



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

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos 2016-04-25 Nr. (1.1.20-25)10- 3717
priemonių kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2016 m. balandžio 28 d. 13.30 val.**, Sveikatos apsaugos ministerijos, **306 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16)**.

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

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

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

1.2. Dėl vaistinio preparato *Dulaglutidum (Trulicity)*, skirto II tipo cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Dulaglutidum skiriamas tik tiems pacientams, kurių kūno masės indeksas (toliau – KMI) 32 kg/m² ir HbA_{1c} yra 7,5 proc. arba daugiau, kaip trečias arba kaip antras vaistas cukriniam diabetui gydyti, jei Metforminum netoleruojamas ar yra jo vartojimo kontraindikacijų. Po 6 mėn. gydymas šiuo vaistu tęsiamas tiems pacientams, kurių HbA_{1c} ir kūno masės rodikliai pagerėjo, t. y. HbA_{1c} sumažėjo 1 proc., palyginti su buvusiu gydymo pradžioje rodikliu, arba tapo <7,0 proc., ir kūno masė sumažėjo daugiau kaip 3 proc., palyginti su kūno mase, kuri buvo prieš pradedant gydymą šiuo vaistu. Dulaglutidum neskiriamas kartu su insulino preparatais, tiazolidinedionais ir dipeptidilpeptidazės 4 inhibitoriais“.

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

2.1. Dėl sudėtinio vaistinio preparato *Bisoprololum et Perindoprilum (Cosimprel)*, skirto hipertenzinei ligai (TLK-10-AM kodai I10-I11) gydyti ir širdies nepakankamumui (TLK-10-AM kodas I50) gydyti, kai yra III ir IV funkcinės klasės širdies veiklos (kraujotakos) nepakankamumas arba kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija <40%, taikant skyrimo sąlygą „skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas“ (pastaba: pastarosios indikacijos pareiškėjas atsisakė);

2.2. Dėl vaistinio preparato *Tacrolimusum monohydrate (Envarsus)*, skirto suaugusiems po inkstų ar kepenų persodinimo (TLK-10-AM kodai Z94.0, Z94.4);

2.3. Dėl vaistinio preparato *Epinefrino (Epipen)*, skirto kaip skubi pagalbos priemonė sunkioms alerginėms reakcijoms (anafilaksijai), sukeltoms alergenu, pvz., vabzdžių ar bičių įgėlimo, maisto, vaistų ir kitų alergenu, gydyti, taip pat idiopatinei ar fizinio krūvio sukeltai anafilaksijai gydyti. Skubiam vartojimui pacientams, kuriems yra padidėjusi anafilaksijos rizika, įskaitant asmenis, kuriems anksčiau yra buvę anafilaksinių reakcijų (TLK-10-AM kodai J30, J45, L20, L23, D69, M30.1, C94.3, C96.2, T78.3, T78.4, T78.0, T78.2, T80.5).

3. Dėl Vaistų kompensavimo ir kainodaros tobulinimo ir jų prieinamumo gerinimo priemonių plano: dėl vaistų pakeičiamumo vaistų grupėse (pvz. vaistų dozuočių, skirtų vaikams, skirtingos veikimo trukmės vaistų, inhaliacinių vaistų, tepalų ir kremų ir kt.) bazinei kainai nustatyti

ir e. recepto klasifikatoriui parengti, taip pat vaisto bazinės kainos skaičiavimo išimčių taikymo pagrįstumą ir prireikus parengti teisės aktų pakeitimų projektus.

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

5. Dėl vaistinių preparatų *Factor VIII conc. rekombinantiniai* kompensavimo ir pakeičiamumo.

6. Dėl medicinos pagalbos priemonių *vienkartinių atsiurbimo kateterių* kompensavimo.

7. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo ir kardiologinių vaistų grupavimo.

8. Dėl UAB „KRKA Lietuva“ 2016 m. vasario 2 d. „Dėl vaistinio preparato *Rasagilinum* skyrimo apribojimo panaikinimo“.

9. Dėl UAB „Johnson&Johnson“ 2016 m. sausio 20 d. rašto Nr. SD-018 „Dėl vaistinio preparato *Simeprevirum (Olysio)* kompensavimo“.

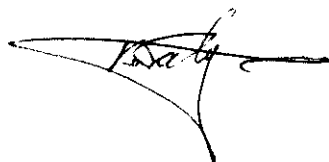
10. Dėl Lietuvos vaikų neurologų asociacijos 2015 m. spalio 21 d. rašto dėl vaistinio preparato *Levetiracetamo* skyrimo sąlygų patikslinimo.

11. Dėl Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie SAM 2016 m. sausio 27 d. rašto Nr.(118)2R2-25 „Dėl vaistinių preparatų, kurių sudėtyje yra valproatų, skyrimo sąlygų pakeitimo“.

12. Dėl finansinių galimybių, svarstant medicinos pagalbos priemonių kompensavimo klausimus, numatymo.

13. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrilov