

Suvestinė redakcija nuo 2021-08-01 iki 2021-09-14

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. N u s t a t a u, kad tais atvejais, kai Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašė nėra nurodytos vaistinių preparatų skyrimo sąlygos ar nėra patvirtintų gydymo centralizuotai apmokamais vaistiniais preparatais tvarkos aprašų, skiriant šiame sąrašė nurodytus vaistinius preparatus turi būti vadovaujamas jų charakteristikų santraukomis.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-917](#), 2016-07-08, paskelbta TAR 2016-07-11, i. k. 2016-19763

3. P a v e d u:

3.1. 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;

3.2. įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Papildyta punktu:

Nr. [V-917](#), 2016-07-08, paskelbta TAR 2016-07-11, i. k. 2016-19763

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.	<i>Neteko galios nuo 2018-04-25</i>					
1.2.	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai amžinės geltonosios dėmės degeneracijai	Ranibizumab	H35.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas oftalmologas. Neovaskulinės AGDD gydymas pradedamas, jei gali būti taikomas bent vienas iš šių kriterijų:	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	500–1130

	(AGDD) gydyti	Aflibercept	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.	
--	---------------	-------------	--	--

1.3.	Neteko galios nuo 2019-04-25					
1.4.	Neteko galios nuo 2020-10-01					
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 šiais vaistiniais preparatais patirties.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	240–365
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	C18.0, C18.2–C20, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Skiriamas: 1) pirmaeiliam metastazavusiam gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžiui gydyti, kartu taikant chemoterapiją. Vėliau taikoma monoterapija; 2) antraeiliam metastazavusiam gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžiui gydyti.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	220–290

1.8.	Monokloniniai antikūnai plokščiakūniam galvos ir kaklo vėžiui gydyti	Cetuximab	C00–C14, C32, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. kartu su radioterapija lokaliai išplitusiam plokščiakūniam galvos ir kaklo vėžiui gydyti; 2. metastazavusiam plokščiakūniam galvos ir kaklo vėžiui gydyti.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	32–55
1.9.	Monokloniniai antikūnai agresyviame skrandžio vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab	C16, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam metastazavusiam skrandžio ar gastroezofaginės jungties vėžiui gydyti.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	15–25
1.10.	Monokloniniai antikūnai agresyviame krūties vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab	C50	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skiriamas ankstyvajam vėžiui gydyti (gydymo trukmė – iki 52 sav.)	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	350–470

1.11.	Prostaglandinai galūnių išemijai gydyti ir gangrenos prevencijai	Alprostadil	I70.2, I73.0 I73.1, I79,2	Gydymą pradėti ir tęsti 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	90–125
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. 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. Neurologas, skirdamas vaistinį preparatą Alteplase smegenų infarktui I63 gydyti, turi vadovautis nurodytais tinkamumo (netinkamumo) intraveninei trombolizei atlikti kriterijais. 1. Tinkamumo intraveninei trombolizei kriterijai: 1.1. Alteplase infuzija turi būti pradėta praėjus ne daugiau kaip 4,5 valandoms nuo ūminio išeminio insulto simptomų 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	ASPI, turinti licenciją teikti II ir (ar) III lygio suaugusiųjų reanimacijos, intensyviosios terapijos, kardiologijos ir (ar) pulmonologijos ir (ar) neurologijos paslaugas	920–1120
--	--	-----------	---------------------	---	---	----------

				laikas 15 sek. (tarptautinis normalizuotas santykis (TNS) $\geq 1,7$) ar didesnis. Jei pacientas vartoja (arba pastaruojų 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 nejmanoma užspausti; 2.5. didžioji operacija per pastaruosius 3 mėn.; 2.6. hemoraginė diatezė arba hemoraginė retinopatija; 2.7. intrasmeeginė kraujosruva (toliau – ISK) anamnezėje; 2.8. sunki centrinės nervų sistemos liga ar	
--	--	--	--	--	--

				sveikatos sutrikimas anamnezėje arba kitokia gretutinė 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 dideliame 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 ASPĮ nustatytas vidaus tvarkos taisykles.		
1.14.	Monokloniniai antikūnai metastazavusiam gaubtinės arba tiesiosios žarnos vėžiui gydyti	Cetuximab Panitumumab	C18.0, C18.2–C20, C77-C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šie vaistiniai preparatai skiriami pirmaeiliam metastazavusiam storosios ar tiesiosios žarnos vėžiui gydyti 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	ASPĮ, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	30–65
1.15	Monokloniniai antikūnai agresyviame skrandžio vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab	C50, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas, turintis gydymo šiuo vaistiniu preparatu patirties. Vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam metastazavusiam vėžiui gydyti	ASPĮ, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	55–60

