

Suvestinė redakcija nuo 2016-02-09 iki 2016-03-04

Įsakymas paskelbtas: TAR 2014-08-28, i. k. 2014-11337

Nauja redakcija nuo 2015-05-09:

Nr. [V-584](#), 2015-05-05, paskelbta TAR 2015-05-08, i. k. 2015-07027



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL CENTRALIZUOTAI APMOKAMŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS
PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO**

2014 m. rugpjūčio 28 d. Nr. V-910
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 12 straipsniu ir Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo sudarymo ir keitimo, šių preparatų ir priemonių įsigijimo ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo šiais preparatais ir priemonėmis tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo sudarymo ir keitimo, šių preparatų ir priemonių įsigijimo ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo šiais preparatais ir priemonėmis tvarkos aprašo patvirtinimo“, 10 punktu:

1. T v i r t i n u Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą (pridedama).

2. P a v e d u:

2.1. Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos užtikrinti, kad Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis būtų įsigyti Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašė nurodyti vaistiniai preparatai ir medicinos pagalbos priemonės;

2.2. įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymu Nr. V-910
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2015 m. gegužės 5 d. įsakymo Nr. V-584 redakcija)

CENTRALIZUOTAI APMOKAMŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonės grupės pavadinimas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas	Ligos, kuriai gydyti skirtas vaistinis preparatas ar medicinos pagalbos priemonė, kodas pagal TLK-10-AM	Vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonės skyrimo sąlygos	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI), kuriai bus tiekiamas vaistinis preparatas ar medicinos pagalbos priemonė arba skiriamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos jam įsigyti, teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygis	Planuojamas pacientų skaičius arba planuojamas medicinos pagalbos priemonės kiekis
1. Vaistiniai preparatai						
1.1.	Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriai sąnarių, žarnyno ir odos uždegimams gydyti					
1.1.1.	Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriai reumatoidiniam artritui gydyti	Infliximab	M05, M06	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų reumatologijos paslaugas	455–500
		Etanercept				
		Adalimumab				
1.1.2.	Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriai psoriaziniam artritui ir	Infliximab	M07, M45	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų reumatologijos	455–500
		Etanercept				

	ankilozuojan-čiam spondilitui gydyti	Adalimumab			paslaugas	
1.1.3.	Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriai juveniliniam artritui gydyti	Etanercept	M08	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik vaikų ligų gydytojas ar gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų reumatologijos paslaugas	124–136
		Adalimumab				
1.1.4.	Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriai Crohn'o ligai ir opiniam kolitui gydyti	Infliximab	K50, K51	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas gastroenterologas ir (ar) gydytojas vaikų gastroenterologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų gastroenterologijos paslaugas	164–180
		Adalimumab				
1.1.5	Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriai sunkiai psoriazei gydyti	Infliximab	L40	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas dermatovenerologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Šie vaistiniai preparatai skiriami užsitęsusiai ilgiau nei 6 mėn. sunkios formos psoriazei (PASI rodiklis > 15) gydyti, kai fototerapija ar standartinis sisteminis gydymas (metotreksatu ar acitretinu) yra neveiksmingi arba yra jų taikymo kontraindikacijų	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines dermatovenerologijos paslaugas	100–110
		Etanercept				
		Adalimumab				

