

VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMO KOMISIJOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2026 m. gegužės 7 d. Nr. LKV-8/26
Vilnius

Komisijos pirmininkas – Mindaugas Žukauskas.

Komisijos sekretorė – Jolita Volkavičienė.

Posėdis vyko nuotoliniu būdu per *Microsoft Teams* programą.

Dalyvavo:

1. Komisijos nariai: M. Žukauskas, R. Karčiauskienė, L. Aukštikalnė, A. Tutlienė, R. Balnytė, O. Vasiliauskienė, D. Makaravičienė, V. Jakštas, M. Domeikienė, N. Liaugaudaitė;
2. VVKT atstovai: B. Stanaitė, D. Lesnikovienė, L. Gorobets;
3. VLK atstovai: E. Stropus, G. Petronytė, D. Valickaitė, I. Zabelienė.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl vaistinių preparatų atitikties Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 daliai įvertinimo bei įrašymo į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną.
2. Dėl 2026 m. kovo 17 d. UAB „Linus Medical“ rašto „Dėl sprendimo atmesti paraišką dėl antrinio tvarsčio kompensavimo peržiūrėjimo“.
3. Dėl 2026 m. balandžio 20 d. Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje rašto „Dėl vaistinio preparato Elrexfio vertinimo ir rekomendacijos“.
4. Dėl tinklainės ligų diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo.
5. Kiti papildomi klausimai.
- 5.1. Dėl vaistinio preparato Polatuzumabo vedotino (*Polivy*).

SVARSTYTA. 1. Dėl vaistinių preparatų atitikties Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 daliai įvertinimo bei įrašymo į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną – pristatomas sąrašas vaistinių preparatų, siūlomų įrašyti į Kainyną, kuriuos reikia įvertinti dėl jų atitikties Farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 dalies reikalavimams. Pagal šio straipsnio 7 dalies reikalavimus Komisija turi įvertinti, ar nėra kitų tos pačios farmakoterapinės grupės kompensuojamųjų vaistinių preparatų, kurie užtikrintų tą patį klinikinį poveikį gydant ligą, ar vaistinio preparato charakteristikų santraukoje ir konkrečios ligos gydymo tvarkos apraše, jeigu į tokį aprašą vaistinis preparatas yra įtrauktas, šis vaistinis preparatas nurodytas kaip pirmos eilės gydymo pasirinkimas ir negali būti pakeistas kitu kompensuojamuoju vaistiniu preparatu, ar vaistinis preparatas yra mažo terapinio indekso vaistinis preparatas, vaistinio preparato dozuotė ir farmacinė forma skiriama vaikams arba vaistinio preparato farmacinė forma – rijimo sutrikimus turintiems asmenims ir Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne nėra kitų vaikams tinkamų vaistinio preparato dozuotės ir farmacinės formos arba rijimo sutrikimus turintiems asmenims tinkamos farmacinės formos vaistinių preparatų. Tokių vaistinių preparatų bazinė kaina, vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. rugsėjo 13 d. nutarimo Nr. 994 „Dėl Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių bazinių kainų ir paciento priemokų už juos apskaičiavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Aprašo) 6 punktu būtų apskaičiuojama kaip vardinių vaistinių preparatų.

Papildomai pristatyta informacija apie asociacijos „Gyvastis“ raštą, kuriame atkreipiamas dėmesys į intraveninės geležies preparatus Monofer ir CosmoFer. Asociacija atkreipia dėmesį, jog kainyne likus tik dviem preparatams Venofer ir Ferrum Lek, gali būti neužtikrintas pacientų gydymo tęstinumas. Bei Lietuvos nefrologijos, dializės ir transplantacijos asociacijos raštas, kuriuo pažymima, kad Lietuvos nefrologų bendruomenė yra sunerimusi dėl situacijos, kuomet nuo 2026 m.

liepos 1 d. Kainyne bus tik vienas kompensuojamas intraveninės geležies preparatas Venofer, kuri bus galima skirti lėtine inkstų ligą (toliau – LIL) sergantiems pacientams. Remiantis patirtimi, yra buvę šio vaisto sutrikimų Lietuvoje, o kitas senos kartos vaistas Ferrum Lek nėra tinkamas LIL sergantiems pacientams.

