



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2000 M.
SAUSIO 28 D. ĮSAKYMO NR. 49 „DĖL KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ SĄRAŠŲ
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2018 m.

d. Nr. V-

Vilnius

Vadovaudamasis Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 67 punktu ir atsižvelgdamas į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2018 m. balandžio 5 d. nutarimus Nr. DT-3/2 ir DT-3/3,

p a k e i č i u Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“:

1. Pakeičiu I skyriaus „INFEKČINĖS IR PARAZITINĖS LIGOS“ 10.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	1.	Voriconazolum	B44	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. Papildau II skyrių „NAVIKAI“ 1.91 papunkčiu:

„1.	91.	Denosumabum	C00–C80	Skiriamas solidiniais navikais sergančių suaugusiųjų, kuriems yra metastazių kauluose, su skeletu susijusių reiškinių (patologinių lūžių, spindulinio poveikio kaulams, nugaros smegenų kompresijos arba chirurginių kaulų procedūrų) profilaktikai.“
-----	-----	-------------	---------	---

3. Pakeičiu IV skyrių „ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS“:

3.1. Pakeičiu 1.22 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	22.	Empagliflozinum	E11	1) skiriamas atliekant trigubą terapiją kaip pasirenkamasis gydymas deriniuose su metforminu ir sulfonilkarbamido deriniais;
-----	-----	-----------------	-----	--

				2) skiriamas atliekant kombinuotąją terapiją su sulfonilkarbamido preparatais, kai netoleruojamas Metforminum arba yra jo vartojimo kontraindikacijos.“
--	--	--	--	---

3.2. Pakeičiu 1.23 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	23.	Dapagliflozinum	E11	1) skiriamas atliekant trigubą terapiją kaip pasirenkamasis gydymas deriniuose su metforminu ir sulfonilkarbamido deriniais; 2) skiriamas atliekant kombinuotąją terapiją su sulfonilkarbamido preparatais, kai netoleruojamas Metforminum arba yra jo vartojimo kontraindikacijos.“
-----	-----	-----------------	-----	---

4. Pakeičiu V skyriaus „PSICHIKOS IR ELGESIO SUTRIKIMAI“ 4.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	5.	Duloxetine	F32.1, F33.1	Skiria ir išrašo gydytojas psichiatras, vidaus ligų ar šeimos gydytojas ne ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui. Po 6 mėnesių privaloma gydytojo psichiatro konsultacija.“
-----	----	------------	-----------------	---

5. Pakeičiu VI skyrių „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“:

5.1. Pakeičiu 1.16 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	16.	Levetiracetamum	G40.2, G40.3, G40.6	Skiria gydytojas neurologas arba gydytojas vaikų neurologas, vėliau gali išrašyti gydytojas neurologas, gydytojas vaikų neurologas, šeimos gydytojas, vidaus ligų gydytojas, vaikų ligų gydytojas.“
-----	-----	-----------------	---------------------------	---

5.2. Pakeičiu 5.14 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	14.	Levetiracetamum	G40.0, G40.1, G40.4, G40.5, G40.7– G40.9	Skiria gydytojas neurologas arba gydytojas vaikų neurologas, vėliau gali išrašyti gydytojas neurologas, gydytojas vaikų neurologas, šeimos gydytojas, vidaus ligų gydytojas, vaikų ligų gydytojas.“
-----	-----	-----------------	---	---

5.3. Pakeičiu 6.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	1.	Acidum valproicum (Natrium valproatum)	G35–G37, G04	Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų arba šeimos gydytojas.“
-----	----	--	-----------------	---

5.4. Pakeičiu 6.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	3.	Amantadinum	G35–G37, G04	Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų arba šeimos gydytojas.“
-----	----	-------------	-----------------	---

5.5. Pakeičiu 6.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	4.	Amitriptylinum	G35–G37, G04	Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų arba šeimos gydytojas.“
-----	----	----------------	-----------------	---

5.6. Pakeičiu 6.7 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	7.	Carbamazepinum	G35–G37, G04	Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų arba šeimos gydytojas.“
-----	----	----------------	-----------------	---

5.7. Pakeičiu 6.9 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	9.	Diazepamum	G35–G37, G04	Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų arba šeimos gydytojas.“
-----	----	------------	-----------------	---

5.8. Pakeičiu 6.12 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	12.	Propranololum	G35–G37, G04	Skiriamas simptominiam demielinizuojančių ligų gydymui. Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų arba šeimos gydytojas.“
-----	-----	---------------	-----------------	---

5.9. Pakeičiu 10.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	1.	Pramiracetamum	G45	Skiriamas tik testiniam gydymui.“
------	----	----------------	-----	-----------------------------------

5.10. Pakeičiu 11.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„11.	1.	Amantadinum	G10“	
------	----	-------------	------	--

5.11. Pakeičiu 11.11 papunktį ir jį išdėstau taip:

„11.	11.	Propranololum	G25“	
------	-----	---------------	------	--

6. Pakeičiu IX skyrių „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“:

6.1. Pakeičiu 9.65 papunktį ir jį išdėstau taip:

„9.	65.	Atorvastatinum et Perindoprilum et Amlodipinum	I10–I11	Skiriamas suaugusiųjų pirminei arterinei hipertenzijai (TLK-10-AM kodai I10, I11) ir (arba) stabiliai vainikinių arterijų ligai (TLK-10-AM kodas 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 nepakankamumo klasė; 2. esant nestabiliai krūtinės anginai.“
-----	-----	--	---------	--

6.2. Pakeičiu 12.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„12.	2.	Pramiracetamum	I60–I64	Skiriamas tik testiniam gydymui.“
------	----	----------------	---------	-----------------------------------

7. Pakeičiu X skyrių „KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS“:

7.1. Papildau 2.20 papunkčiu:

„2.	20.	Tiotropii bromidum et Olodaterolum	J44“	
-----	-----	------------------------------------	------	--

7.2. Pakeičiu 5.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	1.	Pirfenidonum	J84.1	Skiriamas, kai: 1) idiopatinė plaučių fibrozė diagnozuota tik tokių ligonių tyrimą bei gydymą turinčiame centre – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose multidisciplininio gydytojų konsiliumo sprendimu; 2) forsuota gyvybinė plaučių talpa yra mažesnė kaip 80 proc. būtinojo dydžio arba plaučių difuzinė geba yra mažesnė (arba lygi) kaip 55 proc. būtinojo dydžio, arba parcialinis deguonies slėgis (PaO ₂) yra mažesnis (arba lygus) kaip 55 mmHg arba PaO ₂ yra mažesnis (arba lygus) kaip 59 mmHg, jei nustatoma plaučių hipertenzija arba eritrozė (hematokritas viršija 55 proc.), jei nėra ligos paūmėjimo. Gydymą šiuo vaistiniu preparatu skiria ir tęsia tik VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose dirbantis gydytojas pulmonologas.“
-----	----	--------------	-------	--

7.3. Pakeičiu 5.2 punktį:

„5.	2.	Nintedanibum	J84.1	Skiriamas, kai: 1) idiopatinė plaučių fibrozė diagnozuota tik tokių ligonių tyrimą bei gydymą turinčiame centre – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose multidisciplininio gydytojų konsiliumo sprendimu; 2) forsuota gyvybinė plaučių talpa yra mažesnė kaip 80 proc. būtinojo dydžio, arba plaučių difuzinė geba yra mažesnė (arba lygi) kaip 55 proc. būtinojo dydžio, arba parcialinis deguonies slėgis (PaO ₂) yra mažesnis (arba lygus) kaip 55 mmHg arba PaO ₂ yra mažesnis (arba lygus) kaip 59 mmHg, jei nustatoma plaučių hipertenzija arba eritrozė (hematokritas viršija 55 proc.), jei nėra ligos paūmėjimo. Gydymą šiuo vaistiniu preparatu skiria ir tęsia tik VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose dirbantis gydytojas pulmonologas.“
-----	----	--------------	-------	---

7.4. Papildau 6.23 punktį:

„6.	23.	Umeclidinum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas ir sudaro individualų gydymo planą. Vėliau tik pagal sudarytą gydymo planą
-----	-----	-------------	-----	---

				gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.“
--	--	--	--	---

7.5. Papildau 6.24 papunkčiu:

„6.	24.	Umeclidinum et Vilanterolum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas ir sudaro individualų gydymo planą. Vėliau tik pagal sudarytą gydymo planą gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.“
-----	-----	-----------------------------	-----	---

8. Pakeičiu XI skyriaus „VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS“ 1.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	5.	Ombitasvir et Paritoprevir et Ritanovir	B18.2	Skiriamas kartu su vaistiniu preparatu Dasabuvir, kai histologinis aktyvumo indeksas (HAI) yra lygus 3 arba didesnis pagal Ishak klasifikaciją arba fibrozė (F) yra lygi 2 arba didesnė pagal METAVIR klasifikaciją, arba, esant kepenų biopsijos kontraindikacijų, atlikus kepenų elastografijos tyrimą (FibroScan metodu) nustatoma, kad kepenų audinio elastingumas yra lygus 7,2 kilopaskalių (kPa) arba didesnis (tai atitinka F2 ir didesnę fibrozę pagal METAVIR klasifikaciją).“
-----	----	---	-------	--

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Parengė

Elita Radkevič, tel. 219 3332

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Sveikatos apsaugos ministerija 188603472, Vilniaus g. 33, Vilnius
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymo Nr. 49 "Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo" pakeitimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2018-05-07 Nr. V-552
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	ELITA RADKEVIČ, Vyriausiasis specialistas, Farmakoeconomikos ir vaistų kainodaros skyrius
Sertifikatas išduotas	ELITA RADKEVIČ, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2018-05-07 15:52:47
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2018-05-07 16:19:51
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2016-12-19 - 2019-12-19
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aurelijus Veryga, Ministras
Sertifikatas išduotas	AURELIJUS VERYGA, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2018-05-07 16:25:41
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2018-05-07 16:26:02
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2017-03-30 - 2020-03-29
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Signa 2010 (1.2.0.v20140611-5583)
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Metadata entry "Reception date" must be specified Metadata entry "Registration No. of the reception" must be specified Metadata entry "Receiver" must be specified Metadata entry "Index of the case (volume) the document is assigned to" must be specified Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2018-05-09)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=45f8a5f051f911e88525a4bc7611b788
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2018-05-09 01:26:05 TAIS