

**LIGŲ, VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ  
KOMPENSAVIMO KOMISIJOS POSĖDŽIO  
PROTOKOLAS**

2017 m. gegužės 3 d. Nr. LKV-8/17  
Vilnius

Posėdis įvyko 2017-05-03.

Posėdžio pirmininkas – Tomas Alonderis.

Dalyvavo: 7 Komisijos nariai, 5 SAM institucijų specialistai (sąrašai pridedami prie protokolo).

Kvorumas: yra.

Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

**DARBOTVARKĖ:**

**1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į kompensavimo sąrašus:**

1.1. Dėl vaistinio preparato *Degarelixum (Firmagon)*, skirto prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti;

1.2. Dėl vaistinio preparato *Sunitinibo (Sutent)*, skirto kasos piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodas C25) gydyti;

1.3. Dėl medicinos pagalbos priemonės *vienkartinio rinkinio Rithmic Evolution infuzinei pompai* rekomenduojamai chemoterapijos vaistams lašinti ilgalaikėms (trunkančioms 2–5 paras) chemoterapinių vaistų dozėms kartu su Micrel Medical aparatu, kompensuojant jį esant ligoms, kurių kodai pagal TLK-10-AM C00–C25, C30–C32, C34, C53, C56, C76–C80;

1.4. Dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti.

**2. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:**

2.1. Dėl vaistinio preparato *Ramucirumabum (Cyramza)*, skirto antraeiliam metastazavusio gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžio (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui;

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

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

2.4. Dėl vaistinio preparato *Lapatinibum (Tyverb)*, skirto krūties vėžio (TLK-10-AM kodas C50) gydymui, taikant skyrimo sąlygą „suaugusių pacienčių, kurioms diagnozuotas krūties vėžys, kurio ląstelėse nustatyta padidėjusia HER2 (ErbB2) ekspresija, gydymas Tyverb kartu su kapeciatabinu ligoanams, sergančioms pažengusiu ar metastazavusiu vėžiu, kuris progresuoja po ankstesnio gydymo antraciklinais ir taksanais ir, esant metastazėms, po gydymo trastuzumabu“;

2.5. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto aktyviu ankilozinu spondilitu sergantiems pacientams (TLK-10-AM kodas M45.0) gydyti, kai įprastinis gydymas buvo nepakankamai veiksmingas;

2.6. Dėl vaistinio preparato *Olaparibum (Lynparza)*, skirto kiaušidžių ir/arba kiaušintakių vėžiui (TLK-10-AM kodas C56, C57) gydyti;

2.7. Dėl vaistinio preparato *Stiripentolio (Diacomit)*, skirto pacientams, sergantiems sunkia mioklonine epilepsija (SKME, Draveto sindromu) kartu su *klobazamu* ir *valproatu* kaip papildomi

vaistai atspariems gydymui generalizuotiems toniniams-kloniniams traukuliams gydyti, kai jų nepavyksta kontroliuoti skiriant vien *klobazamą* ir *valproatą* (TLK-10-AM kodas G40.4);

2.8. Dėl vaistinio preparato *Apremilastum (Otezla)*, skirto psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti;

2.9. Dėl vaistinio preparato *Apremilastum (Otezla)*, skirto plokštelinei psoriazei (TLK-10-AM kodas L40.0) gydyti;

2.10. 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 32 kg/m<sup>2</sup> ir HbA<sub>1c</sub> 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<sub>1c</sub> ir kūno masės rodikliai pagerėjo, t. y. HbA<sub>1c</sub> 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 pradėdant gydymą šiuo vaistu. Dulaglutidum neskiriamas kartu su insulino preparatais, tiazolidinedionais ir dipeptidilpeptidazės 4 inhibitoriais“;

2.11. Dėl vaistinio preparato *Decitabino (Dacogen)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti.

*Pastaba: posėdžio metu inicijuotas papildomas klausimas dėl vaistinių preparatų, skirtų moterų nevaisingumui gydyti, TLK-AM-10 kodų tikslinimo.*

**SVARSTYTA. 1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti ligas ir vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:**

**SVARSTYTA. 1.1. Dėl vaistinio preparato *Degarelixum (Firmagon)*, skirto prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti** – T. Alonderis informuoja, kad VVKT, įvertinusi visą pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato *Degarelixum (Firmagon)* vertė yra 10 balų (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 4 balai, už terapinę naudą – 6 balai). E. Radkevič informuoja, kad farmakoekonominė vaistinio preparato vertė yra 2,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriamas 1 balas, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo). Pažymima, kad šiuo metu kompensuojamų GISH analogų svertinė gydymo kaina yra apie \_\_\_\_\_ nei vaisto *Degarelixum* palaikomojo gydymo kaina.

