

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

Posėdis įvyko 2015-03-05.

Posėdžio pirmininkas – Valentin Gavrilov.

Posėdžio sekretorės – Elita Radkevič, Diana Prochorova.

Dalyvavo: 10 Ligu vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) narių, 2 SAM institucijų specialistai (2 sąrašai pridėti prie protokolo).

Kvorumas: yra.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo (vaistinių preparatų siūlomų įrašyti į A sąrašą)

1.1. Dėl vaistinio preparato *Ivabradinum*, kompensuojamo III ir IV funkcinės klasės krūtinės anginai (TLK-10-AM kodas I20) gydyti pakartotino terapinės vertės nustatymo ir tolesnio jo kompensavimo.

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Bisoprololum et Amlodipinum (Alotendin)*, skirto hipertenzinei ligai (TLK-10-AM kodai I10-I11) gydyti;

2.2. Dėl vaistinio preparato *Brinzolamidum et Brimonidino tartratas (Simbrinza)*, skirto padidėjusio akispūdžio mažinimui suaugusiems atviro kampo glaukoma ar akių hipertenzija sergantiems pacientams, kuriems taikant monoterapiją akispūdis sumažėja nepakankamai (TLK-10-AM kodai H40-H42), taikant apribojimą „kai pacientams, sergantiems atviro kampo glaukoma ar akių hipertenzija, taikant monoterapiją akispūdis sumažėja nepakankamai“;

2.3. Dėl ligos „idiopatinė plaučių fibrozė“ (TLK-10-AM kodas J84.1) bei vaistinio preparato *Pirfenidonas (Esbriet)*, skirto idiopatinei plaučių fibrozei (TLK-10-AM kodas J84.1) gydyti, taikant apribojimą „suaugusiems, sergantiems lengva ar vidutinio sunkumo idiopatinė plaučių fibrozė“;

2.4. Dėl vaistinio preparato *Teriflunomidum (Aubagio)*, skirto išsėtinei sklerozei (TLK-10-AM kodas G35) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas suaugusiems pacientams, sergantiems recidyvuojančia remituojančia išsėtine skleroze“;

2.5. Dėl vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas tik tiems pacientams, kuriems įrodyta IgE sąlygota sunki persistuojanti nekontroliuojama astma, nepaisant kasdien naudojamų didelių inhaliacinių kortikosteroidų ir ilgai veikiančių beta 2 agonistų dozių“;

2.6. Dėl vaistinio preparato *Epirubicini hydrochloridi (Epirubicin Actavis)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas pagal SAM patvirtintą krūties piktybinio naviko ambulatorinio gydymo kompensuojamais vaistais metodiką ir skrandžio gydymo gaires“;

2.7. Dėl ligos idiopatinė dilgėlinė (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) ir vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto idiopatinei dilgėlinei (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) gydyti.

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

3.1. Dėl vaistinio preparato *Paclitaxelum (Abraxane)*, skirto išplitusios kasos adenokarcinomos (TLK-10-AM kodas C25) gydymui;



3.2. Dėl vaistinio preparato *Dabigatrano eteksilatas (Pradaxa)*, skirto prieširdžių virpėjimo ir plazdėjimo (TLK-10-AM kodas I48) gydymui, taikant apribojimus „skiriamas esant didelei tromboembolinių komplikacijų rizikai arba kai yra varfarino vartojimo kontraindikacijų: 1. gydymas gali būti kompensuojamas tik esant 3 ar daugiau insulto rizikos balams pagal CHADS₂-VASc insulto rizikos vertinimo skalę ir esant 3 ar daugiau kraujavimo rizikos balų pagal HAS-BLED kraujavimo rizikos skalę; 2. gydymas gali būti kompensuojamas, jei 3 ar daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS (INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose“;

3.3. Dėl vaistinio preparato *Cilostazolom (Dilsatan)*, skirto III ir IV funkcinės klasės galūnių arterijų aterosklerozės (TLK-10-AM kodas I70.2) gydymui;

3.4. Dėl vaistinio preparato *Cinacalcet (Mimpara)*, skirto dializuojamiems pacientams (TLK-10-AM kodas Z49), taikant apribojimą „esant antrinei hiperparatiroidizei“;

