

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

**PAŽYMA**

**DĖL SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 10 STRAIPSNIO PAKEITIMO  
ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-692(3) (TAP-17-1311) (17-9635(2))**

2017-09-19 Nr. NV-2370

Vilnius

**Projekto rengėjas:** Sveikatos apsaugos ministerija.

**Projekto tikslas:** Pritarti, tačiau nesvarstyti Seimo narių A. Vinkaus ir D. Kaminsko pasiūlymo 80 metų ir vyresniems asmenims kompensuoti 100 proc. bazinės vaistų ir medicinos pagalbos priemonių kainos, netaikyti jiems jokios paciento priemokos, o skirtumą tarp mažmeninės ir bazinės kainos dengti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšų.

**Dabartinė situacija:**

- **100 proc. bazinės kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių**, įrašytų į ministro patvirtintus sąrašus, **kainos kompensuojama:**
  - ✓ **vaikams iki 18 metų;**
  - ✓ **asmenims, pripažintiems nedarbingais;**
  - ✓ **senatvės pensijos amžiaus asmenims, kuriems nustatytas didelių spec. poreikių lygis.**
- Gaunantiems senatvės ar šalpos pensiją asmenims, taip pat asmenims, kuriems nustatytas 30-40 proc. darbingumo lygis (II gr. invalidumas), **kompensuojama 50 proc. bazinės kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių kainos.**
- Išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų. Už brangesnius nei kompensuojama kaina vaistus ir medicinos pagalbos priemones asmuo primoka pats.
- **80 metų ir vyresnių asmenų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidoms kompensuoti 2016 m. skirta apie 25,8 mln. eurų.** Šios grupės pacientų sumokėtos priemokos sudarė apie 10,7 mln. eurų.

**Projekto esmė:**

- **Pritarti įstatymo projektui**, kuriuo siūloma 80 metų ir vyresniems asmenims 100 proc. kompensuoti vaistų ir medicinos pagalbos priemonių bazinę kainą, netaikyti jiems jokios paciento priemokos ir skirtumą tarp mažmeninės ir bazinės kainos padengti iš PSDF lėšų, **tačiau jo šiuo metu nesvarstyti, nes šis projektas turėtų būti svarstomas kartu su Vyriausybės rengiamais projektais dėl mažas pajamas gaunančių gyventojų išlaidų vaistams sumažinimo, kompensuojant visą vaisto kainą** (Vyriausybės programos priemonių plano 1.1.2.4 p.).
- **Jeigu įstatymo projektas vis dėlto būtų svarstomas, siūloma atsisakyti nuostatų dėl draudimo taikyti kokią nors paciento priemoką bei padengti skirtumą tarp mažmeninės ir bazinės kainos iš PSDF biudžeto lėšų, kadangi:**
  - ✓ vaistinės ir vaistų gamintojai *būtų suinteresuoti taikyti didesnes vaistų kainas* ir maksimalias mažmenines kompensuojamų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių kainas, taip pat atsisakytų bet kokių kainų nuolaidų, nes išlaidos būtų dengiamos PSDF biudžeto lėšomis. Tai *panaikintų konkurenciją tarp vaistinių, vaistų gamintojų;*

- ✓ iš esmės neliktų bazinės kainos kompensavimo ir *būtų visiškai kompensuojama mažmeninė vaistų kaina*;
- ✓ *papildomai prireiktų 17 mln. eurų PSDF biudžeto lėšų.*

**Derinimas:** Suderinta su Teisingumo ministerija ir Finansų ministerija.

**Atitiktis Vyriausybės programai:** Atitinka Vyriausybės programos priemonių plano 1.1.2.4 p. nuostatas dėl mažas pajamas gaunančių gyventojų išlaidų vaistams sumažinimo, kompensuojant visą vaisto kainą, skatinant racionalų vaistų vartojimą (2018 m. IV ketv.).

Vyriausybės išvada Seimui turėjo būti pateikta iki 2017-07-28 d.

**Dalykinio vertinimo išvada:**

- siūlome svarstyti **Vyriausybės posėdžio B dalyje.**
- Sveikatos apsaugos ministerija iki pasirašymo nutarimą patikslins pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas ir pasiūlymus.

Politikos įgyvendinimo grupės patarėja

Aušra Gratulevičienė

tel. 8 706 61 803, el.p. ausra.gratuleviciene@lr.lt



## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

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

LiLietuvos Respublikos Vyriausybei

2017-09-14 Nr. (1.14) 10-7462

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS IŠVADOS

Sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo, kuriuo pritariama Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 10 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIII P-692(3) (toliau – Įstatymo projektas), projektą (toliau – nutarimo projektas), tačiau siūlo šiuo metu jo nesvarstyti. Jei jis vis dėlto būtų svarstomas, būtų tikslinga jį tobulinti pagal Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktus pasiūlymus. Nutarimo projektas buvo parengtas atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2017 m. birželio 28 d. sprendimo Nr. SV-S-320 „Dėl įstatymų ir nutarimo projektų išvadų“ 4 punktą.

