

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

2018 m. spalio 4 d. Nr. LKV-21/18  
Vilnius

Posėdis įvyko 2018-10-04.  
Posėdžio pirmininkė – Kristina Garuolienė.  
Posėdžio sekretorė – Jolita Volkavičienė.  
Dalyvavo: 7 Komisijos nariai, 5 SAM institucijų specialistai, gydytojai specialistai, pacientų atstovė (sąrašai pridedami prie protokolo).  
Kvorumas: yra.  
Daromas Komisijos posėdžio garso įrašas. Protokole naudojamos santrumpos pridedamos.

**DARBOTVARKĖ:**

**1. Paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:**

1.1. Dėl vaistinio preparato *Idaruzicumab (Praxbind)*, skirto *Dabigatranum* gydomiems pacientams, kuriems reikia greitai panaikinti jo antikoaguliacinį poveikį: 1) dėl neatidėliotinių chirurginių operacijų ir (arba) skubių procedūrų; 2) gyvybei pavojingo arba nekontroliuojamo kraujavimo metu (TLK-10-AM kodas Y44.4);

1.2. Dėl vaistinio preparato *Methylnaltrexonum bromidum (Relistor)*, skirto opiatų ir susijusių analgetikų nepageidaujamas poveikiui slopinti (TLK-10-AM kodas Y45.0), taikant skyrimo sąlygą „skirtas onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-D09, D37-D48, D76) gydyti“.

**2. Dėl Tarpinstitucinės derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisijos pateiktų atsakymų dėl vaistinių preparatų:**

2.1. *Azacitidinum (Vidaza)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti;

2.2. *Pertuzumabum (Perjeta)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti.

3. Dėl vaistų, skirtų chemoterapijai atlikti, įtraukimo į Kainyną.

4. Dėl insulinų skyrimo sąlygų tikslinimo.

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

6. Dėl VŠĮ Antakalnio poliklinikos siūlymo tikslinti tam tikrų vaistų apribojimus.

7. Dėl VGA siūlymo tikslinti tam tikrų vaistų apribojimus.

8. Kiti papildomi klausimai.

*Pastaba: posėdžio metu klausimų svarstymo eiliškumas buvo pakeistas. 4 darbotvarkės klausimas atidedamas atsižvelgiant į tai, kad 2018 m. spalio 5 d. organizuojamas susitikimas su insulinų gamintojais dėl paciento priemokų.*

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

**SVARSTYTA. 1.1. Dėl vaistinio preparato *Idaruzicumab (Praxbind)*, skirto *Dabigatranum* gydomiems pacientams, kuriems reikia greitai panaikinti jo antikoaguliacinį poveikį: 1) dėl neatidėliotinių chirurginių operacijų ir (arba) skubių procedūrų; 2) gyvybei**



pavojingo arba nekontroliuojamo kraujavimo metu (TLK-10-AM kodas Y44.4) – primenama, kad pirminis vertinimas buvo atliktas 2016 m., kurio metu buvo nustatyta, kad nėra pateikta pakankamai duomenų, kad būtų galima nustatyti vaisto terapinę vertę. Pareiškėjui buvo siūloma pateikti REVERSE AD tyrimo rezultatus. VVKT taip pat siūlė keisti pareiškėjo siūlomą TLK-10-AM kodą į Y44.2 ir T45.5.

2016 m. pabaigoje Komisija pritarė atidėti paraiškos svarstymą iki pareiškėjas pateiks papildomą informaciją. Pažymėtina, kad pareiškėjas 2018 m. birželio 18 d. raštu pateikė atnaujintą šio vaisto paraišką.

VVKT įvertinusi pateiktą papildomą informaciją nurodė, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 11 balų (už naujoviškumą skiriami 5 balai, už terapinę naudą – 6 balai), nustatyta farmakoekonominė vertė yra 4,5 balo (už kainą skiriami 3 balai, už farmakoekonominę naudą – 1,5 balo). Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei šis vaistas būtų skiriamas 39-65 pacientams pirmais – trečiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 70 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 117 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.

Komisijos nariai diskutuoja kokios bus šio vaisto skyrimo sąlygos ir kokio lygio ASPĮ galės tiekti šį vaistą. Bendru sutarimu nuspręsta artimiausio posėdžio metu pristatyti Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašo projektą, prieš tai jį suderinus su VLK.

**NUTARTA. 1.1. Iš esmės pritari šio vaisto kompensavimui. Artimiausio posėdžio metu pristatyti Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašo projektą, prieš tai jį suderinus su VLK.**

**SVARSTYTA. 1.2. Dėl vaistinio preparato *Methylalntrexonum bromidum (Relistor)*, skirto opiatų ir susijusių analgetikų nepageidaujamas poveikiui slopinti (TLK-10-AM kodas Y45.0), taikant skyrimo sąlygą „skirtas onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-D09, D37-D48, D76) gydyti“ – primenama, kad terapinė vaistinio preparato vertė yra 11 balų, farmakoekonominė vertė – 4,5 balo. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei šis vaistinis preparatas būtų skiriamas 100-120 pacientų pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 150 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 180 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais.**

Komisija prašė pareiškėjo pateikti informaciją ar sutiks pasirašyti Sutartį, nustatant joje gražintiną kompensuojamojo vaistinio preparato kainos dalį, arba įsipareigos kitais būdais suteikti nuolaidą, kad ją pritaikius faktinė gydymo šiuo vaistiniu preparatu kaina būtų ne mažiau kaip 30 proc. mažesnė nuo 95 proc. referencinių šalių vidurkio.

Kompanija 2018 m. gegužės 3 d. raštu pateikė informaciją, kad sutinka pasirašyti Sutartį,

VLK atstovė informuoja, kad patikslintos prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos sudarytų ir didėtų apie 100 tūkst. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 120 tūkst. Eur trečiais kompensavimo metais. Pacientų skaičius prognozuojamas atsižvelgiant į raštu Komisijai patikslintą pacientų skaičių (100-120 pacientai per metus pirmaisiais – trečiais metais).

