

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

2017 m. balandžio 6 d. Nr. LKV-6/17  
Vilnius

Posėdis įvyko 2017-04-06.

Posėdžio pirmininkė – Kristina Garuolienė.

Posėdžio sekretorė – Barbara Makarova.

Dalyvavo: 6 Komisijos nariai, 3 SAM institucijų specialistai, kompanijos UAB „Merck Sharp & Dohme“ atstovas A. Manukian (sąrašai pridedami prie protokolo).

Kvorumas: yra.

Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

**DARBOTVARKĖ:**

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

1.1. Dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opai (TLK-10-AM kodai K25-K27) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „7 dienų gydymo kursui tik kartu su kompensuojamaisiais vaistais *Clarithomycinum* ir *Amoxicillinum*, jei nustatomas H. Pylori infekcijos sukėlėjas“;

1.2. Dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto gastroezofaginio reflukso ligai su ezofagitu, jei stemplėje yra erozijų (TLK-10-AM kodas K21.0), gydyti;

1.3. Dėl vaistinio preparato *Bosutinibo (Bosulif)*, skirto lėtinei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.1) gydyti;

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

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Abataceptum (Orencia)*, skirto reumatoidiniam artritui (TLK-10-AM kodai M05, M06) ir jaunatviniam (juveniliniam) idiopatiniam poliartritui (TLK-10-AM kodai M08, M09) gydyti;

2.2. 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);

2.3. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabo (Avastin)*, skirto antraeiliam metastazavusiam gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžiui (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydyti;

2.4. Dėl vaistinio preparato *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)*, skirto lėtinio hepatito C (LHC) (TLK-10-AM kodai B18.2) gydymui suaugusiems, kuriems nustatytas 1a, 1b ar 4 HCV genotipas (anksčiau negydytiems, neveiksmingai gydytiems arba dėl atkryčio baigusiams gydymo kursą), taikant skyrimo sąlygą „histologinis aktyvumo indeksas (HAI) yra lygus 3 arba didesnis pagal *Ishak* klasifikaciją arba fibrozė (F) yra lygi 2 arba didesnė pagal *METAVIR* klasifikaciją, arba, esant kepenų biopsijos kontraindikacijų, atlikus kepenų elastografijos tyrimą (FibroScan metodu) nustatoma, kad kepenų audinio elastingumas yra lygus 7,2 kilopaskalių (kPa) arba didesnis (tai atitinka F2 ir didesnę fibrozę pagal *METAVIR* klasifikaciją)“;



2.5. Dėl medicinos pagalbos priemonės CVRx Barostim neo, skirto sunkios formos hipertenzijai (kai sistolinis kraujo spaudimas > 140 mmHg, o diastolinis > 90 mmHG ir taikomas gydymas mažiausiai 3 antihipertenziniais vaistais, vienas iš kurių yra diuretikas) (TLK-10-AM kodai I11.0 - I11.9) gydyti (barostimuliacijos terapija).

3. Dėl Lietuvos akušerių ginekologų draugijos 2016 m. gruodžio 8 d. rašto „Dėl parenterinių geležies preparatų kompensavimo klinikinių indikacijų išplėtimo“.

4. Dėl Lietuvos nefrologijos, dializės ir transplantacijos asociacijos 2016 m. lapkričio 11 d. rašto „Dėl netikslumų LR SAM įsakyme Nr. V-1206“.

5. Dėl SAM specialistų konsultantų 2016 m. spalio 18 d. rašto „Dėl vaistinių preparatų *Ambrisentanum*, *Bosentanum*, *Iloprostum*, *Sildenafilum* ir *Trepstinil* skyrimo sąlygų“.

6. Dėl Lietuvos gastroenterologų draugijos 2016 m. gruodžio 19 d. rašto „Dėl intraveninių geležies preparatų kompensavimo klinikinių indikacijų išplėtimo“.

7. Dėl ligų ir kompensuojamųjų vaistinių preparatų joms gydyti kompensavimo lygių nustatymo.

8. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo eiliškumo pagal naujus patvirtintus kriterijus ir kardiologinių vaistų grupavimo vienai bazinei kainai nustatyti.

9. Kiti papildomi klausimai.

*Pastaba: Dėl laiko stokos 7-8 klausimai atidėti kitam posėdžiui, 3,4,6 klausimai atidėti ir bus svarstomi atskirame posėdyje, kuriame bus svarstomi tik gauti raštai, nesusiję su paraiškų svarstymu. Inicijuotas papildomas klausimas dėl Komisijos darbo organizavimo.*

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

**SVARSTYTA. 1.1.** Dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom* (*Escadra*), skirto skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opai (TLK-10-AM kodai K25-K27) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „7 dienų gydymo kursui tik kartu su kompensuojamaisiais vaistais *Clarithomycinum* ir *Amoxicillinum*, jei nustatomas *H. Pylori* infekcijos sukėlėjas“ – T. Alonderis pristato VVKT raštą bei informuoja, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 9 balai (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 3 balai, už terapinę naudą – 6 balai). Pažymima, kad nei *Esomeprazolas*, nei *Omeprazolas* neveikia *H. Pylori* infekcijos sukėlėjo, jie skiriami kaip pagalbiniai vaistai, kurie sustiprina antibiotikų poveikį. Atsižvelgiant į tai, kad antibiotikų deriniai ir gydymo jais trukmė parenkama pagal šalyje paplitusios *H. Pylori* jautrumą antibiotikams ir eradikacijos efektyvumą, FD atstovai siūlo tikslinti skyrimo sąlygas. T. Alonderis informuoja, kad farmakoekonominė vertė yra 2,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriamas 1 balas, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo). Pažymima, kad skiriant gydymą su *Esomeprazolom*, lyginant su *Omeprazolom*, skirtumas nebuvo statistiškai reikšmingas, o gydymo kaina vaistu *Esomeprazolom* yra apie didesnė, todėl FD atstovai siūlo pareiškėjui mažinti gydymo kainą iki *Omeprazolom* gydymo kainos.

