



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS DĖL 2019 M. KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ KAINYNŲ PATVIRTINIMO

2019 m. rugsėjo 18 d. Nr. V-1066
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo 57 straipsnio 1 dalimi ir Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių bazinių kainų ir paciento priemokų už juos apskaičiavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. rugsėjo 13 d. nutarimu Nr. 994 „Dėl Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių bazinių kainų ir paciento priemokų už juos apskaičiavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1. T v i r t i n u 2019 m. kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną (pridedama).

2. P r i p a ž i s t u netekusiu galios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. birželio 12 d. įsakymą Nr. V-705 „Dėl 2019 m. kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyno patvirtinimo“ su visais pakeitimais ir papildymais.

3. P a v e d u:

3.1. vaistinėms perskaičiuoti kompensuojamųjų vaistinių preparatų, įrašytų į šio įsakymo 1 punktu patvirtintą kainyną, mažmenines kainas;

3.2. viceministrui pagal veiklos sritį kontroliuoti šio įsakymo vykdymą.

4. N u s t a t a u, kad:

4.1. 2019 m. kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyno 163–165, 218, 279, 346, 377, 404, 420, 421, 427–431, 436, 437, 452–455, 457, 458, 460, 498, 511, 544, 555, 556, 611, 613, 624, 674, 703, 770, 771–773, 776, 777, 786, 797 ir 850 grupėms priskiriami vaistiniai preparatai, 388 grupei priskiriamas vaistinis preparatas „Enbrel 50 mg injekcinis tirpalas užpildytame švirkštiklyje N4 (MYCLIC) (+4 alkoholiu suvilgyti tamponai)“ (Pfizer Europe MA EEIG, Belgija), 396 grupei priskiriamas vaistinis preparatas „Bydureon 2 mg milteliai ir tirpiklis pailginto atpalaidavimo injekcinei suspensijai užpildytame švirkštiklyje N4x1“ (AstraZeneca AB, Švedija) ir vaistinis preparatas „Victoza 6 mg/ml injekcinis tirpalas užpildytame švirkštiklyje 3.0 ml N2“ (Novo Nordisk A/S, Danija), 612 grupei priskiriamas vaistinis preparatas „Zibor 25 000 anti-Xa TV/ml injekcinis tirpalas užpildytame švirkšte 0,4 ml N2“ (Menarini International Operations Luxembourg S. A., Liuksemburgas) ir vaistinis preparatas „Zibor 25 000 anti-Xa TV/ml injekcinis tirpalas užpildytame švirkšte 0,3 ml N2“ (Menarini International Operations Luxembourg S. A., Liuksemburgas), 769 grupei priskiriamas vaistinis preparatas „Foradil Aerolizer 12 µg įkvepiamieji milteliai (kietosios kapsulės) N60“ (SIA Novartis Baltics, Latvija), vaistinis preparatas „Onbrez Breezhaler 300 µg įkvepiamieji milteliai (kietosios kapsulės) N30 ir inhaliatorius“ (Novartis Europharm Ltd.), vaistinis preparatas „Onbrez Breezhaler 150 µg įkvepiamieji milteliai (kietosios kapsulės) N30 ir inhaliatorius“ (Novartis Europharm Ltd.) ir vaistinis preparatas „Serevent Diskus 50 µg/dozėje dozuoti įkvepiamieji milteliai 60 dozių ir inhaliatorius N1“ (GlaxoSmithKline Lietuva, UAB), taip pat 820 grupei priskiriamas vaistinis preparatas „Forsteo 20 µg/80 µl injekcinis tirpalas 2,4 ml N1“ (Eli Lilly Nederland B.V., Nyderlandai) skiriami ir išrašomi tik gydymui, pradėtam iki šio įsakymo įsigaliojimo, tęsti;

4.2. šis įsakymas įsigalioja 2019 m. spalio 1 d.