

**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(3)), TAIS NR.18-11126(4))**

2019-01-10 Nr. NV-70
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 organizavimo ir sudarymo tvarką;
- įstatymui įgyvendinti bus ***reikalingi papildomi valstybės biudžeto asignavimai įgaliotos institucijos su sveikatos technologijų vertinimu susijusioms funkcijoms vykdyti: 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. Dėl Finansų ministerijos, Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės, „Local American Working Group“ pastabų, į kurias neatsižvelgta, pateikta derinimo pažyma.

Projektas svarstytas 2019-01-08 tarpinstituciniame pasitarime.

Projektas patikslintas pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės antrines pastabas.

Dalykinio vertinimo išvada: Kadangi tarpinstituciniame pasitarime kilo diskusija dėl papildomų lėšų įstatymo nuostatomis įgyvendinti tikslingumo, siūlome projektus aptarti Vyriausybės pasitarime.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

Aurelija Urbonienė, tel. 8 706 63 813, el. p. aurelija.urboniene@lrv.lt