Vadovaujantis Tvarkos aprašo 36 punktu, Komisija vienbalsiai nusprendė siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą vaistinį preparatą *Methylalntrexonum bromidum (Relistor)*, skirtą opiatų ir susijusių analgetikų nepageidaujamas poveikiui slopinti (TLK-10-AM kodas Y45.0), taikant skyrimo sąlygą „skirtas onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-D09, D37-D48, D76) gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas hematologas, onkologas chemoterapeutas arba onkologas radioterapeutas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas“.

**NUTARTA. 1.2. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 36 punktu, siūlyti PSDT įrašyti į A sąrašą vaistinį preparatą *Methylalntrexonum bromidum (Relistor)*, skirtą opiatų ir susijusių analgetikų nepageidaujamas poveikiui slopinti (TLK-10-AM kodas Y45.0), taikant skyrimo sąlygą „skirtas onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-D09, D37-D48, D76) gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas hematologas, onkologas chemoterapeutas arba onkologas radioterapeutas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas“ su sąlyga, jei šio**

vaistinio preparato gamintojas pasirašys Sutartį

**SVARSTYTA. 2.** Dėl Tarpinstitucinės derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisijos pateiktų atsakymų dėl vaistinių preparatų:

**SVARSTYTA. 2.1. *Azacitidinum (Vidaza)*,** skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti – vaistinio preparato terapinė vertė yra 10 balų, farmakoekonominė vertė – 4,5 balo. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei juo būtų gydoma 15 pacientų pirmais trečiais kompensavimo, sudarytų ir didėtų apie 570 tūkst. Eur pirmais - trečiais kompensavimo metais.

Derybų komisija 2018 m. liepos 19 d. raštu pateikė informaciją, kad bendro susitarimo derybų metu bendras susitarimas nebuvo pasiektas, todėl nuspręsta derybas baigti ir persiųsti Komisijai paskutinius gamintojo teiktus siūlymus.

Kompanija nurodo, kad Derybų komisija nevertino jų siūlymo pasirašyti klinikiniais rezultatais pagrįstą sutartį. Kompanija prašo kreiptis į VVKT siekiant pervertinti terapinę vaisto vertę atsižvelgiant į Sutarties pobūdį. VVKT nurodė, kad ši informacija nedaro įtakos terapinės vertės balui.

Komisijos nariai diskutuoja. Pažymima, šiuo metu Derybų komisija taip pat vykdo derybas su kito vaisto gamintoju dėl vaisto *Decitabino (Dacogen)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, įrašymo į kompensavimo sąrašus, kurio terapinė nauda iš esmės yra didesnė nei vaisto *Azacitidinum*.

Atsižvelgiant į tai, kad derybos su vaisto *Azacitidinum (Vidaza)* atstovu vykdomos nuo 2017 m. liepos mėn., tačiau rezultatų nedavė, bendru sutarimu vadovaujantis Tvarkos aprašo 46 punktu, nuspręsta siūlyti neįrašyti į A sąrašą vaistinio preparato *Azacitidinum (Vidaza)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „65 metų ir vyresnių suaugusiųjų pacientų, sergančių ŪML, esant >30 proc. blastų kaulų čiulpuose pagal PSO klasifikaciją, gydymui, kai negalima taikyti HKTL“, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24.2 papunktyje nustatytų kriterijų (terapinė vertė yra 10 balų, o jo kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**NUTARTA. 2.1.** Siūlyti neįrašyti į A sąrašą vaistinio preparato *Azacitidinum (Vidaza)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „65 metų ir vyresnių suaugusiųjų pacientų, sergančių ŪML, esant >30 proc. blastų kaulų čiulpuose pagal PSO klasifikaciją, gydymui, kai negalima taikyti HKTL“, nes jis neatitinka Tvarkos aprašo 24.2 papunktyje nustatytų kriterijų (terapinė vertė yra 10 balų, o jo kompensavimas didins PSDF biudžeto išlaidas).

**SVARSTYTA. 2.2. *Pertuzumabum (Perjeta)*,** skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti – R. Jančiauskienė dėl galimo interesų konflikto nusišalina nuo klausimo svarstymo ir sprendimo priėmimo. Vaistinio preparato terapinė vertė yra 10 balų, farmakoekonominė vertė – 4,5 balo. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 127-145 pacientams pirmais-trečiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 1,9 mln. Eur pirmais kompensavimo metais ir apie 2,2 mln. Eur trečiais kompensavimo metais. Komisija prašė derėtis su vaistinio preparato *Pertuzumabum (Perjeta)* gamintoju, kad vaistinis preparatas atitiktų Tvarkos aprašo 24.2 papunktyje nustatytus reikalavimus.

Derybų komisija 2018 m. rugpjūčio 31 d. raštu pateikė informaciją, kad derybų metu kompanijos atstovas, pagal siūlomą taikyti skyrimo sąlygą „derinyje su trastuzumabu ir chemoterapija neoadjuvantiniam gydymui suaugusiems pacientams, sergantiems teigiamą HER2 rodmenį turinčiu vietinškai išplitusiu, uždegiminiu ar ankstyvosios stadijos krūties vėžiu, kai yra didelė recidyvo rizika“ derėtis atsisakė.

Komisijos nariai diskutuoja dėl terapinės vertės balo. Atkreipiamas dėmesys, kad terapinė nauda sumažinta vienu balu, nes efektyvumo nustatymui naudota netiesioginė vertinamoji baigtis.

Bendru sutarimu nuspręsta kreiptis į onkologų chemoterapeutų draugiją prašant pateikti (jei tokių yra) klinikinius tyrimus, įrodančius šio vaisto pridėtinę naudą ir leidžiančius padidinti terapinės vertės balą.

**NUTARTA. 2.2.** Kreiptis į onkologų chemoterapeutų draugiją prašant pateikti (jei tokių yra) klinikinius tyrimus, įrodančius šio vaisto pridėtinę naudą ir leidžiančius padidinti terapinės vertės balą.

