

Suvestinė redakcija nuo 2011-08-24 iki 2011-09-15

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2010, Nr. [27-1299](#), i. k. 11022LKISAK0001K-40

VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS DIREKTORIAUS
Į S A K Y M A S

**DĖL VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ IR
KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ IŠDAVIMO
(PARDAVIMO) GYVENTOJAMS TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2010 m. kovo 2 d. Nr. 1K-40
Vilnius

Vadovaudamasis Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo) gyventojams taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 112 „Dėl Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo)“ (Žin., 2002, Nr. [28-1013](#); 2010, Nr. [12-593](#)), 67 punktu:

1. T v i r t i n u Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti direktoriaus pavaduotojui valdymui ir darbo organizavimui.

DIREKTORIAUS PAVADUOTOJAS,
LAIKINAI VYKDANTIS DIREKTORIAUS FUNKCIJAS

VYTAUTAS KRIAUZA

PATVIRTINTA

Valstybinės ligonių kasos direktoriaus
2010 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. 1K-40

**VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ IR
KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ IŠDAVIMO
(PARDAVIMO) GYVENTOJAMS TVARKOS APRAŠAS**

1. Šis tvarkos aprašas nustato Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų sąrašo (1 priedas) ir Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (2 priedas) sudarymo kriterijus, šių sąrašų keitimo tvarką, į šiuos sąrašus įrašytų kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) išdavimo (pardavimo) gyventojams vaistinėje tvarką.

2. Visos vaistinės, sudariusios su teritorinėmis ligonių kasomis sutartis dėl kompensuojamųjų vaistų ir MPP išdavimo apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, privalo turėti įrašytų į šio aprašo pirmame punkte nurodytus sąrašus kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų MPP, kurie pagal gyventojų pateiktą receptą pirmumo tvarka jam turi būti pasiūlomi ir, gyventojui sutinkant, išduodami (parduodami).

3. Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų sąrašo sudarymo kriterijai:

3.1. vaistai turi būti įrašyti į galiojantį einamųjų metų Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną (toliau – Vaistų kainynas);

3.2. vaistai pagal Pasaulinės sveikatos organizacijos (toliau – PSO) patvirtintą ATC klasifikaciją turi būti nepriskirti N grupei;

3.3. turi būti pasirenkamas vaistas iš tokios Vaistų kainyno to paties bendrinio pavadinimo vaistinių preparatų grupės, kuriai tenkantis vieno mėnesio išrašytų receptų kiekio vidurkis yra didesnis nei 3000 receptų. Receptų kiekio vidurkis apskaičiuojamas pagal praėjusių dviejų ketvirčių (neskaitant einamojo ketvirčio) išrašytų receptų skaičių.

Punkto pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, *Žin.*, 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

3.4. vaistas, pasirinktas vadovaujantis Aprašo 3.3 punktu, turi būti gaminamas dviejų ar daugiau skirtingų vaisto rinkodaros teisės turėtojų (toliau – vaisto gamintojas);

3.5. iš Vaistų kainyno to paties bendrinio pavadinimo vaistinių preparatų grupės turi būti pasirenkamas tas vaistas, kurio vienai PSO nustatytai vidutinei dienos dozei (angl. *defined daily dosis* – DDD) ar jos ekvivalentui tenkanti priemoka, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., yra mažiausia, palyginti su kitais tos pačios vaistinių preparatų grupės vaistais;

3.6. pasirinkto pigiausio kompensuojamojo vaisto originalios pakuotės mažmeninė kaina, tenkanti vieno mėnesio gydymo kursui, turi būti mažesnė nei 50,00 litų.

