašą (siūlomų įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą).

SVARSTYTA. 3.3. *Desmopresiną (Octostim)*, skirtą VIII krešėjimo faktoriaus stokai (TLK-10-AM kodas D66) ir Von Vilebrando (TLK-10-AM kodas D68.0) ligai gydyti (pareiškėjas - UAB „Centralpharma Communications“) – informuojama, kad priminio vertinimo metu VVKT nurodė, kad terapinei vaisto naudai įvertinti pareiškėjas pateikė vieną tyrimą, kuriame buvo vertintas pacientų, sergančių I tipo Vilebrando liga, atsakas į desmopresiną atsižvelgiant į ligos genotipą ir fenotipą. Šis tyrimas netinkamas desmopresino efektyvumui įvertinti, kai jo skiriama kraujavimo profilaktikai prieš chirurgines intervencijas lengva hemofilija A ar Vilebrando liga sergantiems pacientams. Todėl pareiškėjas turėtų pateikti tyrimų, kuriais įrodytas vaisto efektyvumas siūlomai kompensuoti indikacijai. VVKT taip pat pažymėjo, kad pareiškėjo nurodyti vaisto apribojimai nėra tinkami, nes išvardintos kontraindikacijos ir atsargumo priemonės, kurios negali būti laikomos vartojimo apribojimais.

Farmakoekonominė vertė taip pat nebuvo nustatyta, nes farmakoekonominėje analizėje nepateikta duomenų reikalingų užpildyti protokolo 6.2 papunkčio duomenis apie gydymo rezultatų pagrįstumą ir šaltinius. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei būtų gydoma 81-73 pacientai pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 9 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 8 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Pareiškėjas š. m. vasario 19 d. ir 20 d. raštais pateikė papildomą informaciją dėl terapinės ir farmakoekonominės verčių vertinimo.

VVKT įvertinusi pareiškėjo pateiktą papildomą informaciją nurodė, kad pateikti papildomi šaltiniai nėra tinkami terapinės naudos pervalitimui, todėl remiantis pirminio ir antrinio vertinimo pateikta medžiaga, VVKT nusprendė, kad terapinė vertė lieka nenustatyta. Pažymėtina, kad nėra atliktas farmakoekonominės vertės pakartotinis vertinimas, tačiau atsižvelgiant į VVKT pateiktą informaciją, nėra tikslo jį atlikti.

Komisija atsižvelgdama į visą turimą informaciją nusprendė nebesvarstyti šio vaistinio preparato kompensavimo klausimo. Informuoti pareiškėją, kad siekiant pakartotinai įrašyti vaistinį preparatą į kompensavimo sąrašus, turi būti pateikta pilna paraiška vadovaujantis Tvarkos aprašo nustatytais kriterijais. Pakartotinė paraiška gali būti teikiama ne anksčiau kaip po 6 mėnesių.

NUTARTA. 3.3. Nebesvarstyti vaistinio preparato *Desmopresino (Octostim)*, skirto VIII krešėjimo faktoriaus stokai (TLK-10-AM kodas D66) ir Von Vilebrando (TLK-10-AM kodas D68.0) ligai gydyti, kompensavimo klausimo. Informuoti pareiškėją, kad pakartotinai siekiant įrašyti vaistinį preparatą į kompensavimo sąrašus, turi būti pateikta pilna paraiška vadovaujantis Tvarkos aprašo nustatytais kriterijais.

SVARSTYTA. 3.4. *Fenofibratą (Lipanthyl)*, skirtą dislipidemijai (TLK-10-AM kodas E78) gydyti, (pareiškėjas – UAB „BGP Products“) – primenama, kad terapinė vaistinio preparato nauda yra 3 balai, todėl nei farmakoekonominė, nei PSDF biudžeto išlaidos nebuvo vertintos. VVKT, atsižvelgdama į tai, kad vaisto *Fenofibrato* skyrimas pagal šiuo metu galiojančias skyrimo sąlygas ir TLK-10-AM kodus (I20.0, I21, I22, Z94.0, Z95.1 ir Z95.5) nėra racionalus, siūlė persvarstyti šio vaisto kompensavimo sąlygas.

Atsižvelgdama į turimą informaciją, Komisija, vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, vienbalsiai nusprendė siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Fenofibrato (Lipanthyl)*, skirto dislipidemijai (TLK-10-AM kodas E78) gydyti, nes ji neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkto reikalavimų (terapinė vertė mažesnė nei 9 balai).

Tačiau Komisijos nariai diskutuoja, kad pagal šiuo metu taikomus TLK-10-AM kodus, fenofibratas kompensuojamas pagal neregistruotas indikacijas, todėl tikslinga keisti šiuo metu taikomus kodus. Pažymima, kad Lietuvos kardiologų draugija pritarė siūlymui keisti vaisto TLK-10-AM kodus ir kompensuoti jį pagal registruotas indikacijas.

Komisijos narė nurodo, kad tikslingiausia būtų vaistui taikyti TLK-10-AM kodus E78.1, E78.2. Komisijos nariai pritaria šiam siūlymui. Bendru sutarimu nuspręsta pavesti VLK tikslinti PSDF biudžeto išlaidas, atsižvelgiant į patikslintus TLK-10-AM kodus ir VVKT informaciją apie pacientų įsigytas nekompensuojamas pakuotes.

NUTARTA. 3.4. 1) Vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Fenofibrato (Lipanthyl)*, skirto dislipidemijai (TLK-10-AM kodas E78) gydyti, nes ji neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkto reikalavimų (terapinė vertė mažesnė nei 9 balai); 2) klausimą dėl fenofibrato svarstyti kaip vaistinį preparatą, kuris kompensuojamas pagal neregistruotas indikacijas. Pavesti VLK tikslinti PSDF biudžeto išlaidas,

atsižvelgiant į patikslintus TLK-10-AM kodus ir VVKT informaciją apie pacientų įsigytas nekompensuojamas pakuotes.

SVARSTYTA. 4. Kiti papildomi klausimai. Dėl vaistinio preparato *Mepolizumabo* Sutarties sąlygų tikslinimo (pareiškėjas - UAB „GlaxoSmithKline Lietuva“) – primenama, kad Komisija paskutinio posėdžio metu nusprendė įrašyti vaistinį preparatą *Mepolizumabą (Nucala)*, skirtą vaikų astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti į A sąrašą, su sąlyga, jei [redacted]

Informuojama, kad pareiškėjas gavęs raštą nurodė, kad [redacted]

VLK atstovė nurodė, kad [redacted]

Atsižvelgdama į pateiktą informaciją, Komisija vienbalsiai nusprendė pritarti tikslinti Sutarties sąlygą, t. y. [redacted]

Pažymima, kad šiuo metu *mepolizumabas* kompensuojamas taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas ir išrašomas VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų, VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų, Klaipėdos universitetinės ligoninės ir Respublikinės Klaipėdos ligoninės gydytojų pulmonologų bei alergologų ir klinikinių imunologų konsiliumo sprendimu, kaip papildomas gydymas suaugusiems pacientams, sergantiems sunkia atsparia eozinofiline astma. Vėliau gydymą gali tęsti gydytojas pulmonologas, alergologas ir klinikinis imunologas, šeimos gydytojas arba vidaus ligų gydytojas, jei jį paskyręs gydytojas nustato teigiamą efektą, pasireiškusį per 4 mėn. nuo paskyrimo. Pacientams, gydomiems *Mepolizumabum*, ne rečiau kaip kas 6 mėn. būtina vaistą paskyrusio gydytojo konsultacija dėl gydymo šiuo vaistiniu preparatu“. Kompanija prašo papildyti sąrašą ligoninių kuriose galima skirti ir išrašyti vaistą Nucala tomis sveikatos priežiūros įstaigomis, kuriose astmą gydo vaikų gydytojai pulmonologai bei alergologai kaip pvz. Vilniaus miesto klinikinė ligoninė, Klaipėdos vaikų ligoninė, Kauno klinikinė ligoninė.

Komisijos nariai diskutuoja dėl kompanijos siūlymo. Vienbalsiai nuspręsta kreiptis į ASD prašant pateikti informaciją, kokio lygio paslaugas teikiančios ligoninės ir kokie specialistai gali gydyti sunkią atsparią eozinofilinę vaikų astmą. Gavus informaciją tęsti svarstymą dėl tikslingumo keisti skyrimo sąlygą.

NUTARTA. 4. 1) tikslinti Sutarties sąlygas, t. y. [redacted]

2) kreiptis į ASD prašant pateikti informaciją, kokio lygio paslaugas teikiančios ligoninės ir kokie specialistai gali gydyti sunkią atsparią eozinofilinę vaikų astmą. Gavus informaciją tęsti svarstymą dėl tikslingumo keisti skyrimo sąlygą.

