

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL FARMACIJOS ĮSTATYMO NR. X-709 58 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO
IR SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. 1-1343 10 IR 28 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMO PROJEKTŲ (TAP-18-2023(2)), TAIS NR.18-11126(3))**

2018-12-31 Nr. NV-3584
Vilnius

Projektų rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projektų tikslas: siekiant, kad į kompensuojamųjų vaistų sąrašą būtų įtraukiami efektyviausi vaistai, siūloma atlikti visapusišką ir išsamų vaisto vertinimą atsižvelgiant į klinikinį efektyvumą, kaštus bei pacientų poreikius.

Dabartinė situacija: Pareiškėjas, siekdamas įrašyti vaistinį preparatą ar medicinos pagalbos priemonę į *Ligų ir kompensuojamųjų vaistinių preparatų joms gydyti, Kompensuojamųjų vaistinių preparatų bei Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašus* (toliau – sąrašai), sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka pateikia ministerijai paraišką ir reikalingus dokumentus. Paraiškos vertinimas išskaidytas tarp skirtingų institucijų: *Sveikatos apsaugos ministerijos padalinių, Valstybinės ligonių kasos ir Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos*. Kiekviena institucija pagal savo kompetenciją atlieka vaisto vertinimą ir pristato jį Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijai (toliau – Komisija). Komisija priima sprendimą siūlyti įrašyti ar neįrašyti vaistinį preparatą į sąrašus. Siūlymą taip pat privalo apsvarstyti Privalomojo sveikatos draudimo taryba. Sprendimą tvirtina sveikatos apsaugos ministras.

Projektų esmė: siūloma:

Farmacijos įstatymo projektu siūloma:

- nustatyti, kad pareiškėjas paraišką dėl vaistinio preparato ar medicinos pagalbos priemonės įrašymo į sąrašus pateikia ***sveikatos apsaugos ministro įgaliotai institucijai***;
- įgaliota institucija, prieš pradėdama vertinimą, privalo patikrinti, ar sumokėta valstybės rinkliava už atliekamą paraiškos ir kartu pateiktų dokumentų vertinimą;
- patikslinti Komisijos, kuri nagrinėja rekomendacijas dėl vaistinių preparatų ar medicinos pagalbos priemonių įrašymo į sąrašus, sudėtį ir nustatyti reikalavimus šios Komisijos nariams;
- atsisakyti procedūrinių nuostatų, reglamentuojančių Komisijos darbo organizavimą (posėdžių dažnumo bei su sprendimų priėmimu susijusių nuostatų), šias nuostatas numatant perkelti į sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą Komisijos darbo reglamentą;
- įstatymui įgyvendinti bus ***reikalingi papildomi valstybės biudžeto asignavimai įgaliotos institucijos su sveikatos technologijų vertinimu susijusioms funkcijoms vykdyti: 2019 m. - 221,7 tūkst. Eur, 2020 m. - 242,4 tūkst. Eur bei 2021 m. - 265,1 tūkst. Eur.***
- nustatyti projekto įsigaliojimą 2019 m. gegužės 1 d.

Sveikatos draudimo įstatymo projektu siūloma atsisakyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybos, Valstybinės ligonių kasos ir Komisijos darbo dubliavimo.

Atitiktis Vyriausybės programai: tiesiogiai Vyriausybės programos nuostatų neįgyvendina.

Derinimas: Projektai suderinti su Teisingumo ministerija. Finansų ministerijos (dėl atstovo į komisiją) ir „Local American Working Group“ pastabos argumentuotos derinimo pažymoje.

Projektas patikslintas pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pirmines pastabas.

Dalykinio vertinimo išvada: Atkreiptinas dėmesys, kad aiškinamajame rašte nurodoma, jog įstatymui įgyvendinti bus reikalingi papildomi valstybės biudžeto asignavimai jau 2019 m. (221,7 tūkst. Eur), tačiau 2019 metų valstybės biudžetas jau patvirtintas.

Siūlome projektus patikslinti pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės antrines pastabas ir apsvarstyti tarpinstituciniame pasitarime.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

patarėja, tel. null, el. p. null