1.2	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai amžinės geltonosios dėmės degeneracijai (AGDD) gydyti	Ranibizumab	H35.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas oftalmologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Neovaskulinės AGDD gydymas pradedamas, jei gali būti taikomas bent vienas iš šių kriterijų: 1. gyslainės neovaskulinės membranos (toliau – GNVM) atsiradimas, jei anksčiau ji nebuvo įtarta ar nustatyta; 2. naujų kraujosruvų ir (ar) subretininio skysčio nustatymas; 3. nesenas regos pablogėjimas (jis turi būti dokumentuotas), kai yra GNVM (regėjimo aštrumas po korekcijos – ne mažesnis kaip 0,1); 4. GNVM padidėjimas, palyginti su jos dydžiu, nustatytu per ankstesnįjį apsilankymą pas gydytoją specialistą; 5. nėra struktūrinio fibrozinio pažeidimo geltonosios dėmės centre (duobutėje); 6. GNVM pažeidimo plotas ne didesnis kaip 12 regos nervo disko diametrų; 7. GNVM sudaro ne mažiau kaip pusę dėl degeneracijos pakenkto tinklainės ploto. Pirmaisiais metais vienam ligos atvejui tenka 5–6 injekcijos, bet ne daugiau kaip 10 injekcijų per dvejus gydymo metus	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	450–495
		Aflibercept				
1.3	Specifiniai imunoglobulinai, skirti respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos profilaktikai	Palivizumab	J12.1, J20.5, J21.0	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas neonatologas, gydytojas vaikų kardiologas ir (ar) gydytojas vaikų pulmonologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. ≤ 28 sav. gestacinio amžiaus	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines neonatologijos, vaikų kardiologijos ir (ar) vaikų pulmonologijos paslaugas	140–200

				neišnešiotiems naujagimiams, kurie respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos sezono pradžioje yra ≤ 12 mėn.; 2. 29–30 sav. gestacinio amžiaus neišnešiotiems naujagimiams, kurie respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos sezono pradžioje yra ≤ 6 mėn.; 3. konsiliumo sprendimu – ir vyresnio gestacinio amžiaus (> 30 sav.) neišnešiotiems naujagimiams, jei yra papildomų sunkios respiracinio sincitijaus viruso sukeltos infekcijos rizikos veiksnių		
1.4	Antinavikiniai vaistiniai preparatai (proteosomos inhibitoriai) daugybinei mielomai gydyti	Bortezomib	C90	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas antraeiliam daugybinės mielomos gydymui	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	120–130
1.5	Monokloniniai antikūnai folikulinei ne Hodžkino limfomai ir stambiųjų ląstelių ne Hodžkino limfomai bei lėtinei limfocitinei leukemijai gydyti	Rituximab	C82, C83, C91.1	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	331–365
1.6	Monokloniniai antikūnai reumatologinėms ligoms gydyti	Rituximab	M05, M06	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų reumatologijos paslaugas	55–60

1.7	Monokloniniai antikūnai metastazavusiam gaubtinės arba tiesiosios žarnos vėžiui gydyti	Bevacizumab	C18–C20	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam metastazavusio storosios ar tiesiosios žarnos vėžio gydymui, kartu taikant chemoterapiją. Vėliau taikoma monoterapija	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	120–130
1.8	Monokloniniai antikūnai plokščiakūneliui galvos ir kaklo vėžiui gydyti	Cetuximab	C00–C14, C32	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. kartu su radioterapija lokaliai išplitusiam plokščiakūneliui galvos ir kaklo vėžiui gydyti; 2. metastazavusiam plokščiakūneliui galvos ir kaklo vėžiui gydyti	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	10–20
1.9.	Monokloniniai antikūnai agresyviai skrandžio vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab	C16	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam metastazavusio skrandžio ar gastroezofaginės jungties vėžio gydymui.	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	12–15
1.10.	Monokloniniai antikūnai agresyviai krūties vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab	C50	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas ankstyvajam vėžiui gydyti (gydymo trukmė – iki 52 sav.).	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	195–250

