

Vadovaudamiesi Ligų, 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. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Tvarkos aprašas) 76 punktu, skelbiame vykusių Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdžių darbotvarkes ir išrašus iš protokolų, informuodami apie priimtus sprendimus.

Posėdis įvyko 2015-10-30.

Posėdžio pirmininkas – Valentin Gavrilov.

Posėdžio sekretorė – Diana Prochorova, Elita Radkevič.

Dalyvavo: 9 Ligų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) nariai, 3 SAM institucijų specialistai (sąrašai pridedami prie protokolo).

Kvorumas: yra.

Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas.

DARBOTVARKĖ:

1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

1.1. Dėl vaistinio preparato *Nintedanibum (Vargatef)*, skirto antros eilės nesmulkiaštelinio plaučių vėžio (TLK-10-AM kodas C34) gydymui;

1.2. Dėl ligos *Regos sutrikimai dėl geltonosios dėmės paburkimo, kurį sukėlė tinklainės venos nepraeinamumas* (TLK-10-AM kodai H34.1-H34.9);

1.3. Dėl vaistinio preparato *Pomalidomidum (Imnovid)*, skirto antros eilės dauginės mielomos (TLK-10-AM kodas C90.0) gydymui;

1.4. Dėl vaistinio preparato *Hexaminolevulin (Hexvix)*, skirto šlapimo pūslės vėžiui (TLK-10-AM kodas C67) diagnozuoti;

1.5. Dėl vaistinio preparato *Cetuximabum (Erbix)*, skirto antros eilės gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C18-C20) gydymui.

2. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

2.1. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto psoriazei (TLK-10-AM kodas L40), gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik sunkiai plokštelinei psoriazei gydyti, kai reikalinga sisteminio poveikio terapija“;

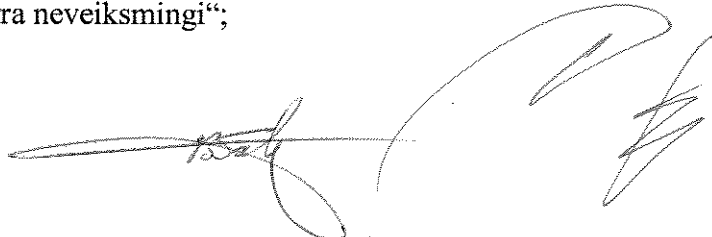
2.2. Dėl ligos „psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant alkoholi“ (TLK-10-AM kodai F10.1, F10.2) bei vaistinio preparato *Nalmefenas (Selincro)*, skirto psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant alkoholi (TLK-10-AM kodas F10.1, F10.2) gydymui.

2.3. Dėl vaistinio preparato *Thalidomidum (Thalidomide Celgene)*, skirto dauginei mielomai (TLK-10-AM kodas C90.0) gydyti;

2.4. Dėl vaistinio preparato *Ibrutinib (Imbruvica)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „suaugusių pacientų, kurie anksčiau buvo gydyti bent vienu gydymo būdu, gydymui arba pirmos eilės gydymui, nustačius 17p deleciją arba TP53 mutaciją pacientams, kuriems netinka chemoimunoterapija“

2.5. Dėl vaistinio preparato *Adalimumabum (Humira)*, skirto ašiniam spondiloartritui (TLK-10-AM kodas M46.8) gydyti;

2.6. Dėl vaistinio preparato *Acidum Zoledronicum (Zometa)*, skirto onkologinių ir onkohematologinių (TLK-10-AM kodai C00-C80) ligų gydymui, taikant skyrimo sąlygą „naviko sukeltai hiperkalcemijai su vyraujančiomis lizinėmis kaulų metastazėmis gydyti, jeigu spindulinis gydymas ir gydymas narkotiniais analgetikais yra neveiksmingi“;



2.7. Dėl vaistinio preparato *Tiotropii Bromidum (Spiriva Respimat)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti;

2.8. Dėl vaistinio preparato *Galantamino hidrobromido (Nivalin)*, skirto lengvos ir vidutinio sunkumo demencijos, sergant Alzheimerio liga (TLK-10-AM kodas F00 (G30)) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „Alzheimerio liga turi būti diagnozuota remiantis patvirtintais diagnostiniais kriterijais“;

3. Dėl pateiktų paraiškų ir prašymų kompensuoti medicinos pagalbos priemones.

3.1. Dėl Vši Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialas 2015 m. liepos 20 d. rašto Nr. 01-395 „Dėl mišinio *Neocate* kompensavimo virš vienerių metų amžiaus vaikams.

4. Dėl specialistų endokrinologų 2015 m. gegužės 4 d. rašto Nr.10 „Dėl Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašą) ir Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) koregavimo“.