1.16	Neteko galios nuo 2020-01-01					
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 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 ir (ar) suaugusiųjų neurologijos, pulmonologijos, hematologijos, reumatologijos ir (ar) alergologijos paslaugas, ar ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines vaikų hematologijos paslaugas	60–90

1.18.	Natūralūs fosfolipidai neišnešiotiem 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	150–210
-------	--	------------------------	-------	--	---	---------

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. Šis vaistinis preparatas skiriamas suaugusiesiems rankos raumenų ar apatinės galūnės spastiškumui gydyti po insulto ar galvos smegenų traumos, 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	274–424
1.20.	Neteko galios nuo 2020-11-07					
1.21.	Neteko galios nuo 2020-02-08					
1.22.	Neteko galios nuo 2020-02-08					

1.23.	Antineovasku- liarizuojantys 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	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	210–500
		Aflibercept				

				daugiau kaip 11 injekcijų per dvejus gydymo metus.		
1.24.	Virškinimo traktą ir metabolizmą veikiantys vaistai – fermentai VI tipo mukopolisacharidozei gydyti	Galsufase	E76.2	Gydymas gali būti paskirtas ir pradėtas Universiteto ligoninės Vaikų retų ligų koordinavimo centro konsiliumo sprendimu. Vaistinis preparatas skiriamas, kai patvirtinama VI tipo mukopolisacharido-zės 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	Universiteto ligoninių Vaikų retų ligų koordinavimo centrai	1–3

			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 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 nemedicininį 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 nesmulkiasteliniam plaučių vėžiui gydyti	Bevacizumab	C34, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali gydytojas pulmonologas ar gydytojas onkologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas pirmaeiliam vietiškai išplitusiam metastazavusiam nesmulkiasteliniam plaučių vėžiui gydyti, kai histologiškai patvirtinta adenokarcinoma.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	30–50

1.27.	Monokloniniai antikūnai Vegenerio (<i>Wegener</i>) granuliomatozei ir mikroskopiniam poliangitui gydyti	Rituximab	M31.3, M31.7	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas reumatologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas: 1. suaugusiems pacientams, sergantiems relapsuojančia granuliomatoze su poliangitu (<i>Wegener</i>) ir mikroskopiniu poliangitu, kurie prieš tai gydyti ciklofosfamidų; 2. suaugusiems pacientams, sergantiems sunkia aktyvios eigos granuliomatoze su poliangitu (<i>Wegener</i>) ir mikroskopiniu poliangitu, kuriems kontraindikuotinas gydymas ciklofosfamidų.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų reumatologijos paslaugas	10–20
1.28.	Selektyvūs imunosupresantai, skirti išsėtinei sklerozei gydyti	Alentuzumab	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	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines neurologijos paslaugas	20–40

			nepadeda gydymas, bent vienu ligos eigą modifikuojančiu preparatu. Sprendimą skirti ar tęsti gydymą vaistiniu preparatu priima III lygio stacionarines neurologijos paslaugas teikiančių ASPĮ 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. Trečias ar ketvirtas gydymo kursai skiriami praėjus bent 12 mėnesių po praėjusiojo gydymo kurso pacientams, kuriems nustatytas išsėtinės sklerozės ligos aktyvumas pagal klinikinius ar tomografijos požymius.	
--	--	--	--	--

