

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

2018 m. liepos 4 d. Nr. LKV-13/18
Vilnius

Posėdis įvyko 2018-07-04.

Posėdžio pirmininkė – Kristina Garuolienė.

Posėdžio sekretorė – Elita Radkevič.

Dalyvavo: 9 Komisijos nariai; 2 SAM ir SAM institucijų specialistai (sąrašas pridedamas prie protokolo).

Kvorumas: yra.

Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl ligų kompensavimo lygių keitimo.

SVARSTYTA. 1. Dėl ligų kompensavimo lygių keitimo – I. Greičiūtė-Kuprijanov informuoja Komisiją, kad Pasaulio sveikatos organizacija (PSO) rekomenduoja, kad ambulatoriniam gydymui skirti vaistai yra svarbiausia ir vienintelė priežastis dėl ko visi gyventojai patiria nepakeliamas išlaidas. Siekiant mažinti finansinę naštą tenkančią pacientams, PSO ekspertai siūlo pasitelkti kitų šalių, kurios priskiriamos prie stipriai finansiškai apsaugotų šalių, pavyzdžiais ir mano tikslinga būtų Lietuvoje suvienodinti kompensavimo lygmenis, nustatyti pacientų priemokų „lubas“ ir sukurti pacientų priemokų dengimo sistemą mažas pajamas gaunantiems gyventojams. Siekiant įgyvendinti PSO rekomendacijas ir kad pacientai finansiškai kuo mažiau nukentėtų dėl to, kad susirgo liga kuri kompensuojama ne 100 proc., Komisijai siūloma pritarti didinti kompensavimo lygmenis, kad nebūtų diskriminuojamos tam tikros sergančiųjų grupės. E. Radkevič pristato Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašas) projekto lyginamąjį variantą (pridedama).

I. Greičiūtė-Kuprijanov informuoja, kad įsigaliojus 2018 m. III ketv. Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainynui (toliau – kainynas), kuris parengtas pagal naują kompensuojamųjų vaistų bazinių kainų ir paciento priemokų už juos apskaičiavimo tvarką, patvirtinant pacientų priemokų „lubas“, kompensuojamos išlaidos sumažės bei PSDF biudžetas sutaupys apie 7,2 mln. Eur metams. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei padidintume kardiologijos kompensavimo procentą iki 90 proc., sudarytų apie 3,6 mln. Eur. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei padidintume kitų ligų, kompensuojamų 80 ir 90 proc., kompensavimo procentą iki 100 proc. sudarytų apie 4,6 mln. Eur. Bendras lėšų poreikis metams – apie 8,2 mln. Eur, pusei metų – apie 4,1 mln. Eur. K. Garuolienė pažymi, kad taupomos PSDF biudžeto lėšos leidžia kompensuoti ir naujus vaistus įrašytus į Rezervinį vaistų sąrašą, ir padidinti ligų kompensavimo lygmenis.

Komisija vienbalsiai pritaria pagal 2018 m. jau sutaupytos ir 2018 m. III ketv. taupomas lėšas padidinti ligų kompensavimo lygmenis pagal pristatytą A sąrašo projektą.

NUTARTA. 1. Siūlyti PSDT pritarti padidinti:

1) Kraujotakos sistemos ligoms ir esant lipoproteidų apykaitos sutrikimams ir kitoms lipidemijoms gydyti skirtų kompensuojamųjų vaistinių preparatų kompensavimo lygį – vietoje 80 procentų nustatant kompensavimą 90 procentų;

2) Infekcinėms ir parazitinėms ligoms; endokrininėms, mitybos ir medžiagų apykaitos ligoms; nervų sistemos ligoms; akies ir jos priedinių organų ligoms; virškinimo sistemos ligoms; jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligoms; urogenitalinės sistemos ligoms; esant



nėštumui, gimdymui ir laikotarpiui po gimdymo; esant įgimtoms formavimosi ydoms, deformacijoms ir chromosomų anomalijoms; esant simptomams, pakitimams ir nenormaliems klinikiams bei laboratoriniams radiniams; kai persodinti organai, audiniai ir kitos būklės skirtų kompensuojamųjų vaistinių preparatų kompensavimo lygį – vietoje 80 ar 90 procentų nustatant kompensavimą 100 procentų.