5. Dėl UAB „GlaxoSmithKline Lietuva“ 2015 m. gegužės 15 d. rašto Nr.1-244 „Dėl vaistinio preparato *Ambrisentanum (Volibris)* 10 mg pakuotės“.

6. Dėl specialistų endokrinologų 2015 m. gegužės 11 d. rašto „Dėl Prader-Willi sindromo indikacijos gydymui augimo hormonu įtraukimo į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą A sąrašą“.

7. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas ir pasiūlymo, kaip galima teisiškai reglamentuoti tokių vaistinių preparatų kompensavimą.

8. Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. spalio 7 d. pavedimo Nr. 17-556 pakartotinai svarstyti paraišką dėl vaistinio preparato (*nab*)*Paclitaxelum (Abraxane)*, skirto išplitusiai kasos adenokarcinomai (TLK-10-AM kodas C25) gydyti.

9. Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo pakeitimo projekto.

10. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo skelbimo.

11. Kiti papildomi klausimai. Dėl Lietuvos vaikų neurologų asociacijos 2015 m. spalio 21 d. rašto „Kreipimasis dėl vaisto nuo epilepsijos *Vigabatrino* skyrimo indikacijų peržiūrėjimo“.

Pastaba. Posėdžio metu klausimų svarstymo eiliškumas buvo pakeistas, o dėl laiko stokos 7 klausimas atidėtas kitam posėdžiui.

Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

SVARSTYTA. 1.1. Dėl vaistinio preparato *Nintedanibum (Vargatef)*, skirto antros eilės nesmulkiąstelinio plaučių vėžio (TLK-10-AM kodas C34) gydymui.

NUTARTA. 1.1. Teikti pareiškėjui vaistinio preparato *Nintedanibum (Vargatef)* skirto antros eilės nesmulkiąstelinio plaučių vėžio (TLK-10-AM kodas C34) gydymui, Komisijos pirminio vertinimo išvadą. Siūlyti gamintojui teikti tokią deklaruotą kainą, kad pacientas mokėtų mažiausią galimą priemonę arba įsipareigoti dengti paciento priemokas. Kreiptis į SAM specialistus konsultantus, su prašymu patikslinti prognozuojamų gydyti pacientų skaičių, siūlomai kompensuoti indikacijai bei nurodyti kokią vietą, antraeilio gydymo schemeje, užimtų šis vaistinis preparatas. Gavus atsakymą, tęsti svarstymą teisės aktų nustatyta tvarka.

SVARSTYTA. 1.2. Dėl ligos *Regos sutrikimai dėl geltonosios dėmės paburkimo, kurį sukėlė tinklainės venos nepraeinamumas* (TLK-10-AM kodai H34.1-H34.9)

NUTARTA. 1.2. Svarstyti kartu su Rezerviniame sąrašė esančiu vaistiniu preparatu *Ranibizumabum (Lucentis)*.

SVARSTYTA. 1.3 Dėl vaistinio preparato *Pomalidomidum (Imnovid)*, skirto antros eilės dauginės mielomos (TLK-10-AM kodas C90.0) gydymui.

NUTARTA. 1.3 Kreiptis į SAM specialistus konsultantus, su prašymu pateikti informaciją, kokią vietą dauginės mielomos gydymo schemoje užimtų šis vaistinis preparatas koks būtų prognozuojamas gydyti pacientų skaičius, kokia yra šio vaistinio preparato vidutinė vartojimo trukmė bei kokį šiuo metu taikomą gydymą keistų vaistinis preparatas *Pomalidomidum (Imnovid)*. Gavus atsakymą grįžti prie svarstymo.

SVARSTYTA. 1.4. Dėl vaistinio preparato *Hexaminolevulin (Hexvix)*, skirto šlapimo pūslės vėžiui (TLK-10-AM kodas C67) diagnozuoti.

NUTARTA. 1.4. Prašyti Valstybinę ligonių kasą prie SAM (toliau – VLK) įvertinti galimybę įskaičiuoti vaistinio preparato *Hexaminolevulin (Hexvix)* kainą į ambulatorinės paslaugos įkainį bei išvadas pateikti Komisijai.

SVARSTYTA. 1.5. Dėl vaistinio preparato *Cetuximabum (Erbitux)*, skirto antros eilės gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C18-C20) gydymui.

NUTARTA. 1.5. Informuoti pareiškėją apie esamus trūkumus paraiškoje. Kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti informaciją, kokią vietą antros eilės gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų gydymo schemoje užimtų vaistinis preparatas *Cetuximabum (Erbitux)*.

