

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

2018 m. gegužės 17 d. Nr. LKV-9/18
Vilnius

Posėdis įvyko 2018-05-17.

Posėdžio pirmininkė – Kristina Garuolienė.

Posėdžio sekretorė – Jolita Tomaševič.

Dalyvavo: 6 Komisijos nariai, 4 SAM institucijų specialistai (sąrašai pridedami prie protokolo).

Kvorumas: yra.

Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl vaistinio preparato *Nitrazepamum* skyrimo sąlygų pakeitimo.
2. Dėl vaistinių preparatų *Trametinibum* ir *Cobimetinibum*, skirtų pirmaeiliam melanomos (TLK-10-AM kodas C43), kai nustatyta BRAF mutacija, gydymui, kompensavimo sąlygų.
3. Dėl vaistinio preparato *Tocilizumabum* ir *Abataceptum* skyrimo sąlygų tikslinimo.
4. Dėl sauskelnių, įklotų ir vienkartinių paklodžių kompensavimo sąlygų tikslinimo.
5. **Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:**
 - 5.1. Dėl vaistinio preparato *Mannitolum (Bronchitol)*, skirto cistinei fibrozei (TLK-10-AM kodas E84) gydyti (pareiškėjas – UAB „PharmaSwiss“);
 - 5.2. Dėl vaistinio preparato *Pasireotidum (Signifor LAR)*, skirto akromegalijai (TLK-10-AM kodas E22) gydyti (pareiškėjas – SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas);
 - 5.3. Dėl vaistinio preparato *Ustekinumabum (Stelara)*, skirto Krono ligai (TLK-10-AM kodas K50) gydyti (pareiškėjas – UAB „Johnson & Johnson“).
6. Dėl specialiosios paskirties maisto produktų skyrimo sąlygų tikslinimo.
7. Kiti papildomi klausimai.

Pastaba: posėdžio metu klausimų svarstymo eiliškumas buvo pakeistas. Atsižvelgiant į tai, kad 5.2 ir 5.3 klausimams nagrinėti nesusidarė kvorumas, nuspręsta šiuos klausimus nagrinėti artimiausiame Komisijos posėdyje.

SVARSTYTA. 1. Dėl vaistinio preparato *Nitrazepamum* skyrimo sąlygų pakeitimo – primenama, kad Komisija svarstė klausimą dėl vaistinio preparato *Nitrazepamum* TLK-10-AM kodų tikslinimo. Gydytojai specialistai siūlo nekeisti dabar A sąrašė nurodytų TLK-10-AM kodų, nors Komisija siūlė palikti tik TLK-10-AM kodą G40.4. Bendru sutarimu buvo nuspręsta prašyti VLK įvertinti PSDF biudžeto lėšų prognozę, jei vaistinis preparatas *Nitrazepamum* būtų kompensuojamas 100 proc. lygmeniu visiems pacientams paliekant TLK-10-AM kodą G40.4

Pagal A sąrašą *Nitrazepamum* 100 proc. yra kompensuojamas esant TLK-10-AM kodams G40.2; G40.3; G40.6, 80 proc. kompensuojamas esant TLK-10-AM kodams G40.0, G40.1; G40.4, G40.5; G40.7-G40.9

D. Valickaitė informuoja, kad 2016 m. duomenimis, visiems pacientams šis vaistinis preparatas buvo kompensuojamas 100 proc. lygmeniu, o 2017 m. duomenimis, tik vienam pacientui šis vaistinis preparatas buvo kompensuojamas 80 proc. lygmeniu. Atsižvelgiant į šią informaciją bei gydytojų specialistų pateiktus siūlymus, Komisija nusprendė tikslinti vaistinio preparato *Nitrazepamum* kompensavimo lygmenį ir kompensuoti jį tik 100 proc. lygmeniu esant TLK-10-AM kodui G40.

NUTARTA. 1. Tikslinti vaistinio preparato *Nitrazepamum* kompensavimo lygmenį ir kompensuoti jį tik 100 proc. lygmeniu esant TLK-10-AM kodui G40.