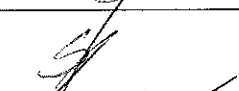

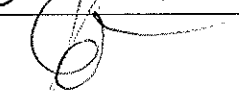
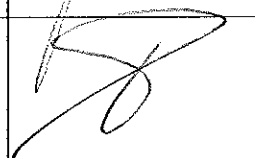
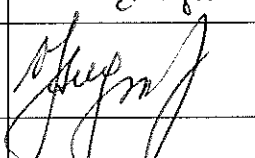
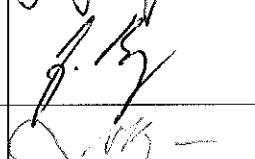
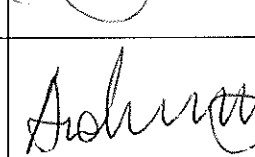
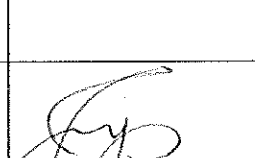
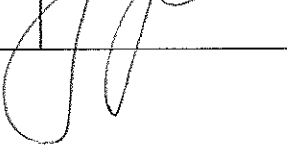
Pirmininkės pavaduotoja

Simona Stankevičiūtė

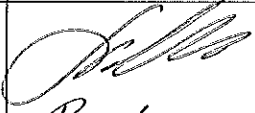
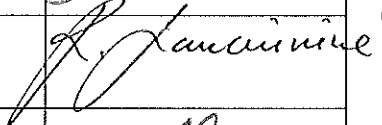

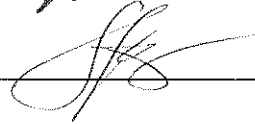
Posėdžio sekretorė

Jolita Volkavičienė

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2019 m. balandžio 25 d. posėdyje dalyvauja Komisijos nariai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Gita Krukienė	SAM Farmacijos departamento direktorė (pirmininkė)	
2.	Simona Stankevičiūtė	SAM Farmacijos departamento Vaistų kompensavimo ir kainodaros politikos skyriaus vyriausioji specialistė (pirmininko pavaduotoja)	
3.	Rūta Vyšniauskaitė-Marcinkevičienė	Lietuvos pacientų forumo valdybos narė	
4.	Elita Radkevič	SAM Asmens sveikatos priežiūros departamento Pirminės sveikatos priežiūros ir slaugos skyriaus vyriausioji specialistė	
5.	Rasa Jančiauskienė	LSMU Onkologijos instituto Onkologijos ir hematologijos klinikos docentė	Dalyvauja naudojant telekonferencijos įrenginius
6.	Vida Augustinienė	Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybos pirmininkė	
7.	Jolita Badarienė	VU Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Širdies ir kraujagyslių ligų klinikos katedros docentė, mokslų daktarė	
8.	Vaidotas Kalinauskas	SADM Socialinio draudimo skyriaus vedėjas	
9.	Edvinas Andriulis	FM Biudžeto departamento Švietimo, kultūros ir socialinių sektorių skyriaus vyriausiasis specialistas	
10.	Jolita Volkavičienė	SAM Farmacijos departamento Vaistų kompensavimo ir kainodaros politikos skyriaus vyriausioji specialistė (Komisijos sekretorė)	

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2019 m. balandžio 25 d. posėdyje dalyvauja SAM ir SAM institucijų specialistai ir svečiai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Liudvika Starlieni	Novartis	
2.	Laimoni Janciniene	NOVARTIS	
3.	Daiva Valickaitė	VLK prie SAM	
4.	Kristina Steponaitė-Jaunickienė	VLK prie SAM	
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Vaisto pavadinimas	TLK-10 kodai A sąrašė	Gydytojų specialistų siūlymai	Farmacijos departamento siūlymai	Komisijos sprendimas	Sprendimo priėmimo data
Atorvastatinas ir amlodipinas	E78	-	Palikti. A sąrašė taikoma skyrimo sąlyga "Skiriamas tik tuo atveju, jei gali būti skiriami kompensuojamieji vaistai Amlodipinum ir Atorvastatinum", todėl negalima teigti, kad tai visiškai neatitinka registruotų indikacijų.	palikti	2019.04.17
Ciproteronas	E22, E24, D35.2	-	palikti	palikti	2019.04.17
Amitriptilinas	C00 – C60, C61, C62 – D09, D37 – D48, D76	-	palikti	palikti	2019.04.17
Amitriptilinas	F30.2, F31.2, F31.4, F31.5, F32.2, F32.3, F33.2, F33.3	palikti	Kodams F30.2 ir F31.2 taikyti apribojimą "tik gydymui tęsti", neskirti naujems pacientams, nes šiems TLK-10-AM kodams nėra klinikinių įrodymų. Kitus kodus palikti	palikti, tačiau TLK-10-AM kodams F30.2 ir F31.2 taikyti apribojimą "tik gydymui tęsti"	2019.04.17
Reboksetinas	F30.2, F31.2, F31.4, F31.5, F32.2, F32.3, F33.2, F33.3	braukti	braukti, neregistruotas Lietuvoje	braukti	2019.04.17
Haloperidolis	F00 (G30), F01-F03	-	palikti, kodai atitinka registruotas indikacijas	palikti	2019.04.17
Triheksifenidilis	F00 (G30), F01-F03	-	tikslinti TLK-10-AM kodą į G21	palikti	2019.04.17
Ličio karbonas	F06	braukti	braukti	braukti	2019.04.17
Flufenazinas	F06	braukti	braukti	braukti	2019.04.17