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 711-1423 pacientams pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų apie 1,1 mln. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 2,2 mln. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 450 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 900 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais. Pažymima, kad gydymui pradėti reikalinga skirti vaistą dvi viena po kitos atliekant poodines injekcijas (po 120 mg), tačiau gamintojas pateikia tik 80 mg pakuotę, tinkamą palaikomajam gydymui, todėl gydymo kaina apskaičiuota tik palaikomajam gydymui. Gamintojas turėtų pateikti informaciją, kaip bus užtikrintas pacientų įvadinis gydymas (pvz. ar įvadiniam gydymui jis suteiks nemokamai reikiamą 120 mg stiprumo vaisto kiekį).

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, vienbalsiai nuspręsta teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Degarelixum (Firmagon)*, skirto prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti.

**NUTARTA. 1.1. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Degarelixum (Firmagon)*, skirto prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti.**

**SVARSTYTA. 1.2. Dėl vaistinio preparato *Sunitinibo (Sutent)*, skirto kasos piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodas C25) gydyti** – T. Alonderis informuoja, kad VVKT, įvertinusi visą pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato *Sunitinibo (Sutent)* vertė nenustatyta (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 4 balai). VVKT rašte pažymėta, kad pateikti vertinimui duomenys yra gana seni, taip pat nėra palyginamųjų duomenų su dabar kompensuojamu vaistu *Everolimus*. Pareiškėjui pateikus papildomus duomenis, VVKT papildomai įvertins vaisto terapinę vertę.

Komisijos nariai diskutuoja. Atsižvelgiant į tai, kad vaistinio preparato terapinė vertė nenustatyta, vienbalsiai nuspręsta apie tai informuoti pareiškėją bei prašyti pateikti papildomus duomenis. Tik nustačius terapinę vertę, VLK ir FD pateikti prognozuojamų PSDF biudžeto išlaidų prognozė bei farmakoeconomines vertės balus.

**NUTARTA. 1.2. Prašyti pareiškėjo pateikti papildomus duomenis terapinei vertei nustatyti. VVKT nustačius terapinę vertę, VLK ir FD pateikti prognozuojamų PSDF biudžeto išlaidų prognozė bei farmakoeconomines vertės balus.**

**SVARSTYTA. 1.3. Dėl medicinos pagalbos priemonės *vienkartinio rinkinio Rythmic Evolution infuzinei pompai* rekomenduojamai chemoterapijos vaistams lašinti ilgalaikėms (trunkančioms 2–5 paras) chemoterapinių vaistų dozėms kartu su Micrel Medical aparatu, kompensuojant jį esant ligoms, kurių kodai pagal TLK-10-AM C00–C25, C30–C32, C34, C53, C56, C76–C80** – T. Alonderis informuoja, kad ASPD įvertinusi pareiškėjo pateiktus dokumentus nurodė, kad funkcinė vertė yra 9,5 balo (už ligos įtaką sveikatai ir socialinę MPP svarbą skiriama po 3 balus, už galimybę pacientams naudotis alternatyvias MPP – 2 balai, už kainą – 1,5 balo). Primenama, kad vadovaujantis Tvarcos aprašo 44 punktu, Komisija priima sprendimą įrašyti MPP į C ar Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą, kai jos funkcinė vertė ne mažesnė kaip 9 balai ir PSDF biudžeto finansinės galimybės yra pakankamos.

Komisijos nariai diskutuoja dėl funkcinės vertės balų nustatymo. Diskutuojama dėl šios MPP alternatyvų. D. Valickaitė pažymi, kad pacientui gydantis stacionare, gydymo įstaiga užtikrina aprūpinimą reikiama vaistais, tuo tarpu gydantis dienos stacionare ir ambulatoriškai, vaistai kompensuojami ambulatoriniam gydymui išrašant trečios formos receptus. Naudojant *vienkartinį rinkinį, skirtą Rythmic Evolution infuzinei pompai*, pacientas vietoje įprastinio stacionarinio gydymo būtų gydomas chemoterapijos dienos stacionare. Todėl keičiant gydymo pobūdį lieka neaiškus chemoterapiniam gydymui reikiamų vaistų apmokėjimo būdas bei galimybė išrašyti reikiamą vaistą ambulatoriniam gydymui (ar reikiamas vaistas yra A sąrašė, koks tikėtinas *vienkartinio rinkinio, skirto Rythmic Evolution infuzinei pompai*, poreikis bei pacientų aprūpinimo *Rythmic Evolution infuzine pompa* būdas). Bendru sutarimu nuspręsta kreiptis į ASPD su prašymu pagrįsti funkcinės vertės suteikimo balus.