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos vertintos atsižvelgiant į tai, kad skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opai gydyti protonų siurblio inhibitoriai kartu su antibiotikais bus vartojami per metus skiriant vidutiniškai gydymo kursus, sudarytų 2 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 6 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 0,5 tūkst. Eur. pirmais kompensavimo metais ir apie 1 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Diskutuojama apie vaistinio preparato registruotų indikacijų ir siūlomų kompensuoti TLK-10-AM kodų atitikimą, apie antibiotikų sąrašą su kuriais būtų skiriamas vaistinis preparatas *Esomeprazolom* bei apie vidutines paros dozes. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, vienbalsiai nuspręsta teikti

pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opai (TLK-10-AM kodai K25-K27) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „7 dienų gydymo kursui tik kartu su kompensuojamaisiais vaistais *Clarithomycinum* ir *Amoxicillinum*, jei nustatomas H. Pylori infekcijos sukėlėjas“. Siūlyti pareiškėjui mažinti gydymo šiuo vaistiniu preparatu kainą, kad jis atitiktų Tvarkos aprašo 24.1 papunktyje nustatytus reikalavimus. Taip pat nuspręsta tikslinti kompensavimui siūlomus TLK-10-AM kodus, antibiotikų sąrašą, su kuriais būtų skiriamas vaistinis preparatas *Esomeprazolom* ir vidutines paros dozes.

**NUTARTA. 1.1.** Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opai (TLK-10-AM kodai K25-K27) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „7 dienų gydymo kursui tik kartu su kompensuojamaisiais vaistais *Clarithomycinum* ir *Amoxicillinum*, jei nustatomas H. Pylori infekcijos sukėlėjas“. Siūlyti pareiškėjui mažinti gydymo šiuo vaistiniu preparatu kainą, kad jis atitiktų Tvarkos aprašo 24.1 papunktyje nustatytus reikalavimus. Tikslinti kompensavimui siūlomus TLK-10-AM kodus, antibiotikų sąrašą, su kuriais būtų skiriamas vaistinis preparatas *Esomeprazolom* ir vidutines paros dozes.

**SVARSTYTA. 1.2.** Dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto gastroezofaginio reflukso ligai su ezofagitu, jei stemplėje yra erozijų (TLK-10-AM kodas K21.0), gydyti – T. Alonderis informuoja, kad VVKT įvertinusi visą pateiktą pareiškėjo informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 9 balai (už farmakologinį naujoviškumą skiriami 3 balai, už terapinę naudą – 6 balai). T. Alonderis informuoja, kad farmakoeconomė vertė yra 2,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriamas 1 balas, už farmakoeconomė naudą – 1,5 balo). Pažymima, kad šiuo metu gastroezofaginio reflukso ligai gydyti yra kompensuojamas vaistinis preparatas *Omeprazolom*, kurio gydymo kaina yra apie mažesnė, todėl FD atstovai siūlo pareiškėjui mažinti gydymo kainą iki *Omeprazolom* gydymo kainos.

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos vertintos atsižvelgiant į tai, kad gastroezofaginio reflukso ligai su ezofagitu, jei stemplėje yra erozijų gydyti protonų siurblio inhibitoriai bus vartojami per metus skiriant vidutiniškai gydymo kursą, sudarytų apie 66 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 165 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 38 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 97 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja apie vaistinio preparato registruotų indikacijų ir siūlomų kompensuoti TLK-10-AM kodų atitikimą bei apie vidutines paros dozes. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, vienbalsiai nuspręsta teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto gastroezofaginio reflukso ligai su ezofagitu, jei stemplėje yra erozijų (TLK-10-AM kodas K21.0), gydyti. Siūlyti pareiškėjui mažinti gydymo šiuo vaistiniu preparatu kainą, kad jis atitiktų Tvarkos aprašo 24.1 papunktyje nustatytus reikalavimus. Taip pat nuspręsta tikslinti vidutines paros dozes.

**NUTARTA. 1.2.** Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Esomeprazolom (Escadra)*, skirto skirto gastroezofaginio reflukso ligai su ezofagitu, jei stemplėje yra erozijų (TLK-10-AM kodas K21.0), gydyti. Siūlyti pareiškėjui mažinti gydymo šiuo vaistiniu preparatu kainą, kad jis atitiktų Tvarkos aprašo 24.1 papunktyje nustatytus reikalavimus. Tikslinti vidutines paros dozes.

**SVARSTYTA. 1.3.** Dėl vaistinio preparato *Bosutinibo (Bosulif)*, skirto lėtinei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.1) gydyti – T. Alonderis pristato VVKT raštą bei informuoja, kad terapinė vaistinio preparato vertė nenustatyta. Pažymima, kad pareiškėjas pateikė 2012 m. duomenis,

todėl tikėtina, kad pacientai buvo stebimi toliau ir yra daugiau duomenų apie preparato efektyvumą, todėl VVKT nuomone, pareiškėjas turėtų pateikti vėliausius duomenis apie pacientų bendrąjį išgyvenamumą registruotai vaisto indikacijai. Taip pat VVKT nuomone, tikslinga kreiptis į SAM specialistus konsultantus prašant pateikti informaciją apie vaisto *Bosutinibo* vietą gydymo schemeje ir jos formas bei *imatinibo*, *dasatinibo* ir *nilotinibo* neefektyvumo ir netoleravimo paplitimą. T. Alonderis informuoja, kad farmakoekonominė vertė yra 4,5 balo (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 3 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo).