Punkto pakeitimai:

Nr. [1K-195](#), 2010-10-05, *Žin.*, 2010, Nr. 120-6166 (2010-10-09), i. k. 11022LKISAK001K-195

3.7. Aprašo 3.5 punkte nustatyta tvarka turi būti pasirenkamas tokio stiprumo pigiausias to paties bendrinio pavadinimo vaistinių preparatų grupės vaistas, kurio per du metų ketvirčius (iki einamojo metų ketvirčio) išrašytų receptų kiekis sudaro ne mažiau kaip 10 proc. per tą patį laikotarpį išrašytų viso šios grupės vaistų receptų kiekio. Jei šio vaisto receptų išrašoma mažiau nei nurodyta, pigiausiu to paties bendrinio pavadinimo vaistinių preparatų grupės vaistu laikomas kito stiprumo vaistas, kurio per minėtą laikotarpį išrašytų receptų kiekis yra didesnis nei 10 proc. per tą patį laikotarpį išrašytų viso šios grupės vaistų receptų kiekio.

Papildyta punktu:

Nr. [1K-195](#), 2010-10-05, *Žin.*, 2010, Nr. 120-6166 (2010-10-09), i. k. 11022LKISAK001K-195

3.8. Aprašo 3.7 punkto nuostatos netaikomos į Sąrašą įrašomiems vaistams:

3.8.1. kuriems, vadovaujantis Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamąjį vaistinių preparatų ir kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę apskaičiavimo ir taikymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. rugpjūčio 13 d. įsakymu Nr. V-724 (Žin., 2010, Nr. [98-5108](#), Nr. [138-7082](#)), 7 punktu, laikinoji paciento priemoka, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., netaikoma;

3.8.2. kurių vidutinės dienos dozės ar jos ekvivalentui tenkančios paciento priemokos dydžių skirtumai, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., yra ne didesni negu 10 procentų.

Papildyta punktu:

Nr. [1K-242](#), 2010-12-27, Žin., 2010, Nr. 155-7913 (2010-12-30), i. k. 11022LKISAK001K-242

Punkto pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, Žin., 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

4. Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo sudarymo kriterijai:

4.1. MPP turi būti įrašyta į galiojantį einamųjų metų Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainyną (toliau – MPP kainynas);

4.2. turi būti pasirenkama MPP iš tokios MPP kainyno tos pačios paskirties ir dydžio MPP grupės, kuriai tenkantis vieno mėnesio receptų kiekio vidurkis yra didesnis nei 3000 receptų. Receptų kiekio vidurkis apskaičiuojamas pagal praėjusių dviejų ketvirčių (neskaitant einamojo ketvirčio) išrašytų receptų skaičių.

Punkto pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, Žin., 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

4.3. MPP, pasirinkta vadovaujantis Aprašo 4.2 punktu, turi būti gaminama dviejų ar daugiau skirtingų gamintojų;

4.4. iš pasirinktos MPP kainyno tos pačios paskirties ir dydžio MPP grupės prekių pasirenkama ta MPP, kurios vieno vieneto priemoka, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., yra mažiausia, palyginti su kitais tos pačios MPP grupės gaminiais.

4.5. į Sąrašą įrašomos visos MPP:

4.5.1. kurioms, vadovaujantis Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamąjį vaistinių preparatų ir kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę apskaičiavimo ir taikymo tvarkos aprašo 7 punktu, laikinoji paciento priemoka, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., netaikoma;

4.5.2. kurių paciento priemokos dydžių skirtumai, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., yra ne didesni negu 10 procentų.

Papildyta punktu:

Nr. [1K-242](#), 2010-12-27, Žin., 2010, Nr. 155-7913 (2010-12-30), i. k. 11022LKISAK001K-242

Punkto pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, Žin., 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

5. Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašai (toliau – Sąrašai) pakeičiami ne vėliau kaip per 14 dienų, pasikeitus vaistų ar MPP, įrašytų į Vaistų kainyną ir MPP kainyną, priemokų dydžiui.