SVARSTYTA. 2. Dėl vaistinių preparatų *Trametinibum* ir *Cobimetinibum*, skirtų pirmaeiliam melanomos (TLK-10-AM kodas C43), kai nustatyta BRAF mutacija, gydymui, kompensavimo sąlygų – primenama, kad šiuo metu šie vaistiniai preparatai yra įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

Siūloma kreiptis į Derybų komisiją siekiant atnaujinti derybų procesą atsižvelgiant į tai, kad artimiausiu metu įsigalios nauji kainodaros pasikeitimai, t. y. nuo š. m. liepos 1 d. bus pradėta taikyti nauja kompensuojamosios kainos skaičiavimo tvarka, todėl mažėtų vaistinių preparatų *Trametinibum* ir *Cobimetinibum* bei kartu vartojamų vaistinių preparatų *Dabrafenibum* ir *Vemurafenibum* bazinė kaina ir tikėtina keistusi suderėta gražintina kainos dalis. Pažymima, kad Rezervinis vaistų sąrašas Komisijoje bus svarstomas III ketvirtį.

Vienbalsiai pritarta šiam siūlymui.

NUTARTA. 2. Kreiptis į Derybų komisiją siekiant atnaujinti derybų procesą atsižvelgiant į tai, kad artimiausiu metu įsigalios nauji kainodaros pasikeitimai, t. y. nuo š. m. liepos 1 d. bus pradėta taikyti nauja kompensuojamosios kainos skaičiavimo tvarka, todėl mažėtų vaistinių preparatų *Trametinibum* ir *Cobimetinibum* bei kartu vartojamų vaistinių preparatų *Dabrafenibum* ir *Vemurafenibum* bazinė kaina.

SVARSTYTA. 3. Dėl vaistinio preparato *Tocilizumabum* ir *Abataceptum* skyrimo sąlygų tikslinimo – primenama, kad Komisija nusprendė siūlyti PSDT įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą vaistinį preparatą *Abataceptum* (*Orencia*), skirtą jaunatviniam (juveniliniam) idiopatiniam poliartritui (TLK-10-AM kodai M08.20-M08.29, M08.3) gydyti kartu su vaistiniu preparatu *Tocilizumab* papildant šį sąrašą nauja eilute „Interleukino inhibitoriai ir selektyvūs imunosupresantai poliartrikulinės eigos jaunatviniam idiopatiniam artritui gydyti“ bei nustatant šiems vaistams skyrimo sąlygas „Gydymą pradėti ir tęsti gali gydytojas reumatologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas, jei gydymas tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas 6 metų ir vyresniems vaikams“, taip pat tikslinti Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą vaisto *Tocilizumab* jaunatviniam (juveniliniam) artritui ir jaunatviniam (juveniliniam) poliartritui gydyti skyrimo sąlygas, numatant, kad šis vaistas būtų skiriamas vaikams nuo 2 metų iki 6 metų amžiaus.

Informuojama apie gautą UAB „Roche Lietuva“ raštą, kuriuo kompanija nesutinka su Komisijos priimtu sprendimu atsižvelgiant į tai, kad juvenilinis artritas turi dvi skirtingas formas ir TLK-10-AM kodus.

Komisijos nariai diskutuoja. Siūloma kreiptis į gydytojus specialistus, prašant pateikti pastabas ir (ar) siūlymus, jei Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą šie vaistiniai preparatai būtų kompensuojami tokia tvarka bei pateikti informaciją apie prognozuojamą pacientų skaičių kiekvienai indikacijai:

Interleukino inhibitoriai sisteminiam jaunatviniam (juveniliniam) artritui gydyti	Tocilizumab	M08.2	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik vaikų ligų gydytojas arba gydytojas reumatologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas, jei gydymas nekrozės faktoriaus alfa	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusių reumatologijos paslaugas
---	-------------	-------	---	---

			inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas	
Interleukino inhibitoriai jaunatviniam (juveniliniam) poliartritui gydyti	Tocilizumab	M08.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali gydytojas reumatologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas, jei gydymas tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas 6 metų ir vyresniems asmenims	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusių reumatologijos paslaugas
	Abatacept			
Interleukino inhibitoriai jaunatviniam (juveniliniam) poliartritui gydyti	Tocilizumab	M08.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik vaikų ligų gydytojas arba gydytojas reumatologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas vaikams nuo 2 metų iki 6 metų amžiaus, jei gydymas tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusių reumatologijos paslaugas

Gavus specialistų atsakymus, VLK ir FD tikslinti prognozuojamų PSDF biudžetų išlaidų ir farmakoeconomikos vertinimus. Vienbalsiai pritarta šiam siūlymui.

NUTARTA. 3. Kreiptis į gydytojų specialistų draugiją prašant pateikti pastabas ir (ar) siūlymus dėl vaistinių preparatų *Tocilizumab* ir *Abatacept* skyrimo Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašė bei pateikti informaciją apie prognozuojamą pacientų skaičių atskirai kiekvienai indikacijai. Gavus atsakymą, VLK ir FD tikslinti vertinimus.

SVARSTYTA. 4. Dėl sauskėlių, įklotų ir vienkartinų paklodžių kompensavimo sąlygų tikslinimo – primenama, kad Komisija diskutavo dėl atskiros sauskėlių arba įklotų, skirtų išmatų nelaikymui, grupės ir reikalingo šių priemonių kiekio kompensavimo. Siekiant, kad šiai pacientų grupei būtų skiriamos/kompensuojamos tinkamiausios ir jiems reikalingiausios medicinos pagalbos priemonės (MPP), Komisija nusprendė pavesti MPP prieinamumo pacientams, turintiems inkontinencijos problemų, gerinimo darbo grupei pateikti informaciją, kokia grupė priemonių šiems pacientams yra tinkamesnė: sauskėlės dėl išmatų nelaikymo, ir (arba) įklotai dėl išmatų nelaikymo, kokį kiekį šių priemonių tikslinga kompensuoti ir kokios skyrimo sąlygos turėtų būti įrašomos C sąrašė suaugusiems pacientams ir vaikams, kurie turi išmatų nelaikymą.

Pažymima, kad specialistai siūlo kompensuoti mažiausiai po 2 sauskelnes per dieną esant išmatų nelaikymui. VšĮ „Inkocentras“ direktorė taip pat siūlo šiai pacientų grupei kompensuoti sauskelnes.

FD atstovai atsižvelgdami į tai, kad pacientų, kurie turi išmatų nelaikymą nėra daug (2017 m. kompensuojamas sauskelnes dėl išmatų nelaikymo diagnozės (R15) gavo 359 pacientai) bei siekdami pagerinti šiems žmonėms jiems būtinų medicinos pagalbos priemonių kompensavimą, siūlo C sąraše atskiru punktu nurodyti, kad „per mėnesį nelaikantiems išmatų (R15), išrašoma 45 vienetų sauskelnių arba 60 vienetų įklotų (arba prie 15 vienetų sauskelnių skiriama 60 įklotų ir 30 vienkartinį paklodžių; arba prie 30 vienetų sauskelnių skiriama 30 vnt. įklotų ir 15 vnt. vienkartinį paklodžių).

Pažymima, kad nėra tikslinga išskirti atskiros Kainyno grupės sauskelnėms, dėl išmatų nelaikymo, nes sauskelnės yra universalios, t. y. tinka tiek esant šlapimo, tiek esant išmatų nelaikymui. Siūloma Kainyne išskirti dvi įklotų grupes, t. y. dėl šlapimo nelaikymo ir atskirai dėl išmatų nelaikymo, kad pacientui pagal jo poreikius galima būtų išrašyti arba specialiųjų įklotų naudojamų dėl išmatų nelaikymo, arba paprastų įklotų naudojamų dėl šlapimo nelaikymo, jei į rinką nebūtų teikiami įklotai dėl išmatų nelaikymo ar laikinai sutriktų jų tiekimas.