Nutarimo projekte siūloma pritarti Įstatymo projektui, kuriuo siekiama nustatyti, kad 80 metų ir vyresnių asmenų ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistų, įrašytų į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) bei į Kompensuojamųjų vaistų sąrašą (B sąrašą), ir medicinos pagalbos priemonių, įrašytų į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (C sąrašą), bazinės kainos būtų kompensuojamos 100 procentų, tačiau kartu Lietuvos Respublikos Seimui siūloma įstatymo projekto šiuo metu nesvarstyti, o Lietuvos Respublikos Seimui nutarus kitaip – tobulinti jį pagal pateiktas pastabas.

Nutarimo projektas buvo pateiktas derinti Teisingumo ministerijai ir Finansų ministerijai. Teisingumo ministerija 2017 m. rugpjūčio 23 d. pateikė pastabas, į kurias buvo atsižvelgta, atitinkamai pakoreguojant nutarimo projektą. Finansų ministerija 2017 m. rugpjūčio 23 d. raštu Nr. ((1.15-0202)-5k-1716052)-6k-1705266 informavo, kad nutarimo projektui pastabų neturi.

Nutarimo projekto nuostatos atitinka Lietuvos Respublikos Vyriausybės programą.

Nutarimo projektas nėra notifikuotinas Europos Komisijai pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 20 d. nutarimo Nr. 617 „Dėl Keitimosi informacija apie standartus, techninius reglamentus ir atitikties įvertinimo procedūras taisyklių patvirtinimo“ reikalavimus.

Nutarimo projektas parengtas laikantis Valstybinės kalbos įstatymo, kitų norminių teisės aktų rengimo reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas. Nutarimo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai nevertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

Nutarimo projektas skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemyje, todėl visuomenė gali pateikti pastabas ir pasiūlymus per šią posistemyje nustatytą terminą.

Nutarimo projektą parengė Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Teisės skyriaus patarėjas Tomas Ragauskas, tel. (8 5) 236 4145, el. p. [tomas.ragauskas@vlk.lt](mailto:tomas.ragauskas@vlk.lt) (Teisės skyriaus vedėja – Vitalija Griškova, tel. (8 5) 236 4140, el. p. [vitalija.griskova@vlk.lt](mailto:vitalija.griskova@vlk.lt)), ir Vaistų kompensavimo skyriaus vyr. specialistė Daiva Valickaitė, tel. (8 5) 236 4196, el. p. [daiva.valickaite@vlk.lt](mailto:daiva.valickaite@vlk.lt).

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo projektas, 2 lapai.

2. Teisingumo ministerijos raštas, 1 lapas.
3. Finansų ministerijos raštas, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

Tomas Ragauskas, tel. (8 5) 236 4145, el. p. tomas.ragauskas@vlk.lt

 Atkurtai  
Lietuvai





## LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

### NUTARIMAS

#### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 10 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIIIP-692(3)

Nr.  
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo statuto 138 straipsnio 3 dalimi ir atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2017 m. birželio 28 d. sprendimo Nr. SV-S-320 „Dėl įstatymų ir nutarimų projektų išvadų“ 4 punktą, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 10 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIIP-692 (3) (toliau – Įstatymo projektas), tačiau pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui Įstatymo projekto šiuo metu nesvarstyti, nes Įstatymo projektas turėtų būti svarstomas kartu su kitais teisės aktų projektais, rengiamais vykdant Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano patvirtinimo“, 1.1.2 darbo „Reguliacinių ir kitų priemonių taikymas pajamų nelygybei mažinti“ 4 punkto nuostatas dėl mažas pajamas gaunančių gyventojų išlaidų vaistams sumažinimo, kompensuojant visą vaisto kainą.

2. Jeigu Įstatymo projektas vis dėlto būtų svarstomas, pasiūlyti atsisakyti Įstatymo projekto 1 straipsnio 4 dalies, kuria Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnis papildomas nauja 5 dalimi, dėl šių priežasčių:

2.1. Įstatymo projekto 1 straipsnio 4 dalis, kuria Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnis papildomas nauja 5 dalimi, galėtų sukurti tokią situaciją, kurioje vaistinės ir vaistų gamintojai būtų suinteresuoti taikyti didesnes Lietuvos rinkai deklaruotas vaistų kainas ir maksimalias mažmenines kompensuojamųjų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių kainas ir atsisakyti bet kokių šių kainų nuolaidų, nes vis tiek šių vaistų ir priemonių įsigijimo išlaidos būtų apmokėtos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis. Tai panaikintų konkurenciją tarp vaistinių ir vaistų gamintojų, nes jie nebūtų suinteresuoti mažinti mažmeninių kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių kainų.