**NUTARTA. 1.3. Kreiptis į ASPD su prašymu pagrįsti funkcinės vertės suteikimo balo dėl galimybės pacientams naudotis alternatyviomis MPP.**

**SVARSTYTA. 1.4. Dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti** – T. Alonderis informuoja, kad VVKT, įvertinusi visą pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)* vertė **pacientams, kuriems yra išplitusi anksčiau negydyta, BRAF (V600-) melanoma**, yra 11 balų (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 4 balai, už terapinę naudą – 7 balai). Pažymima, kad pateikti duomenys apie *Nivolumabum* efektyvumą gydant pacientus, kuriems diagnozuota nerezekuotina III ar IV stadijos melanoma, kuri progresavo po bent vieno gydymo režimo BRAF (V600-) ir dviejų gydymo režimų esant BRAF (V600+), nepakankami. VVKT rašte pažymima, kad vertinamoji baigtis buvo

netiesioginė, duomenų apie išgyvenamumą nepateikta, todėl šio vaistinio preparato terapinė vertė ne pirmaeiliam gydymui nenustatyta. T. Alonderis informuoja, kad šio vaisto deklaruota kaina Lietuvai viršijo referencinių šalių kainos vidurkį, todėl farmakoekonominė vertė nenustatyta. Taip pat pažymima, kad yra gautas kompanijos raštas, kuriame prašoma atidėti šio klausimo svarstymą 30 dienų laikotarpiui atsižvelgiant į tai, kad kompanija pateiks atnaujintas kainas Lietuvai. Bendru sutarimu nuspręsta farmakoekonominę vertę nustatyti atliekant pakartotinį paraiškos vertinimą.

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 40-50 pacientams pirmais-trečiais kompensavimo metais pirmaeiliam gydymui, sudarytų apie 920 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 1,1 mln. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 900 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 1,1 mln. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, vienbalsiai nuspręsta teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti. Kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti informaciją apie šio vaisto kompensavimo sąlygas.

**NUTARTA. 1.4. Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti. Kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti informaciją dėl šio vaistinio preparato pakeičiamumo su vaistiniu preparatu *Pembrolizumabum*, taip pat pateikti informaciją apie prognozuojamą pacientų skaičių bei gydymo trukmę.**

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

**SVARSTYTA. 2.1. Dėl vaistinio preparato *Ramucirumabum (Cynamza)*, skirto antraeiliam metastazavusio gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžio (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui – T. Alonderis informuoja, kad pareiškėjas nesutinka su terapinės vertės įvertinimu, t. y. su terapinės naudos balu (7-1 balas) sumažinimu 1 balu dėl sukeltų papildomų nepageidaujamų poveikių ir pablogėjusios pacientų gyvenimo kokybės bei savo nesutikimą pagrindė papildoma pateikta informacija. Pažymima, kad VVKT, įvertinusi papildomą pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė nesikeičia ir lieka tokia pati (t. y. 10 balų). E. Radkevič pažymi, kad patikslinta farmakoekonominė vertė yra 4,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 3 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo).**

D. Valickaitė informuoja, kad patikslintos prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų apie 1 mln. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 1,6 mln. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 770 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 1,1 mln. Eur trečiais kompensavimo metais. Gamintojas š. m. sausio 24 d. raštu informavo, kad sutinka pasirašyti Sutartį.

Kadangi *Ramucirumabum* būtų perkamas centralizuotai, gamintojo siulomas grąžminos išlaidų dalies modelis nėra tinkamas, todėl gamintojas turėtų mažinti kainą siūlydamas konfidencialią nuolaidą.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė siūlyti neįrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Ramucirumabum (Cynamza)*, skirto antraeiliam metastazavusio gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžio (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (terapinė vertė 10 balų, o šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**NUTARTA. 2.1. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistų ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato**

*Ramucirumabum (Cyramza)*, skirto antraeiliam metastazavusio gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžio (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (terapinė vertė 10 balų, o šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**SVARSTYTA. 2.2.** Dėl vaistinio preparato *Cetuximabum (Erbix)*, skirto antraeiliam gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui – T. Alonderis primena, kad jei vaistinis preparatas *Cetuximabum (Erbix)* būtų skiriamas kaip vienas preparatas pacientams, anksčiau gydytiems fluoropirimidinais, irinotekanu ir oksaliplatina, arba kuriems buvo šių vaistų vartojimo kontraindikacijų, terapinė vertė būtų II balų, farmakoekonominė vertė yra 4,5 balo.