Diskutuojama. Bendru sutarimu nuspręsta teikti PSDT siūlymą keisti C sąrašo 13 punktą ir jį išdėstyti taip:

„13.1. Per mėnesį, nelaikantiems šlapimo (kai nustatytos šios ligos ir būklės R32, N31 (esant šlapimo nelaikymui), N39.3, N39.4), išrašoma:

13.1.1. vaikams, kuriems iki 2005 m. liepos 1 d. nustatyta visiška negalia ir galiojimas nėra pasibaigęs, arba vaikams, kuriems po 2005 m. liepos 1 d. nustatytas sunkaus neįgalumo lygis, – 60 vienetų sauskelnių arba 60 vienetų įklotų, arba 60 vienetų vienkartinį paklodžių (arba 30 vienetų sauskelnių ir 30 vienetų įklotų, arba 30 vienetų sauskelnių ir 30 vienkartinį paklodžių, arba 30 vienetų įklotų ir 30 vienkartinį paklodžių);

13.1.2. suaugusiems asmenims, esant sunkiam šlapimo nelaikymo laipsniui – 45 vienetai sauskelnių (arba prie 15 vienetų sauskelnių skiriama 60 įklotų ir 30 vienkartinį paklodžių; arba prie 30 vienetų sauskelnių skiriama 30 vienetų įklotų ir 15 vienetų vienkartinį paklodžių);

13.1.3. suaugusiems asmenims, esant vidutiniam šlapimo nelaikymo laipsniui – 60 vienetų įklotų dėl šlapimo nelaikymo;

13.2. per mėnesį, asmenims nelaikantiems išmatų (R15), išrašoma – 45 vienetai sauskelnių arba 60 vienetų įklotų (arba prie 15 vienetų sauskelnių skiriama 60 įklotų ir 30 vienkartinį paklodžių; arba prie 30 vienetų sauskelnių skiriama 30 vienetų įklotų ir 15 vienetų vienkartinį paklodžių)“.

Pritarti keisti sauskelnių ir įklotų grupavimą vietoje 14 sauskelnių grupių sudaryti 6 grupes sauskelnių pagal jų dydį (didelės, vidutinės, mažos) ir sugeriamą skysčio kiekį (sugeria nuo 500 ml iki 2500 ml skysčio ir sugeria daugiau kaip 2500 ml skysčio) bei į dvi grupes sugrupuoti įklotus (įklotai nelaikantiems šlapimo ir įklotai nelaikantiems išmatų).

NUTARTA. 4. Teikti PSDT siūlymą tikslinti C sąrašo 13 punktą. Pritarti keisti sauskelnių ir įklotų grupavimą.

SVARSTYTA. 5. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:

SVARSTYTA. 5.1. Dėl vaistinio preparato *Mannitolum (Bronchitol)*, skirto cistinei fibrozei (TLK-10-AM kodas E84) gydyti (pareiškėjas – UAB „PharmaSwiss) – primenama, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 7 balai (pirminio vertinimo metu vertė nebuvo nustatyta dėl nepakankamų duomenų), farmakoeconomine vertė yra nepakankama - 1,5 balo. Prognozuojamos PSDF biudžeto vaistiniam preparatui *Mannitolum* išlaidos vertintos atsižvelgiant į patvirtintą vidutinę dienos gydymo dozę vaistiniam preparatui *Mannitolum (2,5 mg)* ir vaistiniam preparatui *Dornasum alfa (800 mg)*. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų apie 40 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 73 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais ir didėtų apie 6 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 11 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Pažymėtina, kad pareiškėjas pakartotinai nesutinka su terapinės vertės vertinimu. Taip pat nurodo, kad suaugusiems pacientams dažniausiai skiriama dviguba dozė, t. y. 5 mg/parą, todėl *Mannitolium* gydymo kaina turėtų būti dvigubai mažesnė negu *Dornasum alfa* ir kompensuojant šį vaistą PSDF biudžeto išlaidos turėtų mažėti.