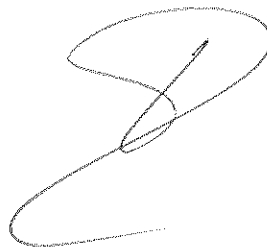
Kitas Komisijos posėdis planuojamas 2018 m. liepos 12 d. 14 val.

Posėdžio pirmininkė




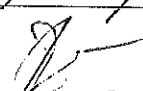




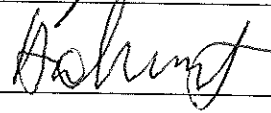

Kristina Garuolienė

Posėdžio sekretorė



Elita Radkevič


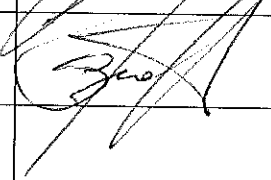
Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. liepos 4 d. posėdyje dalyvauja Komisijos nariai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Audrone Tutkai	LPOHT	
2.	Rita Vyšniauskaitė-Marcinkevičienė	Ličurų pacientų forumas	
3.	Kristina Seručienė	BAM	
4.	Elita Radkevič	SAM FD	
5.	Asta Anaucauskaitė	SADIK	
6.	JOLITA BARARIENĖ	VU; VUZ Sankcijų centras	
7.	Edvinas Arduvis	Finansų ministerija	
8.	Ieva Graičiūtė-Kyprijan	SAM FD	

9. Rasa Jaučiūskienė LSMU

SAM ir SAM institucijų specialistai:

Dalyvauja naudojant telekomunikacijas ir kompiuterius

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Tomas Koneckas	SAM	
2.	Severolas Štrefleris	DDK	
3.			
4.			

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2000 M.
SAUSIO 28 D. ĮSAKYMO NR. 49 „DĖL KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ SĄRAŠŲ
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2018 m.

d. Nr. V-

Vilnius

Vadovaudamasis Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 67 punktu ir atsižvelgdamas į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2018 m. liepos d. nutarimą Nr. DT-

p a k e i ė i u Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“:

1. Pakeičiu I skyrių „INFEKČINĖS IR PARAZITINĖS LIGOS“:
 - 1.1. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„3. Toksoplazmozė (80 100 %)“;
 - 1.2. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„4. Sifilis (80 100%)“.
2. Pakeičiu III skyrių „KRAUJO IR KRAUJODAROS ORGANŲ LIGOS BEI TAM TIKRI SUTRIKIMAI, SUSIJĘ SU IMUNINIAIS MECHANIZMAIS“:
 - 2.1. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„2. Purpura ir kitos hemoraginės būklės (80 100 %)“;
 - 2.2. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„3. Aplazinės anemijos (80 100 %)“;
 - 2.3. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„4. Autoimuninė hemolizinė anemija ir autoimuninė trombocitopenija (80 100 %)“.
3. Pakeičiu IV skyrių „ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS“:
 - 3.1. Pakeičiu 8 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„8. Hipopituitarizmas (augimo hormono trūkumas; 80 100 %);
 - 3.2. Pakeičiu 9 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„9. Antinksčių funkcijos sutrikimas (80 100 %)“;
 - 3.3. Pakeičiu 11 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„11. Hipofizės hipofunkcija ir kiti funkcijos sutrikimai (80 100 %)“;
 - 3.4. Pakeičiu 12 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„12. Skydliaukės hipofunkcija (80 100 %)“;
 - 3.5. Pakeičiu 13 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„13. Paveldėtoji eritropoezinė porfirija (kodas E80.0 pagal TLK-10; 80 100 %)“
 - 3.6. Pakeičiu 14 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„14. Purino ir pirimidino apykaitos sutrikimai (80 100 %)“
 - 3.7. Pakeičiu 15 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„15. Lipoproteidų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos (80 90 %)“;
 - 3.8. Pakeičiu 16 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:
„16. Adenohipofizės hiperfunkcija (80-100 %)“;
 - 3.9. Pakeičiu 18 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„18. Diabetinė polineuropatija (90 100 %)“.