6. Jei į Sąrašus įrašytas daugiau kaip vienas to paties bendrinio pavadinimo ir formos vaistas ar daugiau kaip viena tos pačios paskirties ir dydžio MPP, už kuriuos pacientas moka vienodą priemoką, vaistinė privalo turėti ir pasiūlyti gyventojui bent vieną iš Sąrašuose nurodytų tos pačios grupės vaistų ar MPP.

7. Vaistinėje turi būti pakankamai (ne mažiau kaip po vieną pakuotę) į Sąrašus įrašytų kompensuojamųjų vaistų ir MPP, išskyrus atvejus, kai vaistinė per praėjusį ketvirtį neišduoda (neparduoda) tokio bendrinio pavadinimo vaistų ar tokios paskirties ir dydžio MPP, kaip nurodyta Sąrašuose, arba kai jie laikinai netiekiami Lietuvos Respublikos rinkai.

8. Jei dėl vaistinės taikomos nuolaidos išduoto (parduoto) kompensuojamojo vaisto priemoka, tenkanti vienai PSO nustatytai vidutinei dienos dozei ar jos ekvivalentui, yra mažesnė nei į Sąrašą įrašytų to paties kompensavimo lygmens vaistų priemoka, tenkanti vienai PSO nustatytai vidutinei dienos dozei ar jos ekvivalentui, laikoma, kad pacientas šioje vaistinėje įsigijo pigesnę kompensuojamąją vaistą, negu nurodyta Sąraše.

9. Jei dėl vaistinės taikomos nuolaidos išduotos (parduotos) kompensuojamosios MPP priemoka, tenkanti vienam prekės vienetui, yra mažesnė nei į Sąrašą įrašytų to paties kompensavimo lygmens MPP priemoka, tenkanti vienam prekės vienetui, laikoma, kad pacientas šioje vaistinėje įsigijo pigesnę kompensuojamąją MPP, negu nurodyta Sąraše.

10. Į Sąrašus įrašytus kompensuojamuosius vaistus ir MPP bei Aprašo 8 ir 9 punktuose nurodytus vaistus ir MPP, gyventojui pateikus 3 formos receptą ar 3 formos receptą išimties atvejams, vaistinė turi išduoti nedelsiant – jie negali būti užsakomi ir pristatomi Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo) gyventojams taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 112 „Dėl Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo)“ (Žin., 2002, Nr. [28-1013](#); 2009, Nr. [91-3937](#)), 76 punkte nustatyta tvarka, išskyrus atvejus, kai gyventojui viename recepte išrašyta vaistų ir MPP daugiau, negu tuo metu jų yra vaistinėje, arba kai ne dėl vaistinės kaltės yra sutrikęs kompensuojamųjų vaistų ir MPP tiekimas.

Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų
vaistų ir kompensuojamųjų medicinos
pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo)
gyventojams tvarkos aprašo
1 priedas

VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ SĄRAŠAS

Eilės Nr.	ATC kodu**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
1	C01BD01	Amiodaronum 1 g, geriami kieti	1002926	Amiokordin 200 mg, tabletės N60 (KRKA, d. d., Novo mesto, Slovėnija)	20,75	18,37
2	C08CA01	Amlodipinum 100 mg, geriami kieti	1005451	Agen 10 mg, tabletės N90 (ZENTIVA k. s., Čekija)	38,96	36,72
3	J01CA04	Amoxicillinum 100 mg, geriami skysti (vaikams)	1027094	Ospamox 250 mg/5 ml, milteliai geriamajai suspensijai, buteliukas (11 g) ir geriamasis švirkštas N1 (Sandoz d. d., Slovėnija)	7,56	6,62
4.1	J01CA04	Amoxicillinum 1 g, geriami kieti	1005581	Ospamox 500 mg, plėvele dengtos tabletės N12 (Sandoz d. d., Slovėnija)	4,44	4,02
4.2	J01CA04	Amoxicillinum 1 g, geriami kieti	1057512	Amoxil 500 mg, kietos kapsulės N16 (Beecham Group plc., Didžioji Britanija)	5,91	5,36
5.1	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 1 g, geriami skysti	1004810	Amoksiklav 400 mg + 57 mg/5 ml, milteliai geriamajai suspensijai 70 ml, N1 (Sandoz d.d., Slovėnija)	21,46	14,12
5.2	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 1 g, geriami skysti	1002260	Augmentin 400 mg + 57 mg/ 5 ml, milteliai geriamajai suspensijai 70 ml (SmithKline Beecham plc., D. Britanija)	21,77	14,12
6.1	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 10 g, geriami kieti	1003006	Enhancin 500 mg + 125 mg, plėvele dengtos tabletės N21 (Ranbaxy UK Ltd., Didžioji Britanija)	28,83	21,49
6.2	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 10 g, geriami kieti	1004685	Amoksiklav 500 mg + 125 mg, disperguojamosios tabletės N14 (Sandoz d. d., Slovėnija)	19,72	14,33
7	C10AA05	Atorvastatinum 100 mg, geriami kieti	1004183	Sortis 40 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (Pfizer Europe MA EEIG, Didžioji Britanija)	91,89*	38,86
8	C07AB05	Betaxololum 100 mg, geriami kieti	1003926	Betac 20 mg, plėvele dengtos tabletės N30	18,52	15,29

Eilės Nr.	ATC kodas**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
				(Medochemie Ltd., Kipras)		
9	C09AA01	Captoprilum 100 mg, geriami kieti	1003890	CaptoHEXAL 50 mg, tabletės N20 (Hexal AG, Vokietija)	6,31	5,42
10	C07AG02	Carvedilolum 100 mg, geriami kieti	1004846	Avedol 25 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (Pharmaceutical Works POLPHARMA S. A., Lenkija)	15,90	14,67
11	J01FA09	Clarithromycinum 1 g, geriami skysti	1004982	Klabax 125 mg/5 ml, granulės geriamajai suspensijai 60 ml, N1 (Ranbaxy (UK) Ltd., Didžioji Britanija)	17,26	15,96
12	J01FA09	Clarithromycinum 1 g, geriami kieti	1004647	Clarithromycin-Teva 500 mg, plėvele dengtos tabletės N14 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	41,36*	29,65
13.1	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1005551	Trombex 75 mg, plėvele dengtos tabletės N90 (Zentiva k.s., Čekija)	118,39*	57,04
13.2	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1005169	Trombex 75 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (Zentiva k. s., Čekija)	41,63*	19,01
13.3	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1056394	Trombex 75 mg, plėvele dengtos tabletės N90 (Zentiva k. s., Čekija)	118,39*	57,04
13.4	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1056392	Trombex 75 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (Zentiva k. s., Čekija)	41,63*	19,01
13.5	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1005587	Clopidogrel SanoSwiss 75 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (SanoSwiss, UAB, Lietuva)	40,94*	17,75
13.6	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1005301	Clopidogrel ratiopharm 75 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Acino Pharma GmbH, Vokietija)	42,72*	17,75
13.7	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1005336	NOFARDOM 75 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Norameda, UAB, Lietuva)	39,10*	17,75
13.8	B01AC04	Clopidogrelum 1 g, geriami kieti	1005361	Clopidogrel Portfarma 75 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Portfarma ehf., Islandija)	51,18*	17,75
14	C08DB01	Diltiazemum 1 g, geriami kieti	1000642	Diltiazem Lannacher 180 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (Lannacher Heilmittel Ges.m.b.H.,	20,59	18,34