1.29.	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai geltonosios dėmės paburkimams, atsiradusiems dėl centrinės tinklainės venos okliuzijos, gydyti	Ranibizumab Aflibercept	H34.1– H34.9	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas oftalmologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas regos sutrikimui dėl geltonosios dėmės paburkimo, kurį sukėlė centrinės tinklainės venos nepraeinamumas, kai regėjimo aštrumas $\leq 0,5$, gydyti. Vienam ligos atvejui per metus vidutiniškai tenka 6 injekcijos. Gydymas trunka iki dvejų metų.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	230–300
1.30.	Monokloniniai antikūnai gimdos kaklelio vėžiui gydyti	Bevacizumab	C53, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skiriamas kartu su paklitakseliu ir cisplatina arba paklitakseliu ir topotekanu suaugusioms pacientėms, kurioms nustatyta persistuojanti, recidyvavusi ar metastazavusi gimdos kaklelio karcinoma.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	30–70
1.31.	Antinavikiniai vaistiniai preparatai metastazavusiam gaubtinės ir tiesiosios žarnos	Aflibercept	C18.0, C18.2– C20, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skiriamas antraeiliam	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	40–60

	vėžiui gydyti			gaubtinės ir tiesiosios žarnos vėžiui gydyti su FOLFIRI po gydymo oksaliplatinos režimu, jei pagal ECOG funkcinės būklės įvertinimą būtų nuo 0 iki 1.		
1.32.	Monokloniniai antikūnai lėtinei limfocitinei leukemijai ir folikulinei limfomai gydyti	Obinutuzumab	C91.1 C82	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas. 1) Skiriamas lėtinei limfocitinei leukemijai sergantiems, anksčiau negydytiems pacientams, kurie dėl gretutinių ligų negali būti gydomi fludarabinu; 2) Skiriamas derinant su bendamustinu, vėliau tęsiant palaikomąjį gydymą, folikuline limfoma sergantiems pacientams, kuriems nepasireiškė atsakas arba kuriems liga progresavo skiriant gydymą rituksimabu ar chemoterapija, kurios sudėtyje buvo rituksimabo, arba per 6 mėnesius nuo pastarojo gydymo pabaigos.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	54–86
1.33.	Gydomieji radiofarmaciniai preparatai priešinės liaukos	Radžio Ra 223 dichloridas	C61	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas radioterapeutas ar	ASPI, teikianti branduolinės medicinos paslaugas ir turinti Radiacinės saugos centro leidimą atlikti branduolinės medicinos terapines procedūras vaistu,	25–62

	(prostatos) vėžiui gydyti			gydytojas radiologas. Šis vaistinis preparatas skiriamas kastracijai atspariam priešinės liaukos vėžiui gydyti pacientams, kuriems yra simptominių kaulų metastazių, nėra žinomų vidaus organų metastazių ir yra kontraindikacijų chemoterapijai.	kuris turi alfa spindulio Ra 223, vadovaudama-si Lietuvos higienos normos HN 77:2002 „Radiacinė sauga branduolinėje medicinoje“ reikalavimais	
1.34.	Neteko galios nuo 2020-01-01					
1.35.	Monokloniniai antikūnai agresyviai krūties vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Pertuzumab	C50, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skirtas vartoti kartu su trastuzumabu ir docetakseliu suaugusiems pacientams, sergantiems teigiamą HER rodmenį turinčiu metastazavusiu ar vietiškai atsinaujinusių nerezekuotinu krūties vėžiu (TLK-10-AM kodas C50), kuriems dar netaikyta metastazavusios ligos anti-HER2 terapija ar chemoterapija.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	50–80
1.36	kraujo krešėjimo faktoriai					