SVARSTYTA. 2. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

SVARSTYTA. 2.1. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto psoriazei (TLK-10-AM kodas L40), gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik sunkiai plokštelinei psoriazei gydyti, kai reikalinga sisteminio poveikio terapija“.

NUTARTA. 2.1. Patenkinti pareiškėjo prašymą atidėti paraiškos svarstymą iki 2016 m. sausio 1 d.

SVARSTYTA. 2.2. Dėl ligos „psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant alkoholį“ (TLK-10-AM kodai F10.1, F10.2) bei vaistinio preparato *Nalmefenum (Selincro)*, skirto psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant alkoholį (TLK-10-AM kodas F10.1, F10.2) gydymui.

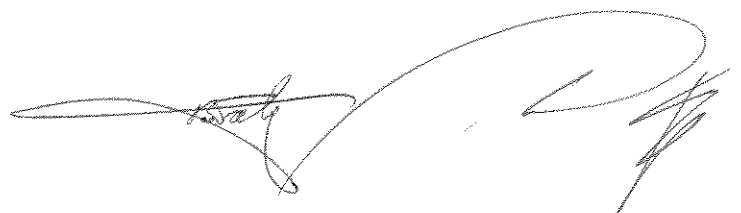
NUTARTA. 2.2. Kreiptis į Tarpinstitucinę derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisiją (toliau – Derybų komisija) su prašymu organizuoti kompleksines derybas dėl vaistinio preparato *Nalmefenum (Selincro)*, skirto psichikos ir elgesio sutrikimams, vartojant alkoholį (TLK-10-AM kodas F10.1, F10.2) gydyti kompensavimo sąlygų.

SVARSTYTA. 2.3. Dėl vaistinio preparato *Thalidomidum (Thalidomide Celgene)*, skirto daiginei mielomai (TLK-10-AM kodas C90.0) gydyti.

NUTARTA. 2.3. Kreiptis į SAM specialistus konsultantus, su prašymu pateikti informaciją, kokią vietą dauginės mielomos gydymo schemoje užimtų vaistinis preparatas *Thalidomidum (Thalidomide Celgene)*, taip pat pateikti informaciją, ar vaistinis preparatas *Bortezomibum (Velcade)* galėtų būti skiriamas pirmos eilės gydymui.

SVARSTYTA. 2.4. Dėl vaistinio preparato *Ibrutinib (Imbruvica)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „suaugusių pacientų, kurie anksčiau buvo gydyti bent vienu gydymo būdu, gydymui arba pirmos eilės gydymui, nustačius 17p deleciją arba TP53 mutaciją pacientams, kuriems netinka chemoimunoterapija“.

NUTARTA. 2.4. Kreiptis į Derybų komisiją su prašymu organizuoti kompleksines derybas dėl vaistinio preparato *Ibrutinib (Imbruvica)*, skirtą lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas



C91.1) gydyti, taikant SAM konsultantų siūlomą skyrimo sąlygą bei prašyti derėtis, kad vaisto kainą atitiktų Tvarkos aprašo 24.3 papunktyje nustatytus reikalavimus.

SVARSTYTA. 2.5. Dėl vaistinio preparato *Adalimumabum (Humira)*, skirto ašiniam spondiloartritui (TLK-10-AM kodas M46.8) gydyti.

NUTARTA. 2.5. 1) Kreiptis į pareiškėją su prašymu pateikti atskirą paraišką dėl ligos „ašinis spondiloartritas“ kompensavimo; 2) Kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti informaciją apie prognozuojamą gydyti pacientų skaičių, kuriam būtų reikalingas minėtas vaistinis preparatas, taip pat pateikti informaciją apie pacientų skaičių, kuriems kasmet bus baigtas gydymas šiuo vaistu. Gavus atsakymą bus tikslinamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto išlaidos.

SVARSTYTA. 2.6. Dėl vaistinio preparato *Acidum Zoledronicum (Zometa)*, skirto onkologinių ir onkohematologinių (TLK-10-AM kodai C00-C80) ligų gydymui, taikant skyrimo sąlygą „naviko sukeltai hiperkalcemijai su vyraujančiomis lizinėmis kaulų metastazėmis gydyti, jeigu spindulinis gydymas ir gydymas narkotiniais analgetikais yra neveiksmingi“.

