

Suvestinė redakcija nuo 2021-03-01 iki 2021-07-09

Nutarimas paskelbtas: TAR 2020-06-22, i. k. 2020-13628



LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL PACIENTO PRIEMOKOS UŽ KOMPENSUOJAMUOSIUS VAISTINIUS PREPARATUS IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONES PADENGIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2020 m. birželio 17 d. Nr. 647
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalimi, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Patvirtinti Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemonės padengimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. Šis nutarimas įsigalioja 2020 m. liepos 1 d.

Ministras Pirmininkas

Saulius Skvernelis

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos Vyriausybės

2020 m. birželio 17 d. nutarimu Nr. 647

PACIENTO PRIEMOKOS UŽ KOMPENSUOJAMUOSIUS VAISTINIUS PREPARATUS IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONES PADENGIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje nurodytas sąlygas atitinkančių privalomuoju sveikatos draudimu apdraustų asmenų (toliau – apdraustieji) išlaidų kompensuojamiesiems vaistiniams preparatams, kompensuojamosioms medicinos pagalbos priemonėms sumažinimo, kompensuojant paciento priemoką tikslinėmis valstybės biudžeto lėšomis, pervestomis į Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžetą, tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos apibrėžtos Lietuvos Respublikos farmacijos įstatyme, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme ir Lietuvos Respublikos 2005 m. rugsėjo 13 d. nutarime Nr. 994 „Dėl Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių bazinių kainų ir paciento priemokų už juos apskaičiavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

II SKYRIUS ASMENS TEISĖS Į PACIENTO PRIEMOKOS PADENGIMĄ NUSTATYMO TVARKA

3. Asmens teisė į paciento priemokos padengimą nustatoma pagal Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) duomenis ir (ar) informaciją (toliau – informacija), gautą iš:

3.1. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos informacinės sistemos (toliau – SODROS informacinė sistema), nurodant, kad senatvės pensijos amžių sukakusiems arba Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatyme nurodytiems neįgaliesiems asmenims užpraeitą mėnesį gautų Valstybinio socialinio draudimo fondo administravimo įstaigų mokamų socialinio draudimo pensijų (kartu su socialinio draudimo senatvės arba netekto darbingumo (invalidumo) pensijų priemokomis), šalpos išmokų, valstybinių pensijų, kompensacinių išmokų profesionaliojo scenos meno įstaigų kūrybiniais darbuotojams, rentų buvusiems sportininkams, kompensacijų už ypatingas darbo sąlygas ir (ar) draudžiamųjų pajamų, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo įstatyme, suma sudaro 100 procentų ar daugiau einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Lietuvos Respublikos socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka;

3.2. Nacionalinės teismų administracijos. Teikiamas sąrašas teisėjų, Lietuvos Respublikos teisėjų valstybinių pensijų įstatymo nustatyta tvarka gaunančių teisėjų valstybines pensijas. Pateikiami teisėjo vardas, pavardė, asmens kodas ir informacija, ar teisėjui mokama valstybinė pensija yra didesnė ar mažesnė nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos

rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka. Ši informacija pateikiama ne rečiau kaip kartą per tris mėnesius, kiekvieno ketvirčio pirmąją darbo dieną arba atnaujinama atsiradus teisėjui, kuris gauna mažesnę valstybinę pensiją nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka;

3.3. Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos. Teikiamas sąrašas asmenų, kuriems pagal Lietuvos Respublikos Lietuvos Nepriklausomybės Akto signatarų ir Lietuvos Laisvės Kovos Sąjūdžio Tarybos 1949 m. vasario 16 d. deklaraciją pasirašiusių asmenų statuso įstatymą skirta valstybinė signatarų, valstybinė signatarų našlių ir našlaičių renta. Pateikiami asmens vardas, pavardė, asmens kodas ir informacija, ar asmeniui mokama renta yra didesnė ar mažesnė nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka. Ši informacija pateikiama ne rečiau kaip kartą per tris mėnesius, kiekvieno ketvirčio pirmąją darbo dieną arba atnaujinama atsiradus asmeniui, kuris gauna mažesnę rentą nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka.