4. Pakeičiu V skyrių „PSIČIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI“

4.1. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„2. Schizotipinis ir kliesesiniai sutrikimai (80- 100 %)“;

4.2. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„3. Sunkūs afektiniai sutrikimai (80 100 %)“;

4.3. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. Vidutinio sunkumo afektiniai sutrikimai (80 100 %)“;

4.4. Pakeičiu 5 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„5. Demencija (80 100 %)“

5. Pakeičiu V skyrių „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“:

5.1. Pripažįstu netekusiu galios 3 skirsnį:

3. Epilepsija (90 %)				
3.	4.	<i>Tiagabinum</i>	G40.2, G40.3	Gydymui atspari epilepsija. Skiria gydytojas neurologas, teikiantis tretinio lygio paslaugas

5.2. Pakeičiu 5 skirsnį ir jį išdėstau taip:

5. Epilepsija (80 100 %)				
Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
5.	1.	<i>Acidum valproicum (Natrium valproatum)</i>	G40.0, G40.1, G40.4, G40.5, G.40.7–G40.9	Neskiriami mergaitėms, vaisingo amžiaus moterims ir nėščiosioms, sergančioms epilepsija ir patiriančioms židininis ir (arba) generalizuotus epilepsijos priepuolius, nebent kiti gydymo būdai yra neveiksmingi arba pacientės jų netoleruoja.
5.	3-2.	<i>Carbamazepinum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	4-3.	<i>Clonazepamum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	5-4.	<i>Diazepamum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	6-5.	<i>Ethosuximidum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	7-6.	<i>Lamotriginum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	8-7.	<i>Levetiracetamum</i>	G40.0, G40.1, G40.4, G40.5, G40.7–G40.9	Skiria gydytojas neurologas arba gydytojas vaikų neurologas, vėliau gali išrašyti gydytojas neurologas, gydytojas vaikų neurologas, šeimos gydytojas, vidaus ligų

				gydytojas, vaikų ligų gydytojas.
5.	9 8.	<i>Oxcarbazepinum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	10 9.	<i>Phenytoinum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	11 10.	<i>Primidonum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	12 11.	<i>Retigabinum</i>	G40.1	
5.	13 12.	<i>Sultiamum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	
5.	14 13.	<i>Tiagabinum</i>	G40.2, G40.3	Skiriamas gydymui atspariai epilepsijai gydyti. Skiria gydytojas neurologas, teikiantis tretinio lygio paslaugas.
5.	13- 14.	<i>Topiramatum</i>	G40.0, G40.1, G40.4 - G40.5, G40.7 - G40.9	

5.3. Pakeičiu 6 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„6. Demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos: išsėtinė sklerozė, kitos demielinizuojančios centrinės nervų sistemos ligos, encefalitas, mielitas ir encefalomielitas (80 100 %)“;

5.4. Pakeičiu 7 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„7. Parkinsono liga, antrinis parkinsonizmas (80 100 %)“;

5.5. Pakeičiu 8 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„8. Praeinantieji (tranzitiniai) smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai (80 100 %)“;

5.6. Pakeičiu 9 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„9. Generalizuota miastenija ir kitos mioneuralinės jungties ir raumenų ligos (80 100 %)“;

5.7. Pakeičiu 14 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„14. Hantingtono liga (80-100 %)“.

6. Pakeičiu 6 skyrių „AKIES IR JOS PRIEDINIŲ ORGANŲ LIGOS“:

6.1. Pakeičiu 1 skirsnį ir jį išdėstau taip:

1. Glaukoma (90 100 %)				
Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
1.	1.	<i>Betaxololum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1	2.	<i>Bimatoprostum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	3.	<i>Bimatoprostum et Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	4.	<i>Brinzolamidum</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai

1.	5.	<i>Brinzolamidum et Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
1.	6.	<i>Brimonidino tartratas</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
1.	7.	<i>Brinzolamidum et Brimonidini tartras</i>	H40-H42	Skiriamas padidėjusiam akispūdžiui mažinti suaugusiems atviro kampo glaukoma ar akių hipertenzija sergantiems pacientams, kuriems taikant monoterapiją akispūdis sumažėja nepakankamai
1.	8.	<i>Brimonidini tartras et Timololum</i>	H40-H42, Q15.0	Skiriamas ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
1.	9.	<i>Dorzolamidum</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
1.	10.	<i>Dorzolamidum et Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
1.	11.	<i>Latanoprostum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	12.	<i>Latanoprostum et Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
1.	2. 13	<i>Pilocarpinum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	3.14	<i>Pilocarpinum et Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	15.	<i>Tafluprostum et Timololum</i>	H40-H42, Q15.0	Skiriamas pacientams, kurie yra jautrūs prostaglandinų vaistiniuose preparatuose esantiems konservantams
1.	16.	<i>Tafluprostum</i>	H40 - H42, Q15.0	Skiriama pacientams, kurie yra jautrūs prostaglandinuose esantiems konservantams
1.	4.17	<i>Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	18.	<i>Travoprostum</i>	H40 - H42, Q15.0	
1.	19.	<i>Travoprostum et Timololum</i>	H40 - H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai

6.2. Pripažįstu netekusiu galios 2 skirsnių:

2. Glaukoma (80 %)				
Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
2:	1:	<i>Bimatoprostum</i>	H40 - H42, Q15.0	

2.	2.	<i>Bimatoprostum et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	
2.	3.	<i>Brinzolamidum</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	4.	<i>Brinzolamidum et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	5.	<i>Brimonidino tartratas</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	6.	<i>Dorzolamidum</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	7.	<i>Dorzolamidum et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	8.	<i>Latanoprostum</i>	H40–H42, Q15.0	
2.	9.	<i>Latanoprostum et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	10.	<i>Travoprostum</i>	H40–H42, Q15.0	
2	11.	<i>Travoprostum et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	Ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	12.	<i>Tafuprostum</i>	H40–H42, Q15.0	Skiriama pacientams, kurie yra jautrūs prostaglandinuose esantiems konservantams
2.	13.	<i>Brimonidini tartras et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	Skiriamas ligoniams, kurių neveikia beta-adrenoblokatoriai
2.	14.	<i>Brinzolamidum et Brimonidini tartras</i>	H40–H42	Skiriamas padidėjusiam akispūdžiui mažinti suaugusiems atviro kampo glaukoma ar akių hipertenzija sergantiems pacientams, kuriems taikant monoterapiją akispūdis sumažėja nepakankamai
2.	15.	<i>Tafuprostum et Timololum</i>	H40–H42, Q15.0	Skiriamas pacientams, kurie yra jautrūs prostaglandinų vaistiniuose preparatuose esantiems konservantams

7. Pakeičiu IX skyrių „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“:

7.1. Pakeičiu 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Miokardo infarktas (80 90 %)“;

7.2. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„2. Persirgtas miokardo infarktas (80 90 %)“;

7.3. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„3. Hipertenzinė nefropatija, jei yra inkstų funkcijos nepakankamumas (80 90%)“;

7.4. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. Ūminis reumatas (80 90 %)“;

7.5. Pakeičiu 5 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„5. III ir IV funkcinės klasės krūtinės angina (80-90 %)“;

7.6. Pakeičiu 6 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„6. III ir IV funkcinės klasės širdies veiklos (kraujotakos) nepakankamumas arba kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija <40% (80 90 %)“;

7.7. Pakeičiu 7 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„7. Smegenų infarktas (80 90 %)“;

7.8. Pakeičiu 8 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„8. III ir IV funkcinės klasės galūnių arterijų aterosklerozė (80 90 %)“;

7.9. Pakeičiu 9 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„9. Hipertenzinės ligos (80 90 %)“;

7.10. Pakeičiu 10 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„10. Nestabili krūtinės angina (80 90 %)“;

7.11. Pakeičiu 11 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„11. Širdies ritmo sutrikimai (tachikardija ir skilvelio ritmo sutrikimai; 80 90 %)“;

7.12. Pakeičiu 19 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„19. Plaučių embolija (80 90 %)“;

7.13. Pakeičiu 20 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„20. Giliųjų venų trombozė (80 90 %)“.

8. Pakeičiu X skyrių „KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS“

8.1. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimo ir jį išdėstau taip:

„2. Lėtinė obstrukcinė plaučių liga (80 100 %)“;

8.2. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„3. Alerginis rinitas vaikams (80 100 %)“;

8.3. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. Pneumonija (80 100 %)“.