2.2. Įstatymo projekto 1 straipsnio 4 dalis sukurtų naują teisinį reglamentavimą, pagal kurį visiems asmenims, įsigijusiems vaistų ar medicinos pagalbos priemonių už didesnę kainą nei bazinė, kuri kompensuojama 100 procentų, iš PSDF biudžeto lėšų reikėtų kompensuoti skirtumą tarp mažmeninės ir bazinės kainų. Tai reikštų, kad iš esmės dingsta bazinės kainos kompensavimas 100 procentų ir visiškai kompensuojama mažmeninė kaina. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad priemokų už kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones mažinimas yra prioritetinis tikslas, kuriuo siekiama dideles priemokas sumažinti iki minimalių, taip sumažinant bendras pacientų išlaidas šiems vaistams ir priemonėms. Tačiau tam tikros priemokos yra reikalingos kaip viena iš perteklinį vaistų vartojimą mažinančių priemonių, kurią taiko daugelis Europos Sąjungos šalių.

2.3. Tam papildomai prireiktų apie 17 mln. eurų PSDF biudžeto lėšų, nes, privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „Sveidra“ duomenimis, 2016 m. Įstatymo projekte nurodyto amžiaus asmenims išrašytų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidoms kompensuoti buvo išleista apie 25,8 mln. eurų. Šios grupės pacientų sumokėtos

priemokos sudarė apie 10,7 mln. eurų. PSDF biudžeto išlaidos vaistams ir MPP, kurių bazinės kainos kompensuojamos 100 proc., sudarė 171,1 mln. eurų, o priemokų suma – 8,9 mln. eurų (iš jų 2,6 mln. eurų sudarė Įstatymo projekte nurodyto amžiaus ir vyresnių asmenų priemokos). Todėl, atitinkama suma reikėtų mažinti vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimą kitoms asmenų grupėms.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Teisėkūros ir teisinių vertinimų  
skyriaus vedėja  
Rita Cicėnienė

VLK prie SAM  
Dokumentų valdymo skyriaus  
vyriausioji specialistė

Alina Pačionienė

2017-09-14





## LIETUVOS RESPUBLIKOS FINANSŲ MINISTERIJA

Sveikatos apsaugos ministerijai

2017-08- Nr. ((1.15-0202)-5K-1716052)-  
-6K-  
Į 2017-08-16 Nr. (1.1.4)10-6731

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Finansų ministerija išnagrinėjo Sveikatos apsaugos ministerijos parengtą Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 10 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-692(3)“ projektą ir informuoja, kad pagal kompetenciją pastabų ir pasiūlymų neturi.

Finansų viceministrė

Loreta Maskaliovienė





**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
TEISĖS DEPARTAMENTAS**

**IŠVADA**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO  
„DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343  
10 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-692(3)“  
PROJEKTO (toliau – Projektas)  
(TAP-17-1311;TAIS Nr. 17-9635(2))**

2017-09-19 Nr.NV-2369

Vilnius

Įvertinę Projekto, kuriuo teikiama Vyriausybės išvada dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 10 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-692(3) (toliau – Įstatymo projektas), atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, pažymime, kad esminių pastabų neturime, tačiau, siekiant teisinio aiškumo ir apibrėžtumo, siūlome Projektą tobulinti teisės technikos aspektu:

1. Projekto 1 punkte tikslinga nurodyti subjektą, rengiantį teisės aktų projektus, kuriais būtų įgyvendinamos Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167, priemonės, pavyzdžiui, Lietuvos Respublikos Vyriausybė, bei terminą, kada minėti teisės aktai būtų pateikiami Lietuvos Respublikos Seimui svarstyti. Be to, šio punkto formuluotėje būtų tikslinga vietoj nuostatos „4 punkto nuostatas“ įrašyti nuostatą „4 priemonę“.

2. Atsižvelgiant į Vyriausybės pozicijai taikytinus konkretumo reikalavimus, siūlytina Projekto 2.1 papunktyje vietoj nuostatos „galėtų sukurti tokią situaciją“ įrašyti nuostatą „sudaro galimybę“. Be to, pastebėtina, kad nuostata „panaikintų konkurenciją tarp vaistinių ir vaistų gamintojų“ šiuo atveju vertintina nevienareikšmiškai, todėl turėtų būti aiškiau nurodoma, kokie subjektai, su kuo konkuruojantys, turimi mintyje.

3. Projekte siūlytina tikslinti sąvokos „medicinos pagalbos priemonės“ vartojimą, nes skirtingas jos vartojimas yra klaidinantis, pavyzdžiui, Projekto 2.2 papunktyje vartojamas šios sąvokos trumpinys „priemonės“, Projekto 2.3 papunktyje – santrumpa „MPP“, nors pirmiau tekste jie neįvesti. Be to, Projekto 2 punkte ir jo papunkčiuose tikslinga peržiūrėti nuostatos „Įstatymo projekto 1 straipsnio 4 dalis, kuria Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnis papildomas nauja 5 dalimi“ vartojimą: suvienodinant nuostatos formuluotę (2.1 ir 2.2 papunkčiuose) arba atsisakant perteklinio jos atkartojimo. Taipogi, Projekto 2.2 papunkčio antrajame sakinyje užtektų nurodyti, kad tokiu būdu būtų visiškai kompensuojama mažmeninė kompensuojamųjų vaistų kaina.

Teisės grupės patarėja

Tatjana Knyzienė