Punkto pakeitimai:

Nr. [115](#), 2021-02-24, paskelbta TAR 2021-02-24, i. k. 2021-03535

4. Nustatant, ar asmuo turi teisę į paciento priemokos padengimą:

4.1. ESPBI IS patikrinama, ar asmuo yra 75 metų, ar vyresnis. Informacija apie asmens amžių pateikiama iš Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro (toliau – Draudžiamųjų registras), kartu atliekant patikrinimą apie asmens draustumą privalomuoju sveikatos draudimu. Jei apdraustasis yra 75 metų ar vyresnis, ESPBI IS nurodoma, kad jis turi teisę į paciento priemokos padengimą;

4.2. ESPBI IS patikrinama, ar asmuo yra įtrauktas į Nacionalinės teismų administracijos pateikiamą teisėjų, kuriems Teisėjų valstybinių pensijų įstatymo nustatyta tvarka skirtos teisėjų valstybinės pensijos, sąrašą ir jam mokama valstybinė pensija yra ne mažesnė nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka, ESPBI IS nurodoma, kad jis neturi teisės į paciento priemokos padengimą;

4.3. ESPBI IS patikrinama, ar asmuo yra įtrauktas į Lietuvos Respublikos Seimo pateikiamą asmenų, kuriems Lietuvos Nepriklausomybės Akto signatarų ir Lietuvos Laisvės Kovos Sąjūdžio Tarybos 1949 m. vasario 16 d. deklaraciją pasirašiusių asmenų statuso įstatymu skirta valstybinė signatarų, valstybinė signatarų našlių ir našlaičių renta, sąrašą ir jam mokama renta yra ne mažesnė nei 100 procentų einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka, ESPBI IS nurodoma, kad jis neturi teisės į paciento priemokos padengimą;

4.4. jei pagal Aprašo 4.1 papunktį nenustatoma, kad asmuo turi teisę į paciento priemokos padengimą arba pagal Aprašo 4.2–4.3 papunkčius jis neturi teisės į paciento priemokos padengimą, kreipiamasi į SODROS informacinę sistemą ir patikrinama, ar asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių arba vadovaujantis Neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymu yra pripažintas neįgaliu. Jei gaunamas teigiamas atsakymas, tokiu atveju SODROS informacinė sistema pateikia atsakymą, ar asmens užpraeitą mėnesį gautų Valstybinio socialinio draudimo fondo administravimo įstaigų mokamų socialinio draudimo pensijų (kartu su socialinio draudimo senatvės arba netekto darbingumo (invalidumo) pensijų priemokomis), šalpos išmokų, valstybinių pensijų, kompensacinių išmokų profesionaliojo scenos meno įstaigų kūrybiniais darbuotojams, rentų buvusiems sportininkams, kompensacijų už ypatingas darbo sąlygas ir (ar) draudžiamųjų pajamų, kaip jos apibrėžtos Valstybinio

socialinio draudimo įstatyme, suma sudaro 100 procentų ar daugiau einamųjų metų minimalių vartojimo poreikių dydžio, apskaičiuoto Socialinės paramos išmokų atskaitos rodiklių ir bazinio bausmių ir nuobaudų dydžio nustatymo įstatymo nustatyta tvarka. Jei gaunamas neigiamas atsakymas, ESPBI IS nurodoma, kad asmuo turi teisę į paciento priemokos padengimą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

Nr. [115](#), 2021-02-24, paskelbta TAR 2021-02-24, i. k. 2021-03535

5. Asmuo ESPBI IS teikiamomis priemonėmis gali pasitikrinti, ar jis turi teisę į paciento priemokos padengimą.

6. Informacija, ar asmuo turi teisę į paciento priemokos padengimą, turi būti tikrinama ESPBI IS teikiamomis priemonėmis arba asmeniui pateikus popierinį receptą – Aprašo 3.4 papunktyje nustatyta tvarka:

6.1. vaistinėje prieš išduodant (parduodant) kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir (ar) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones pagal elektroninius arba Aprašo 3.4 papunktyje nurodytu atveju popierinius receptus, kitame ūkio subjekte, kuris turi teisę išduoti (parduoti) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones – prieš išduodant (parduodant) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones pagal elektroninius receptus arba Aprašo 3.4 papunktyje nurodytu atveju popierinius;