1.36.1	Kraujo krešėjimo faktoriai	VIII koaguliacijos faktoriaus antiinhibitoriaus-koagulianto kompleksas	D66, D67, D68.0, D68.3	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas ir (ar) gydytojas vaikų hematologas ir (ar) anesteziologas reanimatologas	ASPI, turinčioms licenciją teikti stacionarines III lygio suaugusiųjų ir (ar) vaikų hematologijos, ir (ar) suaugusiųjų ir (ar) vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas	10–15
1.36.2	Kraujo krešėjimo faktoriai	Žmogaus VIII koaguliacijos faktorių arba žmogaus VIII koaguliacijos faktorių / Žmogaus plazmos Willebrand'o faktorių	D66, D68.0	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas ir (ar) gydytojas vaikų hematologas ir (ar) anesteziologas reanimatologas	ASPI, turinčioms licenciją teikti stacionarines III lygio suaugusiųjų ir (ar) vaikų hematologijos, ir (ar) suaugusiųjų ir (ar) vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas	10–15
1.36.3	Kraujo krešėjimo faktoriai	Eptakogas alfa (aktyvintas)	D66, D67, D68.0, D68.2, D68.3, D68.4, D69.1, D69.6	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas ir (ar) gydytojas vaikų hematologas ir (ar) anesteziologas reanimatologas	ASPI, turinčioms licenciją teikti stacionarines III lygio suaugusiųjų ir (ar) vaikų hematologijos, ir (ar) suaugusiųjų ir (ar) vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas	7–12
1.36.4	Kraujo krešėjimo faktoriai	Žmogaus VII koaguliacijos faktorių	D68.2	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas ir (ar) gydytojas vaikų hematologas ir (ar) anesteziologas reanimatologas	ASPI, turinčioms licenciją teikti stacionarines III lygio suaugusiųjų ir (ar) vaikų hematologijos, ir (ar) suaugusiųjų ir (ar) vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas	7–15

1.36.5	Kraujo krešėjimo faktoriai	Žmogaus IX koaguliacijos faktorius	D67	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas ir (ar) gydytojas vaikų hematologas ir (ar) anesteziologas reanimatologas	ASPI, turinčioms licenciją teikti stacionarines III lygio suaugusiųjų ir (ar) vaikų hematologijos, ir (ar) suaugusiųjų ir (ar) vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas	3–6
1.37.	Monokloniniai antikūnai skrandžio vėžiui arba gastroezofaginės jungties adenokarcinomai gydyti	Ramucirumab	C16, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Šis vaistinis preparatas skiriamas derinant su paklitakseliu suaugusiems pacientams, kuriems diagnozuotas progresavęs (išplitęs) skrandžio vėžys arba gastroezofaginės jungties adenokarcinoma, kai liga progresuoja po pirminės chemoterapijos platinos ir fluoropirimidino vaistiniais preparatais.	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	36–50
1.38.	Monokloniniai antikūnai metastazavusiam gaubtinės arba tiesiosios žarnos vėžiui gydyti	Cetuximab	C18, C18.2–C20, C77–C79	Gydymą Cetuximab ar Panitumumab pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. Monoterapija Cetuximab ar Panitumumab gali būti skiriama, kai ankstesnis gydymas	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	30–50“

		Panitumumab		fluoropirimidinais, Irinotekanu ir Oksaliplatina buvo neveiksmingas arba yra šių vaistinių preparatų vartojimo kontraindikacijų. Gydytas monoterapija skiriamas tik RAS laukinio tipo metastazavusiu gaubtinės ir tiesiosios žarnos vėžiu sergantiems pacientams, kuriems pirmaeiliam metastazavusiam kolorektalinio vėžiui gydyti nebuvo skirti vaistiniai preparatai Cetuximab ar Panitumumab.		
1.39.	Monokloniniai antikūnai agresyviai krūties vėžiui, kurio HER2 rodmuo yra teigiamas, gydyti	Trastuzumab emtansine	C50, C77–C79	Skiriamas teigiamą HER2 rodmenį turinčiam, nerezekuotinu, lokaliai progresavusiu ar metastaziniu krūties vėžiu sergantiems suaugusiems pacientams gydyti, kurie jau yra gydyti trastuzumabu ar taksanu arba derinant šiuos abu vaistinius preparatus. Pacientams jau turėjo būti taikytas lokaliai progresavusios ar metastazinės ligos	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	50