NUTARTA. 2.6. Siūlyti įrašyti į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) vaistinį preparatą *Acidum Zoledronicum*, skirtą skeleto pažeidimų (patologinių lūžių, stuburo spaudimo, kaulų spindulinio ar chirurginio gydymo, naviko sukeltos hiperkalcemijos) profilaktikai suaugusiems pacientams, kuriems yra įsisenėjęs, išplitęs į kaulus piktybinis procesas, jeigu spindulinis gydymas ir gydymas narkotiniais analgetikais yra neveiksmingas ir naviko sukeltai hiperkalcemijai (NSH) gydyti suaugusiems pacientams (TLK-10-AM kodai C00-C80). Šį klausimą teikti svarstyti PSDT.

SVARSTYTA. 2.7. Dėl vaistinio preparato *Tiotropii Bromidum (Spiriva Respimat)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti.

NUTARTA. 2.7. Atsižvelgiant į tai, kad vaistinis preparatas *Tiotropii Bromidum (Spiriva Respimat)*, skirtas astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, neatitinka Ligų, 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. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Tvarkos aprašas) 23.3 ir 24.2 papunkčiuose nustatytų kriterijų bei vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti šio vaistinio preparato į A sąrašą.

SVARSTYTA. 2.8. Dėl vaistinio preparato *Galantamino hidrobromido (Nivalin)*, skirto lengvos ir vidutinio sunkumo demencijos, sergant Alzheimerio liga (TLK-10-AM kodas F00 (G30)) gydyti, taikant siūlomą skyrimo sąlygą „Alzheimerio liga turi būti diagnozuota remiantis patvirtintais diagnostiniais kriterijais“.

NUTARTA. 2.8. Atsižvelgiant į tai, kad vaistinis preparatas *Galantamino hidrobromidas (Nivalin)*, skirtas lengvos ir vidutinio sunkumo demencijos, sergant Alzheimerio liga (TLK-10-AM kodas F00 (G30)) gydyti, taikant siūlomą skyrimo sąlygą „Alzheimerio liga turi būti diagnozuota remiantis patvirtintais diagnostiniais kriterijais“, neatitinka Tvarkos aprašo 24.1 papunktyje nustatytų kriterijų bei vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti šio vaistinio preparato į A sąrašą.

SVARSTYTA. 3. Dėl pateiktų paraiškų ir prašymų kompensuoti medicinos pagalbos priemones.

NUTARTA. 3. 1) pavesti Asmens sveikatos priežiūros departamento Slaugos koordinavimo skyriui pateikti pacientų slaugos poreikių analizę, atsižvelgiant į realų priemonių padidinimo poreikį, kiekius, naujas indikacijas, pažymint priemonių kompensavimo prioritetus. Taip pat prašyti numatyti MPP paskyrimo sąlygas, kurios apibrėžtų išskirtų pacientų grupes; 2) pavesti VLK pateikti: 1. susistemintą informaciją (analizę) dėl visų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, kurie po VLK direktoriaus 2005 m. lapkričio 22 d. įsakymo „Dėl Vaistų ir medicinos pagalbos priemonių, skirtų labai retoms ligoms gydyti, išsigijimo išlaidų kompensavimo komisijos darbo reglamento“ pasikeitimo, nebegalės būti kompensuojami naujų pacientų gydymui, nes neatitinka naujoje redakcijoje nustatytų reikalavimų; 2. priežastis, dėl kurių negalimas tolimesnis kompensavimas; 3. informaciją apie gydytų pacientų skaičių bei PSDF biudžeto išlaidas; 4. siūlymus dėl efektyvaus vaistų ir medicinos pagalbos priemonių tolimesnio kompensavimo būdo bei finansavimo; 3) pakartotinai kreiptis į SAM specialistus konsultantus, į slaugos specialistus bei prašyti pateikti informaciją apie realų šlapimo kateterių poreikį pacientams; 4) prašyti VLK pateikti prognozuojamą PSDF biudžeto išlaidų pokytį; 5) siūlyti pareiškėjui pateikti argumentus dėl prašymo Kainyne sukurti naują grupę.

SVARSTYTA. 3.1. Dėl VšĮ Vilniaus miesto klinikinės ligoninės Antakalnio filialas 2015 m. liepos 20 d. rašto Nr. 01-395 „Dėl mišinio *Neocate* kompensavimo virš vienerių metų amžiaus vaikams.

NUTARTA. 3.1. Atsižvelgdama į priimtą sprendimą pavesti VLK pateikti visą informaciją apie vaistinius preparatus ir MPP, kurie neatitinka naujų patvirtintų kriterijų ir neperkami naujiems pacientams, prašymus dėl pirkimo Komisija nusprendė svarstyti kompleksiskai.

SVARSTYTA. 4. Dėl specialistų endokrinologų 2015 m. gegužės 4 d. rašto Nr.10 „Dėl Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašą) ir Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) koregavimo“.