D. Valickaitė informuoja, kad prognozuojamas gydyti pacientų skaičius remiantis SMC (Scottish Medicines Consortium) sudarytų 6-8 pacientai per metus. Remiantis paraiškos informacija, prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų ir didėtų apie 1,5 mln. Eur pirmais-trečiais kompensavimo metais. Taip pat informuojama, kad VLK kreipėsi į SAM specialistus hematologijai, prašydama pateikti informaciją, kokias šiuo metu kompensuojamas gydymo schemas galėtų keisti *Bosutinibas*, koks būtų prognozuojamas pacientų skaičius pirmais-trečiais metais vaistui *Bosutinibui*, kokia vidutinė gydymo trukmė šiuo vaistu bei kiek pacientų kiekvienais metais nutrauktų gydymą, bei prašydama suformuluoti vaistiniam preparatui *Bosutinibui* (*Bosulif*) skyrimo sąlygas A sąrašė, papildomai nurodant kokie specialistai gali skirti tęsti gydymą šiuo vaistu. Gavusi šią informaciją VLK atliks pakartotinį vaistinio preparato *Bosutinibo* (*Bosulif*) prognozuojamų PSDF biudžeto išlaidų vertinimą. VLK atstovai pažymi, kad gamintojas turėtų pateikti informaciją apie konkrečius siūlymus dėl gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutarties (toliau – Sutarties) sudarymo.

Komisijos nariai diskutuoja. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, vienbalsiai nuspręsta teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Bosutinibo* (*Bosulif*), skirto lėtinei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.1) gydyti. Prašyti pareiškėją pateikti VVKT rašte nurodytus duomenis, reikalingus vaistinio preparato *Bosutinibo* terapinei vertei nustatyti. Siūlyti gamintojui pateikti konkrečius siūlymus dėl Sutarties sudarymo.

**NUTARTA. 1.3. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 32 punktu, teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl vaistinio preparato *Bosutinibo* (*Bosulif*), skirto lėtinei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.1) gydyti. Prašyti pareiškėją pateikti VVKT rašte nurodytus duomenis, reikalingus vaistinio preparato *Bosutinibo* terapinei vertei nustatyti. Taip pat siūlyti gamintojui pateikti konkrečius siūlymus dėl gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutarties sudarymo.**

**SVARSTYTA. 1.4. Dėl vaistinio preparato *Nivolumabum* (*Opdivo*), skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti – T. Alonderis informuoja, kad vaistinis preparatas *Nivolumabum* vartojamas suaugusiųjų progresavusiai (nerezekuojamai ar metastazavusiai) melanomai su BRAF V600 mutacija ir be BRAF V600 mutacijos gydyti, bet jo veikimo mechanizmas yra kitoks, negu *Pembrolizumabum*. Informuojama, kad gamintojas yra pateikęs tik vienos referencinės šalies kainą, bet patikrinus EURIPID sistemoje, rastos kainos dar 4 šalyse, kurios yra žemesnės negu siūloma Lietuvai kaina. Pažymima, kad VVKT nepateikė terapinės vertės įvertinimo.**

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta tęsti svarstymą, gavus VVKT informaciją apie vaistinio preparato *Nivolumabum* (*Opdivo*) terapinę vertę.

**NUTARTA. 1.4. Tęsti svarstymą, gavus VVKT informaciją apie vaistinio preparato *Nivolumabum* (*Opdivo*) terapinę vertę.**

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

**SVARSTYTA. 2.1. Dėl vaistinio preparato *Abataceptum (Orencia)*, skirto reumatoidiniam artritui (TLK-10-AM kodai M05, M06) ir jaunatviniam (juveniliniam) idiopatiniam poliartritui (TLK-10-AM kodai M08, M09) gydyti – T. Alonderis primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė, skiriant jį reumatoidiniam artritui gydyti yra 10 balų, juveniliniam idiopatiniam poliartritui – 11 balų. Patikslinta farmakoekonominė vertė reumatoidiniam artritui yra 3,5 balo ( už gamintojo deklaruotą kainą skiriama 2 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo), juveniliniam reumatoidiniam artritui - 5 balai (už kainą skiriami 2 balai, už farmakoekonominę naudą -3 balai).**

VLK atstovai informuoja, kad gydymo kurso kaina vaistiniu preparatu *Abataceptum (Orencia)* reumatoidiniam artritui gydyti sudaro apie Eur pirmiesiems metams, apie Eur sekantiems metams; juveniliniam idiopatiniam poliartritui (vidutiniškai 35 kg sveriančiam pacientui) sudaro apie Eur pirmiesiems metams, apie Eur sekantiems metams. Pažymima, kad šiuo metu 1 paciento metų gydymo kurso kaina vaistu *Tocilizumab (RoActemra)* reumatoidiniam (vidutiniškai 70 kg sveriančiam pacientui) ir juveniliniam artritui (vidutiniškai 35 kg sveriančiam pacientui) gydyti sudaro Eur.