				gydymas arba ligos atkrytis pasireiškė adjuvantinio gydymo metu arba per šešis mėnesius po adjuvantinio gydymo.		
1.40.	Monokloniniai antikūnai kiaušidžių ir kiaušintakių piktybiniam navikui gydyti	Bevacizumab	C48, C56, C57.0, C57.1, C77–C79	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. 1) Skiriamas tik derinant su paklitakseliu suaugusioms pacientėms, kurioms nustatytas platinos preparatams atsparus recidyvavęs epitelinis kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminis pilvaplėvės vėžys, kurioms buvo skirti ne daugiau kaip du chemoterapijos deriniai ir kurioms anksčiau nebuvo skirtas gydymas bevacizumabu ar kitais KEAF inhibitoriais arba KEAF receptoriaus veikiančiais preparatais; 2) Skiriamas derinant su karboplatina ir paklitakseliu progresavusiam IV stadijos epiteliniam kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminiam pilvaplėvės vėžiui	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	60–70

				pirmajam gydyti.		
1.41.	Neteko galios nuo 2020-01-01					
1.42.	Visi kiti terapiniai vaistiniai preparatai, priešnuodžiai, skirti vaistinio preparato Dabigatranum antikoaguliaciniam poveikiui naikinti	Idarucizumab	Y44.4, T45.5	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas kardiologas ar gydytojas anesteziologas reanimatologas. Skiriamas Dabigatranum gydomiems pacientams, kuriems reikia greitai panaikinti jo antikoaguliacinį poveikį: 1) dėl neatidėliotinų chirurginių operacijų ir (arba) skubių procedūrų; 2) gyvybei pavojingo arba nekontroliuojamo kraujavimo metu.	ASPI, turinti licenciją teikti II ir (ar) III lygio suaugusiųjų kardiologijos ir (ar) reanimacijos, ir intensyviosios terapijos paslaugas	39–65
1.43.	Neteko galios nuo 2020-01-01					
1.44.	Monokloniniai antikūnai nesmulkialąsteliniam plaučių vėžiui gydyti	Ramucirumab	C34, C77–C79	Skiriamas kartu su docetakseliu suaugusiems pacientams, kuriems diagnozuotas lokaliai išplitęs arba metastazavęs nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžys, kuris yra atsparus pirmos eilės platinos pagrindo chemoterapijai ar	ASPI, turinti licenciją teikti stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	50–150

				liga progresuoja per 9 mėnesius nuo pirmaeilės chemoterapijos pradžios. Atsparus gydymui NSLPV nustatomas, kai nepasiekama jokio atsako į gydymą (stabili liga, dalinis atsakas, visiškas atsakas), vadovaujantis RECIST 1.1 kriterijais.		
1.45.	Monokloniniai antikūnai dauginei mielomai gydyti	Daratumumab	C90.0	Derinant su bortezomibu, melfalanu ir prednizolonu skiriamas suaugusiems pacientams, kuriems naujai buvo diagnozuota dauginė mieloma ir kuriems netinka autologinė kamieninių ląstelių transplantacija.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	13–26
1.46.	Antinavikiniai vaistiniai preparatai (tirozino kinazės inhibitoriai) ūminei mieloidinei leukemijai gydyti	Midostaurin	C92.0	Skiriamas suaugusiems pacientams, kuriems naujai diagnozuota ūminė mieloidinė leukemija ir kuriems nustatyta FLT3 mutacija, tačiau po vieno metų nuo vaisto įtraukimo į kompensavimo	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	9

				sąrašus Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba turi pateikti duomenis, pagrindžiančius lyties ir amžiaus įtaką vaisto efektyvumui iš papildomų tyrimų, kurie numatyti atlikti pagal ePAR EMEA/H/C/004095-T/0003.		
1.47	Antineovaskuliarizuojantys vaistiniai preparatai diabetinės geltonosios dėmės paburkimams gydyti	Dexamethasone	E10.34, E11.34	Skiriamas pacientams, kuriems yra pseudofakija arba jie nepakankamai reaguoja į gydymą kraujagyslių endotelio augimo faktoriaus inhibitorių preparatais ir po 6 injekcijų regėjimo aštrumas išlieka blogesnis nei 0,5 arba padidėjęs CTS nesumažėjo >50 proc. nuo pradinio. Pacientams, kuriems yra pseudofakija, šis vaistinis preparatas skiriamas diabetinio geltonosios dėmės paburkimo sukeltam regos pablogėjimui gydyti, kai yra nustatytas bent	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines oftalmologijos paslaugas	120–160