NUTARTA. 4. 1) pritarti siūlymui kompensuojamiesiems (ATC A10) grupės vaistams, skirtiems kitam patikslintam diabetui (TLK-10-AM kodas E13) ir nepatikslintam cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E14) pakeisti kompensavimo lygmenį iš 80 proc. į 100 proc. (*Pastaba: vadovaujantis Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašu (A sąrašu), patvirtintu LR sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49, hipoinsulinemija, išsivysčiusi po procedūros (TLK-10-AM kodas E89.1) šiuo metu jau yra kompensuojama 100 proc. lygmeniu*); 2) pritarti pakeisti Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą) diagnostinių juostelių gliukozei nustatyti paskyrimo sąlygas, nustatant, kad kompensuojamasis diagnostinių juostelių gliukozei nustatyti kiekis būtų kompensuojamas vaikams ir suaugusiems, sergantiems kitu patikslintu diabetu (TLK-10-AM kodas E13), nepatikslintu cukriniu diabetu (TLK-10-AM kodas E14) ir hipoinsulinemija, išsivysčiusia po procedūros (TLK-10-AM kodas E89.1) gydyti. Šiuos klausimus teikti svarstyti PSDT.

SVARSTYTA. 5. Dėl UAB „GlaxoSmithKline Lietuva“ 2015 m. gegužės 15 d. rašto Nr.1-244 „Dėl vaistinio preparato *Ambrisentanum (Volibris)* 10 mg pakuotės“.

NUTARTA. 5. Vadovaudamasi Bazinių kainų skaičiavimo tvarkos aprašo 9 punkto nuostatomis ir atsižvelgdama į tai, kad prašymas apskaičiuoti 5 mg ir 10 mg vaistinio preparato *Ambrisentanum (Volibris)* dozuočių bazines kainas, jų negrupuojant, nėra pagrįstas medicinine būtinybe, Komisija nusprendė nepritarti šiam siūlymui.

SVARSTYTA. 6. Dėl specialistų endokrinologų 2015 m. gegužės 11 d. rašto „Dėl Prader-Willi sindromo indikacijos gydymui augimo hormonu įtraukimo į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą A sąrašą“.



NUTARTA. 6. 1) siūlyti įrašyti į A sąrašą ligą Prader-Willi sindromas (TLK-10-AM kodas Q87.14), kurio gydymui skiriami augimo hormonai; 2) siūlyti SAM Asmens sveikatos priežiūros departamentui inicijuoti Hipopituitarizmo ir Turner sindromo diagnostikos ir ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš PSDF lėšų, metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. lapkričio 3 d. įsakymu V-651 pakeitimą. Šį klausimą teikti svarstyti PSDT.

SVARSTYTA. 8. Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. spalio 7 d. pavedimo Nr. 17-556 pakartotinai svarstyti paraišką dėl vaistinio preparato (*nab*)*Paclitaxelum* (*Abraxane*), skirto išplitusiai kasos adenokarcinomai (TLK-10-AM kodas C25) gydyti.

NUTARTA. 8. Kreiptis į Derybų komisiją su prašymu organizuoti kompleksines derybas dėl vaistinio preparato (*nab*)*Paclitaxelum* (*Abraxane*), skirto išplitusiai kasos adenokarcinomai (TLK-10-AM kodas C25) gydyti kompensavimo sąlygų, kad gamintojo deklaruota kaina atitiktų Tvarkos aprašo 24.1 papunktyje nustatytus kriterijus.

SVARSTYTA. 9. Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo pakeitimo projekto.

NUTARTA. 9. Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo projektą teikti svarstyti PSDT.

SVARSTYTA. 10. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo.

NUTARTA. 10. Paskelbti Rezervinį vaistų sąrašą SAM interneto svetainėje.

SVARSTYTA. 11. Kiti papildomi klausimai. Dėl Lietuvos vaikų neurologų asociacijos 2015 m. spalio 21 d. rašto „Kreipimasis dėl vaisto nuo epilepsijos *Vigabatrino* skyrimo indikacijų peržiūrėjimo“.

NUTARTA. 11. Pavesti Farmacijos departamentui pateikti Tvarkos aprašo 27 punkto pakeitimo projektą, kad išimties tvarka į visus kompensavimo sąrašus galėtų būti įrašytas neregistruotas vaistinis preparatas, kuris yra būtinas ligos gydymui ir nėra kitos alternatyvos. Klausimo svarstymą tęsti kitame posėdyje.

Kitas Komisijos posėdis planuojamas š. m. lapkričio 16 d. 10.00 val.

Posėdžio pirmininkas

 Valentin Gavrilov

Posėdžio sekretorės

 Diana Prochorova

 Elita Radkevič