Eilės Nr.	ATC kodas**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
				Austrija)		
15.1	C02CA04	Doxazosinum 100 mg, geriami kieti	1005382	DOXONEX SR 4 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (Pharmaceutical Works POLPHARMA S. A., Lenkija)	31,86*	21,90
15.2	C02CA04	Doxazosinum 100 mg, geriami kieti	1004816	DOXALFA 4 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N28 (STADA Arzneimittel AG, Vokietija)	26,19*	20,44
16	C09AA02	Enalaprilum 100 mg, geriami kieti	1004624	EnaHEXAL 10 mg, tabletės N60 (Hexal AG, Vokietija)	8,88	8,12
17	C09AA09	Fosinoprilum 100 mg, geriami kieti	1004408	Fosinopril-Teva 20 mg, tabletės N30 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	19,88	18,44
18.1	A10BB09	Gliclazidum 1 g, geriami kieti	1004843	Gliclada 30 mg, modifikuoto atpalaidavimo tabletės N60 (KRKA, d. d., Novo mesto, Slovėnija)	19,80	18,36
18.2	A10BB09	Gliclazidum 1 g, geriami kieti	1055392	Gliclazide Actavis 30 mg, modifikuoto atpalaidavimo tabletės N60 (Actavis Group PTC ehf., Islandija)	19,80	18,36
19.1	A10BB12	Glimepiridum 10 mg, geriami kieti	1034687	Glimepiride Accord 4 mg, tabletės N30 (Accord Healthcare Limited, Didžioji Britanija)	20,28*	18,26
19.2	A10BB12	Glimepiridum 10 mg, geriami kieti	1034681	Glimepiride Accord 2 mg, tabletės N30 (Accord Healthcare Limited, Didžioji Britanija)	10,71*	9,13
20.1	C01DA02	Glyceryli trinitras 100 mg, geriami kieti	1001392	Nitrong forte 6,5 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N100 (KRKA, d.d., Novo mesto, Slovėnija)	26,66	21,97
20.2	C01DA02	Glyceryli trinitras 100 mg, geriami kieti	1001393	Nitrong forte 6,5 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N25 (KRKA, d.d., Novo mesto, Slovėnija) ¹	8,43	5,49
21.1	C09BA06	Hydrochloro-thiazidum et Quinaprilum 100 mg, geriami kieti	1005436	Quinapril/HCT Teva 20 mg + 12,5 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	23,28	12,90
21.2	C09BA06	Hydrochlorothiazidum et Quinaprilum 100	1005437	Quinapril/HCT Teva 10 mg+12,5 mg, plėvele dengtos tabletės N30	18,42*	8,93

Eilės Nr.	ATC kodas**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
		mg, geriami kieti		(TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)		
22	M01AE01	Ibuprofenum 10 g, geriami kieti	1005070	IBUMAX 600 mg, plėvele dengtos tabletės N100 (Vitabalans Oy, Suomija)	25,57	23,85
23	C03BA11	Indapamidum 10 mg, geriami kieti	1005570	Doprimin 1,5 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (Sandoz d.d., Slovėnija)	9,65*	6,68
24.1	C01DA08	Isosorbidi dinitras 1 g, geriami kieti	1001034	ISDN-ratiopharm 40 mg, pailginto atpalaidavimo kietos kapsulės N50 (ratiopharm GmbH, Vokietija)	15,38	6,14
24.2	C01DA08	Isosorbidi dinitras 1 g, geriami kieti	1001044	Cardiket retard 40 mg, lėtai veikliąją medžiagą atpalaiduojančios tabletės N50 (Schwarz Pharma AG, Vokietija)	15,86	6,14
25	C01DA14	Isosorbidi mononitras 1 g, geriami kieti	1004631	Isomonit 40 mg, tabletės N60 (Hexal AG, Vokietija)	15,67	14,29
26.1	S01EE01	Latanoprostum 100 mcg, lašai	1005623	LATALUX 50 µg/ml, akių lašai, tirpalas 2,5 ml N1 (SANITAS, AB, Lietuva)	28,43*	25,40
26.2	S01EE01	Latanoprostum 100 mcg, lašai	1005342	Latanoprost-ratiopharm 50 µg/ml, akių lašai, tirpalas 2,5 ml N1 (ratiopharm GmbH, Vokietija)	34,50*	25,40
27	C08CA13	Lercanidipinum 100 mg, geriami kieti	1005567	Lercanidipine Actavis 20 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Actavis Group PTC ehf., Islandija)	33,41*	21,56
28	C09CA01	Losartanum 1 g, geriami kieti	1005344	Covance 100 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Ranbaxy UK Ltd., Didžioji Britanija)	20,67*	18,74
29	C09DA01	Losartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g, geriami kieti	1005446	Lozap H 50 mg + 12,5 mg, plėvele dengtos tabletės N90 (ZENTIVA k.s., Čekija)	44,27	41,66
30.1	A10BA02	Metforminum 10 g, geriami kieti	1003603	Metformin-ratiopharm 850 mg, plėvele dengtos tabletės N120 (ratiopharm GmbH, Vokietija)	32,25*	20,29
30.2	A10BA02	Metforminum 10 g, geriami kieti	1003601	Metformin-ratiopharm 500 mg, plėvele dengtos tabletės N120 (ratiopharm GmbH, Vokietija)	21,30*	11,94
31.1	C07AB02	Metoprololum 1	1004888	Metprolong 100 mg,	20,67*	13,81