Primenama, kad pagal registruotą indikaciją juveniliniam idiopatiniam poliartritui, vaistinis preparatas *Abataceptum (Orencia)* galėtų būti skiriamas vietoj *Tocilizumab*, todėl Komisija nusprendė kreiptis į specialistus, prašydama pateikti informaciją apie vaistinių preparatų *Tocilizumab* ir *Abataceptum*, skirtų juveniliniam idiopatiniam poliartritui, konkurencijos ir pakeičiamumo galimybę tai pačiai pacientų grupei. Specialistai informavo, kad abu vaistiniai preparatai *Abatacept (Orencia)* ir *Tocilizumab (RoActemra)* turi indikacijas gydyti poliartrikulinės eigos jaunatvinį idiopatinį artritą (TLK-10-AM kodai M08.2, M08.3), tačiau yra skirtingi pagal savo veikimo mechanizmą (*Abatacept* – T ląstelių kostimuliacijos moduliatorius, *Tocilizumab* – IL-6 receptoriaus blokatorius), todėl yra nelygiaverčiai, nekonkuruojantys ir tarpusavyje nepakeičiami.

Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos metams vaistui *Abatacept (Orencia)* reumatoidiniam artritui gydyti, jei jis būtų įrašytas Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą pakeičiant šiuo metu esančią eilutę „Interleukino inhibitoriai reumatoidiniam artritui gydyti“ eilutę „Interleukino inhibitoriai ir selektyvūs imunosupresantai reumatoidiniam artritui gydyti“, joje kartu su vaistu *Tocilizumab* įrašant ir vaistą *Abatacept* bei nustatant jiems skyrimo sąlygas „Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas vidutinio sunkumo ir sunkiam reumatoidiniam artritui gydyti, jei gydymas nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas.“ ir jei juo būtų gydoma (planuojamas pacientų skaičius vaistui *Tocilizumab* yra prognozuojama, kad *Abatacept* galėtų būti , sudarytų apie 250-470 tūkst. Eur per metus ir didėtų apie 120-210 tūkst. Eur per metus pirmaisiais – trečiaisiais kompensavimo metais, nes vaisto *Abatacept* gydymo kaina yra didesnė nei vaisto *Tocilizumab* gydymo kaina.

D. Valickaitė informuoja, kad atsižvelgiant į tai, kad SAM specialistė konsultantė nurodė, kad *Tocilizumab* ir *Abatacept* negali konkuruoti ir būti tarpusavyje pakeičiami, *Abatacept* galėtų būti įrašomas papildant Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą nauja eilutė „selektyvūs imunosupresantai poliartrikulinės eigos jaunatviniam idiopatiniam artritui gydyti“ bei nustatant šiam vaistui skyrimo sąlygą „Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas kartu su metotreksatu 6 metų ir vyresnių vaikų vidutinio sunkumo ir sunkiam aktyviam poliartrikuliniam jaunatviniam idiopatiniam artritui (JIA) gydyti, jeigu kiti ligos eigą modifikuojantys vaistai nuo reumato, tarp kurių buvo bent vienas TNF inhibitorius, sukėlė nepakankamą atsaką“ ir jei juo būtų gydoma (planuojamas pacientų skaičius vaistui *Tocilizumab* yra , prognozuojama, kad *Abatacept* galėtų būti , PSDF biudžeto išlaidos sudarytų ir didėtų apie 50-70 tūkst. Eur per metus pirmaisiais – trečiaisiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta informuoti pareiškėją apie vaistinio preparato *Abatacept (Orencia)*, skirto reumatoidiniam artritui (TLK-10-AM kodai M05, M06) gydyti, patikslintas prognozuojamas PSDF biudžeto išlaidas bei prašyti mažinti vaistinio preparato kainas, kad jos atitiktų Tvarkos aprašo 24.2 papunktyje nustatytus reikalavimus. Kreiptis į SAM specialistus vaikų reumatologus, prašant pateikti informaciją apie vaikų nuo 2 – 6 metų, sergančių jaunatviniu (juveniliniu) idiopatinio poliartritu, skaičių. Taip pat prašyti pateikti informaciją dėl vaistų *Abatacept* ir *Tocilizumab* pakeičiamumo bei galimybės juos įrašyti į tą pačią eilutę poliartikulinės eigos jaunatvinio idiopatinio artrito indikacijai bei nustatyti vienodas skyrimo sąlygas. Gavus gamintojo ir SAM specialistų atsakymus, tęsti svarstymą.

**NUTARTA. 2.1.** Informuoti pareiškėją apie vaistinio preparato *Abatacept (Orencia)*, skirto reumatoidiniam artritui (TLK-10-AM kodai M05, M06) ir juveniliniam gydyti, patikslintas prognozuojamas PSDF biudžeto išlaidas bei prašyti mažinti vaistinio preparato kainas, kad jos atitiktų Tvarkos aprašo 24.2 papunktyje nustatytus reikalavimus. Kreiptis į SAM specialistus vaikų reumatologus, prašant pateikti informaciją apie vaikų nuo 2 – 6 metų, sergančių jaunatviniu (juveniliniu) idiopatinio poliartritu, skaičių. Taip pat prašyti pateikti informaciją dėl vaistų *Abatacept* ir *Tocilizumab* pakeičiamumo bei galimybės juos įrašyti į tą pačią eilutę poliartikulinės eigos jaunatvinio idiopatinio artrito indikacijai bei nustatyti vienodas skyrimo sąlygas. Gavus gamintojo ir SAM specialistų atsakymus, tęsti svarstymą.