Taip pat pristatytas kompanijos UAB „Orivas“ raštas dėl jų tiekiamo preparato CosmoFer.

VLK atkreipia dėmesį, jog kompanija nepateikė paraiškos dėl vaistinio preparato Cosmofer įtraukimo į 2026 m. II-ojo pusmečio kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną.

Atsižvelgdama į gydytojų specialistų ir pacientų asociacijų raštus, Komisija nusprendė pavesti VVKT ir VLK įvertinti poreikį į Kainyną įtraukti vaistinius preparatus Cosmofer ir Monofer (įvertinti, ar į Kainyno projektą įtraukti vaistiniai preparatai Ferrum Lek ir Venofer užtikrins pacientų gydymą).

Posėdžio metu aptarta negenerinių panašaus terapinio poveikio vaistinių preparatų grupė – *nadroparino kalcio druska, bemiparino natrio druska 1000 TV, injekciniai, paprasto atpalaidavimo grupė* ir atsižvelgiant į tai, kad anti-Xa faktorius, skirtas tromboembolijų profilaktikai ir gydymui ir Kainyne reikalingos įvairios dozuotės, kadangi dozės apskaičiuojamos pagal paciento svorį, inkstų f-ją, svarbu, kad Kainyne liktų atitinkamai kiekvieno stiprumo po vieną vaistą.

Komisijai siūloma balsuoti pritarti (priimtų sprendimų lentelė pridedama):

1) vaistinius preparatus, kurie atitinka Farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 dalyje nustatytus reikalavimus įrašyti į Kainyną ir jų bazinę kainą apskaičiuoti kaip vardinių vaistinių preparatų, taip, kad pacientų priemoka neviršytų didžiausios galimos priemokos. Jei gamintojas po šio posėdžio pritaiko nuolaidą paciento priemokai ir priemoka po nuolaidos neviršija didžiausios galimos priemokos, bazinė kaina neperskaičiuojama;

2) jei grupėse, kuriose yra lygiagrečiai importuojami ar lygiagrečiai platinami vaistiniai preparatai, visi vaistiniai preparatai neatitinka paciento priemokos reikalavimų, bazinę kainą perskaičiuoti pagal pigiausio vaistinio preparato bazinę kainą. Jei nors vienas vaistinis preparatas atitinka priemokos reikalavimus, taip pat ir pritaikęs nuolaidą paciento priemokai, toje grupėje bazinė kaina neperskaičiuojama;

3) įpareigoti VLK perskaičiuoti mišraus veikimo insulino grupės bazinę kainą, pagal švirkštiklių kainas kitose šalyse, numatant nedidinti šios grupės bazinės kainos galiojusios 2026 m. I pusem. Kainyne;

4) nadroparino kalcio druska, bemiparino natrio druska 1000 TV, injekciniai, paprasto atpalaidavimo grupėje, atsižvelgiant į tai, kad anti-Xa faktorius, skirtas tromboembolijų profilaktikai ir gydymui ir Kainyne reikalingos įvairios dozuotės, kadangi dozės apskaičiuojamos pagal paciento svorį, inkstų f-ją, palikti Kainyne atitinkamai kiekvieno stiprumo po vieną vaistą.

5) tais atvejais, kai vaistiniai preparatai, atitinka Farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 dalyje nustatytus reikalavimus įrašyti į Kainyną ir priimtas sprendimas jų bazinę kainą perskaičiuoti kaip vardinių vaistinių preparatų, taip, kad pacientų priemoka neviršytų didžiausios galimos priemokos, tačiau vaistų gamintojas, vadovaujantis Gydytojų priemonių gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutarčių tarp Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir vaistinių preparatų gamintojų sudarymo ir vykdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 23 d. įsakymu Nr. V-726 „Dėl Gydytojų priemonių gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutarčių tarp Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir vaistinių preparatų gamintojų sudarymo ir vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos yra sudarę gydymo priemonių gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutartį, kurioje yra numatyta, kad vaisto gamintojas įsipareigoja, kad visą sutarties galiojimo laikotarpį paciento mokama priemoka bus ne didesnė, nei numatyta Bazinių kainų apskaičiavimo tvarkos apraše, vaisto gamintojas privalo grąžinti į PSDF biudžetą susidariusį skirtumą tarp 2026 m. II pusem. Kainyno projekto bazinės kainos ir 2026 m. II pusem. Kainyne perskaičiuotos bazinės kainos.