Eilės Nr.	ATC kodas**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
		g, geriami kieti (modifikuoto atpalaidavimo)		pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (ratiopharm GmbH, Vokietija)		
31.2	C07AB02	Metoprololum 1 g, geriami kieti (modifikuoto atpalaidavimo)	1004887	Metprolong 50 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (ratiopharm GmbH, Vokietija)	11,94*	6,90
32.1	C02AC05	Moxonidinum 1 mg, geriami kieti	1004242	Stadapress 400 mcg, plėvele dengtos tabletės N30 (STADA Arzneimittel AG, Vokietija)	24,51	21,76
32.2	C02AC05	Moxonidinum 1 mg, geriami kieti	1004338	Moxogamma 0,4 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (Worwag Pharma GmbH & Co.KG, Vokietija)	24,70	21,76
33	R03DC03	Natrii montelucastum 100 mg, geriami kieti	1005639	Montelukast-ratiopharm 5 mg, kramtomosios tabletės N28 (ratiopharm GmbH, Vokietija)	35,89*	30,92
34.1	C07AB12	Nebivololum 100 mg, geriami kieti	1005480	Nebinorm 5 mg, tabletės N30 (Glenmark Pharmaceuticals s.r.o., Čekija)	14,83*	12,83
34.2	C07AB12	Nebivololum 100 mg, geriami kieti	1004801	Nebicard 5 mg, tabletės N60 (Sandoz d.d., Slovėnija)	30,01*	25,65
34.3	C07AB12	Nebivololum 100 mg, geriami kieti	1004800	Nebicard 5 mg, tabletės N30 (Sandoz d.d., Slovėnija)	17,07*	12,83
34.4	C07AB12	Nebivololum 100 mg, geriami kieti	1004934	Nebivolol Orion 5 mg, tabletės N30 (Orion Corporation, Suomija)	17,21*	12,83
34.5	C07AB12	Nebivololum 100 mg, geriami kieti	1032770	Nebivolol Actavis 5 mg, tabletės N90 (Actavis Group PTC ehf., Islandija)	40,78*	38,48
34.6	C07AB12	Nebivololum 100 mg, geriami kieti	1004969	Nebivolol Actavis 5 mg, tabletės N28 (Actavis Group PTC ehf., Islandija)	16,08*	11,97
35.1	A02BC01	Omeprazolum 100 mg, geriami kieti	1053932	Omeprazole STADA 20 mg, skrandyje neirios kietos kapsulės N30 (STADA Arzneimittel AG, Vokietija)	16,33	11,84
35.2	A02BC01	Omeprazolum 100 mg, geriami kieti	1003034	Gasec Gastrocaps 20 mg, skrandyje neirios kietos kapsulės N28 (Mepha Lda., Portugalija)	15,11	11,05
36	C04AD03	Pentoxifyllinum 1 g, geriami kieti	1001538	Pentilin 400 mg, pailginto atpalaidavimo tabletės N20 (KRKA, d.d., Novo mesto, Slovėnija)	8,06	6,62