6.2. ESPBI IS asmeniui inicijavus kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir (ar) kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių pagal elektroninius receptus įsigijimą nuotoliniu būdu. Jei asmuo turi teisę į paciento priemokos padengimą, jam ESPBI IS turi būti pateikiama informacija apie kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę, kurios priemoka padengiama Aprašo III skyriuje nustatyta tvarka (netaikoma Aprašo 3.4 papunktyje nurodytu atveju);

6.3. vaistinei sudarant nuotolinę pirkimo–pardavimo sutartį dėl kompensuojamojo vaistinio preparato ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės įsigijimo, kitam ūkio subjektui – sudarant nuotolinę pirkimo–pardavimo sutartį dėl kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės įsigijimo (netaikoma Aprašo 3.4 papunktyje nurodytu atveju).

Punkto pakeitimai:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

7. Vaistinėje Aprašo 6 punkte nustatyta tvarka gavus teigiamą atsakymą, kad apdraustasis turi teisę į paciento priemokos padengimą, apdraustajam turi būti pasiūlyta įsigyti kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę, kurios priemoka padengiama Aprašo III skyriuje nustatyta tvarka. Kitame ūkio subjekte, kuris turi teisę parduoti kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, Aprašo 6 punkte nustatyta tvarka gavus teigiamą atsakymą, kad apdraustasis turi teisę į paciento priemokos padengimą, apdraustajam turi būti pasiūlyta įsigyti kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę, kurios priemoka padengiama Aprašo III skyriuje nustatyta tvarka.

Punkto pakeitimai:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

8. Pagal elektroninį receptą išdavus (pardavus) kompensuojamąjį vaistinį preparatą ar kompensuojamąją medicinos pagalbos priemonę, kurių priemoka padengiama Aprašo III skyriuje nustatyta tvarka, turi būti suformuojamas elektroninis kompensuojamojo vaistinio preparato ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės išdavimo (pardavimo) dokumentas nurodant, kad apdraustasis turėjo teisę į paciento priemokos padengimą ir kokio dydžio paciento priemoka buvo padengta.

III SKYRIUS

APMOKĖJIMO UŽ PACIENTO PRIEMOKOS PADENGIMĄ TVARKA

9. Paciento priemoka padengiama šia tvarka:

9.1. už kompensuojamuosius vaistinius preparatus padengiama paciento priemokos suma, nurodyta galiojančiame kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne;

9.2. paciento priemoka už kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones padengiama ne didesne suma negu einamųjų metų kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainyne nurodyta paciento priemokos suma, tenkanti kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės pakuotės vienetui.

10. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos arba jos įgaliotos teritorinės ligonių kasos (toliau – Valstybinė ligonių kasa) pagal gautas sąskaitas ir elektroninio recepto išdavimo (pardavimo) dokumento informaciją (išskyrus kai kompensuojamasis vaistinis preparatas ar kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė Aprašo 3.4 papunktyje nurodytu atveju išduota pagal popierinį receptą) apmoka vaistinėms ir ūkio subjektams už apdraustųjų, kuriems padengiama paciento priemoka už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, neviršijant šiame skyriuje nustatytų dydžių.

Punkto pakeitimai:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

11. Vaistinės ir ūkio subjektai per Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „Sveidra“ (toliau – informacinė sistema „Sveidra“) vartotojo sąsają iki einamojo mėnesio 5 dienos pateikia Valstybinei ligonių kasai praėjusį kalendorinį mėnesį apdraustiesiems išduotų (parduotų) kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių elektroninių receptų išdavimo (pardavimo) dokumentų informaciją.

12. Vaistinės ir ūkio subjektai Valstybinei ligonių kasai iki einamojo mėnesio 10 dienos pateikia sąskaitą, kurioje turi būti nurodyta praėjusį kalendorinį mėnesį išduotų (parduotų) kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų dalis, apmokama PSDF biudžeto lėšomis ir valstybės biudžeto lėšomis padengiamos paciento priemokos suma.

13. Sąskaitos informacija turi atitikti Aprašo 11 punkte nurodytą, į informacinę sistemą „Sveidra“ pateikiamą elektroninių receptų išdavimo (pardavimo) dokumentų informaciją.

