



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

2019 m. kovo 28 d. Nr. V-367
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 2019 m. kovo 25 d. nutarimą Nr. DT-4/1:

1. 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“:

1.1. Papildau I skyriaus „INFEKČINĖS IR PARAZITINĖS LIGOS“ 8 skirsnį 8.11 papunkčiu:

„8.	11.	<i>Tenofovir et Emtricitabin</i>	B20–B24“	
-----	-----	----------------------------------	----------	--

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

1.2.1. Pakeičiu 15 skirsnio 15.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„15.	1.	<i>Atorvastatinum</i>	E78	1. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis ≥ 3 mmol/l ir kurie turi didelės širdies ir kraujagyslių ligų (ŠKL) rizikos veiksnių. Didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) vidutinio sunkumo lėtinė inkstų liga (GFG 30-59 ml/min/1.73m²); 2) 1 ar 2 tipo cukrinis diabetas (CD) be organų taikinių pažeidimo; 3) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 5 proc. ir < 10 proc. 2. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l ir kurie turi labai didelės ŠKL rizikos veiksnių. Labai didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) dokumentuota ŠKL: anksčiau buvęs miokardo infarktas, ūminis išemijos sindromas, koronarinė revaskuliarizacija, perkutaninė vainikinių arterijų intervencija, vainikinių arterijų jungčių operacija (VAJO), kitos revaskuliarizacijos procedūros; 2) smegenų infarktas (insultas) ar praeinantis smegenų išemijos priepuolis; 3) periferinių arterijų liga; 4) vaizdiniais tyrimais dokumentuota ŠKL (nustatyta aterosklerozinė plokštelė vainikinėse ar miego arterijose); 5) 1
------	----	-----------------------	-----	--

				ar 2 tipo CD su organų taikinių pažeida; 6) sunkus inkstų funkcijos nepakankamumas ($<30 \text{ mL/min/1,73 m}^2$); 7) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 10 proc. 3. Skiriama asmenims, kuriems nustatyta ankstyvos ŠKL anamnezė (ŠKL įvykis įvyko pirmos eilės vyriškos lyties giminaičiams iki 55 m. amžiaus ar pirmos eilės moteriškos lyties giminaitėms iki 65 m.), jei jų MTL cholesterolis $\geq 5 \text{ mmol/l}$. 4. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 3,0 \text{ mmol/l}$ ir kurie turi vidutinės ŠKL rizikos veiksnį. Vidutinės ŠKL rizikos veiksniai apibrėžiami taip: SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 1 proc. ir < 5 proc.“
--	--	--	--	---

1.2.2. Pakeičiu 15 skirsnio 15.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„15.	3.	<i>Fluvastatinum</i>	E78	1. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 3 \text{ mmol/l}$ ir kurie turi didelės ŠKL rizikos veiksnį. Didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) vidutinio sunkumo lėtinė inkstų liga (GFG $30\text{-}59 \text{ mL/min/1.73m}^2$); 2) 1 ar 2 tipo CD be organų taikinių pažeidimo; 3) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 5 proc. ir < 10 proc. 2. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 1,8 \text{ mmol/l}$ ir kurie turi labai didelės ŠKL rizikos veiksnį. Labai didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) dokumentuota ŠKL: anksčiau buvęs miokardo infarktas, ūminis išemijos sindromas, koronarinė revaskuliarizacija, perkutaninė vainikinių arterijų intervencija, VAJO, kitos revaskuliarizacijos procedūros; 2) smegenų infarktas (insultas) ar praeinantis smegenų išemijos priepuolis; 3) periferinių arterijų liga; 4) vaizdiniais tyrimais dokumentuota ŠKL (nustatyta aterosklerozinė plokštelė vainikinėse ar miego arterijose); 5) 1 ar 2 tipo CD su organų taikinių pažeida; 6) sunkus inkstų funkcijos nepakankamumas ($<30 \text{ mL/min/1,73 m}^2$); 7) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 10 proc. 3. Skiriama asmenims, kuriems nustatyta ankstyvos ŠKL anamnezė (ŠKL įvykis įvyko pirmos eilės vyriškos lyties giminaičiams iki 55 m. amžiaus ar pirmos eilės moteriškos lyties giminaitėms iki 65 m.), jei jų MTL cholesterolis $\geq 5 \text{ mmol/l}$. 4. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 3,0 \text{ mmol/l}$ ir kurie turi vidutinės ŠKL rizikos veiksnį. Vidutinės ŠKL rizikos veiksniai apibrėžiami taip: SCORE rizikos balas mirti
------	----	----------------------	-----	---

				nuo ŠKL per 10 m. ≥ 1 proc. ir < 5 proc.“
--	--	--	--	--

1.2.3. Pakeičiu 15 skirsnio 15.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„15.	4.	<i>Rozuvastatinum</i>	E78	1. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis ≥ 3 mmol/l ir kurie turi didelės ŠKL rizikos veiksnį. Didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) vidutinio sunkumo lėtinė inkstų liga (GFG 30-59 ml/min/1.73m²); 2) 1 ar 2 tipo CD be organų taikinių pažeidimo; 3) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 5 proc. ir < 10 proc. 2. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l ir kurie turi labai didelės ŠKL rizikos veiksnį. Labai didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) dokumentuota ŠKL: anksčiau buvęs miokardo infarktas, ūminis išemijos sindromas, koronarinė revaskuliarizacija, perkutaninė vainikinių arterijų intervencija, VAJO, kitos revaskuliarizacijos procedūros; 2) smegenų infarktas (insultas) ar praeinantis smegenų išemijos priepuolis; 3) periferinių arterijų liga; 4) vaizdiniais tyrimais dokumentuota ŠKL (nustatyta aterosklerozinė plokštelė vainikinėse ar miego arterijose); 5) 1 ar 2 tipo CD su organų taikinių pažeida; 6) sunkus inkstų funkcijos nepakankamumas (< 30 mL/min/1,73 m²); 7) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 10 proc. 3. Skiriama asmenims, kuriems nustatyta ankstyvos ŠKL anamnezė (ŠKL įvykis įvyko pirmos eilės vyriškos lyties giminaičiams iki 55 m. amžiaus ar pirmos eilės moteriškos lyties giminaitėms iki 65 m.), jei jų MTL cholesterolis ≥ 5 mmol/l. 4. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 3,0$ mmol/l ir kurie turi vidutinės ŠKL rizikos veiksnį. Vidutinės ŠKL rizikos veiksniai apibrėžiami taip: SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 1 proc. ir < 5 proc.“
------	----	-----------------------	-----	--

1.2.4. Pakeičiu 15 skirsnio 15.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„15.	5.	<i>Simvastatinum</i>	E78	1. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis ≥ 3 mmol/l ir kurie turi didelės ŠKL rizikos veiksnį. Didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) vidutinio sunkumo lėtinė inkstų liga (GFG 30-59 ml/min/1.73m²); 2) 1 ar 2 tipo CD be organų taikinių pažeidimo; 3) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 5 proc. ir < 10 proc. 2. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 1,8$ mmol/l ir kurie turi labai didelės ŠKL rizikos veiksnį. Labai didelės rizikos veiksniai apibrėžiami taip: 1) dokumentuota ŠKL:
------	----	----------------------	-----	---

				anksčiau buvęs miokardo infarktas, ūminis išemijos sindromas, koronarinė revaskuliarizacija, perkutaninė vainikinių arterijų intervencija, VAJO, kitos revaskuliarizacijos procedūros; 2) smegenų infarktas (insultas) ar praeinantis smegenų išemijos priepuolis; 3) periferinių arterijų liga; 4) vaizdiniais tyrimais dokumentuota ŠKL (nustatyta aterosklerozinė plokštelė vainikinėse ar miego arterijose); 5) 1 ar 2 tipo CD su organų taikinių pažeida; 6) sunkus inkstų funkcijos nepakankamumas ($<30 \text{ mL/min/1,73 m}^2$); 7) apskaičiuotas SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 10 proc. 3. Skiriama asmenims, kuriems nustatyta ankstyvos ŠKL anamnezė (ŠKL įvykis įvyko pirmos eilės vyriškos lyties giminaičiams iki 55 m. amžiaus ar pirmos eilės moteriškos lyties giminaitėms iki 65 m.), jei jų MTL cholesterolis $\geq 5 \text{ mmol/l}$. 4. Skiriama asmenims, kurių MLT cholesterolis $\geq 3,0 \text{ mmol/l}$ ir kurie turi vidutinės ŠKL rizikos veiksnį. Vidutinės ŠKL rizikos veiksniai apibrėžiami taip: SCORE rizikos balas mirti nuo ŠKL per 10 m. ≥ 1 proc. ir < 5 proc.“
--	--	--	--	--

1.3. Pakeičiu IX skyrių „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“:

1.3.1. Papildau 9 skirsnį 9.70 papunkčiu:

„9.	70.	<i>Rosuvastatinum et Perindoprilum et Indapamidum</i>	I10–I11	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).“
-----	-----	---	---------	--

1.3.2. Pakeičiu 15 skirsnio pavadinimą ir jį išdėstau taip:

„15. III ir IV funkcinės klasės krūtinės angina (100 %)“.

1.4. Pakeičiu XI skyrių „VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS“:

1.4.1. Papildau 6 skirsnį 6.7 papunkčiu:

„6.	7.	<i>Vedolizumabum</i>	K50	Skiriamas pacientams, kuriems įprastinis gydymas sukėlė nepakankamą atsaką, atsakas išnyko arba gydymas buvo netoleruojamas.“
-----	----	----------------------	-----	---

1.4.2. Papildau 6 skirsnį 6.8 papunkčiu:

„6.	8.	<i>Budezonid</i>	K50“	
-----	----	------------------	------	--

2. N u s t a t a u, kad:

2.1. šio įsakymo 1.2 papunktis įsigalioja 2019 m. liepos 1 d.

2.2. šio įsakymo 1.3.2 papunktis įsigalioja 2019 m. balandžio 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

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	2019-03-28 Nr. V-367
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Vizavimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	ELITA RADKEVIČ, Vyriausiasis specialistas, Vaistų kompensavimo ir kainodaros politikos skyrius
Sertifikatas išduotas	ELITA RADKEVIČ, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2019-03-28 16:32:58
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2019-03-28 16:41:26
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2018-12-07 - 2021-12-06
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	2019-03-28 16:47:48
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2019-03-28 16:50:05
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2018-09-26 - 2021-09-25
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 (2019-11-13)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=86a1c1e1516711e98bc2ba0c0453c004
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2019-11-13 01:39:20 TAIS