D. Valickaitė primena, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, vertinos pagal paskutinio pirkimo faktinę kainą, jei būtų gydyma 30-50 pacientų, sudarytų apie 360 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 600 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 110 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 190 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

T. Alonderis primena, kad siekiant šį vaistą iš karto įrašyti į kompensavimo sąrašus (neįrašant jo į Rezervinį vaistų sąrašą) buvo nuspręsta prašyti mažinti šio vaisto kainą, kad ji būtų ne didesnė nei *Aflibercept* su *FOLFIRI* gydymo kaina. Pažymima, kad pareiškėjas informavo, kad negali sumažinti vaisto kainos.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, bendru sutarimu nuspręsta vaistinį preparatą *Cetuximabum (Erbix)*, skirtą antraeiliam gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui, taikant skyrimo sąlygą, įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

**NUTARTA. 2.2.** Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, vaistinį preparatą *Cetuximabum (Erbix)*, skirtą antraeiliam gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui, taikant skyrimo sąlygą „monoterapija *Cetuximabum* skiriama RAS laikinio tipo metastazavusiu gaubtinės ir tiesiosios žarnų (kolorektaliniu) vėžiu sergantiems pacientams II eilės gydymui, kai ankstesnis gydymas fluoropirimidinais, irinotekanu ir oksaliplatina nebuvo veiksmingas arba yra šių vaistinių preparatų vartojimo kontraindikacijų. Skiriamas tik pacientams, kuriems I eilės metastazavusio kolorektalinio vėžio gydymui nebuvo skirti vaistiniai preparatai *Cetuximabum* ar *Panitumumabum*“, įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

**SVARSTYTA. 2.3.** Dėl vaistinio preparato *Mirabegronum (Betmiga)*, skirtą šlapimo pūslės neuroraumeninei disfunkcijai (TLK-10-AM kodas N31) gydyti – T. Alonderis primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 10 balų, farmakoekonominė vertė, jei pareiškėjas sutiktų pasirašyti Sutartį, kurioje būtų numatyta gražintina kainos dalis, būtų 5 balai. Paskutinio posėdžio metu buvo nuspręsta pakartotinai informuoti pareiškėją, kad jis turi sutikti su visomis Sutarties sąlygomis arba sumažinti deklaruotą kainą Kainyne, kad gydymas vaistiniu preparatu *Mirabegronum* būtų ne brangesnis nei gydymas vaistiniu preparatu *Tolterodinum*.

Informuojama, kad pareiškėjas nurodė, kad Sutarties sąlyga, kad pasikeitus vaistinio preparato *Tolterodinum* bazinei kainai, pasikeis vaistinio preparato *Mirabegronum* Sutartyje nustatytas gražintinas procentas, kompanijos netenkina. Pareiškėjas pažymi, kad atsižvelgiant į tai, jis nėra pasiruošęs pasirašyti tokios Sutarties.

T. Alonderis pažymi, kad atsižvelgiant į tai, kad pareiškėjas nesutinka pasirašyti Sutarties, naujai nustatyta farmakoekonominė vertė yra 3,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 2 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo).

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų apie 100 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 290 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 55 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 160 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Mirabegronum (Betmiga)*, skirtą šlapimo pūslės neuroraumeninei disfunkcijai (TLK-10-AM kodas N31) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (farmakoeconomine vertė mažesnė nei 4 balai, terapinė vertė 10 balų, šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**NUTARTA. 2.3. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Mirabegronum (Betmiga)*, skirto šlapimo pūslės neuroraumeninei disfunkcijai (TLK-10-AM kodas N31) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (farmakoeconomine vertė mažesnė nei 4 balai, terapinė vertė 10 balų, o šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).**

**SVARSTYTA. 2.4. Dėl vaistinio preparato *Lapatinibum (Tyverb)*, skirto krūties vėžio (TLK-10-AM kodas C50) gydymui, taikant skyrimo sąlygą „suaugusių pacienčių, kurioms diagnozuotas krūties vėžys, kurio ląstelėse nustatyta padidėjusia HER2 (ErbB2) ekspresija, gydymas Tyverb kartu su kapecitabinu ligonėms, sergančioms pažengusiu ar metastazavusiu vėžiu, kuris progresuoja po ankstesnio gydymo antraciklinais ir taksanais ir, esant metastazėms, po gydymo trastuzumabu“ – T. Alonderis primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 10 balų, farmakoeconomine vertė – 4,5 balo. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei šis vaistinis preparatas būtų skiriamas 60-70 pacienčių pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų apie 650 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 760 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 540 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 760 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.**

Primenama, kad paskutinio posėdžio metu buvo nuspręsta kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti informaciją ar gydymas *Lapatinibum* ir *Capecitabinum* deriniu gali keisti gydymą *Pertuzumabum*, *Trastuzumabum* ir *Docetaxelum* deriniu. Taip pat prašyti pateikti informaciją apie tikslią *Lapatinibum* vietą krūties vėžio gydymo schemose pagal registruotas šio vaisto indikacijas, t.y. kokias dabar taikomas ar artimiausiu metu numatomas taikyti gydymo schemas galėtų keisti šis vaistas.

Informuojama, kad SAM specialistas konsultantas . . . pateikė informaciją, kad *Lapatinibum* ir *Capecitabinum* derinys negali pakeisti *Pertuzumabum*, *Trastuzumabum* ir *Docetaxelum* kombinacijos, nes jie gali būti vartojami tik po šios gydymo schemos (t. y. kai liga progresuoja po gydymo *Trastuzumabum* ir chemoterapijos ar *Pertuzumabum*, *Trastuzumabum* ir *Docetaxelum* kombinacijos).

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Lapatinibum (Tyverb)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (terapinė vertė 10 balų, šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**NUTARTA. 2.4. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Lapatinibum (Tyverb)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „suaugusių pacienčių, kurioms diagnozuotas krūties vėžys, kurio ląstelėse nustatyta padidėjusia HER2 (ErbB2) ekspresija, gydymas Tyverb kartu su kapecitabinu ligonėms, sergančioms pažengusiu ar metastazavusiu vėžiu, kuris progresuoja po ankstesnio gydymo antraciklinais ir taksanais ir, esant metastazėms, po gydymo**



ir apie 520 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais. UAB „Astra Zeneca“ š. m. vasario 6 d. raštu nurodo, kad siūlo pasirašyti Sutartį,

esant atitinkamoms sąlygoms, tačiau detalesnes informacijos apie tai nepateikia. Prognozuojant išlaidas šis siūlymas vertintas nebuvo, todėl gamintojas turėtų pateikti detalesnius siūlymus dėl Sutarties sudarymo.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, bendru sutarimu nuspręsta vaistinį preparatą *Olaparibum (Lynparza)*, skirtą kiaušidžių ir/arba kiaušintakių vėžiui (TLK-10-AM kodas C56, C57) gydyti, taikant skyrimo sąlygas, įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

**NUTARTA. 2.6.** Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, vaistinį preparatą *Olaparibum (Lynparza)*, skirtą kiaušidžių ir/arba kiaušintakių vėžiui (TLK-10-AM kodas C56, C57) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas platinai jautrių pacienčių gydymui, esant ligos progresavimui po bent dviejų platinos pagrindu skirtų chemoterapijos eilių. Laikotarpis po paskutinio chemoterapijos kurso iki ligos progresavimo – 6 ir daugiau mėnesio“, įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

**SVARSTYTA. 2.7.** Dėl vaistinio preparato *Stiripentolio (Diacomit)*, skirto pacientams, sergantiems sunkia mioklonine epilepsija (SKME, Draveto sindromu) kartu su *klobazamu* ir *valproatu* kaip papildomi vaistai atspariems gydymui generalizuotiems toniniams-kloniniams traukuliams gydyti, kai jų nepavyksta kontroliuoti skiriant vien *klobazamą* ir *valproatą* (TLK-10-AM kodas G40.4) – T. Alonderis primena, kad *klobazamas* yra neregistruotas Lietuvoje ir nėra įtrauktas į kompensuojamų vaistų sąrašą, tačiau pareiškėjas pateikė papildomą informaciją įrodančią šio vaisto efektyvumą skiriant jį be *klobazamo*. Informuojama, kad VVKT, įvertinusi minėtą informaciją nurodė, kad terapinė vaisto vertė yra 11 balų, vaistą pridodant prie *valproato*, neskiriant kartu *klobazamo*, antros eilės gydymui pacientams sergantiems kūdikių monoklonine epilepsija.

E. Radkevič informuoja, kad farmakoeconomine vaistinio preparato *Stiripentolio (Diacomit)* 250 mg vertė yra 4 balai, 500 mg – 5 balai (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 1/2 balai priklausomai nuo pakuotės, už farmakoeconominę naudą – 3 balai).

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų apie 40 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 50 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir tiek pat didėtų.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, vienbalsiai nuspręsta siūlyti įrašyti į A sąrašą vaistinį preparatą *Stiripentolį (Diacomit)*, skirtą pacientams, sergantiems sunkia kūdikių mioklonine epilepsija (Draveto sindromu) (TLK-10-AM kodas G40.4). Šį klausimą teikti svarstyti PSDT.

**NUTARTA. 2.7.** Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, siūlyti įrašyti į A sąrašą vaistinį preparatą *Stiripentolį (Diacomit)*, skirtą pacientams, sergantiems sunkia kūdikių mioklonine epilepsija (Draveto sindromu) (TLK-10-AM kodas G40.4). Šį klausimą teikti svarstyti PSDT.

**SVARSTYTA. 2.8.** Dėl vaistinio preparato *Apremilastum (Otezla)*, skirto psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti – T. Alonderis primena, kad paskutinio posėdžio metu buvo nuspręsta kreiptis į SAM specialistus konsultantus prašant suformuluoti/nustatyti šiam vaistiniam preparatui aiškias skyrimo sąlygas ir pateikti informaciją apie prognozuojamą pacientų skaičių, jei vaistinis preparatas *Apremilastum* būtų skiriamas vietoje TNF alfa inhibitorių ir jei gydymas TNF alfa inhibitoriais yra neveiksmingas ar kontraindikuotinas.

Informuoja, kad VVKT, įvertinusi visą pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 10 balų (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 4 balai, už terapinę naudą – 6 balai). E. Radkevič informuoja, kad atsižvelgiant į terapinės vertės balą – 10, patikslinta



farmakoekonominė vertė yra 3,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 2 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo).

D. Valickaitė informuoja, kad patikslintos prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos pagal SAM specialistų patikslintas skyrimo sąlygas ir prognozuojamą pacientų skaičių, jei vaistinis preparatas būtų skiriamas vietoj TNF inhibitorių gydant 30-80 pacientų pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų apie 360 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 960 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 200 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 572 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais. Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 20-46 pacientams pirmais-trečiais kompensavimo metais jei gydymas TNF alfa inhibitoriais yra neveiksmingas ar kontraindikuotinas, prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų apie 240 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 550 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų . Eur pirmais kompensavimo metais ir Eur trečiais kompensavimo metais (konfidenciali informacija apie išlaidų didėjimą).

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus.

**NUTARTA. 2.8. Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus.**

**SVARSTYTA. 2.9. Dėl vaistinio preparato *Apremilastum (Otezla)*, skirto plokštelinei psoriazei (TLK-10-AM kodas L40.0) gydyti – T. Alonderis primena, kad paskutinio posėdžio metu buvo nuspręsta kreiptis į SAM specialistus konsultantus prašant nustatyti/suformuluoti aiškias šio vaistinio preparato skyrimo sąlygas ir pateikti informaciją apie prognozuojamą pacientų skaičių, jei vaistinis preparatas *Apremilastum* būtų skiriamas vietoje TNF alfa inhibitorių.**

T. Alonderis informuoja, kad VVKT, įvertinusi visą pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 10 balų (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 4 balai, už terapinę naudą – 6 balai). E. Radkevič informuoja, kad patikslinta farmakoekonominė vertė yra 3,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 2 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo).

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos pagal SAM specialistų patikslintas skyrimo sąlygas ir prognozuojamą pacientų skaičių, jei vaistas būtų skiriamas 30-70 pacientų pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų apie 360 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 840 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 200 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 500 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais. Pažymima, kad atsižvelgiant į tai, kad vaisto terapinė vertė 10 balų, reikalavimas nedidinti PSDF biudžeto išlaidų gali būti įgyvendinamas sudarant Sutartį, kurioje nustatyta gražintina kompensuojamojo vaistinio preparato kainos dalis, jeigu tokia Sutartis buvo sudaryta dėl panašaus poveikio vaistinio preparato, skirto tai pačiai ligai gydyti. Kadangi Sutarčių dėl panašaus poveikio vaistinių preparatų psoriazei gydyti nesudaryta, šis gamintojo siūlymas nevertintas.

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus.

**NUTARTA. Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus.**

**SVARSTYTA. 2.10. 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 32 kg/m<sup>2</sup> ir HbA1c 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 HbA1c ir kūno masės rodikliai pagerėjo, t. y. HbA1c 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** – T. Alonderis primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 9 balai, farmakoekonominė vertė – 5 balai (galiotų tik su sąlyga, jei vaistinis preparatas *Dulaglutidum (Trulicity)* Kainyne būtų įrašytas į vieną GLP-1 receptorių agonistų grupę, bazinę kainą nustatant pagal pigiausią grupėje esantį vaistinį preparatą). Primenama, kad atsižvelgiant į tai, kad vaistinis preparatas į A sąrašą gali būti įrašomas tik kaip mažinantis PSDF biudžeto išlaidas, pareiškėjui buvo siūloma šį vaistinį preparatą sugrupuoti su kitais GLP-1 grupės vaistiniais preparatais, nustatant 5 proc. mažesnę bazinę kainą arba deklaruoti tokią kainą, kuri turėtų būti ne didesnė negu

Informuojama, kad pareiškėjas raštu informavo, kad sutinka su Komisijos siūlymu sugrupuoti šį vaistą su kitais GLP-1 grupės vaistiniais preparatais, tačiau prašo atidėti šio vaisto kompensavimo

svarstymą iki š. m. pabaigos.

Komisijos nariai diskutuoja. Vienbalsiai nuspręsta tenkinti pareiškėjo prašymą.

**NUTARTA. 2.10. Pritarti pareiškėjo siūlymui atidėti paraiškos svarstymo klausimą iki š. m. pabaigos.**

**SVARSTYTA. 2.11. Dėl vaistinio preparato *Decitabino (Dacogen)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti** – T. Alonderis primena, kad pirminiame vertinime buvo nustatyta, kad terapinė vertė yra 10 balų, farmakoekonominė vertė – 3,5 balo. Primenama, kad buvo nuspręsta kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu: 1) pateikti informaciją, kokias šiuo metu ambulatoriniam gydymui kompensuojamas gydymo schemas galėtų keisti vaistinis preparatas *Decitabinas (Dacogen)*, nurodant skiriamų vaistinių preparatų dozes ir vidutinį skiriamų kursų skaičių bei pateikti informaciją, ar šis vaistinis preparatas pagal skyrimo indikaciją yra tinkamas vartoti ambulatoriškai ar dienos stacionare; 2) prašyti tikslinti šio vaistinio preparato skyrimo sąlygą, nes pareiškėjas vertindamas pacientų skaičių nurodė 65 m. ir vyresnius pacientus, o registruota vaistinio preparato indikacija yra „skirtas gydyti suaugusiesiems pacientams“; 3) atsižvelgiant į suformuluotą/pateiktą skyrimo sąlygą, pateikti prognozuojamą pacientų skaičių.

Informuojama, kad VVKT, įvertinusi pareiškėjo pateiktą papildomą informaciją, nurodė, kad terapinė vertė nepasikeitė ir liko tokia pat, t. y. 10 balų. E. Radkevič informuoja, kad patikslinta farmakoekonominė vertė yra 2,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriamas 1 balas, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo). Pažymima, kad pareiškėjas 2016 m. lapkričio 28 d. raštu pasiūlė pasirašyti Sutartį.

D. Valickaitė primena, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų ir didėtų apie 710 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 940 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Decitabino (Dacogen)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (farmakoekonominė vertė mažesnė nei 4 balai, terapinė vertė 10 balų ir šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**NUTARTA. 2.11. Vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Decitabino (Dacogen)*, skirto ūminei mieloidinei**

leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24 punkte nustatytų kriterijų (farmakoeconomine vertė mažesnė nei 4 balai, terapinė vertė 10 balų ir šio vaisto kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

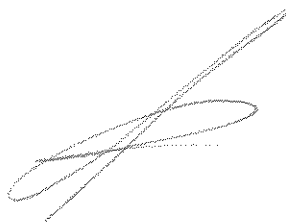
**SVARSTYTA. 3. PAPILDOMI KLAUSIMAI.** „Dėl vaistinių preparatų, skirtų moterų nevaisingumui gydyti, TLK-AM-10 kodų tikslinimo“ – T. Alonderis primena, kad buvo nuspręsta į A sąrašą įrašyti vaistinius preparatus *Chorioninį alfa gonadotropiną* ir *Alfa folitropiną*, skirtus moterų nevaisingumui (TLK-10-AM kodai N97.0, N97.8, N97.9) gydyti, jei yra taikomos konsultacijos dėl vaisingumo (TLK-10-AM kodai Z31.1-Z31.3), taikant skyrimo sąlygą „skiriamas vadovaujantis Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašu“.

Informuojama apie gautą VUL SK raštą, kuriame pažymima, kad minėti TLK-AM-10 kodai nepaima vienu dažniausių nevaisingumo priežasčių, kai būtinas pagalbinis apvaisinimas ne moters kūne, t. y. nevaisingumas dėl kiaušintakių (N97.1; pvz., jų neišsivystymas), gimdos (N97.2; pvz., dviragė gimda, gimdos duplikacija), gimdos kaklelio (N97.3; pvz., pooperciniai kaklelio pokyčiai, kaklelio pašalinimas dėl onkopatologijos, kai gali tekti atlikti IVF su transmuraliniu embriono patalpinimu), moters nevaisingumas dėl vyro patologijos (N97.4) ir kitų svarbių nevaisingumo būklių. Taip pat kiaušidžių stimuliacija ir pagalbinis apvaisinimas ne moters kūne atliekami ir tais atvejais, kai planuojama atlikti preimplantacinę genetinę diagnostiką (PGD), kai abu partneriai neturi vaisingumo sutrikimų, bet jiems nustatyta didelė rizika susilaukti palikuonių su sunkia negalia dėl genetinių sutrikimų (Q95.8, Q95.9, Q99.8, Q99.9, Z82.7, Z87.7). Todėl prašoma papildyti minėtą įsakymą.

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta A sąrašė tikslinti vaistinių preparatų *Chorioninio alfa gonadotropino* ir *Alfa folitropino*, skirtų moterų nevaisingumui, kompensavimo TLK-10-AM kodus į „N97“. Dėl kodų – Q95.8, Q95.9, Q99.8, Q99.9, Z82.7, Z87.7 kompensavimo, kreiptis į gydytojus genetikus bei SAM specialistus konsultantus ginekologus prašant įvertinti šių kodų tinkamumą. Taip pat kreiptis į VLK prašant pateikti informaciją ar siūlomiams TLK kodams bus apmokomos procedūros iš PSDF biudžeto.

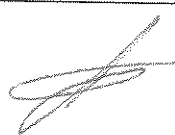






**NUTARTA. 3. A sąrašė tikslinti vaistinių preparatų *Chorioninio alfa gonadotropino* ir *Alfa folitropino*, skirtų moterų nevaisingumui, kompensavimo TLK-10-AM kodus į „N97“. Dėl kodų – Q95.8, Q95.9, Q99.8, Q99.9, Z82.7, Z87.7 kompensavimo, kreiptis į gydytojus genetikus bei SAM specialistus konsultantus ginekologus prašant įvertinti šių kodų tinkamumą. Taip pat kreiptis į VLK prašant pateikti informaciją ar siūlomiams TLK kodams bus apmokomos procedūros iš PSDF biudžeto.**

Posėdžio pirmininkas


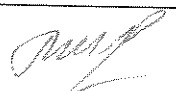

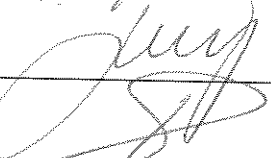
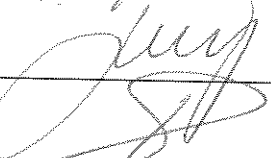
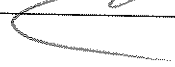


Tomas Alonderis

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2017 m. gegužės 3 d. posėdyje dalyvauja Komisijos nariai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Kristina Garuolienė	Sveikatos apsaugos viceministrė (pirmininkė)	—
2.	Tomas Alonderis	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vedėjas (pirmininkės pavaduotojas)	
3.	Ieva Drėgvienė	Onkohematologinių ligonių bendrijos „Kraujas“ pirmininkė	
4.	Ieva Greičiūtė-Kuprijanov	SAM Farmacijos departamento Vaistinių ir farmacijos specialistų skyriaus vyriausioji specialistė	
5.	Aurima Stankūnienė	LSMU Farmacijos fakulteto Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedros lektorė, mokslų daktarė	
6.	Audronė Tutlienė	Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybos valdybos narė	
7.	Sonata Varvuolytė	VU Medicinos fakulteto Slaugos ir vidaus ligų pagrindų katedros lektorė, mokslų daktarė	
8.	Daiva Zabarauskienė	SADM Socialinės aprėpties departamento Lygių galimybių skyriaus vedėjo pavaduotoja	—
9.	Vida Žagūnienė	Finansų ministerijos Biudžeto departamento Švietimo, kultūros ir socialinių sektorių skyriaus vedėja	
10.	Jolita Tomaševič	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė (Komisijos sekretorė)	—
11.	Barbara Makarova	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė (Komisijos sekretorė)	—

**Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2017 m. gegužės 3 d. posėdyje dalyvauja SAM ir SAM institucijų specialistai ir svečiai:**

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Daiva Valickaitė	VLK Vaistų kompensavimo skyriaus vyriausioji specialistė	
2.	Narsta Karciauskienė	Farmacijos departamentas, Farmakoterapijos ir vaistų kaimodaros skyriaus	
3.	Anouša Jaciulytė	Farmacijos departamentas, Farmakoterapijos ir vaistų kaimodaros skyriaus	
4.	Simona Stankevičiūtė	FD, Farmakoterapijos ir vaistų kaimodaros skyriaus	
5.	Elita Rokevičė	SAM FD	
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			