

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

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos
priemonių kompensavimo komisijos posėdis

2017-07-05

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 *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto inkstų vėžiui (TLK-10-AM kodai C64-C65) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „išplitusio ar metastazavusio inkstų ląstelių vėžio antraeiliam gydymui“ (pareiškėjas – UAB „Amicus Pharma“);

Svarstyti pakartotinai gavus pareiškėjo patikslintas kainas

1.2. Dėl vaistinio preparato *Palbociklibo (Ibrance)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodai C50) gydyti (pareiškėjas – Pfizer Limited).

1.3. Dėl medicinos pagalbos priemonės *intraveninės lašelinės (vienkartinės prailginimo žarnelės šviesai jautriems vaistams)* (TLK-10-AM kodai K91.2, K91.4) (pareiškėjas – UAB „Medekspert LT“);

1.4. Dėl medicinos pagalbos priemonės lašinių sistemos, tinkamos parenterinio maitinimo pompai *MINI Rythmic* su prailginimo linijom *Micrel* infuzinei pompai (TLK-10-AM kodai K91.2, K91.4) (pareiškėjas – UAB „Medekspert LT“).

1.2.-1.4. Svarstyti artimiausiame Komisijos posėdyje, gavus VLK informaciją apie prognozuojamas PSDF biudžeto išlaidas

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

2.1. Dėl medicinos pagalbos priemonių insulino pompų *Paradigm Minimed 715/515 nematuojančios insulino pompos; MiniMed Paradigm VEO 754/554 su integruota Real-Time gliukozės matavimo sistema, Minimed 640G su Guardian 2 Link gliukozės matavimo sistemos, Accu-Chek Spirit Combo, Dana Diabecare R* kompensavimo (pareiškėjai UAB „Monameda“, UAB „Roche Lietuva ir UAB „Aovita“);

2.2. Dėl medicinos pagalbos priemonės gliukozės jutiklio *ENLITE Glucose Sensor*, skirto sergantiems I ir II tipo cukriniu diabetu šešių parų nuolatiniam gliukozės monitoravimui ambulatorinėmis bei stacionaro sąlygomis (TLK-AM-kodai E10, O24, E10.7) (pareiškėjas – UAB „Monameda“);

2.1.-2.2. Derinti su gydytojais endokrinologais insulino pompų ir gliukozės jutiklio diferencijavimo kriterijus

Kreiptis į UAB „Aovita“ dėl gliukozės jutiklio FreeStyle Libre paraiškos pateikimo

Gavus atsakymus, tęsti insulino pompų nuomos klausimą

2.3. Dėl medicinos pagalbos priemonių *NovoFine 3IG insulino adatų*, skirtų cukriniu diabetu sergantiems pacientams (TLK-10-AM kodai E10–E14) (pareiškėjas - UAB „Novo Nordisk Pharma“);

Svarstyti klausimą kompleksiskai su kitais insulino adatų gamintojais

2.4. Dėl vaistinio preparato *Ibrutinibum (Imbruvica)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (LLL) (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „monoterapija skiriama LLL sergantiems suaugusiesiems pacientams, kuriems yra LLL gydymo indikacijos, kurie anksčiau nebuvo gydyti ir kuriems netinka chemoimunoterapija“;

Svarstyti artimiausiam Komisijos posėdyje gavus SAM gydytojų konsultantų atsakymus

2.5. Dėl medicinos pagalbos priemonių, skirtų stomos ir peristominės odos priežiūrai (TLK-10-AM kodai Z43.1–Z43.6, Z93.2, Z93.3, Z95.5) (pareiškėjas – UAB „Linus Medical“);

Kreiptis į SAM konsultantus slaugytojus prašant įvertinti medicinos pagalbos priemonių funkcinę vertę

Organizuoti atskirą posėdį su FD, VLK atstovais, SAM slaugos koordinavimo skyriumi ir stomuotų žmonių asociacijos atstovais

2.6. 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“ (pareiškėjas - Novartis Pharma Services Inc. atstovybė Lietuvoje).

Siūlyti PSDT įrašyti į kompensavimo sąrašus

2.7. Dėl vaistinio preparato *Cetorelikso (Cetrodite)*, skirto moterų nevaisingumui (TLK-10-AM kodai N97, Z31.1, Z31.2) gydyti (pareiškėjas - UAB “Merck Serono”).

Informuoti pareiškėją apie kompensavimo sąlygas

Kreiptis į SAM specialistus konsultantus

3. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo svarstymo ir PSDF biudžeto galimybių.

Kreiptis į VVKT prašant pakartotinai įvertinti vaistinių preparatų terapines vertes atsižvelgiant į suformuluotas skyrimo sąlygas

4. Dėl Derybų komisijos atsakymo 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 TNF inhibitorių arba *Ustekinumabu* buvo nepakankamai veiksmingas arba pacientai jo netoleravo (antraeilis gydymas)“.

Pakartotinai kreiptis į Derybų komisiją

Kitas posėdis (dėl pateiktų paraiškų svarstymo ir gautų raštų) planuojamas š. m. liepos 14 d. 13.00 val.