**SVARSTYTA. 2.2.** 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) – B. Makarova primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 11 balų, kai yra vartojamas kartu su *klobazamu* ir *valproatu*. Primenama, kad atsižvelgiant į tai, kad *klobazamas* yra neregistruotas Lietuvoje ir nėra įtrauktas į kompensuojamų vaistų sąrašą, *Stiripentolio* terapinė nauda, skiriant jį su Lietuvoje registruotais vaistais, nežinoma, todėl buvo prašoma pareiškėjo pateikti papildomus duomenis, įrodančius *Stiripentolio* efektyvumą skiriant jį su Lietuvoje registruotais vaistais, arba užtikrinti *klobazamo* tiekimą.

Pažymima, kad pareiškėjas pateikė papildomą informaciją įrodančią šio vaisto efektyvumą skiriant jį be *klobazamo*. Atsižvelgiant į tai, kad VVKT nepateikė Komisijai nuomonės apie pareiškėjo pateiktą papildomą informaciją, bendru sutarimu nuspręsta šį klausimą svarstyti artimiausiam Komisijos posėdyje.

**NUTARTA. 2.2.** Tęsti svarstymą kitame posėdyje.

**SVARSTYTA. 2.3.** Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabo (Avastin)*, skirto antraeiliam metastazavusiam gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžiui (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydyti – T. Alonderis primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 10 balų ir informuoja, kad patikslinta *Avastin 100 mg/4 ml N1* farmakoekonominė vertė yra 6 balai, *Avastin 400 mg/16 ml* – 5 balai (už gamintojo deklaruotą kainą skiriami 3/2 balai priklausomai nuo pakuotės, už farmakoekonominę naudą – 3 balai). Primenama, kad paskutinio posėdžio metu buvo nuspręsta siūlyti pareiškėjui mažinti vaistinio preparato gydymo kainą, kad ji nebūtų didesnė negu gydymo kaina vaistiniu preparatu *Aflibercept* bei kreiptis į SAM specialistus konsultantus, prašant pateikti papildomą informaciją apie šio vaisto kompensavimo sąlygas.

Informuojama, kad SAM specialistai konsultantai nurodė, kad vaistai *Bevacizumab* ir *Aflibercept* galėtų būti įrašyti toje pačioje eilutėje, tačiau pažymėjo, kad *Bevacizumab* neturi apribojimų

dėl chemoterapijos schemų, o *Aflibercept* skiriamas tik su FOLFIRI schema, kai pirmaeiliam gydyme buvo skirtas gydymas *Oksaliplatina*.

FD atstovai siūlo įrašyti vaistinius preparatus į vieną Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašo eilutę, suformuluojant bendras skyrimo sąlygas.

VLK atstovė informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, įrašant Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą į tą pačią eilutę kartu su *Aflibercept* (antraeiliam gaubtinės ir tiesiosios žarnos vėžio gydymui po gydymo oksaliplatinos režimu), sudarytų apie 316 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 474 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 16 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 25 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais. Tuo atveju, jei vaistinis preparatas *Bevacizumabas* būtų įrašytas atskiroje eilutėje (antraeiliam gaubtinės ir tiesiosios žarnos vėžio gydymui), prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų apie 870 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 1 mln. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 794 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 938 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Pažymima, kad gamintojo rašte pateiktas siūlymas mažinti vaisto *Bevacizumab* gydymo kainą, kad ji nebūtų didesnė nei gydymo kaina vaistu *Aflibercept*, gražinant į PSDF biudžetą išlaidų dalį pasirašant Sutartį, kuri susidarytų dėl šių vaistų kainų skirtumo yra netinkamas, kadangi *Bevacizumab* perkamas centralizuotai, todėl gamintojas turėtų mažinti *Bevacizumab* kainą.

FD atstovai informuoja, kad NICE nerekomenduoja skirti *Bevacizumabum* derinyje su chemoterapija fluoropirimidiniais, bet ne oksaliplatina, asmenų, sergančių metastazavusiu gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžio gydymui, kai liga progresavo po pirmos eilės chemoterapijos.

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta kreiptis į vaistinio preparato gamintoją, prašant mažinti kainą ne mažiau kaip \_\_\_\_\_, jei vaistinis preparatas *Bevacizumabum* būtų įrašytas į tą pačią eilutę kaip ir vaistinis preparatas *Aflibercept*, arba mažinti vaistinio preparato *Bevacizumabum* kainą \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ tam, kad vaistinis preparatas *Bevacizumabum* būtų įrašytas į atskirą eilutę Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą. Vaistinių preparatų *Bevacizumabum* ir *Ramucirumabum* įrašymo į kompensavimo sąrašus svarstyti kartu, kitame posėdyje. Siūloma kreiptis į SAM specialistus konsultantus, prašant nurodyti: 1) su kokiomis chemoterapijos schemomis (kokiame derinyje) galėtų būti skiriamas vaistinis preparatas *Bevacizumabum*; 2) ar antros eilės gydymui skirti vaistiniai preparatai *Afliberceptum*, *Bevacizumabum*, *Ramucirumabum* galėtų būti įrašyti Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą toje pačioje eilutėje (ar jie alternatyvūs ir gali keisti vienas kitą, jei taip kokios turėtų būti skyrimo sąlygos ir koks bendras prognozuojamas pacientų skaičius); 3) jei jie negali būti įrašomi vienoje eilutėje, pasiūlyti kiekvienam vaistui tikslias skyrimo sąlygas ir nurodyti atskirai kiekvienam vaistui prognozuojamą pacientų skaičių.

