

Suvestinė redakcija nuo 2010-12-31 iki 2011-05-14

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 įrašytą 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 2000 receptų. Receptų kiekio vidurkis apskaičiuojamas pagal praėjusių dviejų ketvirčių (neskaitant einamojo ketvirčio) išrašytų receptų skaičių;

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. nepaisant Aprašo 3.7 punkto reikalavimo, į Sąrašą įrašomi visi vaistai, kuriems, vadovaujantis Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamąjį vaistinį preparatą 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, jei vaistų bazinė kaina kompensuojama 100 proc., netaikoma.

Papildyta punktu:

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

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 2000 receptų. Receptų kiekio vidurkis apskaičiuojamas pagal praėjusių dviejų ketvirčių (neskaitant einamojo ketvirčio) išrašytų receptų skaičių;

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, kurioms, vadovaujantis Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamąjį vaistinį preparatą ir kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę apskaičiavimo ir taikymo tvarkos aprašo 7 punktu, laikinoji paciento priemoka, jei MPP bazinė kaina kompensuojama 100 proc., netaikoma.

Papildyta punktu:

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

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, priemonių 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 priemonę, 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 (nauja redakcija)

VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ SĄRAŠAS

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinio pavadinimo vaistinio preparato grupė	Kainyno NPAKID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
1.	C01BD01	Amiodaronum 1g geriami kieti	2926 63	Amiokordin tabletės 200 mg N60 (KRKA d.d.)	20,75	18,37
2.	C08CA01	Amlodipinum 100 mg geriami kieti	5451 63	Agen 10 mg tabletės N90 (ZENTIVA k.s., Čekija)	38,96	36,72
3.	J01CA04	Amoxicillinum 100 mg geriami skysti (vaikams)	3932 63	Hiconcil 250 mg/5 ml milteliai geriamajai susp. ruošti 100ml (KRKA d.d.)	7,26	2,94
4.1.	J01CA04	Amoxicillinum 1g geriami kieti	5581 63	Ospamox 500 mg plėvele dengtos tabletės N12 (Sandoz d.d., Slovėnija)	4,44	4,03
4.2.	J01CA04	Amoxicillinum 1g geriami kieti	3389 63	Ospamox 500mg plėvele dengtos tabletės N12 (Sandoz GmbH) **	4,44	3,61
5.	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 1 g geriami skysti	2260 63	Augmentin 400/57 mg/5 ml milteliai geriamajai suspensijai 70 ml (SmithKline Beecham plc.)	21,77	15,27
6.	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 10 g geriami kieti	3006 63	Enhancin Tablets 500/125 mg N21 (Ranbaxy Laboratories Limited)	28,98	21,49
7.	C10AA05	Atorvastatinum 100 mg geriami kieti	5590 63	Atorvastatin-ratiopharm 40 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Ratiopharm GmbH, Austrija)	41,17	38,86
8.	C07AB05	Betaxololum 100 mg geriami kieti	3926 63	Betac 20 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Medochemie Ltd.)	18,52	17,15
9.	C09AA01	Captoprilum 100 mg geriami kieti	3890 63	CaptoHEXAL 50 mg tabletės N20 (Hexal AG)	6,31	5,42
10.	C07AG02	Carvedilolum 100 mg geriami kieti	4846 63	Avedol 25 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Pharmaceutical Works POLPHARMA SA)	15,90	14,67
11.	J01DB05	Cefadroxilum 1 g geriami kieti	3545 63	Biodroxil 500 mg kapsulės N12 (Sandoz GmbH)	14,50	13,34
12.	J01FA09	Clarithromycinum 1 g geriami skysti	4982 63	Klabax 125 mg/5 ml granulės geriamajai suspensijai 60 ml (Ranbaxy (UK) Limited)	18,65	17,27