Eilės Nr.	ATC kodas**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmenin ė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
37.1	C09AA04	Perindoprilum 100 mg, geriami kieti	1005159	Perindobax 8 mg, tabletės N30 (Ranbaxy UK Ltd., Didžioji Britanija)	21,98*	20,43
37.2	C09AA04	Perindoprilum 100 mg, geriami kieti	1005534	PRINDEX 4 mg, tabletės N30 (Glenmark Pharmaceuticals (Europe) Limited, Didžioji Britanija)	12,65*	10,21
38	C09BB04	Perindoprilum et Amlodipinum 100 mg, geriami kieti	1060015	Amlessa 8 mg+10 mg, tabletės N30 (KRKA, d. d., Novo mesto, Slovėnija)	44,62	36,38
39	C09BA04	Perindoprilum et Indapamidum 10 mg, geriami kieti	1005605	Prenewel 8 mg + 2,5 mg, tabletės N30 (KRKA Polska Sp.z.o.o., Lenkija)	40,54	27,10
40	C09AA06	Quinaprilum 100 mg, geriami kieti	1004984	Quprace 40 mg, plėvele dengtos tabletės N30 (Ranbaxy UK Ltd., Didžioji Britanija)	22,64*	21,06
41	C09AA05	Ramiprilum 100 mg, geriami kieti	1004774	Corpril 10 mg, kapsulės N30 (Ranbaxy (UK) Limited, Didžioji Britanija)	16,31	15,07
42	C02AC06	Rilmenidinum 10 mg, geriami kieti	1057731	Rivero 1 mg, tabletės N90 (ZENTIVA k.s., Ćekija)	56,68	53,96
43.1	R03AC02	Salbutamolum 10 mg, inhaliaciniai	1004965	Salbutamol Inteli 100 mcg/dozėje, suslėgta inhaliacinė suspensija, 200 dozių, N1 (INTELI GENERICS NORD, UAB, Lietuva)	9,57	8,75
43.2	R03AC02	Salbutamolum 10 mg, inhaliaciniai	1001947	Ventolin 100 mcg/išpurškime, suslėgta inhaliacinė suspensija, 200 išpurškimų, N1 (GlaxoSmithKline Lietuva, UAB, Lietuva)	9,61	8,75
44.1	C03DA01	Spironolactonum 1 g, geriami kieti	1003771	Spirix 25 mg, tabletės N30 (Nycomed SEFA AS, Estija)	9,59	5,15
44.2	C03DA01	Spironolactonum 1 g, geriami kieti	1001966	VEROSPIRON 25 mg, tabletės N20 (Gedeon Richter Plc, Vengrija)	6,45	3,43
45	G04CA02	Tamsulosinum 10 mg, geriami kieti	1004693	UROSTAD 0,4 mg, modifikuoto atpalaidavimo kietos kapsulės N30 (STADA Arzneimittel AG, Vokietija)	10,80	9,88
46	C09CA07	Telmisartanum 1 g, geriami kieti	1054897	Tezeo 80 mg, tabletės N90 (ZENTIVA k.s., Ćekija)	95,91	92,52
47	C03CA04	Torasemidum 100	1005583	Toridium 10 mg, tabletės	30,98*	28,29