**NUTARTA. 2.3.** Kreiptis į vaistinio preparato *Bevacizumabum* (*Avastin*) gamintoją, prašant mažinti kainą ne mažiau \_\_\_\_\_, jei vaistinis preparatas *Bevacizumabum* būtų įrašytas į tą pačią eilutę kaip ir vaistinis preparatas *Aflibercept*, arba mažinti vaistinio preparato *Bevacizumabum* kainą \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ tam, kad vaistinis preparatas *Bevacizumabum* būtų įrašytas į atskirą eilutę Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą. Vaistinių preparatų *Bevacizumabum* ir *Ramucirumabum* įrašymo į kompensavimo sąrašus svarstyti kartu, kitame posėdyje. Siūloma kreiptis į SAM specialistus konsultantus, prašant nurodyti: 1) su kokiomis chemoterapijos schemomis (kokiame derinyje) galėtų būti skiriamas vaistinis preparatas *Bevacizumabum*; 2) ar antros eilės gydymui skirti vaistiniai preparatai *Afliberceptum*, *Bevacizumabum*, *Ramucirumabum* galėtų būti įrašyti Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą toje pačioje eilutėje (ar jie alternatyvūs ir gali keisti vienas kitą, jei taip kokios turėtų būti skyrimo sąlygos ir koks bendras prognozuojamas pacientų skaičius); 3) jei jie negali būti įrašomi vienoje eilutėje, pasiūlyti kiekvienam vaistui tikslias skyrimo sąlygas ir nurodyti atskirai kiekvienam vaistui prognozuojamą pacientų skaičių.

sąlygas ir nurodyti bendrą pacientų skaičių, bei atskirai kiekvienam vaistui prognozuojamą pacientų skaičių.

**SVARSTYTA. 2.4.** Dėl vaistinio preparato *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)*, skirto lėtinio hepatito C (LHC) (TLK-10-AM kodai B18.2) gydymui suaugusiems, kuriems nustatytas 1a, 1b ar 4 HCV genotipas (anksčiau negydytiems, neveiksmingai gydytiems arba dėl atkryčio baigusiems gydymo kursą), taikant skyrimo sąlygą „histologinis aktyvumo indeksas (HAI) yra lygus 3 arba didesnis pagal *Ishak* klasifikaciją arba fibrozė (F) yra lygi 2 arba didesnė pagal *METAVIR* klasifikaciją, arba, esant kepenų biopsijos kontraindikacijų, atlikus kepenų elastografijos tyrimą (FibroScan metodu) nustatoma, kad kepenų audinio elastingumas yra lygus 7,2 kilopaskalių (kPa) arba didesnis (tai atitinka F2 ir didesnę fibrozę pagal *METAVIR* klasifikaciją)“ – T. Alonderis primena, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 9 balai, farmakoekonominė vertė yra 5,5 balo. Paskutinio posėdžio metu nuspręsta tęsti šio vaistinio preparato svarstymą kompensuojant vaistą tik 1-HCV genotipo gydymui, o 4-HCV genotipo gydymą svarstyti atskiru klausimu. Taip pat buvo nuspręsta siūlyti gamintojui įsipareigoti pasirašyti Sutartį, kurioje būtų nustatyta gražintina kainos dalis vaistui *Zepatier* ar įsipareigojimas teikti nemokamai gydymui panaudojamų vaisto pakuočių, taip pat sutartį dėl PSDF biudžeto lėšų apimties, įsipareigoti atvejais, kai reikės 16 savaičių gydymo kurso bei tais atvejais, kai gydymo *Zepatier* schemose Taip pat siūlyti gamintojui įsipareigoti

Gautas pareiškėjo raštas, kuriame gamintojas sutinka pasirašyti sutartį dėl PSDF biudžeto lėšų apimties, įsipareigoti atvejais, kai reikės 16 savaičių gydymo kurso bei

Taip pat sutinka įsipareigoti

Savo rašte gamintojas siūlo suteikti

Primenama, kad buvo nuspręsta kreiptis į SAM specialistus konsultantus su prašymu pateikti informaciją apie prognozuojamą pacientų, kuriems nustatytas 4 HCV genotipas, skaičių bei pateikti informaciją kokią vietą gydymo schemeje užimtų vaistinis preparatas *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)*.

Informuojama, kad SAM specialistai konsultantai nurodė, kad Hepatito C 4 genotipo virusas Lietuvoje pasitaiko kraštutiniai retai, todėl tikėtina, kad visoje Lietuvoje 4 tipo C virusu galėtų būti užsikrėtę ne daugiau 8-10 žmonių. Lietuvos infektologų draugija atsižvelgdama į Europos Kepenų Ligų Asociacijos rekomendacijas, siūlo *Zepatier* kompensuoti: 1) 1-ojo genotipo C viruso sukeltam lėtiniam hepatitui C gydyti (anksčiau negydytiems (su ar be ŽIV koinfekcijos), neveiksmingai gydytiems arba dėl atkryčio baigusiems gydymo kursą), kai kepenų fibrozė įvertinta 2 ar daugiau balų pagal *METAVIR* klasifikaciją. Numatomas gydyti pacientų skaičius per metus būtų 500-700, 2) 1-ojo genotipo C viruso sukeltam lėtiniam hepatitui C gydyti, kuomet nustatyta 3-5 stadijos lėtinė inkstų liga ar atliekamos hemodializės. Numatomas pacientų skaičius per metus būtų 20-30. Šių pacientų gydymui dabar kompensuojamas vaistas *Viekirax/Exviera*. Vaistinio preparato *Zepatier* kompensavimas leistų labiau individualizuoti gydymą. Lietuvos gastroenterologų draugija nurodo, kad vaistas *Zepatier* turėtų būti skiriamas HCV infekcija 1 genotipu sergantiems pacientams, esant II ir didesnio laipsnio kepenų fibrozei su tokiais pat sąlygomis, kaip *Ombitasvir/Paritoprevir/Ritonavir (Viekirax)*. Bendras gydomų ligonių skaičius nepadidės, tiesiog vaistų *Zepatier* ir *Viekirax* gamintojai pasidalins esamą rinką.