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinio pavadinimo vaistinio preparato grupė	Kainyno NPAKID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
13.	J01FA09	Clarithromycinum 1 g geriami kieti	4776 63	Klabax 500 mg plėvele dengtos tabletės N14 (Ranbaxy (UK) Limited)	36,12	33,98
14.	B01AC04	Clopidogrelum 1g geriami kieti	530163	Clopidogrel ratiopharm 75 mg plėvele dengtos tabletės N28 (Acino Pharma GmbH, Vokietija)	110,39 *	42,95
15.	M01AB05	Diclofenacum 1 g geriami kieti	3648 63	Diclac 100 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N50 (Sandoz d.d.)	9,33	8,11
16.	M01AB05	Diclofenacum 1 g injekciniai	1333 63	Naklofen 75 mg/3 ml injekcinis tirpalas N5 (KRKA d.d.)	6,35	5,21
17.	C08DB01	Diltiazemum 1 g geriami kieti	642 63	Diltiazem Lannacher retard 180 mg ilgiau veik. plėv. dengtos tab.N30 (Lannacher Heilmittel Ges.m.b.H)	20,59	18,34
18.	C02CA04	Doxazosinum 100 mg geriami kieti	3441 63	ZOXON 4 mg tabletės N30 (ZENTIVA k.s., Čekija)	26,26	24,50
19.	C09AA02	Enalaprilum 100 mg geriami kieti	4709 63	Enarenal 20 mg tabletės N30 (Pharmaceutical Works Polpharma)	11,17	10,25
20.	G04CB01	Finasteridum 100mg geriami kieti	510963	Finasteride Teva 5 mg plėvele dengtos tabletės N30 (TEVA Pharma B.V.)	37,36*	31,29
21.	C09AA09	Fosinoprilum 100 mg geriami kieti	4408 63	Fosinopril-Teva 20 mg tabletės N30 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	19,88	18,44
22.1.	C09BA09	Fosinoprilum et Hydrochlorthiazidum 100 mg geriami kieti	4805 63	Fosinopril/HCT-Teva 20 mg+12,5 mg tabletės N30 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	25,76	22,32
22.2.	C09BA09	Fosinoprilum et Hydrochlorthiazidum 100 mg geriami kieti	4752 63	Fosinopril HCT Actavis 20 mg/12,5 mg tabletės N30 (Actavis Group Hf)	25,76	22,32
23.	A10BB09	Gliclazidum 1 g geriami kieti	4843 63	Gliclada 30 mg modifikuoto atpalaidavimo tabletės N60 (Krka d.d.)	19,80	18,36
24.1.	A10BB12	Glimepiridum 10 mg geriami kieti	3243 63	Amaryl 1 mg tabletės N30 (UAB „Sanofi-Aventis Lietuva“)	6,21	5,59
24.2.	A10BB12	Glimepiridum 10 mg geriami kieti	5537 63	Glimasol 1 mg tabletės N30 (JSC Olainfarm)	6,21	5,59
25.	C01DA02	Glyceryli trinitras 100 mg geriami kieti	1392 63	Nitrong forte 6,5 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N100 (KRKA d.d.)	26,66	21,97
26.	C09BA06	Hydrochlorothiazidum et Quinaprilum 100 mg geriami kieti	5436 63	Quinapril/HCT 20 mg/12,5 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Teva Pharma B.V.)	23,28	12,90

