

## PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

### NUTARIMAS DĖL LIGŲ IR KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ JOMS GYDYTI SĄRAŠO (A SĄRAŠO) PAKEITIMO

2018 m. *spalis 2* d. Nr. *9/8*  
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdama į Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. rugpjūčio 9 d., 23 d., rugsėjo 6 d. ir liepos 12 d. posėdžiuose priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritarti:

1. šių vaistinių preparatų įrašymui į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą):

1.1. *Netupitantum et Palonosetronum*, skirtą pacientams, sergantiems onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-C96) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas pykinimui ir vėmimui (TLK-10-AM kodai R11) slopinti, jei gydant didžiausiomis ondansetrono dozėmis nenuslopinamas vėmimas arba jei šis vaistas sukelia nepageidaujama reakciją“. Pagal pirmiau minėtą indikaciją vaistinis preparatas *Netupitantum et Palonosetronum* būtų įrašytas į A sąrašą su sąlyga, kad šio vaistinio preparato gamintojas sudarys gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos apsidalijimo sutartį (toliau – Sutartis) dėl nuolaidos teikimo per nuolaidų klasifikatorių. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.2. *Cerivedilolum et Ivabradinum*, skirtą esant III ir IV klasės širdies veiklos nepakankamumui arba kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija < 40 proc. (TLK-10-AM kodas I50), taikant skyrimo sąlygą „skiriamas, kai yra III ir IV funkcinės klasės širdies veiklos (kraujotakos) nepakankamumas arba kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija < 35 %, ligos sunkumas yra apibrėžiamas kaip NYHA III ir IV klasės su sistoline disfunkcija, kai yra sinusinis ritmas ir širdies susitraukimų dažnis yra >75 susitraukimai per minutę. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vėliau iki 1 metų gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas. Tęsiant gydymą, po metų privaloma gydytojo kardiologo konsultacija“. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 90 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.3. *Vedolizumabum*, skirtą opiniam kolitui (TLK-10-AM kodai K51.0-K51.9) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas kai nepadeda pigiausias TNF alfa inhibitorius“. Pagal pirmiau minėtą indikaciją vaistinis preparatas *Vedolizumabum* būtų įrašytas į A sąrašą su sąlyga, kad šio vaistinio preparato gamintojas sudarys Sutartį dėl gražintinos kainos dalies. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.4. *Beclomethasonum et Formoterolum et Glycopyrronii bromidum*, skirtą lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodas J44) gydyti. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.5. *Romiplostimum*, skirtą idiopatinei trombocitopeninei purpurai (TLK-10-AM kodas D69.3) gydyti. Pagal pirmiau minėtą indikaciją vaistinis preparatas *Romiplostimum* būtų įrašytas į A sąrašą su sąlyga, kad šio vaistinio preparato gamintojas sudarys Sutartį dėl nuolaidos teikimo per nuolaidų klasifikatorių. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.6. *Dapagliflozinum et metformini hydrochloridum*, skirtą II tipo cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą “skiriamas atliekant trigubą terapiją kaip pasirenkamasis gydymas derinyje su sulfonilkarbamido preparatais”. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.7. *Valsartanum et Rosuvastatinum*, skirtą hipertenzinėms ligoms (TLK-10-AM kodai

I10–I11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas suaugusiųjų pirminei arterinei hipertenzijai (TLK-10-AM kodai I10, I11) gydyti, jei yra nustatytos gydymo statiniais indikacijos (TLK-10-AM kodai E78, I21, I22, I20.8, I25.2, I63, I65, I66, I69.3, G45, Z95.1, Z95.5). PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 90 procentų jo įsigijimo išlaidų;

1.8. *Epirubicini hydrochloridi*, skirtą krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti. PSDF biudžeto lėšomis kompensuoti 100 procentų jo įsigijimo išlaidų.

2. vaistinių preparatų įrašytų į A sąrašą skyrimo sąlygų pakeitimui:

2.1. *Humanum incrementi hormonum recombinantum* ir *Somatropinum*, kompensuojamų 100 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirtų hipopituitarizmui (TLK-10-AM kodas E23.0) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „Skiria ir išrašo gydytojas endokrinologas ar gydytojas vaikų endokrinologas, teikiantis tretinio lygio endokrinologijos paslaugas, vėliau iki 6 mėnesių gali išrašyti gydytojas vaikų endokrinologas, vaikų ligų ar šeimos gydytojas. Gydymas tęsiamas, kol rentgenogramomis patvirtinamas paciento kaulinio augimo zonų užsivėrimas“ į „Skiria ir išrašo gydytojas endokrinologas ar gydytojas vaikų endokrinologas, teikiantis tretinio lygio endokrinologijos paslaugas, vėliau iki 6 mėnesių gali išrašyti gydytojas vaikų endokrinologas, vaikų ligų ar šeimos gydytojas. Gydymas tęsiamas, kol rentgenogramomis patvirtinamas paciento kaulinio augimo zonų užsivėrimas. Tęsti gydymą galima vaikams ir suaugusiems pacientams, kuriems augimo hormono trūkumas diagnozuotas vaikystėje ir išlieka užsivėrus kaulo augimo zonoms bei pasiekus galutinį ūgį“;

2.2. *Pembrolizumab* ir *Nivolumabum*, kompensuojamų 100 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirtų melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „pirmaeiliam gydymui, kai nenustatyta BRAF mutacija“ į „skiriamas, kai nenustatyta BRAF mutacija“.

3. vaistinio preparato *Dexamethasonum* perkėlimui iš Kompensuojamųjų vaistų sąrašo (B sąrašo) į A sąrašą onkologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00 - C60, C61, C62 - D09, D37 - D48, D76) gydyti.

Privalomojo sveikatos draudimo  
tarybos pirmininkė



Rima Vaitkienė