

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

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis 2016-08-10

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 į kompensavimo sąrašus:

1.1. Dėl vaistinio preparato *Everolimus (Afinitor)*, skirto inkstų ląstelių navikams (TLK-10-AM kodai C64–C65) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik progresavusia inkstų ląstelių karcinoma sergantiems pacientams, kurių liga progresavo gydant arba po prieš KEAF nukreipto gydymo“;

Atidėti ir svarstyti kitame posėdyje

1.2. Dėl vaistinio preparato *Pembrolizumabum (Keytruda)*, skirto suaugusiems pacientams išplitusiai (nerezikuotinai arba metastazavusiai) melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti;

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

Kreiptis į SAM specialistus konsultantus

1.3. Dėl vaistinio preparato *Trametinibum (Mekinist)*, skirto neoperuotinai ar metastazavusiai melanomai su BRAF V600 mutacija (TLK-10-AM kodas C43) gydyti;

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

1.4. Dėl vaistinio preparato *Cobimetinibum (Cotellic)*, skirto neoperuotinai ar metastazavusiai melanomai su BRAF V600 mutacija (TLK-10-AM kodas C43) gydyti.

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto psoriazei (TLK-10-AM kodas L40) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „vidutinio sunkumo ar sunkia plokšteline žvyneline sergančių suaugusiųjų, kuriems ankstesnis gydymas bent vienu iš tumoro nekrozės faktoriaus inhibitorių arba ustekinumabu buvo nepakankamai veiksmingas arba pacientai jo netoleravo (antraeilis gydymas)“;

Atidėti ir svarstyti kitame posėdyje

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

Informuoti pareiškėją apie kompensavimo sąlygas

Suderinti skyrimo sąlygas su SAM specialistais

2.3. 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;

Kreiptis į VVKT su prašymu pateikti informaciją apie ekvivalentines dozes

2.4. Dėl ligos *mikozė* (TLK-10-AM kodai B37–B49) vaistinio preparato *Posaconazolium (Noxafil)*, skirto šiai ligai gydyti kompensavimo;

Atidėti ir svarstyti kitame posėdyje

Kreiptis į vaistinio preparato *Vorikonazolio* gamintoją su prašymu pateikti paraišką į A sąrašą

2.5. Dėl medicinos pagalbos priemonės *insulino pompos Dana Diabecare R* įrašymo į C sąrašą (TLK-10-AM kodai E10, O24);

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

2.7. Dėl medicinos pagalbos priemonės *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.-2.7. Pavesti SAM Asmens sveikatos priežiūros departamentui patikslinti informaciją

3. Dėl ilgo veikimo insulino *Tuojeo* bazinės kainos apskaičiavimo ir įrašymo į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną.

Palikti ilgo veikimo insuliną *Tuojeo* Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyno esančioje grupėje

4. Dėl medicinos pagalbos priemonių kateterių ir stomos priežiūrai reikalingų plokštelių ir maišelių kompensuojamojo kiekio padidinimo.

Pritarti kateterių kompensuojamojo kiekio padidiniui. Klausimą teikti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

Dėl plokštelių ir maišelių kompensuojamojo kiekio padidinimo – toliau svarstyti kitame posėdyje

5. Dėl Lietuvos reumatologų asociacijos pirmininkės prof. J. Dadonienės 2016 m. kovo 8 d. rašto „Dėl centralizuotai perkamų medikamentų specifikacijos patikslinimo“.

6. Dėl LR Sveikatos apsaugos ministerijos vyriausiojo specialisto kardiologijos sričiai prof. A. Laucevičiaus 2016 m. kovo 31 d. rašto „Dėl *Ezetimibo* kompensavimo keitimo sąlygų“.

Tikslinti informaciją

7. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2015 m. rugpjūčio 19 d. rašto Nr. 4 K-6459 „Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo papildymo pirmaeilės ir antraeilės (pirmos ir antros eilės) chemoterapijos sąvokomis“.

Pritarti teikti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai

8. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas **indikacijas**.

9. Kiti papildomi klausimai. Dėl UAB „Linus Medical“ 2016 m. rugpjūčio 8 d. prašymo neįtraukti Exufiber tvarsčio į hidrokolodinių tvarsčių grupę.

Palikti galioti 2016 m. rugpjūčio 10 d. Komisijos sprendimą

Pastaba: posėdžio metu klausimų svarstymo eiliškumas buvo pakeistas. Dėl laiko stokos 6 ir 8 klausimai atidėti kitam posėdžiui.

Kitas posėdis planuojamas š. m. rugsėjo 8 d. 13.30 val.