1.11	Prostaglandinai galūnių išemijai gydyti ir gangrenos prevencijai	Alprostadil	I70.2, I73.0, I73.1, I79.2	Gydymą pradėti gali tik gydytojas kraujagyslių chirurgas, pritarus konsiliumui. Gydymą tęsti gali gydytojas kraujagyslių chirurgas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų kraujagyslių chirurgijos paslaugas	115–125
1.12.	Pegiliuotas doksorubicinas kiaušidžių vėžiui gydyti	Pegiliuotas doksorubicinas	C56	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Skiriami ne daugiau kaip 6 gydymo šiuo vaistiniu preparatu kursai.	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	27–40
1.13.	Antitromboziniai vaistiniai preparatai (fermentai) kraujotakos sutrikimams gydyti	Tenecteplase	I21	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas kardiologas ar gydytojas anesteziologas reanimatologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šio vaistinio preparato injekcijos turi būti skiriamos praėjus ne daugiau kaip 6 valandoms nuo ūminio miokardo infarkto simptomų atsiradimo pradžios.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio suaugusiųjų kardiologijos ir (ar) reanimacijos, ir intensyviosios terapijos paslaugas	235–730
		Alteplase	I21, I26, I63	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas kardiologas, gydytojas pulmonologas, gydytojas neurologas ar gydytojas anesteziologas reanimatologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Neurologas, skirdamas vaistinį preparatą <i>Alteplase</i> smegenų infarktui I63 gydyti turi vadovautis nurodytais tinkamumo (netinkamumo) intraveninei trombolizei atlikti kriterijais. 1. Tinkamumo intraveninei trombolizei kriterijai: 1.1. <i>Alteplase</i> infuzija turi būti pradėta praėjus ne daugiau kaip 4,5 valandoms nuo ūminio išeminio insulto simptomų	ASPI, turinti licenciją teikti II ir (ar) III lygio suaugusiųjų reanimacijos, intensyviosios terapijos, kardiologijos ir (ar) pulmonologijos ir (ar) neurologijos paslaugas	535– 750

			atsiradimo pradžios; 1.2. pacientas iki insulto pradžios buvo savarankiškas kasdienėje veikloje; 1.3. paciento amžius 18 metų ar daugiau. 2. netinkamumo intraveninei trombolizei kriterijai: 2.1. pacientas vartoja netiesioginio veikimo antikoagulantus ir / arba protrombino laikas 15 sek. (tarptautinis normalizuotas santykis (TNS) $\geq 1,7$) ar didesnis. Jei pacientas vartoja (arba pastaruosiu metu vartojo) netiesioginio veikimo geriamuosius antikoagulantus, tačiau TNS $< 1,7$, tai nelaikoma netinkamumo kriterijumi intraveninei trombolizei; 2.2. nuo geriamųjų ne vitamino K antagonistų (tiesioginių trombino ar faktoriaus Xa inhibitorių) paskutinės vartotos dozės suvartojimo praėjo mažiau kaip 24 val.; 2.3. kraujavimas iš virškinamojo trakto ar šlapimo takų per pastarąsias 3 sav.; 2.4. per pastarąsias 10 dienų punktuota kraujagyslė, kurios neįmanoma užspausti; 2.5. didžioji operacija per pastaruosius 3 mėn.; 2.6. hemoraginė diatezė arba hemoraginė retinopatija; 2.7. intrasmeegeninė kraujosruva (toliau – ISK) anamnezėje; 2.8. sunki centrinės nervų sistemos liga ar sveikatos sutrikimas anamnezėje arba kitokia lydinči lėtinė liga ar sveikatos		
--	--	--	---	--	--

			sutrikimas, kurie reikšmingai apsunkina gyvenimo prognozę; 2.9. nekontroliuojama arterinė hipertenzija: sistolinis AKS >185 mmHg arba diastolinis AKS >110 mmHg iki gydymo pradžios; 2.10. infekcinis perikarditas ūminis ir poūmis endokarditas, (I30.1, I33); 2.11. ūminis pankreatitas (K85); 2.12. arterioveninė smegenų kraujagyslių formavimosi yda arba nustatyta neplyšusi intrakranijinė aneurizma (I67.1,Q28.2); 2.13. navikas, dėl kurio padidėjusi kraujavimo rizika; 2.14. sunki kepenų liga; 2.15. atliekant galvos smegenų KT nustatomi ISK arba spontaninės subarachnoidinės kraujosruvos požymiai, arba ankstyvi pakitimai, būdingi dideliam išeminiam insultui; 2.16. labai sunki neurologinė būklė: ≥ 24 balai pagal NIH insulto skalę; 2.17. per pastarąsias 48 val. pacientui buvo skirtas heparinas ir yra prailgėjęs aktyvuoto dalinio tromboplastino laikas (ADTL) (≥ 2 kartus viršija viršutinę normos ribą), arba nuo paskutinės mažos molekulinės masės heparinų dozės paskyrimo praėjo mažiau kaip 12 val.; 2.18. trombocitopenija $< 100 \times 10^9/l$ ($< 100\,000/mm^3$); 2.19. per pastaruosius 3 mėnesius buvęs insultas, intrakranijinė operacija arba		
--	--	--	---	--	--