3.5. Dėl ligos „gimdos mioma“ (TLK-10-AM kodas D25-26) bei vaistinio preparato *Ulipristalio acetatas (Esmya)*, skirto gimdos miomos (TLK-10-AM kodas D25-26) gydymui;

3.6. Dėl vaistinio preparato *Alemtuzumabas (Lemtrada)*, skirto išsėtinės sklerozės (TLK-10-AM kodas G35) gydymui, taikant apribojimą „suaugusiems pacientams, sergantiems aktyvia recidyvuojančios remituojančios išsėtinės sklerozės forma“;

3.7. Dėl vaistinio preparato *Pegfilgrastinum (Neulasta)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „gydant chemoterapijos schemomis TAC, TC, TA, T, FAC“ bei kaulų ir sąnarių kremzlių piktybinių navikų, kitų jungiamųjų ir minkštųjų audinių piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C40-C41, C49) gydymui, taikant apribojimą „gydant agresyviomis chemoterapijos schemomis“.

4. Paraiškos svarstymas papildyti Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašą) 13 eilutę, į paskyrimo sąlygas įrašant: šlapimo nelaikymą (TLK-10-AM kodas R32) esant demencijai sergant Alzheimerio liga (TLK-10-AM kodas F00); sergantiems Parkinsono liga (TLK-10-AM kodas G20); sergantiems prostatos piktybiniu naviku (TLK-10-AM kodas C61), taikant apribojimą „pacientams po radikalių prostatektomijos šlapinimosi funkcijai neatsistačius per pirmus metus“.

5. Dėl UAB „Eli Lilly Lietuva“ 2015 m. vasario 11 d. rašto Nr. SAM-15-0009 „Dėl pacientų priemonių už insulinus“.

6. LSMUL Kauno klinikų Pirminio imunodeficito centro vadovės 2014. liepos 24 d. raštas „Dėl imunodeficito, vyraujant antikūnų nepakankamumui, gydymo imunoglobulinais kompensavimo“.

7. Dėl Valstybinės ligonių kasos 2014 m. liepos 16 d. rašto Nr.4K-5900 „Dėl prašymo papildyti 2014 m. kovo 18 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-371“.

8. Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2014 m. kovo 3 d. įsakymu Nr. V-304 „Dėl darbo grupės kompensavimo lygiams peržiūrėti sudarymo“ sudarytos darbo grupės išvadų pateikimo.

9. Dėl LR Seimo sveikatos reikalų komiteto pirmininkės D. Mikutienės 2015 m. vasario 17 d. rašto Nr. S-2015-855 „Dėl reumatoidinėmis ligomis sergančių pacientų gydymo“.

Pastaba: klausimų svarstymo eiliškumas posėdžio metu buvo pakeistas, o dėl laiko stokos nebuvo svarstytas 8 klausimas.

SVARSTYTA. 1. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo (vaistinių preparatų siūlomų įrašyti į A sąrašą)

NUTARTA. 1. Priėmus sprendimą dėl vaistinio preparato įrašymo į Rezervinį vaistų sąrašą, kitam Komisijos posėdžiui rengti Rezervinio vaistų sąrašo projektą prioritetine tvarka pagal Tvarkos aprašo 63 punkte nustatytus kriterijus. Gavus Komisijos pritarimą skelbti šį sąrašą SAM interneto svetainėje.

Sprendimą dėl vaistų įrašymo iš Rezervinio vaistų sąrašo į A sąrašą priimti kitame Komisijos posėdyje.

SVARSTYTA. 1.1. Dėl vaistinio preparato *Ivabradinum*, kompensuojamo III ir IV funkcinės klasės krūtinės anginai (TLK-10-AM kodas I20) gydyti pakartotino terapinės vertės nustatymo ir tolesnio jo kompensavimo.

NUTARTA. 1.1. Kreiptis į Tarpinstitucinę derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisiją (toliau – Derybų komisija) su prašymu organizuoti kompleksines derybas su pareiškėju UAB „Servier Pharma“ dėl vaistinio preparato *Ivabradinum* šiuo metu kompensuojamos indikacijos III ir IV funkcinės klasės krūtinės angina ir Rezerviniame vaistų sąrašo esančios indikacijos širdies nepakankamumas, kompensavimo sąlygų, abiem šio vaistinio preparato indikacijoms numatant X proc. gražintinos kainos dalį ir prognozuojama PSDF biudžeto išlaidų suma 2015 m. – X Eur.