Pažymėtina, kad ši pareiškėjo pateikta informacija nebuvo vertinta, nes Tvarkos aprašas nurodo, kad pareiškėjas turi teisę papildomą informaciją pateikti tik 1 kartą. Atsižvelgdama į tai ir vadovaudamasi Tvarkos aprašo 46 punktu, Komisija nusprendė siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Mannitolium (Bronchitol)*, skirto cistinei fibrozei (TLK-10-AM kodas E84) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 36 punkte nustatytų kriterijų (terapinė vertė yra 7 balai, farmakoeconominė vertė – 1,5 balo, o jo kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

NUTARTA. 5.1. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, siūlyti neįrašyti į A sąrašą ir į Rezervinį vaistų sąrašą vaistinio preparato *Mannitolium (Bronchitol)*, skirto cistinei fibrozei (TLK-10-AM kodas E84) gydyti, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 36 punkte nustatytų kriterijų (terapinė vertė yra 7 balai, farmakoeconominė vertė – 1,5 balo, o jo kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

SVARSTYTA. 6. Dėl specialiosios paskirties maisto produktų skyrimo sąlygų tikslinimo – primenama, kad Lietuvos vaikų gastroenterologų ir mitybos draugija siūlė praplėsti specialiosios paskirties maisto produktų *Neocate LCP* ir *Neocate Advance* skyrimo sąlygas, įtraukiant šias ligas:

1. greitas gastrointestinalinis hiperjautrumas;
2. ligos, priklausančios ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei;
3. eozinofilinės virškinamojo trakto ligos;
4. gastroezofaginio reflukso liga;
5. trumpos žarnos sindromas.

Atsižvelgdama į tai, kad papildomos prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų iki 80 tūkst. Eur per metus, Komisija pritarė šiam siūlymui bei nusprendė C sąrašo projektą derinti su draugija.

Pristatomas draugijos siūlymas dėl C sąrašo tikslinimo (pridedama). Komisija siūlo trumposios žarnos sindromui nurodyti TLK-10-AM kodą K90.9 bei nurodyti daugiau specialistų, kurie galėtų išrašyti specialiosios paskirties maisto produktus. Komisija siūlo tikslinti C sąrašo 3 punktą ir jį išdėstyti taip:

„3. Specialiosios paskirties maisto produktai – pilnavertis maisto mišinys pagamintas aminorūgščių pagrindu	<p>3.1. Vaikams iki 1 metų, sergantiems cistine fibroze (TLK-10-AM kodas E84), išrašoma gydymo kursui iki 3 mėnesių, iš viso per metus – 9,6 kg;</p> <p>3.2. vaikams iki 2 metų, sergantiems sunkiu atopiniu dermatitu (TLK-10-AM kodai L20, L20.8, L27.2), greituoju gastrointestinaliniu hiperjautrumu (TLK-10-AM kodai T78.0, T78.2), ligomis priklausančiomis IgE ir ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei (TLK-10-AM kodai K52.2, K62.5, K62.8), eozinofilinėmis virškinamojo trakto ligomis (TLK-10-AM kodai K20, K52.8), gastroezofaginio reflukso liga (TLK-10-AM kodai K21.0, K21.9) ir trumposios žarnos sindromu (TLK-10-AM kodas K90.9):</p> <p>3.2.1. nuo 0 iki 2 mėnesių vaikams – iš viso 8,1 kg;</p> <p>3.2.2. 3 mėnesių vaikams – 3,6 kg;</p> <p>3.2.3. 4–6 mėnesių vaikams – 13,5 kg;</p> <p>3.2.4. 7–9 mėnesių vaikams – 9,5 kg;</p> <p>3.2.5. 10–11 mėnesių vaikams – 6,3 kg;</p> <p>3.2.6. vaikams nuo 1 metų iki 1,5 metų, kuriems pakartotinai atlikti visi būtini tyrimai sunkaus atopinio dermatito, greitojo gastrointestinalinio hiperjautrumo, ligoms priklausančioms IgE ir ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei, eozinofilinėms virškinamojo trakto ligoms, gastroezofaginei</p>
---	---