Siūlymui pritarė: M. Žukauskas, R. Karčiauskienė, L. Aukštikalnė, A. Tutlienė, R. Balnytė, O. Vasiliauskienė, D. Makaravičienė, V. Jakštas, M. Domeikienė, N. Liaugaudaitė.

NUTARTA: 1. Komisija nutarė:

1) vaistinius preparatus, kurie atitinka Farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 dalyje nustatytus reikalavimus įrašyti į Kainyną ir jų bazinę kainą apskaičiuoti kaip vardinių vaistinių preparatų, taip, kad pacientų priemoka neviršytų didžiausios galimos priemokos. Jei gamintojas po šio posėdžio pritaiko nuolaidą paciento priemokai ir priemoka po nuolaidos neviršija didžiausios galimos priemokos, bazinė kaina neperskaičiuojama;

2) jei grupėse, kuriose yra lygiagrečiai importuojami ar lygiagrečiai platinami vaistiniai preparatai, visi vaistiniai preparatai neatitinka paciento priemokos reikalavimų, bazinę kainą perskaičiuoti pagal pigiausio vaistinio preparato bazinę kainą. Jei nors vienas vaistinis preparatas atitinka priemokos reikalavimus, taip pat ir pritaikęs nuolaidą paciento priemokai, toje grupėje bazinė kaina neperskaičiuojama;

3) įpareigoti VLK perskaičiuoti mišraus veikimo insulino grupės bazinę kainą, pagal švirkštiklių kainas kitose šalyse, numatant nedidinti šios grupės bazinės kainos galiojusios 2026 m. I pism. Kainyne;

4) nadroparino kalcio druska, bemiparino natrio druska 1000 TV, injekciniai, paprasto atpalaidavimo grupėje, atsižvelgiant į tai, kad anti-Xa faktorius, skirtas tromboembolijų profilaktikai ir gydymui ir Kainyne reikalingos įvairios dozuotės, kadangi dozės apskaičiuojamos pagal paciento svorį, inkstų f-ją, palikti Kainyne atitinkamai kiekvieno stiprumo po vieną vaistą.

5) tais atvejais, kai vaistiniai preparatai, atitinka Farmacijos įstatymo 57 straipsnio 7 dalyje nustatytus reikalavimus įrašyti į Kainyną ir priimtas sprendimas jų bazinę kainą perskaičiuoti kaip vardinių vaistinių preparatų, taip, kad pacientų priemoka neviršytų didžiausios galimos priemokos, tačiau vaistų gamintojas, vadovaujantis Gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutarčių tarp Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir vaistinių preparatų gamintojų sudarymo ir vykdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 23 d. įsakymu Nr. V-726 „Dėl Gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutarčių tarp Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir vaistinių preparatų gamintojų sudarymo ir vykdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos yra sudarę gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutartį, kurioje yra numatyta, kad vaisto gamintojas įsipareigoja, kad visą sutarties galiojimo laikotarpį paciento mokama priemoka bus ne didesnė, nei numatyta Bazinių kainų apskaičiavimo tvarkos apraše, vaisto gamintojas privalo grąžinti į PSDF biudžetą susidariusį skirtumą tarp 2026 m. II pism. Kainyno projekto bazinės kainos ir 2026 m. II pism. Kainyne perskaičiuotos bazinės kainos.

6) pavesti VVKT ir VLK įvertinti poreikį į Kainyną įtraukti vaistinius preparatus Cosmofer ir Monofer (įvertinti, ar į Kainyno projektą įtraukti vaistiniai preparatai Ferum Lek ir Venofer užtikrins pacientų gydymą).