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

SVARSTYTA. 2.1. Dėl vaistinio preparato *Bisoprololum et Amlodipinum (Alotendin)*, skirto hipertenzinei ligai (TLK-10-AM kodai I10-I11) gydyti.

NUTARTA. 2.1. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, siūsti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą bei siūlyti mažinti vaistinio preparato *Bisoprololum et Amlodipinum (Alotendin)* deklaruotą kainą Lietuvai iki Tvarkos aprašo 23.3 papunktyje nustatytų kriterijų, pažymint, kad siūlomo kompensuoti sudėtinio vaistinio preparato kaina taip pat turi atitikti Tvarkos aprašo 28 punkte nustatytus kriterijus.

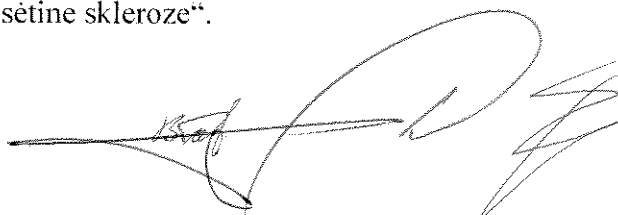
SVARSTYTA. 2.2. Dėl vaistinio preparato *Brinzolamidum et Brimonidino tartratas (Simbrinza)*, skirto padidėjusio akispūdžio mažinimui suaugusiems atviro kampo glaukoma ar akių hipertenzija sergantiems pacientams, kuriems taikant monoterapiją akispūdis sumažėja nepakankamai (TLK-10-AM kodai H40-H42).

NUTARTA. 2.2. Atsižvelgiant į tai, kad vaistinis preparatas *Brinzolamidum et Brimonidino tartratas (Simbrinza)*, skirtas padidėjusio akispūdžio mažinimui suaugusiems atviro kampo glaukoma ar akių hipertenzija sergantiems pacientams, kuriems taikant monoterapiją akispūdis sumažėja nepakankamai (TLK-10-AM kodai H40-H42), atitinka Tvarkos aprašo 28 punkte nustatytus reikalavimus, siūlyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai įrašyti šį vaistinį preparatą į A sąrašą.

SVARSTYTA. 2.3. Dėl ligos „idiopatinė plaučių fibrozė“ (TLK-10-AM kodas J84.1) bei vaistinio preparato *Pirfenidonas (Esbriet)*, skirto idiopatinei plaučių fibrozei (TLK-10-AM kodas J84.1) gydyti, taikant apribojimą „suaugusiems, sergantiems lengva ar vidutinio sunkumo idiopatinė plaučių fibroze“.

NUTARTA. 2.3. 1) Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, pateikti pareiškėjui vaistinio preparato *Pirfenidonas (Esbriet)* pirminio vertinimo išvadą bei siūlyti atsakyti į pateiktus klausimus dėl paraiškoje nurodyto pacientų skaičiaus bei siūlyti pateikti vaisto skyrimo apribojimą; 2) SAM LNSS koordinavimo ir sveikatos priežiūros įstaigų valdybai pateikti informaciją apie socialinę ligos „idiopatinė plaučių fibrozė“ (TLK-10-AM kodas J84.1) reikmę; 3) kreiptis į SAM specialistus konsultantus dėl tikslesnio pacientų skaičiaus, kurie galėtų būti gydomi vaistiniu preparatu *Pirfenidonas (Esbriet)*. Tęsti svarstymą Tvarkos apraše nustatyta tvarka.

SVARSTYTA. 2.4. Dėl vaistinio preparato *Teriflunomidum (Aubagio)*, skirto išsėtinei sklerozei (TLK-10-AM kodas G35) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas suaugusiems pacientams, sergantiems recidyvuojančia remituojančia išsėtine skleroze“.



NUTARTA. 2.4. 1) Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, pateikti pareiškėjui vaistinio preparato *Teriflunomidum (Aubagio)* Komisijos pirminio vertinimo išvadą; 2) kreiptis į SAM specialistus konsultantus neurologijai su prašymu pateikti siūlymus dėl vaistinio preparato *Teriflunomidum (Aubagio)* skyrimo sąlygų. Svarstymą tęsti Tvarkos apraše nustatyta tvarka.