**SVARSTYTA. 3.** Dėl vaistų, skirtų chemoterapijai atlikti, įtraukimo į Kainyną – primenama, kad Komisijos narė R. Jančiauskienė 2018 m. rugsėjo 20 d. posėdyje buvo nurodžiusi, kad Kainyne privalo būti vieno gamintojo abi dozuočių dėl šių ambulatoriškai kompensuojamų lašinamų (leidžiamų) vaistų nuo vėžio: *carboplatinum, cisplatinum, dacarbazine, docetaxelum, fluorouracilum, gemcitabinum, ifosfamidum, methotrexatum, paclitaxelum, pemetrexed, topotecanum, vinblastinum, vinorelbinum* ir *vincristinum*.

Komisija prašė VLK parengti Kainyno projektą, kuriame būtų aiškiai nurodytos paciento priemokos, jei Kainyne būtų įrašytos to paties gamintojo kiekvieno stiprumo dozuočių.

VLK atstovas pristato Kainyno projektą dėl 3 vaistų grupių, kuriose yra 2 ar daugiau dozuočių pirmiau minėtų vaistų (pridedama). Taip pat VLK atstovas atkreipia Komisijos dėmesį, kad norint įrašyti vaistus, neatitinkančius paciento priemokos reikalavimus, būtina keisti LRV nutarimą Nr. 994. Komisijos nariai diskutuoja dėl paciento priemokos ir medicininio pagrindo įrašyti šias vaistų grupes. Komisija nustatė, kad šiuo metu tik *docetaxelum* grupėje nėra nė vieno gamintojo abiejų stiprumų vaistų.

Bendru sutarimu nuspręsta, atsižvelgiant į medicininį pagrindą įrašyti to paties gamintojo kito stiprumo vaistą į Kainyną, jei jis naudojamas chemoterapijai atlikti, pavesti VLK kreiptis į *docetaxelum* gamintojus dėl vaistinių preparatų kainos sumažinimo informuojant, kad siekiant įrašyti minėtus vaistus į Kainyną, priemoka neturi viršyti Vyriausybės nutarime nustatytą, t.y. priemoka negali būti didesnė, nei 4,11 Eur. Gamintojui sumažinus kainą iki tokios, kad paciento priemoka atitiktų reikalavimus, vaistinis preparatas bus įrašytas į Kainyną.

**NUTARTA. 3.** Atsižvelgiant į medicininį pagrindą įrašyti to paties gamintojo kito stiprumo vaistą į Kainyną, jei jis naudojamas chemoterapijai atlikti, pavesti VLK kreiptis į gamintoją, informuojant, kad siekiant įrašyti minėtus vaistus į Kainyną, priemoka neturi viršyti Vyriausybės nutarime nustatytą, t.y. priemoka negali būti didesnė, nei 4,11 Eur. Gamintojui sumažinus kainą iki tokios, kad paciento priemoka atitiktų reikalavimus, vaistinį preparatą įrašyti į Kainyną.

**SVARSTYTA. 5.** Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas – primenama, kad Komisija 2018 m. kovo 29 d. posėdyje buvo nusprendusi VLK pateiktą informaciją apie vaistinius preparatus, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas ir esant tam tikriems TLK-10-AM kodams nėra skiriami, arba jų išlaidos neviršija 120 Eur, derinti su gydytojų specialistų draugijomis. Komisija prašė gydytojų specialistų pateikti pastabas ir (ar) siūlymus dėl TLK-10-AM kodų išbraukimo iš kompensavimo sąrašų (lentelės pridedamos).

Pažymima, kad Komisija kreipėsi į 7 gydytojų specialistų draugijas ar asociacijas, tačiau atsakymus gavo tik iš 3.

Komisijos nariai aptaria gydytojų siūlymus (lentelė pridedama). Bendru sutarimu nuspręsta siūlymus išbraukti tam tikrus TLK-10-AM kodus teikti svarstyti PSDT. Dėl tų vaistinių preparatų, dėl kurių nėra gautas atsakymas, pakartotinai kreiptis į gydytojus specialistus bei gavus atsakymus tęsti svarstymą Komisijos posėdžiuose.

**NUTARTA. 5.** Siūlymus išbraukti tam tikrus TLK-10-AM kodus teikti svarstyti PSDT. Dėl tų vaistinių preparatų, dėl kurių nėra gautas atsakymas, pakartotinai kreiptis į gydytojus specialistus bei gavus atsakymus tęsti svarstymą Komisijos posėdžiuose.

**SVARSTYTA. 6. Dėl VŠĮ Antakalnio poliklinikos siūlymo tikslinti tam tikrų vaistų apribojimus** – Komisijos nariams pristatomas VŠĮ Antakalnio poliklinikos raštas, kuriame siūloma tikslinti tam tikrų vaistinių preparatų skyrimo sąlygas (pridedama).

Komisijos nariai aptaria kiekvieną sąrašę pateiktą siūlymą. Dėl sąrtanų skyrimo sąlygų tikslinimo nuspręsta pavesti VLK įvertinti ir pateikti Komisijai informaciją apie jų kainas Kainyne ir PSDF biudžeto poreikį sąlygų tikslinimui. Toliau diskutuojama dėl statinų išeminei galvos smegenų ligai ir nestabiliai krūtinės angina gydyti. Pagal dabartines kompensavimo sąlygas esant insultui ir MTL  $\geq 1.8$  mmol/l šeimos gydytojas gali paskirti ir tęsti statinus, tačiau to negali jei diagnozuota išeminė galvos smegenų liga ar nestabili krūtinės angina, MTL  $\geq 1.8$  mmol/l tačiau nėra įvykęs insultas arba pacientui pasireiškia tik PSIP priepuoliai. Antakalnio poliklinika siūlo, kad skyrimo sąlyga būtų tokia pati kaip ir insulto atveju, t.y.: „Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis  $\geq 1,8$  mmol/l“. Vienbalsiai nuspręsta pritarti tikslinti statinų skyrimo sąlygas.

