

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS  
LIGŲ, VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ  
KOMPENSAVIMO KOMISIJA**

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos  
priemonių kompensavimo komisijos posėdis

2016-03-30

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“, 76 punktu, skelbiame vykusio Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdžio darbotvarkę ir svarstytų klausimų bei **priimtų nutarimų esmę.**

### **KOMISIJS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖ**

#### **1. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo:**

##### **1.1. Dėl PSDF biudžeto galimybių;**

##### **Informacija pristatyta žiniai**

**1.2. Dėl UAB „Eli Lilly Lietuva“ 2016 m. sausio 27 d. rašto Nr. SAM-S16-003 „Dėl vaistinių preparatų *Prasugrelum (Efient)* ir *Tadalafilum (Cialis)* paraiškų dėl įrašymo į kompensuojamųjų vaistų sąrašus atsiėmimo“;**

##### **Pritarti pareiškėjo siūlymams**

**1.3. Dėl Rezerviniame vaistų sąrašė esančio vaistinio preparato *Ticagrelolum (Brilique)*, skirto miokardo infarktui (TLK-10-AM kodai I21, I22), gydyti skyrimo sąlygos tikslinimo;**

##### **Atidėti kitam posėdžiui**

**1.4. Dėl Tarpinstitucinės derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisijos 2016 m. sausio 3 d. rašto Nr. 4K-832 „Dėl derybų su UAB „GlaxoSmithKline“;**

##### **VLK patikslinti PSDF biudžeto išlaidų pokyčius**

**1.5. Dėl vaistinio preparato *Rivaroksabano (Xarelto)*, skirto prieširdžių virpėjimui (TLK-10-AM kodas I48) gydyti;**

##### **Įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą**

**1.6. Rezerviniame vaistų sąrašė esančių vaistų patikslintų įvertinimų apžvalga ir sprendimai dėl kompensavimo.**

##### **Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai (1-9 pozicijos)**

**2. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į Kompensavimo sąrašus:**

**2.1. Dėl vaistinio preparato *Pixantronum (Pixuvri)*, skirto ne Hodžkino B ląstelių limfomai (TLK-10-AM kodai C82-C83) gydyti, taikant skyrimo sąlyga „trečios ar ketvirtos eilės agresyvios ne Hodžkino B ląstelių limfomos gydymui“, į Kompensavimo sąrašus;**

##### **Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą**

##### **Kreiptis į SAM specialistus konsultantus**

**2.2. Dėl MPP *insulino pompos Dana Diabecare R* įrašymo į C sąrašą (TLK-10-AM kodai E10, O24);**

**2.3. Dėl MPP *insulino pompos Accu-Chek Spirit Combo* įrašymo į C sąrašą (TLK-10-AM kodai E10, O24);**

**2.4.** Dėl MPP insulino pompų: *Paradigm Minimed 715/515 nematuojanti insulino pompa; MiniMed Paradigm VEO 754/554 su integruota Real-Time gliukozės matavimo sistema; Minimed 640G su Guardian 2 Link gliukozės matavimo sistema* įrašymo į C sąrašą (TLK-10-AM kodai E10, O24, E10.7);

**2.5.** Dėl MPP gliukozės jutiklio *ENLITE*, naudojamo kartu su *insulino pompomis MiniMed Paradigm VEO 754/554 su integruota Real-Time gliukozės matavimo sistema* ir *Minimed 640G su Guardian 2 Link gliukozės matavimo sistema*, įrašymo į C sąrašą (TLK-10-AM kodai E10, O24, E10.7);

**3. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į Kompensavimo sąrašus:**

**3.1.** Dėl vaistinio preparato *Mirabegronum (Betmiga)*, skirto šlapimo pūslės neuroraumeninei disfunkcijai (TLK-10-AM kodas N31) gydyti;

**3.2.** Dėl vaistinio preparato *Ramucirumabum (Cyramza)*, skirto skrandžio vėžiui arba gastroezofaginės jungties adenokarcinomai (TLK-10-AM kodas C16) gydyti;

**Kreiptis į SAM specialistus konsultantus**

**3.3.** Dėl vaistinio preparato *Dimetilfumarato (Tecfidera)*, skirto suaugusiems, kurie serga recidyvuojančia remituojančia išsėtine skleroze (TLK-10-AM kodas G35) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik pacientams, kuriems interferonai ir (arba) glatiramero acetatas yra neveiksmingas, netoleruojamas arba kontraindikuotinas“;

**3.4.** Dėl vaistinio preparato *Peginterferono beta-1a (Plegridy)*, skirto suaugusiems, kurie serga recidyvuojančia remituojančia išsėtine skleroze (TLK-10-AM kodas G35) gydyti.

**4.** Kiti papildomi klausimai. Dėl vaistinių preparatų *Everolimus* grupavimo.

**Grupuoti Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne vaistinius preparatus *Votubia* ir *Afinitor* atskirai**

*Dėl laiko stokos 2.2-2.5, 3.1, 3.3 ir 3.4 klausimai atidėti svarstyti kitame posėdyje*

*Kitas posėdis planuojamas š. m. balandžio 13 d. 13.30 val.*