

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBOS

ELEKTRONINĖS APKLAUSOS PROTOKOLAS

2023- Nr. DT-
Vilnius

Elektroninė apklausa (toliau – apklausa) vyko 2023 m. balandžio 11-13 d.

Apklauskos pirmininkas Aurimas Pečkauskas.

Apklauskos sekretorė Ligita Poškaitė-Balkauskė.

Apklausoje dalyvavo 14 Privalomojo sveikatos draudimo tarybos (toliau – Tarybos arba PSDT) narių: R. Garšvienė, G. Kacevičius, V. Kalinauskas, E. Kvedaraitė, M. Labašauskaitė, D. Migaliova, A. Mockevičius, E. Neciunskienė, K. Nemaniūtė-Gagė, G. Norkūnas, K. Norvainytė, A. Pečkauskas, A. Raulušaitienė, V. Sudaris.

Elektroninės apklauskos svarstomas klausimas:

1. Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo pakeitimo.

2023 m. balandžio 11 d. Tarybos nariams buvo išsiųstas kvietimas dalyvauti el. apklausoje bei svarstomo klausimo medžiaga. Tarybos nariai turėjo balsuoti iki balandžio 13 d. (imtinai).

1. Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo pakeitimo.

Klausimą pateikė Sveikatos apsaugos ministerijos Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos pirmininkė Alina Sakalauskienė.

Šis klausimas pateiktas svarstyti Tarybai, nes Sveikatos draudimo įstatymo 12 straipsnis numato, kad centralizuotai apmokamų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių išlaidų kompensavimo tvarką ir sąrašą nustato Sveikatos apsaugos ministerija, įvertinusi Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ir PSDT nuomones.

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisija 2023 m. kovo 30 d. posėdyje (protokolo Nr. LKV-9/23) nusprendė siūlyti nuo 2023 m. gegužės 1 d. į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) įrašyti vaistinį preparatą atezolizumabą (*Tecentriq*), skirtą kepenų ląstelių karcinomai (TLK-10-AM kodas C22.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „**derinant su bevacizumabu** skiriamas suaugusiems pacientams, kurie serga išplitusia arba neoperabilia HCCK, kurių: 1) kepenų funkcija yra A klasės pagal Child-Pugh klasifikaciją, ir 2) funkcinė būklė pagal ECOG skalę įvertinta 0 ar 1 balu, ir 3) kuriems anksčiau nebuvo skirtas sisteminio poveikio gydymas“.

Atsižvelgdama į tai, kad atezolizumabas skiriamas derinyje su bevacizumabu, o bevacizumabas esant pirmiau nurodytam TLK-10-AM kodui šiuo metu nėra kompensuojamas bei į tai, kad Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba pateikė išaiškinimą, kad atsižvelgiant į Europos vaistų

agentūros ekspertų atliktą vertinimą ir Europos Komisijos patvirtintas *Tecentriq* terapines indikacijas, galima laikyti, jog bevacizumabo derinys su *Tecentriq* turi patvirtintą indikaciją suaugusių pacientų gydymui, kai yra išplitusi arba nerezekuotina hepatoceliulinė karcinoma ir kai anksčiau nebuvo skirtas sisteminis gydymas, Komisija taip pat nusprendė siūlyti nuo 2023 m. gegužės 1 d. į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą įrašyti vaistinių preparatą bevacizumabą, skirtą kepenų ląstelių karcinomai gydyti, numatant analogišką skyrimo sąlygą, kaip ir vaisto atezolizumabo.

Prognozuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto išlaidos bevacizumabui sudarytų apie 120-220 tūkst. Eur, vertinant pagal paskutinę centralizuotų pirkimų kainą. PSDF lėšos šio vaisto kompensavimui yra pakankamos, nes prognozuojamos bevacizumabo kompensavimo iš PSDF biudžeto išlaidos antraisiais vaistinio preparato kompensavimo metais būtų ne didesnės negu 0,03 proc. visų praėjusių metų PSDF išlaidų vaistiniams preparatams kompensuoti.

14 Tarybos narių balsavus už, pritarta nutarimo projektui (elektroninių laiškų kopijos pridedamos).

NUTARTA pritarti pateiktam PSDT nutarimui „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo pakeitimo“.

Apklauso pirmininkas
Aurimas Pečkauskas

Apklauso sekretorė
Ligita Poškaitė-Balkauskė