Tęsiama diskusija dėl vidutinio sunkumo afektinių sutrikimų gydymui skirtų vaistų skyrimo sąlygų. Atsižvelgiant į tai, kad sprendimai dėl skyrimo sąlygų priimti vadovaujantis 2012 m. rugsėjo 6 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-841 „Dėl depresijos ir nuotaikos (afektinių) sutrikimų ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašo patvirtinimo“, nuspręsta nepritarti siūlymams. Komisija siūlo tikslinti tik vaistų *Escitalopramo*, *Fluvoksamino* ir *Paroksetinas* skyrimo sąlygas į „Išrašo gydytojas psichiatras, vidaus ligų ar šeimos gydytojas ne ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui. Po 6 mėnesių privaloma gydytojo psichiatro konsultacija“, VLK įvertinus PSDF biudžeto poreikį. Taip pat siūloma išbraukti vaistą *Reboksetiną* iš A sąrašo, nes Lietuvoje šis vaistas neberegistruotas, nuo 2009 m. jam panaikintos rinkodaros teisės. Komisija pritaria šiam siūlymui.

Dėl siūlymo tikslinti vaistų *Donepezilo* ir *Memantino* skyrimo sąlygas nuspręsta kreiptis į gydytojų psichiatrų ir neurologų draugijas, prašant pateikti informaciją ar tikslinga papildyti skyrimo sąlygą numatant, kad šiuos vaistus taip pat galės skirti ir šeimos ar vidaus ligų gydytojas.

Dėl siūlymo tikslinti triptanų skyrimo sąlygas nuspręsta kreiptis į gydytojų neurologų draugiją prašant pateikti informaciją dėl skyrimo sąlygos keitimo tikslingumo bei šiuo metu nurodytų TLK-10-AM kodų keitimo poreikio.

Tęsiama diskusija dėl siūlymų tikslinti tvarkos aprašus. Antakalnio poliklinika siūlo tikslinti arterinės hipertenzijos gydymo tvarkos aprašo 33 punktą, numatant, kad šeimos gydytojas neprivalėtų siųsti kas metus pacientų pas kardiologą, jei jie vartoja tris ir daugiau vaistus nuo arterinės hipertenzijos. Komisija siūlo tikslinti minėtą punktą ir jį nurodyti taip: „Prireikus daugiau nei trijų vaistų arterinei hipertenzijai gydyti, bendrosios praktikos ar vidaus ligų gydytojas siunčia gydytojo specialisto konsultacijai (kardiologo, nefrologo ar kt.), po kurios gydymas tęsiamas pagal specialisto rekomendacijas. Toliau siunčiama pakartotinai gydytojo specialisto konsultacijai esant neveiksmingam gydymui“.

Komisijos nariai taip pat pritaria siūlymui tikslinti prostatos hiperplazijos gydymo tvarkos aprašo 7 ir 14 punktą. Komisija siūlo tikslinti 7 punktą nurodyti taip „pas gydytoją urologą pacientai, sergantys priešinės liaukos hiperplazija, siunčiami kai gydymas yra neefektyvus (žr. 16 punktą). Prieš tai atliekamas bendras šlapimo bei kiti tyrimai“, o 14 punktą išdėstyti taip „14. Skyrus medikamentinę terapiją, gydymo efektyvumas vertinamas, nustatant: 14.1. šlapinimosi sutrikimus pagal TPSS; 14.2. liekamojo šlapimo kiekį; 14.3. maksimalų šlapimo srovės tekėjimo greitį (jei yra galimybė, nustatomas uroflometrijos būdu).“

Siūlymas tikslinti afektinių sutrikimų gydymo tvarkos aprašą nevertinamas, nes šio tvarkos aprašo pakeitimai jau yra padaryti.

Pavesti SAM antrinio ir tretinio koordinavimo skyriui iki lapkričio 15 d. pakeisti minėtus aprašus.

**NUTARTA. 6. 1) Pavesti VLK įvertinti ir pateikti Komisijai informaciją apie sąrtanų kainas Kainyne ir PSDF biudžeto poreikį sąlygų tikslinimui; 2) tikslinti statinų skyrimo sąlygas;**

3) nepritarti tikslinti vidutinio sunkumo afektinių sutrikimų gydymui skirtų vaistų skyrimo sąlygas; 4) tikslinti tik vaistų *Escitalopramo*, *Fluvoksamino* ir *Paroksetinas* skyrimo sąlygas į „Išrašo gydytojas psichiatras, vidaus ligų ar šeimos gydytojas ne ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui. Po 6 mėnesių privaloma gydytojo psichiatro konsultacija“, VLK įvertinus PSDF biudžeto poreikį; 5) išbraukti vaistą *Reboksetiną* iš A sąrašo; 6) kreiptis į gydytojų psichiatrų ir neurologų draugijas, prašant pateikti informaciją ar tikslinga papildyti vaistų *Donepezilo* ir *Memantino* skyrimo sąlygą numatant, kad šiuos vaistus taip pat galės skirti ir šeimos ar vidaus ligų gydytojas; 7) kreiptis į gydytojų neurologų draugiją prašant pateikti informaciją dėl triptanų skyrimo sąlygos keitimo tikslingumo bei šiuo metu nurodytų TLK-10-AM kodų keitimo poreikio; 8) Pavesti SAM antrinio ir tretinio koordinavimo skyriui iki lapkričio 15 d. pakeisti arterinės hipertenzijos gydymo tvarkos aprašo 33 punktą ir prostatos hiperplazijos gydymo tvarkos aprašo 7 ir 14 punktą.

**SVARSTYTA. 7. Dėl VGA siūlymo tikslinti tam tikrų vaistų apribojimus – Komisijos nariams pristatomas VGA raštas, kuriame siūloma tikslinti tam tikrų vaistinių preparatų skyrimo sąlygas (pridedama).**

Komisijos nariai aptaria kiekvieną sąrašė pateiktą siūlymą.

**NUTARTA. 7. Sprendimai dėl pateiktų VGA siūlymų pridėti lentelėje (pridedama).**

**SVARSTYTA. 8. Kiti papildomi klausimai. Dėl kompensuojamųjų plokštelių kiekio – primenama, kad Komisija buvo nusprendusi padidinti kompensuojamųjų plokštelių kiekį iki 20 vnt. per mėnesį, tačiau PSDT šiam siūlymui nepritarė.**

Stomuotų žmonių asociacija prašo padidinti kompensuojamųjų plokštelių kiekį iki 15 vnt. per mėnesį, tačiau padidinti kompensuojamųjų maišelių kiekį iki 60 vnt. per mėnesį, nes šiuo metu kompensuojamas 30 vnt. kiekis neužtikrina žmonių poreikio ir higienos.

