

Farmacijos politikos skyriaus patarėjai  
Vilmai Meldžiukaitei  
LR Sveikatos apsaugos ministerija

[vilma.meldziukaite@sam.lt](mailto:vilma.meldziukaite@sam.lt)  
[ministerija@sam.lt](mailto:ministerija@sam.lt)

Originalas paštu siunčiamas nebus

## DĖL FARMACIJOS ĮSTATYMO NR. X-709 8, 57 IR 59 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO

Asociacijos „American Chamber of Commerce“ sveikatos reikalų komiteto pavadinimu „LAWG“ (*Local American Working Group*, sutr. LAWG) vardu, atsižvelgdami į Jūsų kreipimąsi dėl LAWG nuomonės dėl Farmacijos įstatymo Nr. X-709 8, 57 ir 59 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto (reg. Nr. XIVP-337) (toliau – **įstatymo projektas**), informuojame, jog esame pateikę savo poziciją dėl šio įstatymo projekto š.m. kovo 19 d. (pridedama).

LAWG nuomone, įstatymo projektu numatyti pakeitimai turėtų apimti visus kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir, atitinkamai, būti nediskriminaciniai pacientų ligų atžvilgiu, t.y. pacientai turi turėti vienodas teises nepriklausomai nuo to, kokie vaistai – generiniai ar ne – yra valstybės kompensuojami vienoms ar kitoms ligoms gydyti. Kitaip tariant, įstatymo projektu būtina paciento teisę dėl kompensuojamojo vaistinio preparato pasirinkimo nustatyti ne tik generinių vaistų atžvilgiu (kaip dabar siūloma įstatymo projekto 1 straipsniu (8 straipsnio pakeitimu)), bet ir dar generinių analogų neturinčių vaistų atžvilgiu.

Kaip žinoma, šiuo metu net ir negenerinių vaistinių preparatų atžvilgiu daugelio ligų<sup>1</sup> gydymo metodikose<sup>2</sup> sveikatos apsaugos ministro įsakymais yra įtvirtinta pareiga<sup>3</sup> gydytojui skirti pacientams pradedant gydymą (kas iš esmės atitinka „pirma paskyrimą“) pigiausią vaistą iš skirtingo veikimo mechanizmo vaistų grupės (nors visi kiti vaistai grupėje taip pat yra kompensuojami). Tai reiškia, kad gydytojui uždraudžiama pacientui parinkti tinkamiausią gydymą pagal klinikinius kriterijus, nes jis yra įpareigojamas skirti gydymą tik pagal tai, kurio iš šių skirtingų vaistų kaina yra mažiausia, neskaitant paciento teisės gauti jam tinkamiausią ir reikiamą kompensuojamąjį vaistinį preparatą apskritai paneigimą.

Todėl, manome, šiuo metu svarstomas įstatymo projektas, turi atitinkamai įteisinti paciento teisę pasirinkti kompensuojamąjį vaistinį preparatą nepriklausomai nuo vaisto rūšies ar ligos, kuriai gydyti vaistas kompensuojamas.

Kaip teisingai nurodoma įstatymo projekto Aiškinamajame rašte, galimybės gydytojo kompetencijos ribose skirti pacientui adekvatų, individualizuotą, mediciniais įrodymais pagrįstą gydymą apribojimas, taip pat paciento teisės pagal galimybes primokėti už kompensuojamą vaistinį preparatą ir gauti naujausią gydymą, pagrįstą tarptautinėmis ekspertų rekomendacijomis apribojimas; gydytojo galimybės skirti konkrečiam ligoniui tinkamiausią vaistą varžymas, o pacientui galimybės jį gauti ribojimas negali būti toliau toleruojamas, todėl turi būti keičiamas.

Tikimės, į mūsų komentarus ir siūlymus atsižvelgsite. Dėkojame už bendradarbiavimą.

PRIDEDAMA. LAWG 2021 m. kovo 19 d. raštas dėl įstatymo projekto (2 l.).

Pagarbiai

LAWG vardu –  
Vadovė

Rūta Pumputienė

<sup>1</sup> imunologinėms ligoms gydyti (opinio kolito, Krono ligos, psoriazės, psoriazinio artrito, jaunatvinio artrito, reumatoidinio artrito, ankilozuojančio spondilito, psoriazės) ir dializuojamų pacientų ligų gydymui, taip kartu diskriminuojant būtent šiomis ligomis sergančius pacientus

<sup>2</sup> t.y., gydymo vaistais, kurių įsigijimo išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, tvarkos aprašuose

<sup>3</sup> nustatant privalomą vaistinių preparatų skyrimo eiliškumą