SVARSTYTA. 2.5. Dėl vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas tik tiems pacientams, kuriems įrodyta IgE sąlygota sunki persistuojanti nekontroliuojama astma, nepaisant kasdien naudojamų didelių inhaliacinių kortikosteroidų ir ilgai veikiančių beta 2 agonistų dozių“.

NUTARTA. 2.5. 1) Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, teikti gamintojui vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, pirminio vertinimo išvadą bei siūlyti patikslinti pacientų skaičių ir nurodyti kuo remiantis buvo nustatytas toks pacientų skaičius; 2) kreiptis į SAM specialistus konsultantus pulmonologus dėl vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)* skyrimo sąlygų patikslinimo bei tikslesnio pacientų skaičiaus, kurie galėtų būti gydomi šiuo vaistiniu preparatu.

SVARSTYTA. 2.6. Dėl vaistinio preparato *Epirubicini hydrochloridi (Epirubicin Actavis)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas pagal SAM patvirtintą krūties piktybinio naviko ambulatorinio gydymo kompensuojamais vaistais metodiką ir skrandžio gydymo gaires“.

NUTARTA. 2.6. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu teikti pareiškėjui vaistinio preparato *Epirubicini hydrochloridi (Epirubicin Actavis)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, Komisijos pirminio vertinimo išvadą, nurodant paraiškoje esamus trūkumus bei tęsti svarstymą Tvarkos apraše nustatyta tvarka.

SVARSTYTA. 2.7. Dėl ligos idiopatinė dilgėlinė (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) ir vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto idiopatinei dilgėlinei (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) gydyti.

NUTARTA. 2.7. 1) Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, siūsti pareiškėjui vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto idiopatinei dilgėlinei (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) gydyti, Komisijos pirminio vertinimo išvadą bei tęsti svarstymą Tvarkos apraše nustatyta tvarka.

2) Gavus LNSS koordinavimo ir sveikatos priežiūros įstaigos valdybos ligos „idiopatinė dilgėlinė“ socialinės reikšmės vertinimą ne mažesnę kaip 8 balai, kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti siūlymus dėl vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto idiopatinei dilgėlinei (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) gydyti skyrimo sąlygų A sąraše.

SVARSTYTA. 3. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

SVARSTYTA. 3.1. Dėl vaistinio preparato *Paclitaxelum (Abraxane)*, skirto išplitusios kasos adenokarcinomos (TLK-10-AM kodas C25) gydymui.

NUTARTA. 3.1. Tęsti svarstymą kitame Komisijos posėdyje, gavus atnaujintą vaistinio preparato *Paclitaxelum (Abraxane)* terapinės vertės nustatymo protokolą.

SVARSTYTA. 3.2. Dėl vaistinio preparato *Dabigatrano eteksilatas (Pradaxa)*, skirto prieširdžių virpėjimo ir plazdėjimo (TLK-10-AM kodas I48) gydymui, taikant apribojimus „skiriamas esant didelei tromboembolinių komplikacijų rizikai arba, kai yra varfarino vartojimo kontraindikacijų: 1. gydymas gali būti kompensuojamas tik esant 3 ar daugiau insulto rizikos balams pagal CHA₂DS₂-VASc insulto rizikos vertinimo skalę ir esant 3 ar daugiau kraujavimo rizikos balų pagal HAS-BLED kraujavimo rizikos skalę; 2. gydymas gali būti kompensuojamas, jei 3 ar daugiau

mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS (INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose“.

NUTARTA. 3.2. Kreiptis į pareiškėją su prašymu patikslinti ir pagrįsti paraiškoje nurodomą pacientų skaičių pagal naujus siūlomus vaistinio preparato *Dabigatrano eteksilatas (Pradaxa)* skyrimo apribojimus „skiriamas esant didelei tromboembolinių komplikacijų rizikai arba kai yra varfarino vartojimo kontraindikacijų: gydymas gali būti kompensuojamas tik esant 3 ar daugiau insulto rizikos balams pagal CHA₂DS₂-VASc insulto rizikos vertinimo skalę ir esant 3 ar daugiau kraujavimo rizikos balų pagal HAS-BLED kraujavimo rizikos skalę, kai 3 ar daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS (INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose. Skiria gydytojas kardiologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ir šeimos gydytojas“.

SVARSTYTA. 3.3. Dėl vaistinio preparato *Cilostazolium (Dilsatan)*, skirto III ir IV funkcinės klasės galūnių arterijų aterosklerozės (TLK-10-AM kodas I70.2) gydymui.

