



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMO KOMISIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2020-05-
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdis vyks **2021 m. gegužės 13 d. nuo 13.15 val. Posėdis vyks nuotoliniu būdu per *Microsoft Teams* programą.**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl 2021 m. balandžio 20 d. VLK rašto „Dėl vaistinio preparato *Ceritinib* kompensavimo sąlygų“;

2. Dėl 2021 m. balandžio 23 d. UAB „Swixx BioPharma“ rašto „Dėl vaistinių preparatų nivolumabo (*Opdivo*) ir ipilimumabo (*Yervoy*) skyrimo sąlygų Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašė (A sąrašas) terapinei indikacijai inkstų ląstelių karcinoma (TLK -10-AM- kodas C64) gydyti“;

3. Dėl 2021 m. balandžio 27 d. Lietuvos dermatovenerologų draugijos rašto „Dėl psoriazės gydymo IL inhibitoriais“.

4. Papildomi klausimai:

4.1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinį preparatą tofacitinibą (*Xeljanz*), skirtą suaugusiems pacientams vidutinio aktyvumo arba labai aktyviam opiniam kolitui (TLK-10-AM kodas K51) gydyti, jeigu atsakas į gydymą tradiciniais metodais arba biologine medžiaga buvo nepakankamas, pacientas nustojo į jį reaguoti arba jo netoleruoja (pareiškėjas - Pfizer Europe SARL filialas);

4.2. Dėl galimybės kompensuoti vaistinį preparatą tofacitinibą (*Xeljanz*), skirtą suaugusiems pacientams aktyviam psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti, jeigu atsakas į ankstesnį gydymą ligos eigą modifikuojančiu vaistu (LMV) buvo nepakankamas arba kai pacientas to vaisto netoleruoja, taikant skyrimo sąlygą „skiriama gydytojo reumatologo sprendimu tretinio lygio ambulatorines ir stacionarines reumatologijos paslaugas teikiančioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje“ (pareiškėjas - Pfizer Europe SARL filialas);

4.3. Dėl Klaipėdos universitetinė ligoninės pulmonologijos skyriaus vedėjo A. Valavičius el. laiško „Dėl vaistų, skirtų plautinei hipertenzijai ir idiopatinei plaučių fibrozei, skyrimo sąlygų tikslinimo“.

Jolita Volkavičienė, tel. (8 5) 219 3334, el. p. jolita.volkaviciene@sam.lt