Ipratropio bromidas	Z95.2	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.17
Eproartanas	I15	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Prazosinas	registruotų indikacijų TLK kodų nėra	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Sipraprilis	I15	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Natrio alendronatas	M80.0	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Natrio risedronatas	M80.0	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Natrio risedronatas ir kalcis/choleciferolis	M80, išskyrus M80.0	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Raloksifenas	M80.0	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Stroncio ranelatas	M80.0	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Raloksifenas	M80-M82, išskyrus M80.0, M81.0	braukti	braukti	braukti	braukti	2019.04.25
Amiodaronas	I49.1, I49.3, Z95.1, Z95.5, Z95.2	-	braukti kodus Z95.1, Z95.5, Z95.2	braukti kodus Z95.1, I49.3	paikiti TLK-10-AM kodus I45.6, I47, I48, I49.1, I49.3	2019.04.25
Digoksinas	I44-I47, I49	-	braukti	braukti	braukti	2019.04.25

Eil. Nr.	Vaistai	2019-01-10 posėdžio sprendimai	2019-04-25 posėdžio sprendimas
1	<i>Allopurinolum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše
2	<i>Aminophyllinum</i>	Siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą (TLK-10-AM J44-J45), nustatant skyrimo sąlygą "tik gydymui tęsti"	Siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą (TLK-10-AM J44-J45), nustatant skyrimo sąlygą "tik gydymui tęsti"
3	<i>Amitriptylinum</i>	A sąraše esančius TLK kodus papildyti G44.2, G60-G64	Pakartotinai kreiptis į skausmo draugiją dėl skyrimo sąlygų ir pacientų skaičiaus
4	<i>Amoxicillinum</i>	Skyrimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
5	<i>Amoxicillinum et Acidum clavulanicum</i>	Skyrimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
6	<i>Azithromycinum</i>	Skyrimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
7	<i>Benzylpenicillinum (Natrium, Kalium, Benzathinum, Procainum)</i>	Skyrimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
8	<i>Betamethasonum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše
9	<i>Cefadroxilum</i>	Skyrimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
10	<i>Clarithromycinum</i>	Skyrimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
11	<i>Clemastinum</i>	Įrašyti į A sąrašą pagal registruotas indikacijas – alerginis rinitas J30.1-J30.4, dilgėlinė L50.0, deramitas ir egzema L20-L30	Kreiptis š alregologų ir dermatologų draugijas bei VU ir LSMU dėl pacientų skaičiau
12	<i>Clomipraminum</i>	Įrašyti į A sąrašą pagal registruotas indikacijas – depresijos epizodų gydymas F32	Įrašyti į A sąrašą pagal registruotas indikacijas – depresijos epizodų gydymas F32

13	<i>Clonidinum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas Jau perkeltas į A sąrašą	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas VLK tikslinti išlaidas dėl TLK-10-AM kodų E25.0 ir E27.
14	<i>Dexamethasonum</i>		Kreiptis į gydytojus neurologus prašant pateikti informaciją esant kokioms būklėms (nurodant TLK-10-AM kodus) tikslingą kompensuoti diazepama.
15	<i>Diazepamum</i>	Siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą, esant TLK-10-AM kodams C00-D48, G00-G99, M00-M99, S00-S99, T00-T31, taikant skyrimo sąlygą "skiriama vadovaujantis PSO patvirtintu pakopiniu skausmo gydymo algoritmu"	Pakartotinai kreiptis į skausmo draugiją dėl skyrimo sąlygų ir pacientų skaičiaus
16	<i>Diclofenacum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše
17	<i>Digoxinum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	FD rengti A sąrašo projektą
18	<i>Doxycyclinum</i>		
19	<i>Drotaverinum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo
20	<i>Epoetinum alfa</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše
21	<i>Epoetinum beta</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše
22	<i>Erythromycinum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	FD rengti A sąrašo projektą
23	<i>Estradiolum et Levonorgestrolum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	VLK pateikti informaciją dėl PSDF biudžeto išlaidų, jei būtų tikslinamas TLK-10-AM kodas iš Q50.0 į Q50
24	<i>Estradiolum et Norethisteronum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąraše	VLK pateikti informaciją dėl PSDF biudžeto išlaidų, jei būtų tikslinamas TLK-10-AM kodas iš Q50.0 į Q50
25	<i>Ethinylestradiolum et Levonorgestrolum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas

26	<i>Fludrocortisonum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
27	<i>Flumethasonum et Acidum salicylicum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas
28	<i>Fluticasonum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
29	<i>Gentamycinum</i>	Skirimo sąlygas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
30	<i>Glycerili trinitras</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
31	<i>Hydrocortisonum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
32	<i>Ibuproferum</i>	Siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą, esant TLK-10-AM kodams C00-D48, G00-G99, M00-M99, S00-S99, T00-T31, taikant skirimo sąlygą "skiriama vadovaujantis PSO patvirtintu pakopiniu skausmo gydymo algoritmu"	Pakartotinai kreiptis į skausmo draugiją dėl skirimo sąlygų ir pacientų skaičiaus
33	<i>Indometacinum</i>	Siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą, esant TLK-10-AM kodams C00-D48, G00-G99, M00-M99, S00-S99, T00-T31, taikant skirimo sąlygą "skiriama vadovaujantis PSO patvirtintu pakopiniu skausmo gydymo algoritmu"	Pakartotinai kreiptis į skausmo draugiją dėl skirimo sąlygų ir pacientų skaičiaus
34	<i>Ketoconazolium</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas
35	<i>Lidocainum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo
36	<i>Lorazepamum</i>	Kreiptis į gydytojus psichiatrus	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
37	<i>Methylprednisoloni acetas</i>	Perkelti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams L20, L23	FD rengti A sąrašo projektą
38	<i>Metronidazolium</i>	Skirimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
39	<i>Miconazolium</i>	Skirimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas
40	<i>Naftifinum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas

41	<i>Nandroloni decanoas</i>	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas	Siūlyti PSDT išbraukti iš B sąrašo, 2017 m. nebuvo skiriamas
43	<i>Nitrofurantoinum</i>	Skyrimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
44	<i>Nystatinum</i>	Skyrimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
45	<i>Pancreatium</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
46	<i>Phenoxymethylpenicillinum</i>	Skyrimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
47	<i>Phytomenadionum</i>	Įrašyti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams D66, D68.8, K25, K26, K27, K28, T45.5	Įrašyti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams D66, D68.8
48	<i>Prednisolonum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
49	<i>Sulfamicillinum</i>	Skyrimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
50	<i>Propranololum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
51	<i>Salbutamololum</i>	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė	Siūlyti PSDT išbraukti vaistą iš B sąrašo, neperkeliant jo indikacijų į A sąrašą, nes vaistas pagal registruotas indikacijas jau yra įrašytas A sąrašė
52	<i>Sulfadiazidum argentum</i>	Skyrimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
53	<i>Sucralfatum</i>	Įrašyti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams K21.0, K25-K27	Įrašyti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams K21.0, K25-K27
54	<i>Sulfamethoxazololum et Trimethoprinum</i>	Skyrimo indikacijas derinti su gydytojais specialistais	FD rengti A sąrašo projektą
55	<i>Sulfasalazinum</i>	A sąrašė esančisu TLK-10-AM kodus papildyti kodais K.50-K.51	A sąrašė esančisu TLK-10-AM kodus papildyti kodais K.50-K.51
56	<i>Thiamazololum</i>	Įrašyti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams E05.0-E05.9	Įrašyti į A sąrašą esant TLK-10-AM kodams E05.0-E05.9
57	<i>Tramadolum</i>	Siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą, esant TLK-10-AM kodams C00-D48, G00-G99, M00-M99, S00-S99, T00-T31, taikant skyrimo sąlygą "skiriama vadovaujantis PSO patvirtintu pakopiniu skausmo gydymo algoritmu"	Pakartotinai kreiptis į skausmo draugiją dėl skyrimo sąlygų ir pacientų skaičiaus