	<p>refliukso ligai ir trumposios žarnos sindromo diagnozėms patvirtinti ir yra tretinio lygio gydymo paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsiliumo gydymo tęsimo pilnaverčiu maisto mišiniu pagamintu aminorūgščių pagrindu motyvuotas pagrindimas, išrašoma gydymo kursui iki 6 mėnesių, iš viso per mėnesį ne daugiau kaip 3,2 kg;</p> <p>3.2.7. vaikams nuo 1,5 metų iki 2 metų, kuriems pakartotinai atlikti visi būtini tyrimai sunkaus atopinio dermatito, greitojo gastrointestinalinio hiperjautrumo, ligoms priklausančioms IgE ir ne IgE sąlygotai alergijos maistui grupei, eozinofilinėms virškinamojo trakto ligoms, gastroezofaginei reflukso ligai ir trumposios žarnos sindromo diagnozėms patvirtinti ir yra tretinio lygio gydymo paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsiliumo gydymo tęsimo pilnaverčiu maisto mišiniu pagamintu aminorūgščių pagrindu motyvuotas pagrindimas, išrašoma gydymo kursui iki 6 mėnesių, iš viso per mėnesį ne daugiau kaip 2,4 kg.</p> <p>4. Skiria ir išrašo vaikų gastroenterologas, vaikų alergologas, alergologas ir klinikinis imunologas, vėliau gali išrašyti šeimos, vidaus ligų ar vaikų gydytojas.</p>
--	---

NUTARTA. 6. Teikti PSDT siūlymą tikslinti C sąrašo 3 punktą.

Posėdžio pirmininkė




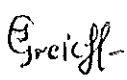
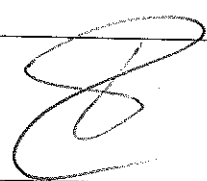
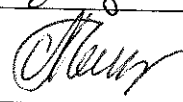
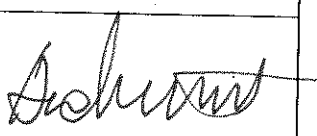
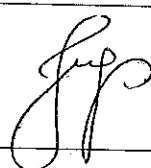
Kristina Garuolienė

Posėdžio sekretorė




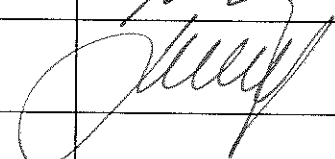


Jolita Tomaševič

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. gegužės 17 d. posėdyje dalyvauja Komisijos nariai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Kristina Garuolienė	Sveikatos apsaugos viceministrė (pirmininkė)	
2.	Ieva Greičiūtė-Kuprijanov	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė (pirmininkės pavaduotoja)	Greiči- 
3.	Rūta Vyšniauskaitė-Marcinkevičienė	Lietuvos pacientų forumo valdybos narė	—
4.	Elita Radkevič	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė	
5.	Rasa Jančiauskienė	LSMU Onkologijos instituto Onkologijos ir hematologijos klinikos docentė	Dalyvauja naudojant telekomunikacijas įrenginius
6.	Audronė Tutlienė	Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybos valdybos narė	
7.	Jolita Badarienė	VU Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Širdies ir kraujagyslių ligų klinikos katedros docentė, mokslų daktarė	—
8.	Asta Aranauskienė	SADM Socialinio draudimo ir pensijų departamento direktorė	—
9.	Edvinas Andriulis	Finansų ministerijos Biudžeto departamento Švietimo, kultūros ir socialinių sektorių skyriaus vyriausiasis specialistas	
10.	Jolita Tomaševič	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė (Komisijos sekretorė)	

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. gegužės 17 d. posėdyje dalyvauja SAM ir SAM institucijų specialistai ir svečiai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Vaidotas Galerius	SAM FD	
2.	Daiva Valickaitė	VLK prie SAM	
3.	Simonita Maciulytė	SAM FD	
4.	Simona Stankevičiūtė	SAM FD	
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			