

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

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

2018 m. balandžio 5 d. Nr. DT – 3/2
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. vasario 8 d., 22 d. ir kovo 1 d. posėdžiuose priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritarti:

1. vaistinio preparato *Tiotropii bromidum et Olodaterolum*, skirto lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodas J44) gydyti, įrašymui į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą). Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis kompensuoti 80 procentų jo įsigijimo išlaidų;

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

2.1. *Atorvastatinum et Perindoprilum et Amlodipinum*, kompensuojamo 80 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirto hipertenzinėms ligoms (TLK-10-AM kodai I10-I11) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „esant pirminei hipercholesterolemijai arba mišriajai hiperlipidemijai (TLK-10-AM kodas E78). 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“ į „skiriamas suaugusiųjų pirminei arterinei hipertenzijai (TLK-10-AM kodai I10, I11) ir (arba) stabiliai vainikinių arterijų ligai (TLK-10-AM kodai I20.8) gydyti, kartu esant gydymo statiniais indikacijų (TLK-10-AM kodai E78, I21, I22, I20.8, I25.2, I63, I65, I66, I69.3, G45, Z95.1, Z95.5), išskyrus: 1. esant hemodinamiškai reikšmingam širdies nepakankamumui ūminio miokardo infarkto metu pirmas 28 dienas ir vėliau, jei išlieka III-IV NYHA širdies nepakankamumui klasė; 2. esant nestabiliai krūtinės anginai“;

2.2. *Voriconazolum*, kompensuojamo 100 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirto aspergiliozei (TLK-10-AM kodas B44) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „sergantiems leukemija, limfoma, aplazine anemija ir kitomis sunkiomis kraujo ligomis (TLK-10-AM kodai C83, C91, C92, 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“ į „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“;

2.3. *Empagliflozinum*, kompensuojamo 100 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirto cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „skiriamas triguboje terapijoje kaip pasirenkamasis gydymas deriniuose kartu su metforminu ir sulfonilkarbamido dariniais“ į „1. skiriamas triguboje terapijoje kaip pasirenkamasis gydymas deriniuose su metforminu ir sulfonilkarbamido deriniais; 2. skiriamas kombinuotoje terapijoje su sulfonilkarbamido preparatais, kai netoleruojamas *Metforminum* arba yra jo vartojimo kontraindikacijos“;

2.4. *Dapagliflozinum*, kompensuojamo 100 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirto cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „skiriamas gydant trijų vaistinių preparatų deriniu kaip pasirenkamasis vaistinis preparatas kartu su metformino ir sulfonilkarbamido deriniais į „1. skiriamas triguboje terapijoje kaip pasirenkamasis gydymas deriniuose su metforminu ir sulfonilkarbamido deriniais; 2. skiriamas kombinuotoje terapijoje su sulfonilkarbamido preparatais, kai netoleruojamas *Metforminum* arba yra jo vartojimo kontraindikacijos“;

2.5. *Duloxetine*, kompensuojamo 80 procentų iš PSDF biudžeto lėšų, skirto vidutinio sunkumo afekciniams sutrikimams (TLK-10-AM kodai F32.1, F33.1) gydyti, skyrimo sąlygos pakeitimui iš „skiria ir išrašo gydytojas psichiatras, vėliau iki 6 mėnesių gali išrašyti gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas. Skiriama ne daugiau kaip 60 mg per parą“ į „skiria ir išrašo gydytojas psichiatras, vidaus ligų ar šeimos gydytojas ne ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui. Po 6 mėnesių privaloma gydytojo psichiatro konsultacija“.

Privalomojo sveikatos draudimo
tarybos pirmininkė



Rima Vaitkienė