Bendru sutarimu nuspręsta pavesti VLK įvertinti PSDF biudžeto išlaidas, jei būtų tikslinamas kompensuojamųjų plokštelių kiekis vietoj 10 vnt. iki 15 vnt. per mėnesį ir maišelių skaičius vietoj šiuo metu kompensuojamųjų 30 vnt. į 60 vnt. per mėnesį.

**NUTARTA. 8. pavesti VLK įvertinti PSDF biudžeto išlaidas, jei būtų tikslinamas kompensuojamųjų plokštelių kiekis vietoj 10 vnt. iki 15 vnt. per mėnesį ir maišelių skaičius vietoj šiuo metu kompensuojamųjų 30 vnt. į 60 vnt. per mėnesį.**

Posėdžio pirmininkė



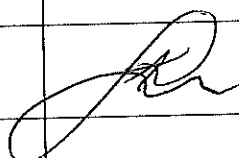

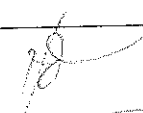

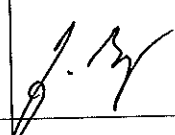

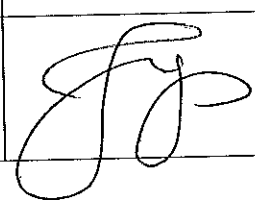
Kristina Garuolienė

Posėdžio sekretorė

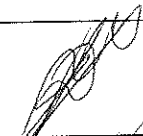

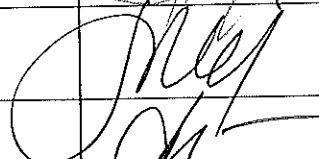
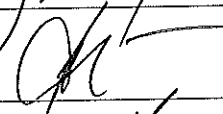
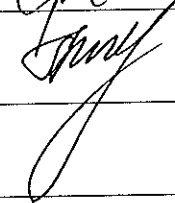


Jolita Volkavičienė

**Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. spalio 4 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.	Ieva Greičiūtė-Kuprijanov	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė (pirmininkės pavaduotoja)	
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 naujojo atkeltos medicinos įrankių
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.	Vaidotas Kalinauskas	SADM Socialinio draudimo ir pensijų departamento Socialinio draudimo skyriaus vedėjas	
9.	Edvinas Andriulis	Finansų ministerijos Biudžeto departamento Švietimo, kultūros ir socialinių sektorių skyriaus vyriausiasis specialistas	—
10.	Jolita Volkavičienė	SAM Farmacijos departamento Farmakoekonomikos ir vaistų kainodaros skyriaus vyriausioji specialistė (Komisijos sekretorė)	

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. spalio 4 d. posėdyje dalyvauja SAM ir SAM institucijų specialistai ir svečiai:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Darbovietė	Parašas
1.	Daiva Valickaitė	VLK prie SAM	
2.	Edaldas Strofeus	DHK prie SAM	
3.	Stasys Stoulerovskis	SAM ED REUS	
4.	Simona Maciulskytė	SAM FD	
5.	Skaitė Kasčiūnaitė	SAM PD	
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			



Gru pės Nr	Bendrasis vaisto pavadinimas	ATC kodas	Vaisto pavadinimas	Bazinė kaina, EUR	Priemoka 100%, EUR	Firma	Kainyno NPAKI D
299 1	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Camioxte 20 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 1 ml NI (Actavis Group PTC ehf, Islandija)	11,69	0,63	Actavis Group PTC ehf, Islandija	1037853
299 2	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Docetaxel Accord 20 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 1 ml NI (Accord Healthcare Limited, Jungt	11,69	1,00	Accord Healthcare Limited, Jungtine Karalyste	1066525
299 3	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Docetaxel SanoSwiss 20 mg/0,5 ml koncentratas infuziniam tirpalui NI (SanoSwiss, UAB, Lietuva)	11,69	1,00	SanoSwiss, UAB, Lietuva	1071087
299 4	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Docetaxel SanoSwiss 20 mg/0,5 ml koncentratas infuziniam tirpalui NI (Aventis Pharma S.A., Prancūzija)	41,99	3,91	Aventis Pharma S.A., Prancūzija	1005574
299 5	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Taxotere 80 mg/4 ml koncentratas infuziniam tirpalui NI (SanoSwiss, UAB, Lietuva)	41,99	5,32	SanoSwiss, UAB, Lietuva	1071088
299 6	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Docetaxel SanoSwiss 80 mg/2 ml koncentratas infuziniam tirpalui NI (Actavis Group PTC ehf, Islandija)	41,99	5,40	Actavis Group PTC ehf, Islandija	1037854
299 7	Docetaxelum 10 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01CD02	Camioxte 20 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 4 ml NI (Accord Healthcare Limited, Jungt	41,99	5,74	Accord Healthcare Limited, Jungtine Karalyste	1066526
410 1	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Docetaxel Accord 80 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 4 ml NI (SanoSwiss, UAB, Lietuva)	23,61	0,22	SanoSwiss, UAB, Lietuva	1070501
410 2	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gemcitabine SanoSwiss 200 mg miltelių infuziniam tirpalui NI (SanoSwiss, UAB, Lietuva)	5,99	0,38	SanoSwiss, UAB, Lietuva	1070500
410 3	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gemcitabine Kabi 38 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 52,6 ml NI (Presenius Kabi Oncology Plc	45,64	1,54	Presenius Kabi Oncology Plc	1075137
410 4	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gembin 40 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 50 ml NI (Actavis Group PTC ehf, Islandija)	45,64	1,84	Actavis Group PTC ehf, Islandija	1035263
410 5	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gembin 40 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 25 ml NI (Actavis Group PTC ehf, Islandija)	23,61	1,92	Actavis Group PTC ehf, Islandija	1075136
410 6	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gemcitabine Kabi 38 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 26,3 ml NI (Presenius Kabi Oncology Plc)	23,61	2,35	Presenius Kabi Oncology Plc	1005196
410 7	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gemcitabine medac 38 mg/ml miltelių infuziniam tirpalui 200 mg NI (medac Gesellschaft für klinische	5,99	0,68	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH, Vokiet	1005195
410 8	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gemcitabine medac 38 mg/ml miltelių infuziniam tirpalui 1000 mg NI (medac Gesellschaft für klinische	23,61	3,39	medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH, Vokiet	1070792
410 9	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gemcitabine Kabi 38 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 5,26 ml NI (Presenius Kabi Oncology Plc)	5,99	1,28	Presenius Kabi Oncology Plc	1035261
410 10	Gemcitabinum 100 mg, injekciniai, parasto atpalaidavimo	L01BC05	Gembin 40 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 5 ml NI (Actavis Group PTC ehf, Islandija)	5,99	1,69	Actavis Group PTC ehf, Islandija	1005061
617 1	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 5 ml NI (medac Gesellschaft für klinische Spezialp	7,84	0,47	medac Gesellschaft für klinische Spezialp	1084010
617 2	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel SanoSwiss 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 5 ml NI (Actoforma, UAB, Lietuva)	7,84	0,57	Actoforma, UAB, Lietuva	1004637
617 3	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel-Teva 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 5 ml NI (Pharmachemie B.V., Nyderlandai)	7,84	0,50	Pharmachemie B.V., Nyderlandai	1084397
617 4	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel SanoSwiss 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 50 ml NI (Actoforma, UAB, Lietuva)	70,47	2,98	Actoforma, UAB, Lietuva	1081109
617 5	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel SanoSwiss 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 50 ml NI (SanoSwiss, UAB, Lietuva)	70,47	2,03	SanoSwiss, UAB, Lietuva	1005062
617 6	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel medac 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 50 ml NI (medac Gesellschaft für klinische Spezial	70,47	4,66	medac Gesellschaft für klinische Spezialp	1005062
617 7	Paclitaxelum 10 mg, injekciniai, parasto veikimo	L01CD01	Paclitaxel-Teva 6 mg/ml koncentratas infuziniam tirpalui 50 ml NI (Pharmachemie B.V., Nyderlandai)	70,47	4,66	Pharmachemie B.V., Nyderlandai	1004675

Vaistiniai preparatai, kurie neįtraukti į kainyną ir kurie galėtų būti įtraukti, kad būtų visos paties gamintojo duomenys

Vaisto pavadinimas	TLK-10 kodai A sąrašė	Gydytojų specialistų siūlymai	Farmacijos departamento siūlymai	Komisijos sprendimas
<i>Heparinas</i>	N04, N08,	Išbraukti	Išbraukti, nes esant nefroziniam sindromui ir kitiems rizikos veiksniams susidaryti embolams, kurį laiką galima skirti MMMH, įvertinus rizikos veiksnius pagal balų skalę	Išbraukti
<i>Azatioprinas</i>	Z49	Išbraukti	Išbraukti, nes šiuo metu pagal šiuos kodus iš antimetabolitų kompensuojamas mikofenolato mofetilis, kuris yra efektyvesnis.	Išbraukti
<i>Kandesartanas</i>	I15	Palikti	Palikti, nes jis skirtas pacientams, kuriems yra labai sunkus inkstų funkcijos sutrikimas arba galutinė jo stadija (kreatinino klirensas mažesnis kaip 15 ml/min.). Kiti šios grupės vaistai kontraindikuotini prie IV st. inkstų f-jos nepakankamumo	Palikti
<i>Hidrochloriazidas ir kvinaprilis</i>	I15	Palikti	Palikti	Palikti
<i>Felodipinas</i>	I15	Palikti	Palikti, nes esant sutrikusiai inkstų f-jai dozės koreguoti nereikia	Palikti
<i>Ramiprilis ir hidrochloriazidas</i>	I15	Palikti	Palikti. Kaip papildomas pasirinkimas ilgo veikimo AK.Fi.	Palikti
<i>Eprosartanas</i>	I15	Palikti	Palikti	Palikti
<i>Prazosinas</i>	VVKT rašte registruotų indikacijų TLK kodų nėra	Palikti	Išbraukti, nes nėra Kainyne	Išbraukti, nes nėra Kainyne
<i>Sipraprilis</i>	I15	Palikti	Išbraukti, nes nėra Kainyne	Išbraukti, nes nėra Kainyne

<i>Valproinė rūgštis</i>	80 proc., G35-G37, G04	Išbraukti	Išbraukti, nes šis vaistas skiriamas epilepsijos gydymui (kaip vienai iš demielinizuojančios ligos pasekmių). Todėl kodas turėtų būti G40, t. y. pacientams, sergantiems demielinizuojančia liga ir kuriems pasireiškė epilepsija. Vaistas bus kompensuojamas pagal epilepsijos kodą.	Išbraukti
<i>Amitriptilinas</i>	80 proc., G35-G37, G04; G22- 25, G10	Palikti skausmui gydyti	Siūloma palikti pagalbiniam demielinizuojančių ligų G22 - 25 G35-37, G04, G10 simptominiams gydymui	Palikti
<i>Propranololis</i>	80 proc. G35-G37, G04	Palikti tremorui gydyti	Siūloma palikti pagalbiniam demielinizuojančių ligų G35-37, G04 simptominiams gydymui	Palikti
<i>Selegilinas</i>	G20	Išbraukti	Išbraukti, nes tos pačios grupės alternatyvus vaistas rasagilinas yra efektyvesnis.	Išbraukti
<i>Biperidenas</i>	G22-25	Palikti (distonijoms)	Palikti simptominiams gydymui.	Palikti
<i>Bromokriptinas</i>	G22-25, G10	Išbraukti	Išbraukti	Išbraukti
<i>Haloperidolis</i>	G22-25, G10	Palikti (hiperkinezijų gydymui)	Palikti	Palikti
<i>Primidonas, femitoinas</i>	G40	Palikti (Lietuvoje gydomų šiais vaistais pacientų nėra daug, o juos vartojantiems išrašomi vardiniai)	Palikti, turi registruotas indikacijas epilepsijai gydyti	Palikti

			receptai. Lietuvoje yra pacientų, kuriems šie vaistai yra veiksmingi, ir jie juos vartoja)	Išbraukti	Išbraukti	
<i>Ličio karbonatas</i>	80% F00, F01-F03		Išbraukti	Išbraukti	Išbraukti	
<i>Varfarinas</i>	G45 (PSIP)		Palikti. Naujieji (ne vit. K) geriamieji antikoagulantai skiriami tik esant nevožtuvinės kilmės prieširdžių virpėjimui ir yra palyginti brangūs, o varfarinas tinka kitokios kilmės embolinių ir hiperkoagulia cinių galvos smegenų kraujotakos sutrikimų profilaktikai ir yra nebrangus.	Palikti	Palikti	

<i>Ciklofosfamidās</i>	D69 (purpura ir kt. hemoraginēs būklēs)	Palikti	Palikti	Palikti		Palikti
<i>Cianokobalamīnas</i>	D69 (purpura ir kt. hemoraginēs būklēs)	Išbraukti	Išbraukti	Išbraukti		Išbraukti
<i>Metotreksatās</i>	D69 (purpura ir kt. hemoraginēs būklēs), D75	Palikti	Palikti	Siūloma išbraukti, nes vaistas ī gydymo gaires neįtrauktas, registruotos indikācijas neturi.		Išbraukti
<i>Metilprednizolonas</i>	D75 (kitos ir kraujo kraujodaros organų ligos)	Palikti	Palikti	Palikti		Palikti
<i>Prednizolonas</i>	D75 (kitos ir kraujo kraujodaros organų ligos)	Palikti	Palikti	Palikti		Palikti

Vaistas	Skyrimo sąlyga	VGA siūlymas	Komisijos sprendimas
<i>Rasagilinum</i>	Skiria gydytojas neurologas pacientams, kurie serga ankstyvąja (nekomplikuota) Parkinsono liga, jei gydymas dopamino agonistais, kurie skiriami Parkinsono ligai gydyti, nėra pakankamai veiksmingi, ar vėlyvąja (komplikuota) Parkinsono liga, kuriems gydymas <i>Levodopa</i> su periferinės dekarboksilazės inhibitoriumi (+ <i>Carbidopa</i> / <i>Benserazidum</i> ) nėra pakankamai veiksmingas. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas.	Skiria gydytojas neurologas pacientams, kurie serga ankstyvąja (nekomplikuota) Parkinsono liga.	Pritarti tikslinti skyrimo sąlyga, nes <i>Rasagilinum</i> yra vienas iš pirmos eilės gydymui skiriamų vaistų esant ankstyvai Parkinsono ligai, kol motoriniai ligos simptomai nėra išreikšti. Gairės nenurodo, jog jis turėtų būti skiriamas tik išbandžius kitas vaistų grupes.
<i>Atorvastatinum</i>	<b>E78</b> Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas asmenims pagal Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programą, jei jų MTL cholesterolis $\geq 3,0$ mmol/l.	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei jų MTL cholesterolis $\geq 3,0$ mmol/l.	Derinti su gydytojais specialistais siūlomą skyrimo sąlyga
<i>Rozuvastatinum</i>	<b>E78</b> Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas asmenims pagal Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programą, jei jų MTL cholesterolis $\geq 3,0$ mmol/l.	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei jų MTL cholesterolis $\geq 3,0$ mmol/l.	Derinti su gydytojais specialistais siūlomą skyrimo sąlyga
<i>Olmesartanum</i>	<b>I10 - I11, I15</b> Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas laukiamas rezultatas	Nuimti apribojimus	VLK tikslinti informaciją dėl kainų
<i>Olmesartanum</i>	<b>I10 - I11</b>	Nuimti apribojimus	VLK tikslinti informaciją dėl kainų

<i>medoxomilum et Hydrochlorothiazidum</i>	Išrašo gydytojas kardiologas ar gydytojas nefrologas, jei gydant kompensuojamuoju angiotenzino II receptorių blokatorių grupės vaistu, turinčiu generinį analogą, per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinas rezultatas		
<i>Ciclosporinum</i>	Glomerulonefritas - tik vaikams 80 proc. komp.	Ir vaikams, ir suaugusiems - 80 proc. komp.	Neaktualus siūlymas, nes pakeitimai jau buvo padaryti
<i>Cinacalcet</i>	Skiriamas dializuojamiems pacientams, sergantiems terminalinės stadijos inkstų liga, kurių nekontroliuojamas kraujo plazmoje nepakitęs parathormono (apibrėžiamas kaip didesnis nei 85 pmol/l [800pg/ml]) lygis bei šie pacientai atsparūs standartiniam gydymui, ir normali arba didelė koreguota kalcio koncentracija serume, ir kuriems chirurginė paratiroidektomija kontraindikuotina, nes operacijos rizika didesnė už naudą. Skiria gydytojas nefrologas ar endokrinologas. Gydymo veiksmingumą būtina nuolat kontroliuoti. Nesant teigiamos dinamikos, gydymą nutraukti po 4 mėnesių.	Antrinės hiperparatireozės gydymas esant terminalinei inkstų ligai, kuriai taikomos palaikomios dializės.	Neaktualus siūlymas, nes skyrimo sąlygos nustatytos pagal gydytojų specialistų pateiktus siūlymus
<i>Epoetinum alfa beta teta zeta</i>	simptominė anemija susijusi su IFN	anemija, jei taikoma chemoterapija dėl piktybinių navikų	Nepritarti siūlymui. Registruota indikacija - skirtas suaugusiems, kuriems taikoma chemoterapija dėl solidinių navikų, piktybinės limfomos ar daugybinės mielomos, bei kuriems, įvertinus bendrą paciento būklę (pvz., širdies ir kraujagyslių sistemos būklę, jau esančią anemiją prieš chemoterapijos pradžią) yra pavojinga transfuzija, anemijai gydyti ir transfuzijos poreikiui mažinti. Gairės, įvertinus riziką,