VLK atstovai informuoja, kad prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos vertintos numatant, kad vaistui *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)* būtų nustatytos tokios pat kompensavimo sąlygos kaip ir šiuo metų kompensuojamiems vaistams *Ombitasvir et Paritoprevir et Ritanovir/Dasabuvir*, skirtiems sergantiems pažengusia HCV liga, kuriems nustatytas 1-HCV genotipas. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos vaistiniam preparatui *Elbasvir et Grazoprevir*, skirto lėtinio hepatito C 1-HCV genotipui gydyti sudarytų Eur. pirmaisiais kompensavimo metais ir Eur trečiaisiais kompensavimo metais, ir didėtų apie Eur. pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 505 tūkst. Eur trečiaisiais kompensavimo metais.

Jei vaistinis preparatas *Elbasvir et Grazoprevir* būtų kompensuojamas lėtinio hepatito C 4-HCV genotipui gydyti, 4 – 6 pacientų gydymui, prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų pirmaisiais kompensavimo metais ir apie Eur trečiaisiais kompensavimo metais, ir didėtų apie Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie Eur trečiaisiais kompensavimo metais.

Į posėdį kviečiamas kompanijos UAB „Merck Sharp & Dohme“ atstovas A. Manukian, kuris pateikia savo siūlymus dėl vaistinio preparato *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)* kainos mažinimo modelių.

Išėjus svečiui, posėdis tęsiamas. Bendru sutarimu nuspręsta atsižvelgiant į vaistinio preparato *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)* nustatyta terapinę vertę (9 balai), kreiptis į Derybų komisiją, prašant derėtis su gamintoju, kad PSDF biudžeto išlaidos vaistiniam preparatui *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)* sudarytų preliminariai ne daugiau

„šią kainą užtikrinant Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos priimtinu sutarties modeliu.

**NUTARTA. 2.4. Kreiptis į Derybų komisiją, prašant derėtis su gamintoju, kad PSDF biudžeto išlaidos vaistiniam preparatui *Elbasvir et Grazoprevir (Zepatier)* sudarytų preliminariai,**

„šią kainą užtikrinant Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos priimtinu sutarties modeliu.

**SVARSTYTA. 2.5. Dėl medicinos pagalbos priemonės CVRx Barostim neo, skirtos sunkios formos hipertenzijai (kai sistolinis kraujo spaudimas > 140 mmHg, o diastolinis > 90 mmHG ir taikomas gydymas mažiausiai 3 antihipertenziniais vaistais, vienas iš kurių yra diuretikas) (TLK-10-AM kodai I11.0 I11.9) gydyti (barostimuliacijos terapija) – B. Makarova primena, kad paskutinio posėdžio metu buvo nuspręsta tikslinti informaciją dėl šiuo metu kompensuojamo *inkstų arterijos denervacijos kateterio-elektrodo* gydymo ir siūlomo kompensuoti CVRx *Barostim neo* skyrimo.**

Primenama, kad funkcinė medicinos pagalbos priemonės CVRx *Barostim neo* vertė yra 12 balų (ligos įtaka sveikatai – gyvybei pavojinga liga –3 balai, socialinė MPP svarba – MPP didžiąją dalimi (daugiau nei 50 proc.) atkuria prarastas funkcijas, sumažina neįgalumą arba padidina darbingumą – 2 balai, MPP inovatyvumas – MPP iš dalies pakeis šiuo metu naudojamą alternatyvią MPP – 1 balas,

klinikinį efektyvumą – yra įrodymų, kad MPP efektyvumas yra didesnis už alternatyvios MPP – **3 balai**, ekonominis efektyvumas – MPP klinikinį efektyvumą yra didesnis už alternatyvios MPP ir jos kaina žemesnė – **3 balai**, lyginant su optimaliu medicininiu gydymu).

Primenama, kad pareiškėjo patikslinta siūloma MPP skyrimo sąlyga yra „*CVRx Barostim neo* priemonė būtų skiriama pacientams sergantiems arterine hipertenzija, kuriems inkstų arterijų denervacija neveiksminga. Neveiksminga inkstų arterijų denervacija laikoma, kuomet po procedūros praėjus mažiausiai 6 mėnesiams nestebimas arterinio kraujo spaudimo sumažėjimas (sistolinio kraujo spaudimo 20 mmHg ir/arba diastolinio 10 mmHg) ir/arba nesumažėja skiriamų medikamentų arterinei hipertenzijai gydyti kiekis“.

FD atstovai informuoja, kad pagal klinikinius tyrimus naudojant *CVRx Barostim neo* nepageidaujamos reakcijos pasireiškia 35 proc. pacientams, o inkstų denervacija klinikinių tyrimų duomenimis nesumažina hipertenzijos (yra neveiksminga). Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta kreiptis į VASPVT, pateikiant argumentus dėl implantuojamos MPP priemonės *CVRx Barostim Neo* abejotino veiksmingumo, prašant pakartotinai įvertinti funkcinę vertę.