				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 ir antraisiais metais vienam ligos atvejui vidutiniškai tenka po 2 injekcijas, bet ne daugiau kaip 5 injekcijos per trejus gydymo metus.		
2. Medicinos pagalbos priemonės						
2.1.	Dirbtinės kraujotakos palaikymo sistemos					
2.1.1.	Uždaro kraujo apytakos tipo dirbtinės kraujotakos		I37, I06, I36, I08, I34, I09, I39, I05, I35, I38, I07	Atlikti procedūrą gali tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	17–35

	sistema			turintis gydytojas širdies chirurgas.		
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	45–50
2.1.3.	<i>Neteko galios nuo 2018-12-29</i>					
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		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	30–55

	implantavimo sistemos bei biologiniai plaučių arterijos vožtuvai ir jų implantavimo sistemos					
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 širdies chirurgas	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų širdies chirurgijos paslaugas	5–6
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.	<i>Neteko galios nuo 2017-12-28</i>					
2.4.	Neurostimuliator		G20	Atlikti procedūrą gali	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio	8–26

	iai Parkinsono ligai ir distonijoms gydyti gydyti		G24.1–G24.8, G25.0, G25.2	tik šių medicinos pagalbos priemonių taikymo patirties turintis gydytojas neurochirurgas Esant TLK-10-AM kodams G24.1–G24.8 skiriamas, kai distonija yra pirminė, nebuvo atsako į medikamentinį gydymą ar chemodenervaciją botulino toksinu. Esant TLK-10-AM kodams G25.0, G25.2 skiriamas esant neveiksmingam medikamentiniam gydymui.	stacionarines suaugusiųjų neurochirurgijos paslaugas	
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	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines otorinolaringologijos chirurgijos paslaugas	80–100

				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 procesoriaus įsigijimo išlaidų kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo bei šių medicinos pagalbos priemonių bazinių kainų tvirtinimo“		
2.6.	Klajoklio nervo stimuliacijos terapijos sistema		G40.0- G40.9, G41	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas neurologas, gydytojas vaikų neurologas arba neurochirurgas. Ši priemonė skirta epilepsijos priepuolių dažniui, priepuolių trukmei ir priepuolių sunkumui sumažinti	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines vaikų ir (ar) suaugusiųjų neurologijos paslaugas	7–20

				pacientams, kuriems taikant adekvatų medikamentinį gydymą nuo epilepsijos išlieka židininiai daliniai priepuoliai (su / be antrinės generalizacijos) arba esant generalizuotiems priepuoliams.		
2.7.	Dirbtinis šlaplės sfinkteris		N39.3– N39.4, R32	Skiriamas, jei galimybės kitais būdais gydyti šlapimo nelaikymą yra nepriimtinos arba negalimos dėl kontraindikacijų, pacientams po radiklios prostatektomijos, esant šioms sąlygoms: 1. Pacientas ne mažiau nei 2 metai po radiklios prostatektomijos esant stabiliai onkologinės ligos (C61) eigai (nėra ligos progresijos požymių) ir esant: 1) sunkaus laipsnio įtampos šlapimo nelaikymui (N39.3) (kuris įvardijamas kaip > 4 nešiojamų įklotų per parą arba	Universiteto ASPĮ, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų urologijos paslaugas	10–20

				nevalingai ištekančio šlapimo kiekis $\geq 400\text{g}$), kai dėl to pacientui atsiranda didelių nepatogumų ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybė; 2) vidutinio laipsnio įtampos šlapimo nelaikymui (N39.3) (3–4 įklotai per parą arba 24 valandų įkloto testas $< 400\text{ g}$), kai dėl to pacientui atsiranda didelių nepatogumų ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybė ir tokio šlapimo nelaikymo dėl silpno detruzoriaus ir šlapimo susilaikymo rizikos negalima gydyti pošlapliniais raiščiais ar hidrauline sistema. 2. Po nesėkmingo įtampos šlapimo nelaikymo gydymo pošlapliniais raiščiais (N39.3) ar hidrauline sistema, kai išlieka vidutinio-sunkaus laipsnio šlapimo nelaikymas, onkologinė liga stabili, vargina	
--	--	--	--	---	--