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinio pavadinimo vaistinio preparato grupė	Kainyno NPAKID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
27.	M01AE01	Ibuprofenum 10 g geriami kieti	5070 63	IbuMax 600 mg plėvele dengtos tabletės N100 (Vitabalans Oy)	25,57	23,85
28.	C03BA11	Indapamidum 10 mg geriami kieti	5176 63	Indapamide Orion 1,5 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (Orion Corporation)	9,27	4,01
29.	C01DA08	Isosorbidi dinitras 1 g geriami kieti	1034 63	ISDN-ratiopharm 40 mg ilgai veikiančios kapsulės N50 (ratiopharm GmbH)	15,38	6,14
30.	C01DA14	Isosorbidi mononitras 1 g geriami kieti	463163	Isomonit 40 mg tabletės N60 (Hexal AG)	15,67*	14,29
31.	S01EE01	Latanoprostum 100 mcg lašai	534263	Latanoprost-ratiopharm 50 µg/ml akių lašai, tirpalas 2,5 ml N1 (ratiopharm GmbH)	34,49*	29,34
32.	C08CA13	Lercanidipinum 100 mg geriami kieti	5567 63	Lercanidipine Actavis 20 mg plėvele dengtos tabletės N28 (Actavis Group PTC ehf., Islandija)	34,23	30,36
33.	H03AA01	Levothyroxinum 1 mg geriami kieti	1138 63	L-Thyroxin Berlin-Chemie 100 mcg tabletės N100 (Berlin-Chemie AG (Menarini Group))	11,87	8,20
34.	C09AA03	Lisinoprilum 100 mg geriami kieti	3814 63	LISINOPRIL-GRINDEKS 20 mg tabletės N28 (Grindeks AS, Latvija)	20,83	19,34
35.	C09CA01	Losartanum 1 g geriami kieti	5449 63	Lozap 100 mg plėvele dengtos tabletės N90 (Zentiva a.s., Slovakija)	63,09	60,22
36.	C09DA01	Losartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g geriami kieti	5446 63	Lozap H 50 mg+12,5 mg plėvele dengtos tabletės N90 (ZENTIVA k.s., Čekija)	44,27	41,87
37.	M01AC06	Meloxicamum 100 mg geriami kieti	4695 63	Meloxistad 15 mg tabletės N30 (Stada Arzneimittel AG)	15,00	13,42
38.	A10BA02	Metforminum 10 g geriami kieti	5014 63	Metformin Worwag 1000mg plėvele dengtos tabletės N120 (Worwag Pharma GmbH & Co.KG, Vokietija)	26,37	24,60
39.	H02AB04	Methylprednisolonum 100 mg geriami kieti	5003 63	Metypred 4 mg tabletės N100 (Orion Corporation)	17,95	13,33
40.	C07AB02	Metoprololum 1 g geriami kieti	3819 64	Metoprolol 50 Stada 50 mg tabletės N100 (Stada Arzneimittel AG)	12,89	10,97
41.	C07AB02	Metoprololum 1 g geriami kieti (modifikuoto atpalaidavimo)	4199 63	Metoprolol HEXAL Z 95 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (Hexal AG)	20,24	13,81

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinio pavadinimo vaistinio preparato grupė	Kainyno NPAKID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
42.	C02AC05	Moxonidinum 1 mg geriami kieti	4338 63	Moxogamma 0,4 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Worwag Pharma GmbH & Co.KG, Vokietija)	25,64	23,92
43.1.	R03DC03	Natrii montelukastum 100 mg geriami kieti	559363	Mofenstra 10 mg plėvele dengtos tabletės N28 (Sandoz Pharmaceuticals d.d., Slovėnija)	64,73*	41,57
43.2.	R03DC03	Natrii montelukastum 100 mg geriami kieti	560463	Mofenstra 5 mg kramtomosios tabletės N28 (Sandoz d.d., Slovėnija)	36,12*	20,79
44.1.	C07AB12	Nebivololum 100 mg geriami kieti	480063	Nebicard 5 mg tabletės N30 (Sandoz d.d., Slovėnija)	17,07*	14,00
44.2.	C07AB12	Nebivololum 100 mg geriami kieti	480163	Nebicard 5 mg tabletės N60 (Sandoz d.d., Slovėnija)	30,01*	27,99
45.	A02BC01	Omeprazolum 100 mg geriami kieti	3878 63	Omeprazol Actavis 20 mg skrandyje neirios kapsulės N30 (Actavis Nordic A/S)	20,27	11,84
46.	C04AD03	Pentoxifyllinum 1 g geriami kieti	1538 63	Pentilin 400 mg pailginto veikimo tabletės N20 (KRKA d.d.)	8,06	6,62
47.	C09AA04	Perindoprilum 100 mg geriami kieti	5535 63	PRINDEX 8 mg tabletės N30 (Glenmark Pharmaceuticals (Europe) Limited, Didžioji Britanija)	24,23	22,57
48.	C09AA04	Perindoprilum 100 mg geriami kieti	5168 63	Perindopril BMM Pharma 8 mg plėvele dengtos tabletės N30 (BMM Pharma AB, Švedija)	24,23	22,57
49.	C09BA04	Perindoprilum et Indapamidum 10mg geriami kieti	5605 63	Prenewel 8 mg+2,5 mg tabletės N30 (KRKA Polska Sp.z.o.o., Lenkija)	40,54	29,26
50.	C01BC03	Propafenonum 1 g geriami kieti	4477 63	Propanorm 300 mg plėvele dengtos tabletės N50 (Pro Med CS Praha a.s.)	52,49	27,41
51.	C09AA06	Quinaprilum 100 mg geriami kieti	4281 64	Quinapril-Teva 40 mg plėvele dengtos tabletės N30 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	25,83	24,10
52.	C09AA05	Ramiprilum 100 mg geriami kieti	4437 64	Hartil 10 mg tabletės N28 (Egis Pharmaceuticals PLC)	29,97*	20,71
53.	R03AC02	Salbutamolum 10 mg inhaliaciniai	4965 63	Salbutamol Inteli 100 mikrogramų/dozėje suslėgta inhaliacinė suspensija 200dozių (UAB „Inteli Generi“)	9,57	8,76
54.	C03DA01	Spironolactonum 1 g geriami kieti	3771 63	Spirix 25 mg tabletės N30 (Nycomed SEFA AS)	9,59	5,31