**NUTARTA. 2.5. Kreiptis į VASPVT, pateikiant argumentus dėl implantuojamos MPP priemonės *CVRx Barostim Neo* abejotino veiksmingumo, prašant pakartotinai įvertinti funkcinę vertę.**

**SVARSTYTA. 5. Dėl SAM specialistų konsultantų 2016 m. spalio 18 d. rašto „Dėl vaistinių preparatų *Ambrisentanum, Bosentanum, Iloprostum, Sildenafilum* ir *Trepostinil* skyrimo sąlygų“ – B. Makarova primena, kad Komisija 2017 m. kovo 6 d. posėdyje pritarė SAM specialistų konsultantų prašymui pakeisti vaistinių preparatų *Ambrisentanum, Bosentanum, Iloprostum, Sildenafilum* ir *Trepostinil* skyrimo sąlygas. Taip pat buvo nuspręsta SAM specialistams konsultantams pritarus Komisijos siūlomoms skyrimo sąlygoms, šį klausimą teikti svarstyti PSDT. Nors SAM specialistai konsultantai pritarė minėtam komisijos sprendimui, yra gauti VUL Santariškių klinikų LSMUL Kauno klinikų**

raštai, kuriuose prašoma nekeisti šiuo metu nustatytų skyrimo apribojimų, kadangi pagal 2015 metų Europos Respiratologų Draugijos ir Europos Kardiologų Draugijos bendras gaires, plaučių arterijos hipertenzija sergantys ligoniai turi būti gydomi ir prižiūrimi daugiaprofelinį gydymo įstaigų, tokiose kaip LSMU ligoninės Kauno klinikos ir VUL Santariškių klinikos, Plautinės hipertenzijos centruose, kuriose būtinai kartu turi dirbti pulmonologai ir kardiologai, o taip pat radiologai, reumatologai, kardiochirurgai, galima širdies ir/arba plaučių transplantacija. Raštuose pažymima, kad uždelsta diagnozė ir/ar netinkamai paskirtas savitasis plaučių arterinės hipertenzijos gydymas gali pabloginti sergančiųjų šia liga būklę.

Primenama, kad šiuo metu vaistinius preparatus gali skirti ir išrašyti gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai, dirbantys plaučių hipertenzijos centruose universitetų ligoninėse, turinčiose licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas bei atliekančiose širdies ir / ar plaučių transplantacijas.

Komisijos nariai diskutuoja. Bendru sutarimu nuspręsta tęsti šio klausimo svarstymą kitame Komisijos posėdyje, kuriame bus svarstomi gauti raštai, nesusiję su pateiktomis paraiškomis.

**NUTARTA. 5. Tęsti svarstymą kitame posėdyje, kuriame bus svarstomi gauti raštai, nesusiję su pateiktomis paraiškomis.**

**PAPILDOMAS KLAUSIMAS. Dėl Komisijos darbo organizavimo - aptariama sekančio posėdžio darbotvarkė. Siekiant optimizuoti Komisijos darbą, bendru sutarimu nuspręsta gautus raštus,**

nesusijusius su pateiktų paraiškų svarstymu, svarstyti atskirame posėdyje. Tokius posėdžius nuspręsta organizuoti ne rečiau kaip 1 kartą per ketvirtį.

**NUTARTA: Gautus raštus, nesusijusius su pateiktų paraiškų svarstymu, svarstyti atskirame posėdyje. Tokius posėdžius nuspręsta organizuoti ne rečiau kaip 1 kartą per ketvirtį.**

Posėdžio pirmininkė




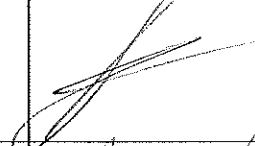
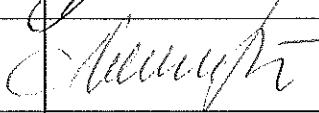
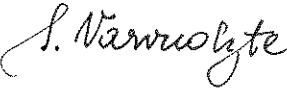
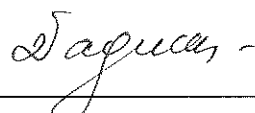

Kristina Garuolienė

Posėdžio sekretorė


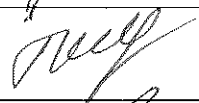
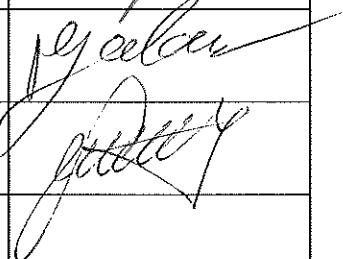
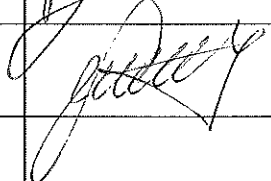


Barbara Makarova

**Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2017 m. balandžio 6 d. posėdyje dalyvauja Komisijos nariai:**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Vardas, pavardė</b>	<b>Darbovietė</b>	<b>Parašas</b>
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	Greiči-
5.	Jonas Grincevičius	LSMU Farmacijos fakulteto Vaistų technologijos ir socialinės farmacijos katedros docentas	—
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 sėktorių 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. balandžio 6 d. posėdyje dalyvauja SAM ir SAM institucijų specialistai ir svečiai:**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Vardas, pavardė</b>	<b>Darbovietė</b>	<b>Parašas</b>
1.	Daiva Valickaitė	VLK Vaistų kompensavimo skyriaus vyriausioji specialistė	
2.	Maivė - Kasciūnaitė	Farmacijos departamentas	
3.	Vaidotas Geleckis	Farmacijos departamentas ir kenisvėlesis skyrius	
4.	Armen Maumėdan	MSD	
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			