				sunki galvos trauma; 2.20. gliukozės koncentracija kraujyje <2,8 mmol/l arba >22,3 mmol/l; 2.21. traukuliai insulto pradžioje; 2.22. nėštumas arba gimdymas per pastarąsias 10 parų. 3. Sprendimą atlikti trombolizę priima neurologas. Jei yra neesminių nuokrypių nuo tinkamumo intraveninei trombolizei atlikti kriterijų, trombolizės atlikimo klausimas sprendžiamas individualiai, pagal ASPI nustatytas vidaus tvarkos taisykles.		
1.14	Monokloniniai antikūnai metastazavusiam gaubtinės arba tiesiosios žarnos vėžiui gydyti	Cetuximab Panitumumab	C18-C20	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Šie vaistiniai preparatai skiriami pirmaeiliam metastazavusiam storosios ar tiesiosios žarnos vėžio gydymui kartu taikant irinotekano ar oksaliplatinos 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
1.15	Monokloniniai antikūnai agresyviai krūties vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab	C50	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam metastazavusio vėžio gydymui	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	55–60

1.16	Interleukino inhibitoriai sunkiai psoriazei gydyti	Ustekinumab	L40	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas dermatovenerologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Vaistinis preparatas skiriamas ilgiau nei 6 mėn. užsitęsusiai sunkios formos (PASI rodiklis > 15) psoriazei gydyti, kai fototerapija ar standartinis sisteminis gydymas metotreksatu ar acitretinu yra neveiksmingas arba yra šių vaistinių preparatų skyrimo kontraindikacijų	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines dermatovenerologijos paslaugas	25–30
1.17.	Žmogaus normalusis imunoglobulinas imunodeficitu sindromams, onkohematologinėms ir kitoms ligoms gydyti	Intraveninis žmogaus imunoglobulinas	D83, C91.1, C90, D69.3, G61.0, M30.3, G61.8	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas vaikų neurologas, gydytojas neurologas, gydytojas vaikų pulmonologas, gydytojas pulmonologas, gydytojas vaikų hematologas, gydytojas hematologas, gydytojas reumatologas, gydytojas alergologas ar klinikinis imunologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. pakaitiniam gydymui (D83, C91.1, C90); 2. imunomoduliacijai (D69.3, G61.0, M30.3) 3. daugiažidininei motorinei neuropatijai (G61.8).	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų (ar) suaugusiųjų neurologijos, pulmonologijos, hematologijos, reumatologijos ir (ar) alergologijos paslaugas, ar ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines vaikų hematologijos paslaugas	80– 90