SVARSTYTA. 2. Dėl 2026 m. kovo 17 d. UAB „Linus Medical“ rašto „Dėl sprendimo atmesti paraišką dėl antrinio tvarsčio kompensavimo peržiūrėjimo“ – *Komisijos pirmininkas papildomai apklausia Komisijos narius ir specialistus dėl galimo interesų konflikto. Nėra nuo klausimo nusišalinančių narių.*

Primenama, kad dėl medicinos pagalbos priemonės – antrinio lipnaus tvarsčio *Convatec Aquacel Foam* (TLK-AM-10 kodai I83.0, I83.2, L89, L98, L59.9, T20-T25, T29-T30, Q81.0-Q81.9) – kompensavimo galimybių klausimas jau buvo svarstytas 2025 m. rugpjūčio 21 d. vykusiame posėdyje (protokolo Nr. LKV-15/25). Tuomet Komisija, vadovaudamasi Tvarkos aprašo 61 punktu (funkcinė vertė 8,5 balo), nutarė neįrašyti medicinos pagalbos priemonės - antrinio lipnaus tvarsčio

Convatec Aquacel Foam (TLK-AM-10 kodai I83.0, I83.2, L89, L98, L59.9, T20-T25, T29-T30, Q81.0-Q81.9) - į C sąrašą.

2026 m. kovo 17 d. UAB „Linus Medical“ pateikė raštą, kuriame pateikė paaiškinimus ir paprašė pakartotinai įvertinti paraišką dėl antrinio tvarsčio kompensavimo (konfidenciali informacija).

2026 m. balandžio 29 d. UAB „Linus Medical“ pateikė papildytą, įrodymais pagrįstą informaciją, pagrindžiančią antrinių tvarsčių būtinybę žaizdų gydyme (konfidenciali informacija).

Komisijos pirmininkas informuoja, kad vadovaujantis Tvarkos aprašo 68 punktu, priimtas Komisijos sprendimas galėjo būti skundžiamas Apeliacinei komisijai, ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo sprendimo gavimo dienos.

Atsižvelgiant į tai, kad pirmiau nurodytus terminus pareiškėjas nesikreipė į Apeliacinę komisiją, bei tai, kad Komisija jau yra baigusi nagrinėti šį klausimą, bei tai, kad Komisija negali vertinti naujai pateiktų duomenų, siūloma Komisijai balsuoti dėl sprendimo informuoti pareiškėją, kad klausimas yra baigtas svarstyti, Komisija nebegali vertinti naujų duomenų iš siūlyti teikti naują paraišką VASPVT vertinimui.

Daugumos balsu (siūlymui pritarė M. Žukauskas, R. Karčiauskienė, L. Aukštikalnė, A. Tutlienė, R. Balnytė, O. Vasiliauskienė, D. Makaravičienė, V. Jakštas, M. Domeikienė; Komisijos narė N. Liaugaudaitė nebalsavo) siūlymui pritarė.

NUTARTA. 2. Informuoti pareiškėją, kad klausimas yra baigtas svarstyti, Komisija nebegali vertinti naujų duomenų iš siūlyti teikti naują paraišką VASPVT vertinimui.

SVARSTYTA. 3. Dėl 2026 m. balandžio 20 d. Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje rašto „Dėl vaistinio preparato *Elrexio* vertinimo ir rekomendacijos“ – Komisijos pirmininkas papildomai apklausia Komisijos narius ir specialistus dėl galimo interesų konflikto. Nėra nuo klausimo nusišalinančių narių.

Primenama, kad dėl vaistinio preparato elranatamabo (*Elrexio*), skiriamo kaip monoterapiją suaugusiems pacientams, sergantiems recidyvuojančia ir refrakterine daugine mieloma (TLK-10-AM kodas C90.0), kuriems prieš tai buvo taikyti ne mažiau kaip trys gydymo būdai, įskaitant imunomoduliatorių, proteosomos inhibitorių ir antikūnus prieš CD38 antigeną, ir kurių liga progresavo po paskutinio gydymo, kompensavimo galimybių klausimas jau buvo svarstytas 2026 m. balandžio 2 d. vykusiame posėdyje (protokolo Nr. LKV-6/26). Tuomet Komisija nutarė:

1. priimti atliktą VVKT atliktą netiesioginį palyginimą ir palyginamuoju gydymu laikyti vaistinį preparatą teklistamabą, kuris šiuo metu įrašytas į Centralizuotai apmokamų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą;

2. informuoti pareiškėją, kad, atsižvelgiant į pirmiau nurodytus argumentus, Komisija siūlo (konfidenciali informacija);

3. pareiškėjui neinformavus Komisijos dėl galimybės užtikrinti kainos mažinimo, teikti siūlymą neįrašyti vaistinio preparato elranatamabo (*Elrexio*), skiriamo kaip monoterapiją suaugusiems pacientams, sergantiems recidyvuojančia ir refrakterine daugine mieloma (TLK-10-AM kodas C90.0), kuriems prieš tai buvo taikyti ne mažiau kaip trys gydymo būdai, įskaitant imunomoduliatorių, proteosomos inhibitorių ir antikūnus prieš CD38 antigeną, ir kurių liga progresavo po paskutinio gydymo į A sąrašą.

2026 m. balandžio 20 d. Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje raštu informavo Komisiją dėl vaistinio preparato elranatamabo (*Elrexio*) vertinimo ir pateikė savo poziciją bei pasiūlymus (konfidenciali informacija).

2026 m. balandžio 28 d. Valstybinė liginių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) atliko pakartotinį įtakos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžetui vertinimą. Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos, jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 12-43 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų apie 750 tūkst. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 2,7 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais ir mažėtų.

Atsižvelgiant į pirmiau pateiktą informaciją, Komisijai siūloma balsuoti įrašyti vaistinį preparatą elranatamabo (*Elrexio*) (TLK-10-AM kodas C90.0), taikant skyrimo sąlygą: „Skiriamas monoterapijai suaugusiems pacientams, sergantiems atsinaujinusia ir atsparia daugine mieloma, kurie prieš tai yra gavę mažiausiai tris gydymo kursus, įskaitant gydymą imunomodulatoriumi, proteasomos inhibitoriumi ir antikūnu prieš CD38, ir kuriems pasireiškė ligos progresavimas paskutiniojo gydymo metu. Gydymas tęsiamas iki ligos progresavimo arba nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo” į A sąrašą su sąlyga, jog pareiškėjas pasirašys sutartis (konfidenciali informacija).

Siūlymui pritarė: M. Žukauskas, R. Karčiauskienė, L. Aukštikalnė, A. Tutlienė, R. Balnytė, O. Vasiliauskienė, D. Makaravičienė, V. Jakštas, M. Domeikienė, N. Liaugaudaitė.

Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA. 3. Vadovaujantis Tvarkos aprašo į 54.1 papunkčiu, siūlyti įrašyti į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) vaistinį preparatą elranatamabą (*Elrexio*) (TLK-10-AM kodas C90.0), taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas monoterapijai suaugusiems pacientams, sergantiems atsinaujinusia ir atsparia daugine mieloma, kurie prieš tai yra gavę mažiausiai tris gydymo kursus, įskaitant gydymą imunomodulatoriumi, proteasomos inhibitoriumi ir antikūnu prieš CD38, ir kuriems pasireiškė ligos progresavimas paskutiniojo gydymo metu. Gydymas tęsiamas iki ligos progresavimo arba nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo”, į A sąrašą su sąlyga, jog pareiškėjas pasirašys sutartis (konfidenciali informacija).

SVARSTYTA. 4. Dėl tinklainės ligų diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo - Komisija informuojama, jog šiuo metu SAM Asmens sveikatos departamentas (toliau – ASD) vis dar nėra paruošęs tinklainės ligų gydymo aprašo vaistams ranibizumabui ir afliberceptui, nors Komisija į SAM ASD dėl gydymo tvarkos aprašo parengimo kreipėsi dar 2025 m. vasario mėn.

SAM ASD informavo, jog gydymo aprašą gali paruošti ne anksčiau kaip 2026 m. lapkričio mėn.

Pažymima, kad Komisija nuo 2026 m. balandžio 1 d. vaistinius preparatus ranibizumabą ir afliberceptą yra perkėjusi iš Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašo į A sąrašą, ir šiuo metu Centralizuotai perkamo vaisto ranibizumabo turėtų užtekti iki 2026 m. rugsėjo 1d.

Atsižvelgiant į tai, Komisijai siūloma kreiptis į SAM ASD ir pavesti gydymo aprašus paruošti su įsigaliojimu ne vėlesniu kaip 2026 m. rugsėjo 1 d., tam, kad būtų užtikrintas pacientų gydymo tęstinumas.

Abu vaistiniai preparatai bus įrašyti į Kainyno papildymą, kai bus paruoštas gydymo tvarkos aprašas. Vaistinį preparatą ranibizumabą į Kainyną bus galima įtraukti kai baiginėsis Centralizuotai nupirktas vaistinis preparatas.

Taip pat dėl pirmiau nurodytų priežasčių, siūloma atidėti vaistinių preparatų ranibizumabo ir aflibercepto įtraukimą į Kainyną, t. y. neįrašyti šių vaistų į 2026 m. II pusmečio kainyną, tam, kad būtų sunaudoti turimi likučiai. VLK informavus, kad likučiai baigiasi, įtraukti ranibizumabą į Kainyną.

Siūlymui pritarė: M. Žukauskas, R. Karčiauskienė, L. Aukštikalnė, A. Tutlienė, R. Balnytė, O. Vasiliauskienė, D. Makaravičienė, V. Jakštas, M. Domeikienė, N. Liaugaudaitė.

Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA. 4. 1) kreiptis į SAM ASD ir pavesti gydymo aprašus paruošti su įsigaliojimu ne vėlesniu kaip 2026 m. rugsėjo 1 d.; 2) neįrašyti vaistinių preparatų ranibizumabo ir aflibercepto į 2026 m. II pusmečio kainyną, tam, kad būtų sunaudoti turimi likučiai. VLK informavus, kad likučiai baigiasi, įtraukti ranibizumabą į Kainyną.

SVARSTYTA. 5. Kiti papildomi klausimai.

SVARSTYTA. 5.1. Dėl vaistinio preparato Polatuzumabo vedotino (Polivy) (pareiškėjas – UAB „Roche Lietuva“) – Komisijos pirmininkas papildomai apklausia Komisijos narius ir specialistus dėl galimo interesų konflikto. Nėra nuo klausimo nusišalinančių narių.

VLK informuoja, kad Komisija 2026 m. sausio 15 d. posėdyje (protokolo LKV-1/26), buvo nutarta į A sąrašą įrašyti vaistinį preparatą *Polatuzumab vedotin (Polivy)*, jeigu vaistinio preparato gamintojas sudarys sutartį su VLK nuolaidos teikimo (konfidenciali informacija).

VLK vaistinio preparato gamintojui persiuntė šį sutarties projektą, tačiau gamintojas nesutiko su VLK sudaryti tokio modelio nuolaidos sutartį. Vaisto gamintojas VLK pateikė kitokio modelio nuolaidos sutartį ir siūlo (konfidenciali informacija).

Komisijai siūloma balsuoti pritarti VLK su gamintoju sudaryti pirmiau nurodytą sutartį.

Siūlymui pritarė: M. Žukauskas, R. Karčiauskienė, L. Aukštikalnė, A. Tutlienė, R. Balnytė, O. Vasiliauskienė, D. Makaravičienė, V. Jakštas, M. Domeikienė, N. Liaugaudaitė.

Siūlymui pritarta vienbalsiai.

NUTARTA. 5.1. Pritarti VLK su gamintoju sudaryti sutartį, kurioje (konfidenciali informacija).

Komisijos pirmininkas

Mindaugas Žukauskas

Sekreторė

Jolita Volkavičienė