



**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
priemonių kompensavimo komisijos nariui

2016-03-08

Nr. (1.2.10.4-253)10-2225

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdis vyks **2016 m. kovo 17 d. (ketvirtadienį), 13 val., LR SAM, 318 posėdžių salėje (Vilniaus g. 33).**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo:

- 1.1. Dėl PSDF biudžeto galimybių;
- 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“;
- 1.3. 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““;
- 1.4. Dėl Rezerviniame vaistų sąrašė esančio vaistinio preparato *Ticagrelolum (Brilique)*, skirto miokardo infarktui (TLK-10-AM kodai I21, I22), gydyti skyrimo sąlygos tikslinimo;
- 1.5. Dėl vaistinio preparato *Rivaroksabano (Xarelto)*, skirto prieširdžių virpėjimui (TLK-10-AM kodas I48) gydyti;
- 1.6. Rezerviniame vaistų sąrašė esančių vaistų patikslintų įvertinimų apžvalga ir sprendimai dėl kompensavimo.

2. Dėl Lietuvos vaikų neurologų asociacijos 2015 m. spalio 21 d. rašto „Kreipimasis dėl vaisto nuo epilepsijos *Vigabatrino* skyrimo indikacijų peržiūrėjimo“.

3. Dėl tolesnio paraiškos svarstymo įrašyti į A sąrašą sudėtinį vaistinį preparatą *Atorvastatinum et Perindoprilum et Amlodipinum (Triveram)*, skirtą hipertenzinei ligai (TLK-10-AM kodai I10-I11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „esant pirminei hipercholesterolemijai arba mišriajai hiperlipidemijai (TLK-10-AM kodas E78). Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas asmenims pagal Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programą, jei jų MTL cholesterolis $\geq 3,0$ mmol/l“.

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

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

4.2. 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);

4.3. 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);

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

4.5. Dėl vaistinio preparato Mepolizumabum (Nucala), skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45), gydyti;

4.6. Dėl vaistinio preparato Tiotropii bromidum et Olodaterolum (Spiolto Respimat), skirto LOPL (TLK-10-AM kodas J44), gydyti;

4.7. Dėl vaistinio preparato Darunavir et Cobicistat (Rezolsta), skirto ŽIV sukeltai ligai (TLK-10-AM kodai B20-B24), gydyti;

4.8. Dėl vaistinio preparato Bisoprololum et perindoprilum (Cosimprel), skiriant jį hipertenzinei ligai (TLK-10-AM kodai I10-I11), gydyti ir širdies nepakankamumui (TLK-10-AM kodas I50), gydyti, kai yra I ir II funkcinės klasės širdies veiklos (kraujotakos) nepakankamumas; ar III ir IV funkcinės klasės širdies veiklos (kraujotakos) nepakankamumas arba kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija <40%.

5. Dėl Tarpinstitucinės derybų komisijos 2016 m. vasario 22 d. rašto Nr. 4K-1294 „Dėl derybų su UAB „Johnson& Johnson“ dėl vaistinio preparato Ibrutinib (Imbruvica), skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „suaugusių pacientų, kurie anksčiau buvo gydyti bent vienu gydymo būdu, gydymui arba pirmos eilės gydymui, nustačius 17p deleciją arba TP53 mutaciją pacientams, kuriems netinka chemoimunoterapija“.

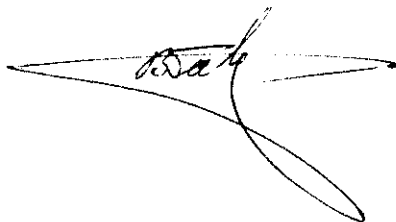
6. Dėl vaistinio preparato Imatinibum kompensavimo pacientams, kuriems yra Kit (CD 117) teigiamas nerezekuotinas ir (ar) metastazavęs piktybinis virškinimo trakto stomos navikas.

7. Dėl UAB „AstraZeneca Lietuva“ 2015 m. kovo 5 d. rašto Nr. 4-17/2015 „Dėl vaisto Fulvestrantum (Faslodex) skyrimo ir prieinamumo gerinimo“.

8. Dėl vaistinio preparato Aripiprazolum (Abilify Maintena), skirto šizofrenijos (TLK-10-AM kodas F20) palaikomajam gydymui suaugusiems pacientams, kurių būklė stabilizuota geriamuoju Aripiprazolu, injekcinės vaisto formos bazinės kainos nustatymo.

9. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrilov