

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

2017 m. lapkričio 23 d. Nr. LKV-21/17  
Vilnius

Posėdis įvyko 2017-11-23.

Posėdžio pirmininkė – Kristina Garuolienė.

Posėdžio sekretorė – Jolita Tomaševič.

Dalyvavo: 6 Komisijos nariai, 5 SAM institucijų specialistai (sąrašai pridedami prie protokolo).

Kvorumas: yra.

Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

**DARBOTVARKĖ:**

1. Pirminis paraiškos svarstymas įrašyti vaistinį preparatą *Triptorelinum (Diphereline)*, skirto moterų nevaisingumui (TLK-10-AM kodas N97) gydyti (pareiškėjas – Ipsen Pharma SAS Lietuvos filialas);

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

2.1. 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“ (pareiškėjas – UAB „Johnson & Johnson“);

2.2. Dėl vaistinio preparato *Evolocumabum (Repatha)*, skirto lipoproteinų apykaitos sutrikimams ir kitoms lipidemijoms (TLK-10-AM kodas E78.0) gydyti, persirgtam miokardo infarktui (TLK-10-AM kodas I25.2) ir po širdies kateterinio arba chirurginio gydymo (TLK-10-AM kodai Z95.1; Z95.5) (pareiškėjas - Amgen Switzerland AG Vilniaus filialas);

2.3. Dėl vaistinio preparato *Cetorelikso (Cetrodite)*, skirto moterų nevaisingumui (TLK-10-AM kodai N97, Z31.1, Z31.2) gydyti.

3. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas.

4. Kiti papildomi klausimai.

*Pastaba: posėdžio metu klausimų svarstymo eiliškumas buvo pakeistas. Inicijuoti papildomi klausimai dėl A sąrašo tikslinimo, kraujo krešėjimo faktorių grupavimo ir insulino pompy kompensavimo būdo.*

**SVARSTYTA. 1. Pirminis paraiškos svarstymas įrašyti vaistinį preparatą *Triptorelinum (Diphereline)*, skirto moterų nevaisingumui (TLK-10-AM kodas N97) gydyti (pareiškėjas – Ipsen Pharma SAS Lietuvos filialas) – J. Tomaševič informuoja, kad VVKT įvertinusi pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 14 balų.**

E. Radkevič informuoja, kad farmakoekonominė vaistinio preparato vertė yra 5,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriamas 1 balas, už farmakoekonominę naudą – 4,5 balo). FD ir VLK atstovai siūlo nustatyti tuos pačius TLK ligos kodus bei skyrimo sąlygas kaip ir kompensuojamiems vaistiniams preparatams *Chorioniniam alfa gonadotropinui* ir *Alfa folitropinui*. Atkreipiamas Komisijos narių dėmesys, kad įrašius vaistinį preparatą *Diphereline 0,1 mg N7* į Kainyno grupę „Triptorelinum 1 mg, injekciniai, pailginto atpalaidavimo“ bei nustačius bazinę kainą pagal pigiausią veikimo vienetą, kompensuojant vaistą 100 proc. lygmeniu, paciento priemoka sieks 17,50 Eur.



D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei vaistinis preparatas būtų skiriamas vidutiniškai 500-600 pagalbinio apvaisinimo ciklą per metus (prof. D. Ramašauskaitės pateikta informacija), sudarytų ir didėtų apie 25 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 30 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė siūlyti PSDT įrašyti vaistinį preparatą *Triptorelinum (Diphereline)*, skirtą moterų, vyrų nevaisingumui, didelę negalią sukeliančioms ligoms, kai taikoma preimplantacinė genetinė diagnostika, (TLK-10-AM kodai N97, Q95–Q 99,Z80–Z84) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas, jei yra taikomos konsultacijos dėl vaisingumo (TLK-10-AM kodas Z31) vadovaujantis Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1452 „Dėl Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“, į A sąrašą.

**NUTARTA. 1.** Vadovaujantis Tvarkos aprašo 37 punktu, siūlyti PSDT įrašyti vaistinį preparatą *Triptorelinum (Diphereline)*, skirtą moterų, vyrų nevaisingumui, didelę negalią sukeliančioms ligoms, kai taikoma preimplantacinė genetinė diagnostika, (TLK-10-AM kodai N97, Q95–Q 99,Z80–Z84) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas, jei yra taikomos konsultacijos dėl vaisingumo (TLK-10-AM kodas Z31) vadovaujantis Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1452 „Dėl Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“, į A sąrašą.

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

**SVARSTYTA. 2.1.** Dėl vaistinio preparato *Ibrutinibum (Imbruvica)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (LLL) (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „monoterapija skiriama LLL sergantiems suaugusiems pacientams, kuriems yra LLL gydymo indikacijos, kurie anksčiau nebuvo gydyti ir kuriems netinka chemoimunoterapija“ (pareiškėjas – UAB „Johnson & Johnson“) – K. Garuolienė dėl galimo interesų konflikto nusišalina nuo klausimo svarstymo ir sprendimo priėmimo. Atsižvelgiant į tai, kad sprendimui priimti nesusidaro kvorumas, nuspręsta šį klausimą svarstyti artimiausiame Komisijos posėdyje.

**NUTARTA. 2.1.** Atsižvelgiant į tai, kad sprendimui priimti nesusidaro kvorumas, nuspręsta šį klausimą svarstyti artimiausiame Komisijos posėdyje.

**SVARSTYTA. 2.2.** Dėl vaistinio preparato *Evolocumabum (Repatha)*, skirto lipoproteinų apykaitos sutrikimams ir kitoms lipidemijoms (TLK-10-AM kodas E78.0) gydyti, persirgtam miokardo infarktui (TLK-10-AM kodas I25.2) ir po širdies kateterinio arba chirurginio gydymo (TLK-10-AM kodai Z95.1; Z95.5) (pareiškėjas - Amgen Switzerland AG Vilniaus filialas) – J. Tomaševič informuoja, kad VVKT nepateikė patikslintos informacijos apie šio vaistinio preparato terapinę vertę. Bendru sutarimu nuspręsta šio klausimo svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje.

**NUTARTA. 2.2.** Atsižvelgiant į tai, kad VVKT nepateikė patikslintos informacijos apie šio vaistinio preparato terapinę vertę, vaistinio preparato *Evolocumabum (Repatha)* svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje.

**SVARSTYTA. 2.3.** Dėl vaistinio preparato *Cetrorelikso (Cetrodite)*, skirto moterų nevaisingumui (TLK-10-AM kodai N97, Z31.1, Z31.2) gydyti – J. Tomaševič informuoja, kad VVKT įvertinusi pareiškėjo pateiktą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 14 balų.

Primenama, kad vaistinio preparato *Cetrorelikso (Cetrodite)* farmakoekonominė vertė yra 6,5 balo. Prognozuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto išlaidos, jei vaistinis preparatas *Cetrorelikso (Cetrodite)* būtų skiriamas vidutiniškai 820-1080 pagalbinio apvaisinimo ciklą per metus, sudarytų ir didėtų apie 130 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 180 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisija nusprendė tikslinti šio vaistinio preparato skyrimą leidžiant jį išrašyti analogiškomis skyrimo sąlygomis kaip ir vaistinius preparatus *Alfa folitropiną* ir *Chorioninį alfa gonadotropiną*, t. y. moterų, vyrų nevaisingumui, didelę negalią sukeliančioms ligoms, kai taikoma preimplantacinė genetinė diagnostika, (TLK-10-AM kodai N97, Q95–Q 99, Z80–Z84) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas, jei yra taikomos konsultacijos dėl vaisingumo (TLK-10-AM kodas Z31) vadovaujantis Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1452 „Dėl Pagalbinio apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Komisijos nariai diskutuoja. Atsižvelgdama į Tvarkos aprašo 37 punkto nuostatas, Komisija vienbalsiai nusprendė informuoti pareiškėją, kad siekiant, kad vaistinis preparatas būtų įrašytas į kompensavimo sąrašus, jo prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos turėtų būti ne didesnės negu 0,05 proc. visų praėjusių metų PSDF išlaidų vaistiniams preparatams kompensuoti, t. y. ne didesnės nei 124 tūkst. Eur. Tuo atveju, jei pareiškėjas kainų nesumažintų, vaistinį preparatą *Cetrorelikso (Cetrodite)* įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

**NUTARTA. 2.3.1)** Informuoti pareiškėją, kad siekiant, kad vaistinis preparatas būtų įrašytas į kompensavimo sąrašus, jo prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos turėtų būti ne didesnės negu 0,05 proc. visų praėjusių metų PSDF išlaidų vaistiniams preparatams kompensuoti, t. y. ne didesnės nei 124 tūkst. Eur.; 2) Tuo atveju, jei pareiškėjas kainų nesumažintų, vaistinį preparatą *Cetrorelikso (Cetrodite)* įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

**SVARSTYTA. 3.** Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas – Komisija tęsia svarstymą dėl VVKT pateikto vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas arba kurie neregistruoti Lietuvoje, sąrašo. V. Galaunė, S. Kasciuškevičiūtė ir S. Mačiulskytė pateikia informaciją ir siūlymus dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas.

Komisijos nariai diskutuoja dėl kiekvienos lentelės pozicijos atskirai. Bendru sutarimu nuspręsta kreiptis į SAM specialistus konsultantus informuojant apie Komisijos priimtus sprendimus bei prašant pateikti papildomą informaciją (pridedama).

**NUTARTA. 3.** Kreiptis į SAM specialistus konsultantus informuojant apie Komisijos priimtus sprendimus bei prašant pateikti papildomą informaciją (pridedama).

**SVARSTYTA. 4.** Dėl A sąrašo tikslinimo - V. Galaunė, S. Kasciuškevičiūtė ir S. Mačiulskytė pristato siūlymus dėl A sąrašo tikslinimo.

Bendru sutarimu nuspręsta A sąrašo pakeitimą teikti svarstyti PSDT (pridedama), dėl kitų vaistinių preparatų – svarstymą tęsti artimiausiuose Komisijos posėdžiuose.



**NUTARTA. 4. Bendru sutarimu nuspręsta A sąrašo pakeitimą dėl kurio priimti sprendimai pagal pridedamą lentelę teikti svarstyti PSDT, dėl kitų vaistinių preparatų – tęsti svarstymą artimiausiuose Komisijos posėdžiuose (pridedama).**

**SVARSTYTA. 5. Dėl kraujo krešėjimo faktorių grupavimo** – J. Tomaševič primena, kad Komisija š. m. spalio 5 d. posėdyje priėmė sprendimą kreiptis į Lietuvos hematologų draugiją (LHD) prašant pateikti informaciją apie gydymo tęstinumą, jei pacientai savo lėšomis negalėtų įsigyti vaistinio preparato *Kogenate*. Tuo atveju, jei LHD informuotų kad gydymo tęstinumas būtų užtikrintas be šio vaistinio preparato, klausimą teikti svarstyti PSDT.

Pažymima, kad LHD nurodė, kad vaistinio preparato nutraukimas būtų didesnė žala pacientui negu biologinio preparato keitimas alternatyviu, todėl esant vartojamo vaisto tiekimo sutrikimui ar tais atvejais, kai dėl priemokos pacientas konkretaus vaisto įsigyti negalėtų, gydymas būtų pakeistas alternatyviu prieinamu preparatu (kurio tiekimas nesutrikęs ar priemokos nėra).

Taip pat pažymima, kad kompanija UAB „Bayer“ š. m. lapkričio 14 d. raštu nurodė, kad kompanija sutinka prisidėti prie paciento priemokos mažinimo, kad pacientas mokėtų mažiausią galimą priemoką.

Komisijos nariai vienbalsiai nusprendė 1) klausimą dėl krešėjimo faktorių grupavimo Kainyne vienai bazinei kainai nustatyti ir skyrimo sąlygų tikslinimo (pridedama) teikti svarstyti PSDT; 2) sugrupavus Kainyne krešėjimo faktorius, nutraukti Sutartis su kraujo krešėjimo faktorių gamintojais dėl gražintinos kainos dalies.

**NUTARTA. 5. 1) Klausimą dėl krešėjimo faktorių grupavimo Kainyne vienai bazinei kainai nustatyti ir skyrimo sąlygų tikslinimo teikti svarstyti PSDT; 2) sugrupavus Kainyne krešėjimo faktorius, nutraukti Sutartis su kraujo krešėjimo faktorių gamintojais dėl gražintinos kainos dalies.**

**SVARSTYTA. 6. Dėl insulino pompų kompensavimo būdo** – J. Tomaševič informuoja apie š. m. lapkričio 9 d. UAB „Abovita“ raštą, kuriame pažymima, kad kompanija įsipareigoja insulino pompą teikti panaudos būdu iki bus priimtas sprendimas dėl jų kompensavimo būdo.

Komisija atsižvelgdama į šią informaciją, nusprendė „paprastoms“ (be gliukozės kiekio matavimo jutiklio funkcijos) insulino pompoms taikyti skyrimo sąlygas:

1. Vaikams iki 12 m. amžiaus, kai gydymas insulino injekcijomis laikomas netinkamu ar nepatogiu (mažas amžius, injekcijų baimė);
2. Vaikams nuo 12 m. amžiaus, jei:
  - Dažnos (>10% visų glikemijų matavimų) ir/ar sunkios hipoglikemijos (<3,9 mmol/l su sąmonės sutrikimais ar traukuliais);
  - Hb1Ac išlieka  $\geq 8,5\%$ , nepaisant adekvačios priežiūros ir diabeto mokymo.

O „matuojančių“ insulino pompų skyrimo sąlygas „skiriamos tik kartu su nuolatinio gliukozės monitoravimo jutikliais pacientams, kuriems indikuotinas gydymas insulino pompomis ir nuolatinis gliukozės monitoravimas, t. y. pacientai sutinka bent 70% laiko naudoti gliukozės jutiklius, supranta ir sugeba naudotis sistema ir gliukozės jutiklių naudojimas sumažina hipoglikemijų dažnį, esant šioms būklėms: 1) dažnos (>10% visų glikemijų matavimų) ir/ar sunkios hipoglikemijos (<3,9 mmol/l su sąmonės sutrikimais ar traukuliais); 2) sutrikęs hipoglikemijų jutimas (nejaučia simptomų, kai glikemija <3,9 mmol/l) ir tai sukelia pasekmes (sąmonės sutrikimas, traukuliai); 3) nesugebėjimas atpažinti ar pranešti apie hipoglikemijų simptomus (dėl mažo amžiaus, kognityvinės ar neurologinės negalios).

Primenama, kad šiuo metu yra svarstomas Lietuvos Respublikos Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 1, 2, 9, 12<sup>1</sup>, 15, 21, 27 ir 30 straipsnių pakeitimo, įstatymo papildymo 12<sup>2</sup>, 26<sup>1</sup> ir 27<sup>1</sup>

straipsniais įstatymo projektas, kurio tikslas nustatyti naują sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo rūšį – medicinos priemonių (prietaisų), būtinų pacientų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimą PSDF biudžeto lėšomis.

Komisijos nariai vienbalsiai nusprendė pavesti VLK nustatyti „paprastų“ ir „matuojančių“ insulino pompų nuomos bazinę kainą.

**NUTARTA. 6. Pavesti VLK nustatyti „paprastų“ ir „matuojančių“ insulino pompų nuomos bazinę kainą.**

Posėdžio pirmininkė



Kristina Garuolienė

Posėdžio sekretorė



Jolita Tomaševič

Vaistinis preparatas	TLK-10-AM kodai, nurodyti pagal registruotas A sąrašė	TLK-10-AM kodai, nurodyti pagal registruotas indikacijas	Komisijos sprendimas
Nitrazepamum	G40.2, G40.3, G40.6	F51	Kreiptis į gydytojus specialistus konsultantus dėl TLK-10-AM kodų (ar užteks G40.4 TLK-10-AM kodo)
Nitrazepamum	G40.0, G40.1, G40.4–G40.5, G40.7–G40.9	F51	Kreiptis į gydytojus specialistus konsultantus dėl TLK-10-AM kodų (ar užteks G40.4 TLK-10-AM kodo)
Acidum valproicum (Natrium valproatum)	G35-37, G04	G40	Nustatyti skyrimo sąlygą "Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti šeimos gydytojas "
Amantadinum	G35-37, G04	G20–G26, J10	Nustatyti skyrimo sąlygą "Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti šeimos gydytojas "
Amitriptilinum	G35-37, G04	G kodų nėra	Nustatyti skyrimo sąlygą "Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti šeimos gydytojas "

Carbamazepinum	G35-37, G04	G40, G50, F31	Nustatyti skyrimo sąlygą "Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti šeimos gydytojas "
Diazepamum	G35-37, G04	F41, F51.0	Nustatyti skyrimo sąlygą "Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti šeimos gydytojas "
Propranololum	G35-37, G04	G43	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo
Amitriptylinum	G20-G21	G kodų nėra	Kreiptis į gydytojus specialistus konsultantus
Clorazepatum	G20-G21	G kodų nėra	Kreiptis į gydytojus specialistus konsultantus
Diazepamum	G20-G21	G kodų nėra	Kreiptis į gydytojus specialistus konsultantus
Propranololum	G20-G21	G43	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo
Pramiracetatum	G45	F00.1, F00 (demencija prie Alzheimerio)	Svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje, VLK ir FD patikslinus informaciją
Amantadinum	G22-G25, G10	G20, G26	Siūlyti palikti TLK-10-AM kodą G10, kreiptis į SAM specialistus konsultantus dėl TLK-10-AM kodų G22-G25
Biperidenum	G22-G25, G10	G20-G21, G10	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo
Amitriptylinum	G22-G25, G10	G kodų nėra	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo
Carbamazepinum	G22-G25, G10	G40, G50, F31	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo
Clorazepatum	G22-G25, G10	G kodų nėra	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo

Diazepamum	G22–G25, G10	G kody nėra	Siūlyti išbraukti iš A sarašo
Propranololum	G22–G25, G10	G43	Siūlyti palikti tik TLK-10- AM kodą G25
Pentoxifyllinum	I60–I64	I73.9	Svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje, VLK ir FD patikslinus informaciją
Pramiracetamum	I60–I64	F00.1, F01	Svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje, VLK ir FD patikslinus informaciją
Amitriptylinum	C00–C60, C61, C62–D09, D37–D48, D76	F31–34	Svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje
Diazepamum	C00–C60, C61, C62–D09, D37–D48, D76	F40–48	Svarstymą tęsti artimiausiame Komisijos posėdyje



Vaistinis preparatas	TLK kodai	Skyrimo sąlyga	Komisijos sprendimas
<i>Glucagonum</i>	E10 - E11, E89.1, O24	Skiria ir išrašo gydytojas endokrinologas ar gydytojas vaikų endokrinologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojai	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Carvedilolum</i>	I50	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Candesartanum</i>	I10 - I11, I15	Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas laukiamas rezultatas	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Eprosartanum</i>	I10 - I11, I15	Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas laukiamas rezultatas	Kreiptis į gamintoją dėl kainos mažinimo

<p><i>Eprosartanum et Hydrochlorothiazidum</i></p>	<p>I10 - I11</p>	<p>Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinis gydymo rezultatas</p>	<p>Kreiptis į gamintoją dėl kainos mažinimo</p>
<p><i>Olmesartanum</i></p>	<p>I10 - I11, I15</p>	<p>Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinis rezultatas</p>	<p>Kreiptis į gamintoją dėl kainos mažinimo</p>
<p><i>Olmesartanum medoxomilum et Hydrochlorothiazidum</i></p>	<p>I10 - I11</p>	<p>Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinis rezultatas</p>	<p>Kreiptis į gamintoją dėl kainos mažinimo</p>
<p><i>Olmesartanum medoxomilum et Amlodipinum</i></p>	<p>I10-I11</p>	<p>Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino receptorių blokatoriumi per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinis rezultatas</p>	<p>Kreiptis į gamintoją dėl kainos mažinimo</p>
<p><i>Olmesartanum et Amlodipinum et Hydrochlorothiazidum</i></p>	<p>I10-I11</p>	<p>Išrašo gydytojas kardiologas arba gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinis rezultatas</p>	<p>Kreiptis į gamintoją dėl kainos mažinimo</p>

<i>Simvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l. Skiriama iki 6 mėnesių laikotarpiui	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l."
<i>Rosuvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l. Skiriama iki 6 mėnesių laikotarpiui	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l."
<i>Fluvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l. Skiriama iki 6 mėnesių laikotarpiui	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l."
<i>Atorvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l. Skiriama iki 6 mėnesių laikotarpiui	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l."
<i>Pentoxifyllinum</i>	I60 - I64	3 mėnesiams po insulto	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo

<i>Pentoxifyllinum</i>	G45	Iki 3 mėnesių po smegenų išemijos priepuolio ir su juo susijusių sindromų pasireiškimo	Siūlyti išbraukti iš A sąrašo
<i>Warfarinum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Filgrastimum</i>	1*	Onkologinės ir onkohematologinės ligos, išskyrus lėtinę mieloidinę leukemiją (C92.1) ir mielodisplazininį sindromą (D46)	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Lenograstimum</i>	C00-C97	Onkologinės ir onkohematologinės ligos, išskyrus lėtinę mieloidinę leukemiją ir mielodisplazininį sindromą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Telmisartanum et Hydrochlorothiazidum</i>	I10-I11	Ne daugiau kaip 1 tabletė per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą

<i>Metoprololum (modifikuoto veikimo)</i>	I50.1	Modifikuoto veikimo vaistas skiriamas, jei sutrinka kairiojo skilvelio sistolinė funkcija	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Bisoprololum et Hydrochlorothiazidum</i>	I10	Ne daugiau kaip 2,5 mg kompensuojamojo vaisto <i>Bisoprololum</i> per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Enalaprilum et Hydrochlorothiazidum</i>	I10 - I11, I15	Ne daugiau kaip 20 mg per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Felodipinum</i>	I10 - I11, I15	Ne daugiau kaip 5 mg per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Hydrochlorothiazidum</i>	I0 - I11, I15	Ne daugiau kaip 25 mg per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą

<i>Celecoxibum</i>	M05, M06, M08	Ne daugiau kaip 200 mg per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Duloxetineum</i>	F32.2, F33.2, F33.3	Skiria ir išrašo gydytojas psichiatras – ne daugiau kaip 60 mg per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Valsartanum et Hydrochlorothiazidum</i>	I10 - I11	Ne daugiau kaip 1 tabletė per parą	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Torasemidum</i>	N04, N08	Jeį glomerulų filtracija mažesnė negu 20ml/min.	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Megestrolum</i>	C00 - C96	Onkologinės ir onkohematologinės ligos. Nuo vėžinės kacheksijos ir anoreksijos – ne daugiau kaip 4 pakuotės per 3 mėnesius	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Nuo vėžinės kacheksijos ir anoreksijos – ne daugiau kaip 4 pakuotės per 3 mėnesius"

<i>Mesna</i>	1*	Onkologinės ir onkohematologinės ligos. Tik kartu su kompensuojamuoju vaistu <i>Ifosfamidum</i>	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Ticlopidinum</i>	G45	Iki 1 metų po praeinančiojo (tranzitinio) smegenų išemijos priepuolio ir su juo susijusių sindromų pasireiškimo	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Warfarinum</i>	G45	Iki 1 metų po praeinančiojo (tranzitinio) smegenų išemijos priepuolio ir su juo susijusių sindromų pasireiškimo	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Pramiracetamum</i>	G45	Iki 3 mėnesių po smegenų išemijos priepuolio ir su juo susijusių sindromų pasireiškimo	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Vinpocetinum</i>	G45	Iki 3 mėnesių po smegenų išemijos priepuolio ir su juo susijusių sindromų pasireiškimo	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją

<i>Atenololum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Enalaprilum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Glyceryli trinitras</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto. Netaikoma pleistrams	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Isosorbidi dinitras</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Isosorbidi mononitras</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą



<i>Metoprololum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Trandolaprilum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Zofenoprilum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Ramiprilum</i>	I21, I22	Iki 6 mėnesių po miokardo infarkto	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Glycerili trinitras</i>	I20	Išskyrus pleistrus	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą

<i>Pramiracetamum</i>	I60 - I64	3 mėnesiams po insulto	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Ac.fucidinicum et Hydrocortizonum</i>	L20	Tik vaikams	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Ciclosporinum</i>	N00	Tik vaikams	Tęsti svarstymą artimiausime Komisijos posėdyje FD ir VLK patikslinus informaciją
<i>Palonosetronum</i>	C00-C96	Onkologinės ir onkohematologinės ligos. Jei gydant didžiausiomis ondansetrono dozėmis nenuslopinamas vėmimas arba jei šis vaistas sukelia nepageidaujamą reakciją.	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Jei gydant didžiausiomis ondansetrono dozėmis nenuslopinamas vėmimas arba jei šis vaistas sukelia nepageidaujamą reakciją."
<i>Clopidogrelum</i>	I21, I22	Iki 8 mėnesių po miokardo infarkto	Tikslinti skyrimo sąlygą į "iki 1 metų po miokardo infarkto"

<i>Warfarinum</i>	I47.1, I48	Skirama tik atsiradus prieširdžių virpėjimui	Tikslinti TLK-10-AM kodą į I48 ir panaikinti skyrimo sąlygą
<i>Ciprofloxacinum</i>	A54, A56	Asmenims iki 25 metų. Skiria gydytojas ginekologas ar gydytojas dermatovenerologas	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Doxycyclinum</i>	A54, A56	Asmenims iki 25 metų. Skiria gydytojas ginekologas ar gydytojas dermatovenerologas	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Fluticasonum</i>	L40	Tik tepalas	Tikslinti skyrimo sąlygą į "tik išorinio vartojimo vaistai"
<i>Anastrozolium</i>	C50	Krūties vėžys. Skirama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"

<i>Asparaginasum</i>	C91, C81	Limfoleukozė ir Hodžkino liga	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Bicalutamidum</i>	C61	Priešinės liaukos vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Busulfanum</i>	C92, D47.1, D47.3	Lėtinė mieloleukozė, trombocitozė, mielofibrozę	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Capecitabinum</i>	C50	Krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Capecitabinum</i>	C18, C19, C20	Gaubtinės ir tiesiosios žarnos vėžys. Monoterapijai ir pirmojo pasirinkimo kombinuotam gydymui	Tikslinti skyrimo sąlygą į "Monoterapijai ir pirmojo pasirinkimo kombinuotam gydymui"

<i>Carboplatinum</i>	C34	Plaučių vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą i "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Carboplatinum</i>	C56	Kiaušidžių vėžys	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Docetaxelum</i>	C34, C50, C61	Krūties, plaučių ir priešinės liaukos vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą i "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Docetaxelum</i>	C01, C02,	Skiriamas skrandžio adenokarcinomai, galvos ir kaklo vėžiui gydyti	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Exemestatum</i>	C50	Krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą i "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"

<i>Fludarabinum</i>	C91.1	Lėtinė limfoleukozė	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Gemcitabinum</i>	C50, C34	Krūties ir plaučių vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Gemcitabinum</i>	C25, C56, C67	Kasos, kiaušidžių, šlapimo pūslės vėžys	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Goserelinum</i>	C50, C61	Krūties ir priešinės liaukos vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Letrozolum</i>	C50	Krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"

<i>Leuprorelinum</i>	C61	Priešinės liaukos vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Megestrolum</i>	C50	Krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Mercaptopurinum</i>	C91.0, C92.0, C92.1	Ūminė limfoleukemija, ūminė mieloleukemija, lėtinė mieloleukemija	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Paclitaxelum</i>	C34, C50	Plaučių ir krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Paclitaxelum</i>	C56; C57	Kiaušidžių ir kiaušintakių vėžys	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą

<i>Tamoxifenum</i>	C50	Krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Topotecanum</i>	C34	Plaučių vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Topotecanum</i>	C53, C56	Gimdos kaklelio piktybiniai navikai. Kiaušidžių vėžys	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą
<i>Triptorelinum</i>	C61	Priėsinės liaukos vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Vinorelbium</i>	C34, C50	Krūties ir plaučių vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"



<i>Fulvestrantum</i>	C50	Krūties vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Histrelinum</i>	C61	Priešinės liaukos vėžys. Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka	Tikslinti skyrimo sąlygą į "skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka"
<i>Temozolomidum</i>	C71	Skiriamas galvos smegenų piktybiniams navikams gydyti	Panaikinti esamą skyrimo sąlygą

## PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

## NUTARIMAS

## DĖL VAISTINIŲ PREPARATŲ VIII KREŠĖJIMO FAKTORIŲ IR IX KREŠĖJIMO FAKTORIŲ GRUPAVIMO BAZINEI KAINAI NUSTATYTI

2017 m. lapkričio d. Nr.  
Vilnius

Vadovaudamasi Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, bazinių kainų apskaičiavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. rugsėjo 13 d. nutarimu Nr. 994, 1 priedu „Tarpusavyje keičiamų vaistinių preparatų grupių ir ekvivalentinių dozių nustatymo tvarka“ ir atsižvelgdama į Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2017 m. spalio 5 d. posėdyje priimtą sprendimą, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritarti siūlymui patvirtinti:

1. VIII krešėjimo faktorių, *Factor VIII conc., žmogaus 100 IU, injekciniai* ir *Factor VIII conc. rekombinantiniai 100 IU, injekciniai, paprasto atpalaidavimo* grupavimą ir šias ekvivalentines dozes jų bazinei kainai nustatyti:

Eil. nr.	Vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	Ekvivalentinė dozė
1.	<i>Factor VIII conc., žmogaus 100 IU, injekciniai</i>	1000 tarptautinių vienetų (TV)
2.	<i>Factor VIII conc. rekombinantiniai 100 IU, injekciniai, paprasto atpalaidavimo</i>	1000 tarptautinių vienetų (TV)

2. IX krešėjimo faktorių, *Factor IX conc. žmogaus 100 IU, injekciniai, paprasto veikimo* ir *Factor IX conc. rekombinantiniai 100 IU, injekciniai, paprasto veikimo* grupavimą ir šias ekvivalentines dozes jų bazinei kainai nustatyti:

Eil. nr.	Vaistinio preparato bendrinis pavadinimas	Ekvivalentinė dozė
1.	<i>Factor IX conc. žmogaus 100 IU, injekciniai, paprasto veikimo</i>	1000 arba 1125 tarptautinių vienetų (TV)
2.	<i>Factor IX conc. rekombinantiniai 100 IU, injekciniai, paprasto veikimo</i>	1625 tarptautinių vienetų (TV)

Privalomojo sveikatos draudimo  
tarybos pirmininkė

Rima Vaitkienė