14. Valstybinė ligonių kasa atsiskaito su vaistinėmis ir ūkio subjektais ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų nuo sąskaitos gavimo dienos. Sąskaitos gavimo diena laikoma ta diena, kai Valstybinė ligonių kasa patikrina vaistinių ir ūkio subjektų pateiktą Aprašo 12 punkte nurodytą informaciją ir įsitikinus, kad pateikta sąskaita yra tinkama, priima sąskaitą apmokėti ir informuoja apie tai vaistinę ar ūkio subjektą elektroninėmis ryšio priemonėmis.

15. Elektroninio recepto išdavimo (pardavimo) dokumente nurodytos padengiamos paciento priemokos sumos kontrolės tvarką nustato Valstybinės ligonių kasos direktorius.

15¹. Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 6 dalyje nurodytas sąlygas atitinkančiam apdraustajam, išskyrus 75 metų ar vyresnius apdraustuosius, kompensuojamieji vaistai ir kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės, išrašyti popieriniame recepte, esant ESPBI IS sutrikimų išduodami apdraustajam sumokant paciento priemoką. Dėl sumokėtos paciento priemokos kompensavimo apdraustasis turi teisę kreiptis į Valstybinę ligonių kasą pateikdamas prašymą padengti paciento priemoką ir informaciją ar dokumentus, įrodančius kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių įsigijimą ir paciento priemokos sumokėjimą (toliau – dokumentai). Prašyme turi būti nurodytas apdraustojo vardas, pavardė, asmens kodas, prašomos padengti paciento priemokos suma ir kredito įstaigos sąskaita, į kurią prašoma pervesti lėšas, skirtas paciento priemokai padengti. Jei prašyme pateikta ne visa šiame punkte nurodyta informacija ir (ar) su prašymu nepateikti ar pateikti ne visi dokumentai, Valstybinė ligonių kasa ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo prašymo gavimo apie tai informuoja prašymą pateikusį asmenį ir nurodo terminą

ištaisyti nustatytiems trūkumams, kuris negali būti trumpesnis kaip 20 darbo dienų. Informaciją apie apdraustojo teisę į paciento priemokos padengimą Valstybinė ligonių kasa gauna Aprašo 3 punkte nustatyta tvarka. Valstybinė ligonių kasa lėšas, skirtas paciento priemokai padengti, į paciento prašyme nurodytą kredito įstaigos sąskaitą perveda ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų nuo šiame punkte nurodytų prašymo, kuriame pateikta visa šiame punkte nurodyta informacija, ir visų dokumentų gavimo dienos.

Papildyta punktu:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

16. Jei pagal ESPBI IS duomenis teisė į paciento priemokos padengimą asmeniui nesuteikiama, jis turi teisę kreiptis į Valstybinę ligonių kasą pateikdamas prašymą ir papildomą informaciją ar dokumentus, įrodančius teisės į paciento priemokos padengimą turėjimą (toliau – prašymas).

17. Aprašo 15¹ ir 16 punktuose nurodytais atvejais Valstybinei ligonių kasai išnagrinėjus asmens prašymą ir priėmus teigiamą sprendimą dėl teisės į paciento priemokos padengimą, apdraustajam padengiamos patirtos išlaidos paciento priemokai sumokėti, galiojusios kompensuojamojo vaistinio preparato ar kompensuojamosios medicinos pagalbos priemonės įsigijimo dieną.

Punkto pakeitimai:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

18. Aprašo 15¹ ir 16 punktuose nurodytais atvejais Valstybinei ligonių kasai išnagrinėjus asmens prašymą ir priėmus neigiamą sprendimą dėl teisės į paciento priemokos padengimą, asmuo šį sprendimą turi teisę skusti teismui Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Punkto pakeitimai:

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos Vyriausybė, Nutarimas

Nr. [884](#), 2020-08-12, paskelbta TAR 2020-08-17, i. k. 2020-17433

Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. birželio 17 d. nutarimo Nr. 647 „Dėl Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos Vyriausybė, Nutarimas

Nr. [115](#), 2021-02-24, paskelbta TAR 2021-02-24, i. k. 2021-03535

Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. birželio 17 d. nutarimo Nr. 647 „Dėl Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo