

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

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos
priemonių kompensavimo komisijos posėdis

2016-04-22

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

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

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

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

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

1.3. Dėl MPP *insulino pompy: Paradigm Minimed 715/515 nematuojanči 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);

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

1.4. 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);

Svarstyti teisės aktų nustatyta eilės tvarka

1.5. Dėl vaistinio preparato *Tocilizumabum (RoActemra)*, skirto reumatoidiniam artritui (TLK-10-AM kodai M05-M06) gydyti.

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

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

2.1. Dėl ligos „gimdos mioma“ (TLK-10-AM kodas D25-D26) bei vaistinio preparato *Ulipristalio acetato (Esmya)* šiai ligai gydyti;

Kreiptis į SAM specialistus konsultantus dėl skyrimo sąlygų patikslinimo. Gavus atsakymą, prašyti VVKT tikslinti terapinę vertę

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

Informuoti apie sutarties sąlygas

2.3. 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“;

Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

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

Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

2.5. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabum (Avastin)*, skirto kiaušidės ir kiaušintakio piktybinio naviko pirmos ir antros eilės gydymui tolesnės svarstymo eigos;

VVKT tikslinti terapinę vertę

Papildomas klausimas. 2.5.1. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabum (Avastin)*, skirto gimdos kaklelio vėžiui gydyti, siūlomų gydyti pacienčių skaičiaus.

Tarpinstitucinei derybų komisijai teikti papildomą informaciją dėl pacienčių skaičiaus

2.6. Dėl vaistinio preparato *Liraglutido (Victoza)* nuo insulino nepriklausomam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „kai gliukozės kiekio kraujyje kontrolė yra nepakankama net vartojant didžiausias toleruojamas metformino, sulfonilkarbamido arba metformino su tiazolidinedionu dozes;

Atidėti paraiškos svarstymą ir informuoti apie kompensavimo sąlygas

2.7. Dėl vaistinio preparato *Vortioxetinum (Brintellix)*, skirto vartoti suaugusiems didžiosios depresijos epizodų (TLK-10-AM kodai F32.1, F32.2, F32.3, F33.2, F33.3) gydymui, taikant skyrimo sąlygą „tik suaugusiems, kai bent po vienu antidepresantu skirtu gydymu nebuvo tinkamo atsako. Skiria ir išrašo gydytojas psichiatras, vėliau iki 6 mėnesių gali išrašyti gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas“;

Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus

2.8. Dėl vaistinio preparato *Pemetrexedum (Alimta)*, skirto nesmulkiaūstelinio plaučių vėžio (TLK-10-AM kodas C34) palaikomajam gydymui, taikant skyrimo sąlygą „palaikomajam lokaliai išplitusio arba metastazavusio nesmulkiaūstelinio plaučių vėžio, tačiau ne tokio, kuriame vyrauja plokščiosios ląstelės, gydymui pacientams, kurių liga tuojau pat po chemoterapijos, kurios pagrindas yra platinos preparatas, neprogresuoja“;

VLK tikslinti informaciją

2.9. Dėl vaistinio preparato *Nintedanibum (Vargatef)*, skirto antros eilės nesmulkiaūsteliniam plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) gydyti.

Įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą

3. Dėl Rezerviniame vaistų sąrašė esančių vaistinių preparatų:

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

Pritarti tikslinti skyrimo sąlygas

3.2. Dėl vaistinio preparato *Dolutegravirum (Tivicay)*, skirto Žmogaus imunodeficito viruso sukeltai ligai (TLK-10-AM kodai B20-B24) gydyti.

Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

4. Dėl UAB „GlaxoSmithKline Lietuva“ 2015 m. rugsėjo 10 d. rašto Nr. 1-381 „Dėl vaisto *Fluticasone furoate et Vilanterol (Relvar)* 184/22 mcg dozuotės kompensavimo“.

VLK tikslinti informaciją pagal specialistų pateiktus duomenis

5. Dėl UAB „Sicor Biotech“ 2015 m. rugpjūčio 27 d. rašto „Dėl *Copaxone (Glatimero acetatas)* 40 mg/ml tris kartus per savaitę kompensavimo“.

Pritarti įrašyti Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną, apskaičiuojant bazinę kainą pagal mėnesio gydymo kainą

6. Dėl UAB „Orion Pharma“ 2015 m. spalio 22 d. rašto „Dėl vaisto *Levodopa comb. (+Carbidopa+Entacaponum)*“.

Pritarti tikslinti skyrimo sąlygas. Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

7. Dėl vaistinio preparato *Vinorelbinum 10 mg geriami kieti* kompensavimo.

Pritarti įrašyti Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyno atskirą eilutę

8. Dėl UAB „Berlin-Chemie Menarini Baltic“ 2015 m. spalio 12 d. rašto Nr. 425 „Dėl fiksuotų vaistų derinių bazinės kainos skaičiavimo“.

Nepritarti pareiškėjo prašymui

9. Dėl Lietuvos hematologų draugijos pirmininko A. Slobino 2015 m. gegužės 8 d. rašto „Dėl vaistinio preparato *Anagrelidum* kompensavimo apribojimo pakeitimo“.

Pritarti tikslinti skyrimo sąlygas. Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

10. Dėl Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne grupės *Ferric Oxide dextranum complex* pakeitimo.

Pritarti tikslinti grupės pavadinimą Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne ir A sąrašę

11. Dėl finansinių galimybių, svarstant MPP kompensavimo klausimus, numatymo.

Atidėti kitam posėdžiui

12. Kiti papildomi klausimai.

Kitas posėdis planuojamas š. m. balandžio 28 d. 13.30 val.