9. Pakeičiu XI skyrių „VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS“

9.1. Pakeičiu 1 skirsnį ir jį išdėstau taip:

1. Lėtinis virusinis C hepatitas (100 %)				
Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
1.	1.	<i>Peginterferonum alfa-2a+</i> <i>Ribavirinum</i> <i>Elbasvir et Grazoprevir</i>	B18.2	Skiriamas, kai 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).
1.	2.	<i>Peginterferonum alfa-2b+</i> <i>Ribavirinum</i> <i>Dasabuvir</i>	B18.2	

1.	3.	<i>Telaprevir</i>	B18.2	
1.	4.	<i>Boceprevir</i>	B18.2	
1.	5.	<i>Interferonum alfa humanum biosyntheticum</i>	B18.2	Skiriamas, jei kepenų biopsija patvirtina ligos aktyvumą, išskyrus atvejus, kai yra kepenų biopsijos kontraindikacijų.
1.	5-6.	<i>Ombitasvir et Paritoprevir et Ritanovir</i>	B18.2	Skiriamas kartu su vaistiniu preparatu Dasabuvir, kai 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).“
1.	6.	<i>Peginterferonum alfa-2a + Ribavirinum</i>	B18.2	
1.	8.	<i>Peginterferonum alfa-2b + Ribavirinum</i>	B18.2	
1.	9.	<i>Ribavirinum</i>	B18.2	

9.2. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„2. Pirminė biliarinė kepenų cirozė ir pirminis sklerozuojantis cholangitas (80 100 %)“;

9.3. Pakeičiu 1 skirsnį ir jį išdėstau taip:

3. Krono liga (sritinis enteritas), opinis kolitas (90 100 %)				
Skiriamas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
3.	1.	<i>Azathioprinum</i> <i>Adalimumab</i>	K50, K51	
3.	2.	<i>Mesalazinum</i> <i>Azathioprinum</i>	K50, K51	
3.	3.	<i>Prednisolonum</i> <i>Infliximab</i>	K50, K51	
3.	4.	<i>Mesalazinum</i>	K50, K51	
3.	5.	<i>Prednisolonum</i>	K50, K51	

9.4. Pripažįstu netekusiu galios 3¹ skirsnį:

3¹. Krono liga, opinis kolitas (100 %)				
Skiriamas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				

3 ¹ .	1.	<i>Adalimumab</i>	K50, K51	
3 ¹ .	1.	<i>Infliximab</i>	K50, K51	

9.5. Pripažįstu netekusiu galios 4¹ skirsnį:

4 ¹ . Lėtinis virusinis C hepatitas (80%)				
Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
4.	1.	<i>Interferonum alfa humanum biosyntheticum</i>	B18.2	Skiriamas, — jei kepenų biopsija patvirtina ligos aktyvumą, — išskyrus atvejus, kai yra kepenų biopsijos kontraindikacijų.
4.	2.	<i>Ribavirinum</i>	B18.2	

9.6. Pakeičiu 5 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„5. Lėtinis aktyvusis (autoimuninis) hepatitas (80-100 %)“;

9.7. Pakeičiu 6 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„6. Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opa (*H. Pylori* infekcijos eradikacija 80-100 %)“;

9.8. Pakeičiu 7 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„7. Gastroezofaginio reflukso liga su ezofagitu, jei stemplėje yra erozijų (80-100 %)“.

10. Pakeičiu XII skyrių „ODOS IR POODŽIO LIGOS“:

10.1. Pakeičiu 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Sunkios formos psoriazė (80-100 %)“;

10.2. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„2. Sunkūs pūsliniai pažeidimai (80-100 %)“;

10.3. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„3. Psoriazė (80-100 %)“;

10.3. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. Įgimta ichtiozė (80-100 %)“;

10.4. Pakeičiu 5 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„5. Sunkus atopinis dermatitas (80-100 %)“;

10.5. Pakeičiu 8 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„8. Idiopatinė dilgėlinė (80-100 %)“;

11. Pakeičiu XIII skyrių „JUNGIAMOJO AUDINIO IR SKELETO-RAUMENŲ SISTEMOS LIGOS“:

11.1. Pakeičiu 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Reumatoidinis artritas (80-100 %)“;

11.2. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„2. Sisteminės jungiamojo audinio ligos (80-100 %)“;