				dideli nepatogumai ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybę bei nebesitikima, kad pakartotinė pošlaplinio raiščio ar hidraulinės sistemos operacija bus veiksminga. Numatant implantuoti dirbtinį sfinkterį būtina įsitikinti, kad pacientas pats geba suvokti ir po implantavimo sugebės savarankiškai atlikti pasiūlapinimui reikalingas smulkias valdymo manipuliacijas pirštais.		
2.7 ¹ .	Medicinos pagalbos priemonės, skirtos vidutiniam šlapimo nelaikymui gydyti	Dirbtinis šlaplės sfinkteris	N39.3– N39.4, R32	Skiriamas, jei galimybės kitais būdais gydyti vidutinį šlapimo nelaikymą yra nepriimtinos arba negalimos dėl kontraindikacijų, pacientams po radiklios prostatektomijos, po spindulinio prostatos vėžio ar dubens onkologinių ligų gydymo (kai	Universiteto ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų urologijos paslaugas	10–20
		A.M.I ATOMS System				

				pacientas ne mažiau nei 2 metai po onkologinės ligos gydymo, esant stabiliai onkologinės ligos eigai (nėra ligos progresijos požymių)), gerybinės prostatos hiperplazijos operacijų ar tarpvietės ir (ar) dubens traumų (įvertinus šlapimo pūslės raumens funkciją), esant šioms sąlygoms: vidutinio laipsnio šlapimo nelaikymui (3–4 įklotai per parą arba 24 valandų įkloto testas < 400 g), kai dėl to pacientui atsiranda didelių nepatogumų ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybė.		
2.8.	Tracheoezofaginiai kalbamieji 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.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines otorinolaringologijos chirurgijos paslaugas	200–250
2.9.	Sąnarių endoprotezai		M05– M07, M12, M15– M19, M80, M84.0–	Skiriama vadovaujantis Sąnarių endoprotezavimo ir	ASPI, turinti licenciją teikti II ir (ar) III lygio ortopedijos traumatologijos	6000–8000

			M84.4, M87, M96.6, C40, C79.5, D16.0– D16.2, D16.8, Q65, S42.2, S42.4, S52.0, S72.0, S72.1, S72.4, S82.1, S82.3, T84	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“.	paslaugas	
3. Neteko galios nuo 2018-04-25						

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
 Nr. [V-301](#), 2016-03-03, paskelbta TAR 2016-03-04, i. k. 2016-04270
 Nr. [V-980](#), 2016-07-21, paskelbta TAR 2016-07-22, i. k. 2016-20951
 Nr. [V-1301](#), 2016-11-21, paskelbta TAR 2016-11-22, i. k. 2016-27220
 Nr. [V-1431](#), 2016-12-12, paskelbta TAR 2016-12-13, i. k. 2016-28788
 Nr. [V-174](#), 2017-02-20, paskelbta TAR 2017-02-21, i. k. 2017-02832