1.18	Natūralūs fosfolipidai neišnešiotiems naujagimiams gydyti	Natūralus surfaktantas	P22.0	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas neonatologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. beveik visiems neišnešiotiems naujagimiams, gimusiems iki 26 nėštumo savaitės (skiriamas per 15 min. po gimimo); 2. visiems kvėpavimo sutrikimo sindromu sergantiems neišnešiotiems naujagimiams, kurių būklei stabilizuoti būtina intubacija; 3. naujagimių ūminio kvėpavimo sutrikimo atveju (pneumonija, mekonijaus aspiracija ir kt.), atsiradus antrinei surfaktanto stokai plaučiuose, kai kitomis priemonėmis neįmanoma užtikrinti perfuzijos plaučiuose ir audinių oksigenacijos	ASPI, turinti licenciją teikti II ar III lygio stacionarines neonatologijos paslaugas	120–135
1.19	Raumenis atpalaiduojantys vaistiniai preparatai neurologinėms ligoms gydyti	Botulino toksinas	G23, G24, G25, G26, G80, G81, G82, G83, G51.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas vaikų neurologas, gydytojas neurologas ar fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas suaugusiems rankos raumenų spazmams po insulto gydyti, dėl spazmiškumo atsiradusiai dinaminei „arklio“ pėdos deformacijai gydyti, sergantiems cerebriniu paralyžiumi dvejų metų ir vyresniems vaikams gydyti, suaugusiųjų spazminiam tortikoliui, suaugusiųjų blefarospazmui ir suaugusiųjų vienos pusės veido spazmui gydyti	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio vaikų ir (ar) suaugusiųjų neurologijos, ir (ar) II ar III lygio medicininės reabilitacijos paslaugas	479– 500
1.20.	Antivirusiniai vaistiniai	Tenofovir 245	B20, B21, B22,	Gydymą pradėti gali tik infekcinių ligų	ASPI, turinti licenciją teikti	95*

	preparatai AIDS ligai gydyti	Emtricitabin 200 mg	+B23, B24	gydytojas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Gydymą tęsti gali infekcinių ligų gydytojas arba vidaus ligų gydytojas. Vaistiniai preparatai skiriami vadovaujantis Žmogaus imunodeficito viruso ligos diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. V-384 „Dėl Žmogaus imunodeficito viruso ligos diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, tvarkos aprašo patvirtinimo.	II lygio infekcinių ligų gydymo paslaugas	
		Fosamprenavir				
		Atazanavir				
		Tenofovir				
1.21	Interleukino inhibitoriai sisteminiam jaunatviniam (juveniliniam) artritui ir jaunatviniam (juveniliniam) poliartritui gydyti	Tocilizumab	M08.20-M08.29, M08.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik vaikų ligų gydytojas arba gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas, jei gydymas nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų reumatologijos paslaugas	8–12
1.22	Interleukino inhibitoriai reumatoidiniam artritui gydyti	Tocilizumab	M05, M06	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas, jei gydymas nekrozės faktoriaus alfa inhibitoriais yra neveiksmingas arba kontraindikuotinas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų reumatologijos paslaugas	40–80

1.23	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 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. Pirmaisiais metais vienam ligos atvejui tenka vidutiniškai 7 injekcijos, bet ne daugiau kaip 11 injekcijų per dvejus gydymo metus.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	350-500
------	---	-------------	-------------------	---	---	---------

		Aflibercept					
--	--	-------------	--	--	--	--	--

1.24	Virškinimo traktą ir metabolizmą veikiantys vaistai – fermentai VI tipo mukopolisacharidozei gydyti	Galsulfase	E76.2	Gydymas gali būti paskirtas ir pradėtas Universiteto ligoninės Vaikų retų ligų koordinavimo centro konsiliumo sprendimu. Vaistinis preparatas skiriamas, kai patvirtinama VI tipo mukopolisacharidozės diagnozė ir pacientas yra jaunesnis nei 5 metų amžiaus arba kai patvirtinama diagnozė pacientui, vyresniam nei 5 metų amžiaus, ir jam pasireiškia bent vienas klinikinis ligos simptomas (kvėpavimo sistemos ligų simptomai, kaulų ir sąnarių deformacijos ir judrumo sutrikimai arba miego apnėja), nėra kontraindikacijų gydyti vaistiniu preparatu (terminalinė paciento būklė) dėl gretutinių ligų, buvusi sunki alerginė reakcija į vieną iš preparato sudedamųjų dalių, nėštumas ir žindymas) pacientas ir (ar) jo įstatyminiai atstovai yra motyvuoti dalyvauti gydymo procese. Pradėjus gydymą ne rečiau kaip kas 6 mėnesius atliekamas išsamus paciento būklės bei gydymo efekto vertinimas, siekiant nustatyti, ar yra bent viena iš šių indikacijų nutraukti gydymą: sunki kartotinė alerginė reakcija į vaistą nepaisant adekvačių premedikacijos priemonių; per 12 vaisto skyrimo mėnesių nepastebėta būklės pagerėjimo ar stabilizacijos ženklų, atsižvelgiant į natūralų ligos progresą ir vertinant klinikinius parametrus, kuriais remiantis vyresniam negu 5 metų amžiaus pacientui pradėtas gydymas, arba	Universiteto ligoninių Vaikų retų ligų koordinavimo centrai	1-2
------	---	------------	-------	--	---	-----

