

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

**NUTARIMAS
DĖL CENTRALIZUOTAI APMOKAMŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ SĄRAŠO
PAKEITIMO**

2015 m. kovo 3 d. Nr. DT-2/6
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdama į Ligu, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2015 m. vasario 19 d. posėdyje priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a pritarti Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo keitimui, patvirtintam Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymu Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiant 14 punktą:

„14.	Monokloniniai antikūnai metastazavusiam gaubtinės arba tiesiosios žarnos vėžiui gydyti	Cetuximab	C18-C20	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam metastazavusiam storosios ar tiesiosios žarnos vėžio gydymui kartu taikant irinotekano ar oksilaplatinos chemoterapiją, kai naviko audiniuose yra nustatytas laukinio tipo RAS genas, pacientams, kuriems prieš tai nebuvo taikyta chemoterapija metastazavusiam vėžiui gydyti.	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	30-50“
		Panitumumab				

2. Papildant 23 punktu:

„23.	Antineovaskuliari-zuojantys vaistiniai preparatai diabetinės geltonosios dėmės paburkimams gydyti	Ranibizumab	E10.34, E11.34	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas oftalmologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas diabetinio geltonosios dėmės paburkimo sukeltam regos	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	350-500“
------	---	-------------	----------------	---	---	----------

				<p>pablogėjimui gydyti pacientams, kuriems yra nustatytas bent vienas iš toliau išvardytų požymių: 1. tinklainės sustorėjimas geltonosios dėmės centre ar per 500 μm nuo geltonosios dėmės centro; 2. kietasis eksudatas geltonosios dėmės centre ar per 500 μm nuo geltonosios dėmės centro, jei šalia esanti tinklainė yra sustorėjusi; 3. 1 disko dydžio tinklainės sustorėjimo zona ar zonos, kurios bent dalis turi būti arčiau nei 1 disko skersmuo nuo geltonosios dėmės centro.</p> <p>Pirmaisiais metais vienam ligos atvejui tenka vidutiniškai 7 injekcijos, bet ne daugiau kaip 11 injekcijų per dvejus gydymo metus.</p>	
--	--	--	--	---	--

Privalomojo sveikatos draudimo
tarybos pirmininkė



Janina Kumpienė