NUTARTA. 3.3. Kreiptis į vaistinio preparato *Cilostazolium* rinkodaros teisės turėtojus su prašymu pateikti vaistinio preparato *Cilostazolium* deklaruotas kainas, kurios atitiktų Tvarkos aprašo įtvirtintoje Vaistinių preparatų vertinimo schemos 3.2.1 papunktyje nustatytus kriterijus.

SVARSTYTA. 3.4. Dėl vaistinio preparato *Cinacalcet (Mimpara)*, skirto dializuojamiems pacientams (TLK-10-AM kodas Z49), taikant apribojimą „esant antrinei hiperparatirozei“

NUTARTA. 3.4. VLK įvertinti vaisto *Cinacalcet* prognozuojamas PSDF biudžeto išlaidas, atsižvelgiant į siūlomas skyrimo apribojimus pagal NICE rekomendacijas bei į kompanijos siūlymą pasirašyti PSDF biudžeto išlaidų valdymo sutartį, nustatant joje ne mažesnę kaip 30 proc. nuo 95 proc. referencinių šalių vidurkio gražintiną kompensuojamojo vaisto kainos dalį. Gavus VLK atsakymą informuoti pareiškėją apie siūlomus vaisto apribojimus.

SVARSTYTA. 3.5. Dėl ligos „gimdos mioma“ (TLK-10-AM kodas D25-26) bei vaistinio preparato *Ulipristalio acetatas (Esmya)*, skirto gimdos miomos (TLK-10-AM kodas D25-26) gydymui.

NUTARTA. 3.5. Tęsti svarstymą kitame Komisijos posėdyje, gavus atnaujintą vaistinio preparato *Ulipristalio acetatas (Esmya)* terapinės vertės nustatymo protokolą.

SVARSTYTA. 3.6. Dėl vaistinio preparato *Alemtuzumabas (Lemtrada)*, skirto išsėtinės sklerozės (TLK-10-AM kodas G35) gydymui, taikant apribojimą „suaugusiems pacientams, sergantiems aktyvia recidyvuojančios remituojančios išsėtinės sklerozės forma“.

NUTARTA. 3.6. 1) Kreiptis į gamintoją su siūlymu centralizuotiems pirkimams pateikti mažesnę vaistinio preparato *Alemtuzumabas (Lemtrada)* faktinę kainą (vietoje nemokamų pakuočių) bei patikslinti vaisto skyrimo sąlygas ir numatomą pacientų skaičių; 2) FD patikslinti vaistinio preparato *Alemtuzumabas (Lemtrada)*, skirto pirmaeiliam ir antraeiliam išsėtinės sklerozės gydymui farmakoekonominę vertę, o VLK – įtaką PSDF biudžetui; 3) kreiptis į SAM specialistus konsultantus neurologus su prašymu pateikti siūlymus dėl vaistinio preparato *Alemtuzumabas (Lemtrada)*, skirto suaugusiems pacientams, sergantiems aktyvia recidyvuojančios remituojančios išsėtinės sklerozės forma skyrimo sąlygų bei numatomo pacientų skaičiaus, kurie galėtų būti gydomi šiuo vaistiniu preparatu.

SVARSTYTA. 3.7. Dėl vaistinio preparato *Pegfilgrastinum (Neulasta)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „gydant chemoterapijos schemomis TAC, TC, TA, T, FAC“ bei kaulų ir sąnarių kremzlių piktybinių navikų, kitų jungiamųjų ir minkštųjų audinių piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C40-C41, C49) gydymui, taikant apribojimą „gydant agresyviomis chemoterapijos schemomis.“



NUTARTA. 3.7. Atsižvelgiant į tai, kad vaistinis preparatas *Pegfilgrastimum (Neulasta)*, skirtas krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „gydant chemoterapijos schemomis TAC, TC, TA, T, FAC“ bei kaulų ir sąnarių kremzlių piktybinių navikų, kitų jungiamųjų ir minkštųjų audinių piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C40-C41, C49) gydymui, gydant agresyviomis chemoterapijos schemomis“ Tvarkos aprašo 23.3 ir 24.1 papunkčiuose nustatytų kriterijų bei vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti šio vaistinio preparato į A sąrašą.

SVARSTYTA. 4. Paraiškos svarstymas papildyti Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašą) 13 eilutę, į paskyrimo sąlygas įrašant: šlapimo nelaikymą (TLK-10-AM kodas R32) esant demencijai sergant Alzheimerio liga (TLK-10-AM kodas F00); sergantiems Parkinsono liga (TLK-10-AM kodas G20); sergantiems prostatos piktybiniu naviku (TLK-10-AM kodas C61), taikant apribojimą „pacientams po radiklios prostatektomijos šlapinimosi funkcijai neatsistačius per pirmus metus“.

NUTARTA. 4. Šios paraiškos svarstymą tęsti, įvertinus kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių: sauskelnių, vienkartinių paklodžių ir įklotų kainas bei PSDF biudžeto taupymą, patvirtinus 2015 m. Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainyno projektą (II metų ketvirtis). Kartu su šia paraiška taip pat svarstyti ir kitus klausimus, susijusius su medicinos pagalbos priemonių kompensavimu. Apie šį sprendimą informuoti pareiškėją.

SVARSTYTA. 5. Dėl UAB „Eli Lilly Lietuva“ 2015 m. vasario 11 d. rašto Nr. SAM-15-0009 „Dėl pacientų priemonių už insulinus“.

NUTARTA. 5. Pavesti FD organizuoti posėdį su insulinų gamintojais, Lietuvos diabeto asociacijos atstovais, gydytojais endokrinologais, SAM institucijų specialistais dėl UAB „Eli Lilly Lietuva“ siūlymo pakeisti Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne insulinų grupavimo tvarką, grupuojant juos pagal kilmę, trukmę ir vartojimo būdą. Tęsti svarstymą artimiausiuose Komisijos posėdžiuose.

SVARSTYTA. 6. LSMUL Kauno klinikų Pirminio imunodeficito centro vadovės 2014 m. liepos 24 d. raštas „Dėl imunodeficito, vyraujant antikūnų nepakankamumui, gydymo imunoglobulinais kompensavimo“.

NUTARTA. 6. Informuoti specialistus, kad siekiant pakeisti nustatytas vaistinių preparatų skyrimo sąlygas, vadovaujantis Tvarkos apraše nurodytais reikalavimais paraiškoms pareiškėjas turi pateikti Sveikatos apsaugos ministerijai atskirą paraišką.

SVARSTYTA. 7. Dėl Valstybinės ligonių kasos 2014 m. liepos 16 d. rašto Nr.4K-5900 „Dėl prašymo papildyti 2014 m. kovo 18 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-371“.


NUTARTA. 7. 1) Nepritarti VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninės specialistų siūlymui leisti skirti vaistinį preparatą *Botulino toksiną* gydytojams vaikų traumatologams, nes Medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašė, patvirtintame 2004 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-469, nėra nustatytas vaikų ortopedo traumatologo profesinės kvalifikacijos; 2) atsižvelgiant į SAM Motinos ir vaiko sveikatos valdybos, Lietuvos hematologų draugijos ir VLK pateiktas nuomones, pritarti VŠĮ Klaipėdos vaikų ligoninės specialistų siūlymui leisti skirti vaistinį preparatą *Žmogaus normalųjį imunoglobuliną* II lygio vaikų hematologijos paslaugas teikiančioms ASPĮ bei kitame Komisijos posėdyje pristatyti Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo projektą.

SVARSTYTA. 9. Dėl LR Seimo sveikatos reikalų komiteto pirmininkės D. Mikutienės 2015 m. vasario 17 d. rašto Nr. S-2015-855 „Dėl reumatoidinėmis ligomis sergančių pacientų gydymo“.


NUTARTA. 9. 1) Svarstyti visų TNF inhibitorių perkėlimą į A sąrašą kompleksiskai; 2) pavesti VLK pateikti duomenis apie TNF inhibitorių poreikio patenkinimą bei pateikti duomenis koks būtų PSDF biudžeto lėšų poreikis, jei visi TNF inhibitoriai būtų perkelti į A sąrašą. Svarstymą tęsti kitame posėdyje.

Kitas posėdis planuojamas š. m. balandžio 9 d. 9.30 val.

Posėdžio pirmininkas

 Valentin Gavrilov

Posėdžio sekretorės

 Elita Radkevič

 Diana Prochorova