			stebimas akivaizdus paciento, kurio gydymas pradėtas iki 5 metų amžiaus, būklės blogėjimas; pacientas ir (ar) jo įstatyminiai atstovai nemotyvuoti dalyvauti gydymo procese, nesilaiko vaisto vartojimo režimo (praleido 10 proc. ir daugiau vaisto dozių per 6 mėnesius dėl nemedicininų priežasčių, 2 kartus iš eilės neatvyko įvertinti sveikatos būklės ir gydymo efekto), nėštumas ir žindymas. Sprendimą tęsti arba nutraukti gydymą priima gydytojų konsiliumas.		
--	--	--	--	--	--

1.25.	Peritoninės dializės tirpalai	Neutralaus pH tirpalas rankinei ir aparatinei peritoninei dializei, gliukopiranozės polimero tirpalas, aminorūgščių tirpalas.	N18.5	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas vaikų nefrologas arba gydytojas nefrologas, turintis gydymo šiais vaistiniais preparatais patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų nefrologijos paslaugas	61–82
-------	-------------------------------	---	-------	--	---	-------

1.26.	Monokloniniai antikūnai nesmulkialąs-teliniam plaučių vėžiui gydyti	Bevacizumab	C34	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam nesmulkialąsteliniam plaučių vėžiui gydyti tik esant vietiškai išplitusiai ar metastazavusiai ligos formai, kai histologiškai patvirtinta adenokarcinoma	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos hematologijos paslaugas	25– 30
-------	---	-------------	-----	---	---	--------

1.27.	Monokloniniai antikūnai Vegenerio (<i>Wegener</i>) granulimotozei ir mikroskopiniam poliangitui gydyti	Rituximab	M31.3, M31.7	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. suaugusiems pacientams, sergantiems relapsuojančia granulimotoze su poliangitu (<i>Wegener</i>) ir mikroskopiniu poliangitu, kurie prieš tai gydyti ciklofosfamidų; 2. suaugusiems pacientams, sergantiems sunkia, aktyvios eigos granulimotoze su poliangitu (<i>Wegener</i>) ir mikroskopiniu poliangitu, kuriems kontraindikuotinas gydymas ciklofosfamidų.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų reumatologijos paslaugas	15– 20
-------	---	-----------	--------------	---	---	--------

1.28.	Selektyvūs imunosupresantai, skirti išsėtinei sklerozei gydyti	Alemtuzumab	G35	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas neurologas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Šis vaistinis preparatas skiriamas suaugusiems pacientams, sergantiems aktyvia recidyvuojančia remituojančia išsėtine skleroze, kuriems nepadeda gydymas, bent vienu ligos eigą modifikuojančiu preparatu. Sprendimą skirti ar tęsti gydymą vaistiniu preparatu priima III lygio stacionarines neurologijos paslaugas teikiančių ASPI gydytojų neurologų konsiliumas. Skiriamas, atliekant infuziją į veną 2 gydymo kursais: Pirmas kursas – 12 mg per parą 5 dienas iš eilės, antras kursas skiriamas praėjus 12 mėnesių po pirmo kurso – 12 mg per parą 3 dienas iš eilės.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines neurologijos paslaugas	20– 40
2. Medicinos pagalbos priemonės						
2.1.	Dirbtinės kraujotakos palaikymo sistemos					
2.1.1.	Uždaro kraujo apytakos tipo dirbtinės kraujotakos sistema		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	32–35
2.1.2.	Ekstrakorporinės membraninės oksigenacinės sistemos (ECMO) suaugusiesiems		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	35–39