				rekomenduojama rinktis tik jei gydymas paliatyvus.
<i>Pegfilgrastimas</i>	C81, C83 - Hodžkino ir nefolikulinė limfoma	Onkologinės ligos (išskyrus lėtinę mieloidinę leukemiją ir mielodisplazinį sindromą), gydomos citotoksine chemoterapija. Išrašo gydytojai hematologai ir onkologai	Skirimo sąlygos plėtimas turi būti pagrįstas terapinės vertės vertinimu bei įvertinus PSDF poveikį	
<i>Voriconazolium</i>	C81, C83 - Hodžkino ir nefolikulinė limfoma B44 - aspergiliozė. Sergantiems leukemija, limfoma, aplazine anemija ir kitomis sunkiomis kraujo ligomis (TLK-10-AM kodai C81–C86, C90–C96, D61, D71, D76). Skiria gydytojas hematologas ar vaikų hematologas ne ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui. Pacientams po kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos (TLK-10-AM kodas Z94.8). Skiria alogeninės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos paslaugas teikiantis gydytojas hematologas ar vaikų hematologas ne ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui.	-Invazinės aspergiliozės gydymui, - Atsparios flukonazolui, sunkios formos Candida (iskaitant C. krusei) grybelių sukeltos infekcijos gydymui -Sunkios grybelių Scedosporium ir Fusarium rūšių sukeltos infekcijos gydymui	Skirimo sąlygos išplėtimas turi būti pagrįstas terapinės vertės įvertinimu.	
<i>Anagrelidium</i>	D47.3 Skiriamas pagal registruotas vaistinio preparato indikacijas pacientams, kurių amžius pradedant gydymą yra iki 60 metų, ir vyresniems nei 60 metų pacientams, kurių gydymas vaistiniu preparatu <i>Hydroxycarbamidum</i> yra neveiksmingas arba kurio jie netoleruoja	išplėsti skirimo indikaciją papildant: rizikos grupės pacientais laikomi asmenys, sergantys esenciale trombocitopenija, kuriems yra vienas ar daugiau požymių: -amžius >60 arba -trombocitų kiekis >1000x10 <sup>9</sup> /l arba praityje buvo trombohemoraginių reiškinų	Nepritarti, nes siūlomas sakinyš yra nurodytas vaisto registruotose indikacijose	
<i>Ac. Zoledronicum</i>	C00-C80 Skiriamas skeleto pažeidimų (patologinių lūžių, stuburo spaudimo, kaulų spindulinio ar chirurginio gydymo, naviko sukeltos hiperkalcemijos) profilaktikai suaugusiems pacientams, kuriems yra įsisenėjęs, išplitęs į kaulus piktybinis procesas, jeigu	Nuimti apribojimą ir skirti pagal vaisto indikaciją, patvirtintą SPC	Svarstyti artimiausio posėdžio metu, įvertinus PSDF poveikį	



	spindulinis gydymas ir gydymas narkotiniais analgetikais yra neveiksmingas, ir naviko sukeltai hiperkalcemijai (NSH) gydyti suaugusiems pacientams			
<i>Trimetazidinum</i>	I20 Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, jei netoleruojamas gydymas pirmos eilės vaistiniais preparatais, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas. Neskiriamas Parkinsono liga (kodas G20 pagal TLK-10) sergantiems pacientams	Koreguoti iš "netoleruojamas" į "netoleruojamas arba nepakankamas, papildomam simptominiam gydymui"	Nustatyti skyrimo sąlygą „tik testiniam gydymui“	
<i>Sildenafilum</i>	I27.0, I27.8 Skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai gydymo įstaigose, atliekančiose širdies ir (ar) plaučių transplantacijas, kurios turi plaučių hipertenzijos centrus ir licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas, tik gydytojų konsiliumo sprendimu, skiriant vaistinį preparatą pirmą kartą.	Nuimti apribojimą "teikti tretinio lygio" ir palikti skiria ir išrašo kardiologai, pulmonologai.	Nepritarti siūlymams, nes plautinė hipertenzija privalo būti diagnozuojama, gydoma ir monitoruojama tik specializuotuose centruose.	
<i>Propafenonum</i>	Z95.1, Z95.5, Z95.2 6 mėnesiams	nuimti skyrimo apribojimus	Nepritarti siūlymui dėl saugumo. Reikalingas ištyrimas.	
<i>Propafenonum</i>	I45.6, I47, I48, I49.1, I49.3 Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas arba gydytojas vaikų kardiologas, vėliau gali išrašyti vaikų ligų, vidaus ligų ar šeimos gydytojas	nuimti skyrimo apribojimus	Nepritarti siūlymui, nes prieš paskiriant šį vaistai būtinas detalus ištyrimas dėl struktūrinių širdies ligų.	
<i>Moxonidinum</i>	I10, I11.91) <i>Moxonidinum</i> pridedamas kaip penktas antihipertenzinis vaistinis preparatas, kai gydymas AKF inhibitoriumi ar angiotenzino II receptorių blokatoriumi, kalcio kanalų blokatoriumi, diuretikais ir beta adrenoreceptorių blokatoriumi yra neefektyvus; 2) jei gydymas AKF inhibitoriumi ar angiotenzino II receptorių	Nuimti apribojimus dėl nedidelės kainos	Nepritarti siūlymui. Apribojimai uždėti siekiant sumažinti neracionalų, tarptautinių gairių neatitinkantį vaisto vartojimą.	

	<p>blokatoriumi, kalcio kanalų blokatoriumi, diuretikais ir beta adrenoreceptorių blokatoriumi yra kontraindikuotinas ar pasireiškia nepageidaujamos reakcijos, dėl kurių vaistinio preparato vartojimą būtina nutraukti, <i>Moxonidinum</i> gali būti pridedamas prie kitų antihipertenzinių vaistinių preparatų skiriant anksčiau nei penktą antihipertenzinį vaistinį preparatą.</p>	
--	---	--