11.3. Pakeičiu 3 skirsnį ir jį išdėstau taip:

3. Ankilozinis spondilitas (80% 100%)				
Skiriamas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
3.	1.	<i>Diclofenacum</i> <i>Adalimumab</i>	M45	Išskyrus išorinio vartojimo vaistus
3.	2.	<i>Indometacinum</i> <i>Diclofenacum</i>	M45	Išskyrus išorinio vartojimo vaistus
3 ¹ .	3.	<i>Meloxicamum</i> <i>Etanercept</i>	M45	
3 ¹ .	4.	<i>Infliximab</i>	M45	
3.	5.	<i>Sulfasalazinum</i> <i>Indometacinum</i>	M45	Išskyrus išorinio vartojimo vaistus
3.	6.	<i>Meloxicamum</i>	M45	
3.	7.	<i>Nabumetonum</i>	M45	

3.	8.	<i>Sulfasalazinum</i>	M45	
----	----	-----------------------	-----	--

11.4. Pripažįstu netekusiu galios 3¹ skirsnį:

3¹. Ankilozinis spondilitas (100 %)				
Skiriamas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
3 ¹ .	1.	<i>Adalimumab</i>	M45	
3 ¹ .	2.	<i>Infliximab</i>	M45	
3 ¹ .	3.	<i>Etanercept</i>	M45	

11.5. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. Osteoporozė, jei yra patologinis lūžis (80 100 %)“;

11.6. Pakeičiu 8 skirsnį ir jį išdėstau taip:

8. Psoriazinis artritas (80 100 %)				
Skiriamas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
8.	1.	<i>Methotrexatum</i> <i>Adalimumab</i>	M07	
8.	2.	<i>Sulfasalazinum</i> <i>Etanercept</i>	M07	
8.	3.	<i>Infliximab</i>	M07	
8.	4.	<i>Methotrexatum</i>	M07	
8.	5.	<i>Sulfasalazinum</i>	M07	

11.4. Pripažįstu netekusiu galios 8¹ skirsnį:

8¹. Psoriazinis artritas (100 %)				
Skiriamas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka				
8 ¹ .	1.	<i>Adalimumab</i>	M07	
8 ¹ .	2.	<i>Infliximab</i>	M07	
8 ¹ .	3.	<i>Etanercept</i>	M07	

12. Pakeičiu XIV skyrių „UROGENITALINĖS SISTEMOS LIGOS“:

12.1. Pakeičiu 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Glomerulonefritas (80 100 %)“;

12.2. Pakeičiu 2 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„2. Nefrozinis sindromas (80 100 %)“;

12.3. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„3. Lėtinis inkstų nepakankamumas (80 100 %)“;

12.4. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. III ir IV stadijos endometrioze (80 100 %)“.

13. Pakeičiu XV skyriaus „NĖŠTUMAS, GIMDYMAS IR LAIKOTARPIS PO GIMDYMO“ 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Nėštumo, gimdymo ir laikotarpio po gimdymo atsiradusi edema, proteinurija ir hipertenziniai sutrikimai (kodai O10-O16 pagal TLK-10; 80 100 %)“

14. Pakeičiu XVII skyriaus „ĮGIMTOS FORMAVIMOSI YDOS, DEFORMACIJOS IR CHROMOSOMŲ ANOMALIJOS“ 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Turnerio sindromas, Preiderio-Vilio sindromas (80 100 %)“;

15. Pakeičiu XVIII skyriaus „SIMPTOMAI, PAKITIMAI IR NENORMALŪS KLINIKINIAI BEI LABORATORINIAI RADINIAI“ 1 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„1. Šlapimo nelaikymas (80 100 %)“;

15. Pakeičiu XXI skyrių „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“:

15.1. Pakeičiu 3 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„3. Po širdies kateterinio arba chirurginio gydymo (80 100 %)“;

15.2. Pakeičiu 4 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„4. Po širdies kateterinio arba chirurginio gydymo ir po inkstų persodinimo (80 100 %)“.