Eilės Nr.	ATC kodas**	Vaistinio preparato grupės pavadinimas	Kainyno NPAKID7 ***	Vaisto pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
		mg, geriami kieti		N30 (Sandoz d. d., Slovėnija)		
48	C01EB15	Trimetazidinum 10 g, geriami kieti	1036445	Trimetazidine Actavis 35 mg, modifikuoto atpalaidavimo tabletės N60 (Actavis Group PTC ehf., Islandija)	26,44	24,68
49.1	C09CA03	Valsartanum 1 g, geriami kieti	1055722	Suvarat 160 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Sandoz d. d., Slovėnija)	32,20	29,35
49.2	C09CA03	Valsartanum 1 g, geriami kieti	1005506	VALZAP 160 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (ZENTIVA k.s., Ĉekija)	32,25	29,35
50.1	C09DA03	Valsartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g, geriami kieti	1005166	Tensart HCT 160 mg + 12,5 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (EGIS PHARMACEUTICALS PLC, Vengrija)	34,18	30,03
50.2	C09DA03	Valsartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g, geriami kieti	1055769	Suvarat HCT 160 mg + 12,5 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (Sandoz d. d., Slovėnija)	34,15	30,03
50.3	C09DA03	Valsartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g, geriami kieti	1005508	VALZAP H 160 mg + 12,5 mg, plėvele dengtos tabletės N28 (ZENTIVA k.s., Ĉekija)	34,18	30,03
51	B01AA03	Warfarinum 100 mg, geriami kieti	1003745	WARFARIN-GRINDEKS 5 mg, tabletės N100 (Grindeks AS, Latvija)	12,22	11,23

Pastabos:

*Pigiausio vaisto priemoka, apskaičiuota po nuolaidos mažmeninei kainai pritaikymo.

**Anatominis-terapinis-cheminis vaistinio preparato grupės pavadinimo kodas.

***Septynženklis nacionalinis vaistinio preparato pakuotės identifikavimo kodas.

Priedo pakeitimai:

Nr. [1K-195](#), 2010-10-05, Žin., 2010, Nr. 120-6166 (2010-10-09), i. k. 11022LKISAK001K-195

Nr. [1K-242](#), 2010-12-27, Žin., 2010, Nr. 155-7913 (2010-12-30), i. k. 11022LKISAK001K-242

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, Žin., 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

Nr. [1K-185](#), 2011-08-17, Žin., 2011, Nr. 104-4900 (2011-08-20), i. k. 11122LKISAK001K-185

Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų
vaistų ir kompensuojamųjų medicinos
pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo)
gyventojams tvarkos aprašo
2 priedas

VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠAS

Eilės Nr.	Medicinos pagalbos priemonių grupė	Prekės ID	Prekės pavadinimas	Mažmeninė kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
1	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	9000351	Ascensia Entrust diagnostinės juostelės N50 (Bayer)	69,13*	65,93
2	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (nekalibruojamos)	9003364	Element® diagnostinės juostelės gliukozei nustatyti (blood glucose test strips), 50 vnt. (Infopia Co., Ltd.)	74,16*	70,64
3	Sauskelnės suaug. (anatominės didelės, suger. daugiau kaip 2500 ml)	9003028	SENI STANDARD PLUS Large N30 (TZMO SA)	51,97	49,36

Priedo pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, Žin., 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

Nr. [1K-185](#), 2011-08-17, Žin., 2011, Nr. 104-4900 (2011-08-20), i. k. 11122LKISAK001K-185

Pakeitimai:

1.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-195](#), 2010-10-05, Žin., 2010, Nr. 120-6166 (2010-10-09), i. k. 11022LKISAK001K-195

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. 1K-40 "Dėl Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-242](#), 2010-12-27, Žin., 2010, Nr. 155-7913 (2010-12-30), i. k. 11022LKISAK001K-242

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. 1K-40 "Dėl Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

3.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-75](#), 2011-05-05, Žin., 2011, Nr. 55-2687 (2011-05-10), i. k. 11122LKISAK0001K-75

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. 1K-40 "Dėl Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

4.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-185](#), 2011-08-17, Žin., 2011, Nr. 104-4900 (2011-08-20), i. k. 11122LKISAK001K-185

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. 1 K-40 "Dėl Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