2.1.3.	Ekstrakorporinės membraninės oksigenacinės sistemos suaugusiesiems (ECMO) trumpesniajam naudojimui		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	10–11
2.1.4.	Mechaninė kraujotakos palaikymo sistema suaugusiesiems		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	10–11
2.1.5.	Ekstrakorporinės membraninės oksigenacinės sistemos (ECMO) vaikams ir naujagimiams		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	5–6
2.1.6.	Mechaninė kraujotakos palaikymo sistema vaikams		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	3–4
2.2.	Dirbtiniai širdies vožtuvai					
2.2.1.	Kateterizavimo būdu implantuojami biologiniai aortos vožtuvai ir jų implantavimo sistemos bei biologiniai plaučių arterijos vožtuvai ir jų implantavimo sistemos		I06, I08, I09, I43, I05, I20, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	20–22
2.2.2.	Biologiniai širdies vožtuvo protezai		I06, I08, I09, I43, I05, I20, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	450–500
2.2.3.	Aortos šaknies protezas		I06, I08, I09, I43, I05, I20, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies	5–6

				širdies chirurgas	chirurgijos paslaugas	
2.2.4.	Aortos konduitas (aortos vožtuvas su dirbtine kraujagysle)		I06, I08, I09, I43, I05, I20, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	25–28
2.2.5.	Dirbtinis biologinis konduitas, skirtas protezuoti plaučių arteriją ir jos vožtuvą		I06, I08, I09, I43, I05, I20, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	15–17
2.3.	Inkstų arterijos denervacijos kateteris-elektrodas, taikomas medikamentiniam rezistentiškų arterinės hipertenzijos gydymui		I10, I11	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas kardiologas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines kardiologijos paslaugas	37–40
2.4.	Neurostimuliatoriai Parkinsono ligai gydyti		G20	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas neurochirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų neurochirurgijos paslaugas	15–17
2.5.	Kochleariniai implantai, BAHA įsriegiamieji kauliniai implantai, vidurinės ausies klausos sistemos ir atsarginiai šių medicinos pagalbos priemonių procesoriai		H66.2, H66.3, H71, H74.0, H74.1, H74.4, H80.2, H90.2, H90.3, H90.5, H90.6, H90.7, H91.3, Q16.1, Q16.3	Skiriama vadovaujantis Kochlearinio implanto, BAHA įsriegiamojo kaulinio implanto, vidurinės ausies klausos sistemos ir atsarginio šių medicinos pagalbos priemonių procesoriaus įsigijimo išlaidų kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. vasario 29 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Kochlearinio implanto, BAHA įsriegiamojo kaulinio implanto, vidurinės ausies klausos sistemos ir atsarginio šių medicinos pagalbos priemonių	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines otorinolaringologijos chirurgijos paslaugas	80–100

