



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

2017 m. rugsėjo 18 d. Nr. V-1094
Vilnius

Vadovaudamasis Ligu, 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 Ligu, 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 2017 m. gegužės 29 d. nutarimą Nr. DT-3/3 ir liepos 27 d. nutarimą DT-4/2,

p a k e i č i u Ligu 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“ 8 skirsnio „Žmogaus imunodeficito viruso sukelta liga (100 %)“ 8.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„8.	5.	Raltegravirum	B20-B24“	
-----	----	---------------	----------	--

2. Pakeičiu II skyriaus „NAVIKAI“ 1 skirsnio „Onkologinės ir onkohematologinės ligos (100 %)“ 1.89 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	89.	Ibrutinibum	C91.1	Skiriamas: 1) suaugusiems pacientams, kuriems nustatyta 17p delecija ar TP53 mutacija ir yra LLL gydymo indikacijos (šios genetinės aberacijos rodo LLL biologinį atsparumą fludarabinui bei alkilintiems vaistams); 2) jau anksčiau gydytiems LLL sergantiems pacientams, kuriems gydymas fludarabinu netinka ir yra LLL gydymo indikacijos, t. y. kai LLL progresuoja per 36 mėn. nuo gydymo fludarabinu ar fludarabinas kontraindikuotinas arba 12 mėn. po kito gydymo, t. y. refrakteriniams pacientams; 3) gydytojo hematologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.“
-----	-----	-------------	-------	---

3. Papildau VI skyriaus „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnį „Epilepsija (100 %)“ 1.19 papunkčiu:

„1.	19.	Stiripentolum	G40.4“	
-----	-----	---------------	--------	--

4. Pakeičiu VI skyriaus „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio „Parkinsono liga, antrinis parkinsonizmas (80 %)“ 7.13 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	13.	Rasagilinum	G 20	Skiria gydytojas neurologas pacientams, kurie serga ankstyvąja (nekomplikuota) Parkinsono liga, jei gydymas dopamino agonistais, kurie
-----	-----	-------------	---------	--

				skiriami Parkinsono ligai gydyti, nėra pakankamai veiksmingi, ar vėlyvąja (komplikuota) Parkinsono liga, kuriems gydymas <i>Levodopa</i> su periferinės dekarboksilazės inhibitoriumi (+ <i>Carbidopa</i> / <i>Benserazidum</i>) nėra pakankamai veiksmingas. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas.“
--	--	--	--	---

5. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 6 skirsnio „III ir IV funkcinės klasės širdies veiklos (kraujotakos) nepakankamumas arba kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija < 40 % (80 %)“ 6.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„6.	1.	Bisoprololum	I50“	
-----	----	--------------	------	--

6. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 16 skirsnį „III funkcinės klasės plaučių arterinė hipertenzija (100 %) ir jį išdėstau taip:

„16. III funkcinės klasės plaučių arterinė hipertenzija (100 %)“				
16.	1.	Ambrisentanum	I27.0, I27.8	Skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai gydymo įstaigose, atliekančiose širdies ir (ar) plaučių transplantacijas, kurios turi plaučių hipertenzijos centrus ir licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas, tik gydytojų konsiliumo sprendimu, skiriant vaistinį preparatą pirmą kartą, kai gydymas vaistiniu preparatu <i>Sildenafilum</i> yra kontraindikuotinas ar nepakankamai veiksmingas.
16.	2.	Bosentanum	I27.0, I27.8	Skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai gydymo įstaigose, atliekančiose širdies ir (ar) plaučių transplantacijas, kurios turi plaučių hipertenzijos centrus ir licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas, tik gydytojų konsiliumo sprendimu, skiriant vaistinį preparatą pirmą kartą, kai gydymas vaistiniu preparatu <i>Sildenafilum</i> yra kontraindikuotinas ar nepakankamai veiksmingas.
16.	3.	Iloprostum	I27.0, I27.8	Skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai gydymo įstaigose, atliekančiose širdies ir (ar) plaučių transplantacijas, kurios turi plaučių hipertenzijos centrus ir licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas, tik gydytojų konsiliumo sprendimu, skiriant vaistinį preparatą pirmą kartą, kai gydymas vaistiniais preparatais <i>Sildenafilum</i> , <i>Ambrisentanum</i> ar <i>Bosentanum</i> yra nepakankamai veiksmingas.
16.	4.	Sildenafilum	I27.0, I27.8	Skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai gydymo įstaigose, atliekančiose širdies ir (ar)

				plaučių transplantacijas, kurios turi plaučių hipertenzijos centrus ir licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas, tik gydytojų konsiliumo sprendimu, skiriant vaistinį preparatą pirmą kartą.
16.	5.	Treprostinil	I27.0, I27.8	Skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai gydymo įstaigose, atliekančiose širdies ir (ar) plaučių transplantacijas, kurios turi plaučių hipertenzijos centrus ir licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas, tik gydytojų konsiliumo sprendimu, skiriant vaistinį preparatą pirmą kartą, kai gydymas vaistiniais preparatais <i>Sildenafilum</i> , <i>Ambrisentanum</i> , <i>Bosentanum</i> yra nepakankamai veiksmingas.“

7. Papildau X skyrių „KVĖPAVIMO SISTEMOS LIGOS“ 6 skirsniu:

„6. Bronhektazės (100 %)				
6.	1.	Acidinium bromidum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinęs spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	2.	Formoterolum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinęs spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	3.	Glicopyrronii bromidum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinęs spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	4.	Indacaterolum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinęs spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali

				išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	5.	Indacaterolum et Glicopyrronium	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinės spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	6.	Ipratropiii bromidum et Fenoterolum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinės spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	7.	Salbutamolum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinės spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	8.	Salmeterolum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinės spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	9.	Tiotropii bromidum	J47	Skiriamas ne cistinės fibrozės sukeltoms bronhektazėms gydyti. Skiria ir išrašo gydytojas pulmonologas arba gydytojas vaikų pulmonologas, bronchų obstrukciją patvirtinės spirometrijos tyrimu bei atsižvelgdamas į ligos sunkumą, stabilumą, gydymo efektyvumą ir nepageidaujamą vaistų poveikį. Vėliau gali išrašyti vidaus ligų, vaikų ligų ar šeimos gydytojas.
6.	10.	Amoxicillinum	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.
6.	11.	Amoxicillinum et Ac. Clavulanicum	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.
6.	12.	Azitromycinum	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.
6.	13.	Cefadroxilum	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.
6.	14.	Cefazolinum	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.
6.	15.	Ceftazidimum	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.
6.	16.	Cefuroximum	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.
6.	17.	Ciprofloxacinum	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.
6.	18.	Clarithromycinum	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.
6.	19.	Doxycyclinum	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.
6.	20.	Sultamicillinum	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.
6.	21.	Trimethoprimum et Sulfamethoxazolum	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.
6.	22.	Tobramycinum	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. Papildau XI skyriaus „VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnį „Lėtinis virusinis C hepatitas (100 %)“ 1.7 papunkčiu:

„1.	7.	Elbasvir et Grazoprevir	B18.2	Skiriamas, 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).“
-----	----	-------------------------	-------	---

9. Pakeičiu XIII skyriaus „JUNGIAMOJO AUDINIO IR SKELETO-RAUMENŲ SISTEMOS LIGOS“ 9 skirsnio „Sisteminė raudonoji vilkligė (100 %)“ 9.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„9.	1.	Belimumabum	M32	Gydymą belimumabu turi pradėti ir tęsti gydytojas reumatologas. Gydymas skiriamas tik pacientams, kuriems diagnozuota aktyvi
-----	----	-------------	-----	--

				<p>sisteminė raudonoji vilkligė, autoantikūnų mėginys yra teigiamas ir kuriems, nepaisant įprasto gydymo, ligos aktyvumas yra didelis (yra teigiami anti-dsDNR, mažai komplemento). Ligos aktyvumas ir minėti imunologiniai tyrimai vertinami kas 6 mėn. Esant gydymo efektui ir pasiekus ligos remisiją, gydymas tęsiamas. Esant neefektyviam gydymui dėl belimumabo nutraukimo, sprendžia gydytojas reumatologas.“</p>
--	--	--	--	--

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	2017-09-18 Nr. V-1094
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	VILMA MELDZIUKAITĖ, Vyriausiasis specialistas
Sertifikatas išduotas	VILMA MELDZIUKAITĖ, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2017-09-18 10:22:28
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2017-09-18 10:55:52
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2017-03-22 - 2020-03-21
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	2017-09-18 11:15:26
Parašo formatas	XAdES-X-L
Laiko žymoje nurodytas laikas	2017-09-18 11:15:46
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 (2017-09-20)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=ade2dfa09c4611e796fec328fe7809de
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2017-09-20 01:27:06 TAIS