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinio pavadinimo vaistinio preparato grupė	Kainyno NPAKID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
55.	G04CA02	Tamsulosinum 10 mg geriami kieti	4885 63	Ranomax 400 mikrogramų pailginto atpalai-davimo kapsulės N30 (Ranbaxy UK Ltd)	10,82	9,92
56.1.	S01ED01	Timololum 10 mg lašai	291763	Tim-Alcon 0.5% akių lašai, tirpalas 5 ml (s.a. Alcon-Couvreur n.v.)	6,95	4,90
56.2.	S01ED01	Timololum 10 mg lašai	186163	Timolol Sandoz 0.5% akių lašai, tirpalas 5 ml (Sandoz d.d.)	6,95	4,90
57.	C03CA04	Torasemidum 100 mg geriami kieti	4526 63	Torasemide Teva 10 mg tabletės N30 (TEVA Pharma B.V., Nyderlandai)	30,21	28,29
58.	C09CA03	Valsartanum 1 g geriami kieti	5506 63	VALZAP 160 mg plėvele dengtos tabletės N28 (ZENTIVA k.s., Čekija)	32,25	30,25
59.1.	C09DA03	Valsartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g geriami kieti	516664	Tensart HCT 160 mg+12,5mg plėvele dengtos tabletės N28 (Egis Pharmaceuticals PLC)	38,26*	33,22
59.2.	C09DA03	Valsartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g geriami kieti	550864	VALZAP H 160 mg+12,5 mg plėvele dengtos tabletės N28 (ZENTIVA k.s., Čekija)	34,18	33,22
60.	B01AA03	Warfarinum 100 mg geriami kieti	3745 63	Warfarin-Grindeks 5 mg tabletės N100 (AS Grindeks)	12,22	11,23

Pastaba.

* Pigiausio vaisto priemoka apskaičiuota po nuolaidos mažmeninei kainai pritaikymo;

** galioja tik laikotarpiu, iki bus pradėtos tiekti į rinką naujojo NPAKID 5581 vaisto pakuotės.

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

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	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
1.1.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M0346	Abbott FreeStyle N50 (Abbott Diabetes Care)	69,33	66,34
1.2.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M0348	Accu-Chek Active N50 (Roche Diagnostics GmbH)	69,33	66,34
1.3.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M0349	Accu-Chek GO N50 (Roche Diagnostics GmbH)	69,33	66,34
1.4.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M1203	Abbott Optium Plus N50 (Abbott Diabetes Care)	69,33	66,34
1.5.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M1533	CareSens N50 (I-sens Inc.)	69,33	66,34
2.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (nekalibruojamos)	M1198	Contour TS diagnostinės juostelės N50 (Bayer)	74,16	71,09
3.	Sauskelnės suaugusiems (anatominės didelės, suger. daugiau kaip 2500 ml)	M1004	Delta L2 N20 (Abena A/S)	36,60	34,45
4.	Sauskelnės suaugusiems (anatominės vidutinės, suger. daugiau kaip 2500 ml)	M0516	Molicare Premium Super Medium N28 (Paul Hartmann AG)	45,00	42,58

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