Nr. [V-306](#), 2017-03-14, paskelbta TAR 2017-03-20, i. k. 2017-04553
 Nr. [V-747](#), 2017-06-15, paskelbta TAR 2017-06-16, i. k. 2017-10149
 Nr. [V-1157](#), 2017-10-05, paskelbta TAR 2017-10-09, i. k. 2017-15960
 Nr. [V-1221](#), 2017-10-25, paskelbta TAR 2017-10-26, i. k. 2017-16877
 Nr. [V-1264](#), 2017-11-06, paskelbta TAR 2017-11-07, i. k. 2017-17545
 Nr. [V-1493](#), 2017-12-22, paskelbta TAR 2017-12-27, i. k. 2017-21265
 Nr. [V-502](#), 2018-04-23, paskelbta TAR 2018-04-24, i. k. 2018-06523
 Nr. [V-646](#), 2018-06-04, paskelbta TAR 2018-06-05, i. k. 2018-09296
 Nr. [V-1134](#), 2018-10-15, paskelbta TAR 2018-10-16, i. k. 2018-16254
 Nr. [V-1514](#), 2018-12-27, paskelbta TAR 2018-12-28, i. k. 2018-21833
 Nr. [V-485](#), 2019-04-23, paskelbta TAR 2019-04-24, i. k. 2019-06699
 Nr. [V-1451](#), 2019-12-13, paskelbta TAR 2019-12-17, i. k. 2019-20264
 Nr. [V-6](#), 2020-01-02, paskelbta TAR 2020-01-03, i. k. 2020-00044
 Nr. [V-133](#), 2020-02-07, paskelbta TAR 2020-02-07, i. k. 2020-02850
 Nr. [V-643](#), 2020-03-31, paskelbta TAR 2020-04-01, i. k. 2020-06789
 Nr. [V-1323](#), 2020-05-29, paskelbta TAR 2020-05-29, i. k. 2020-11632
 Nr. [V-1465](#), 2020-06-15, paskelbta TAR 2020-06-16, i. k. 2020-13097
 Nr. [V-2026](#), 2020-09-11, paskelbta TAR 2020-09-11, i. k. 2020-19105
 Nr. [V-2528](#), 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23388
 Nr. [V-24](#), 2021-01-06, paskelbta TAR 2021-01-06, i. k. 2021-00218

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

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-301](#), 2016-03-03, paskelbta TAR 2016-03-04, i. k. 2016-04270

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

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-917](#), 2016-07-08, paskelbta TAR 2016-07-11, i. k. 2016-19763

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

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-980](#), 2016-07-21, paskelbta TAR 2016-07-22, i. k. 2016-20951

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

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1301](#), 2016-11-21, paskelbta TAR 2016-11-22, i. k. 2016-27220

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

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1431](#), 2016-12-12, paskelbta TAR 2016-12-13, i. k. 2016-28788

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

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-174](#), 2017-02-20, paskelbta TAR 2017-02-21, i. k. 2017-02832

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

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-306](#), 2017-03-14, paskelbta TAR 2017-03-20, i. k. 2017-04553

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

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-747](#), 2017-06-15, paskelbta TAR 2017-06-16, i. k. 2017-10149

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

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1157](#), 2017-10-05, paskelbta TAR 2017-10-09, i. k. 2017-15960

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

21.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1221](#), 2017-10-25, paskelbta TAR 2017-10-26, i. k. 2017-16877

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

22.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1264](#), 2017-11-06, paskelbta TAR 2017-11-07, i. k. 2017-17545

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

23.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1493](#), 2017-12-22, paskelbta TAR 2017-12-27, i. k. 2017-21265

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

24.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-502](#), 2018-04-23, paskelbta TAR 2018-04-24, i. k. 2018-06523

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" pakeitimo

25.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-646](#), 2018-06-04, paskelbta TAR 2018-06-05, i. k. 2018-09296

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

26.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1134](#), 2018-10-15, paskelbta TAR 2018-10-16, i. k. 2018-16254

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

27.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1514](#), 2018-12-27, paskelbta TAR 2018-12-28, i. k. 2018-21833

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

28.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-485](#), 2019-04-23, paskelbta TAR 2019-04-24, i. k. 2019-06699

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

29.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1451](#), 2019-12-13, paskelbta TAR 2019-12-17, i. k. 2019-20264

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

30.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-6](#), 2020-01-02, paskelbta TAR 2020-01-03, i. k. 2020-00044

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

31.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-133](#), 2020-02-07, paskelbta TAR 2020-02-07, i. k. 2020-02850

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

32.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-643](#), 2020-03-31, paskelbta TAR 2020-04-01, i. k. 2020-06789

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

33.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1323](#), 2020-05-29, paskelbta TAR 2020-05-29, i. k. 2020-11632

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

34.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1465](#), 2020-06-15, paskelbta TAR 2020-06-16, i. k. 2020-13097

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

35.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2026](#), 2020-09-11, paskelbta TAR 2020-09-11, i. k. 2020-19105

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

36.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-2528](#), 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23388

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

37.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-24](#), 2021-01-06, paskelbta TAR 2021-01-06, i. k. 2021-00218

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