				procesoriaus įsigijimo išlaidų kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo bei šių medicinos pagalbos priemonių bazinių kainų tvirtinimo“		
3. Medicinos pagalbos priemonės, kurioms nustatytas pereinamasis laikotarpis						
3.1.	Tracheoezofaginiai kalbantieji protezai, jų priedai ir elektroniniai balso aparatai		C01, C12, C13, C32, C73	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas. Centralizuotai apmokama iki 2016-12-31.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines otorinolaringologijos chirurgijos paslaugas	36–50
3.2.	Jodo šaltiniai (I-125) prostatos vėžiui gydyti		C61	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas onkologas radioterapeutas. Centralizuotai apmokama iki 2016-12-31.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines onkologijos radioterapijos paslaugas	160–175
3.3.	Sąnarių endoprotezai		M05, M06, M07, M12, M15, M16, M17, M19, Q65, D16.0, D16.1, D16.2, D16.8, C40, C79.5, M84.1, S82.3, T84, M84.4, S42.2, S42.4, S52.0, S72.0, S72.1, S72.4, S82.1	Skiriama vadovaujantis Sąnarių endoprotezavimo ir išlaidų sąnarių endoprotezams įsigyti kompensavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. V-810 „Dėl Sąnarių endoprotezavimo ir išlaidų sąnarių endoprotezams įsigyti kompensavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“. Centralizuotai apmokama iki 2016-12-31.	ASPI, turinti licenciją teikti II ir (ar) III lygio stacionarines ortopedijos traumatologijos paslaugas	6000–7200
3.4.	Klausos aparatai		H90.0- H90.8	Skiriama vadovaujantis Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2001 m. kovo 30 d. nutarimu Nr. 2/10 „Dėl aprūpinimo klausos aparatais ir jų	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio otorinolaringologijos paslaugas	4540–6535

				išdavimo tvarkos patvirtinimo“. Centralizuotai apmokama iki 2016-12-31.	
3.5.	Akių protezai		H44.5, H44.8, Q11.1, Q11.2	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas oftalmologas. Centralizuotai apmokama iki 2016-12-31.	300–330
3.6.	Degunies terapijos priemonės		J96.1, J96.9	Skiriama vadovaujantis Ambulatorinio gydymo deguonimi išlaidų kompensavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. spalio 26 d. įsakymu Nr. V-875 „Dėl Ambulatorinio gydymo deguonimi išlaidų kompensavimo tvarkos aprašo tvirtinimo“. Centralizuotai apmokama iki 2016-12-31.	700–800

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1295](#), 2014-12-11, paskelbta TAR 2014-12-15, i. k. 2014-19605

Nr. [V-1466](#), 2014-12-31, paskelbta TAR 2015-01-06, i. k. 2015-00091

Nr. [V-352](#), 2015-03-13, paskelbta TAR 2015-03-18, i. k. 2015-03943

Nr. [V-584](#), 2015-05-05, paskelbta TAR 2015-05-08, i. k. 2015-07027

Nr. [V-762](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-15, i. k. 2015-09329

Nr. [V-835](#), 2015-07-07, paskelbta TAR 2015-07-08, i. k. 2015-11154

Nr. [V-1185](#), 2015-10-23, paskelbta TAR 2015-10-27, i. k. 2015-16955

Nr. [V-1386](#), 2015-12-02, paskelbta TAR 2015-12-03, i. k. 2015-19230

Nr. [V-1493](#), 2015-12-22, paskelbta TAR 2015-12-30, i. k. 2015-21004

Nr. [V-84](#), 2016-01-25, paskelbta TAR 2016-01-25, i. k. 2016-01554

Nr. [V-158](#), 2016-02-05, paskelbta TAR 2016-02-08, i. k. 2016-02464

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1295](#), 2014-12-11, paskelbta TAR 2014-12-15, i. k. 2014-19605

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1466](#), 2014-12-31, paskelbta TAR 2015-01-06, i. k. 2015-00091

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-352](#), 2015-03-13, paskelbta TAR 2015-03-18, i. k. 2015-03943

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-584](#), 2015-05-05, paskelbta TAR 2015-05-08, i. k. 2015-07027

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-762](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-15, i. k. 2015-09329

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-835](#), 2015-07-07, paskelbta TAR 2015-07-08, i. k. 2015-11154

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1185](#), 2015-10-23, paskelbta TAR 2015-10-27, i. k. 2015-16955

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1386](#), 2015-12-02, paskelbta TAR 2015-12-03, i. k. 2015-19230

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1493](#), 2015-12-22, paskelbta TAR 2015-12-30, i. k. 2015-21004

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-84](#), 2016-01-25, paskelbta TAR 2016-01-25, i. k. 2016-01554

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-158](#), 2016-02-05, paskelbta TAR 2016-02-08, i. k. 2016-02464

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo