

Suvestinė redakcija nuo 2021-08-07 iki 2021-10-08

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2013, Nr. [22-1091](#), i. k. 1132250ISAK000V-185

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S**

**DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS AR FARMACIJOS SPECIALISTO PRANEŠIMO APIE
ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ PATEIKIMO TVARKOS APRAŠO,
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS AR FARMACIJOS SPECIALISTO PRANEŠIMO APIE
ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ FORMOS IR PACIENTO PRANEŠIMO
APIE ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ FORMOS PATVIRTINIMO**

2013 m. vasario 20 d. Nr. V-185
Vilnius

Pakeistas teisės akto pavadinimas:

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo 55 straipsnio 4 dalimi:

Preambulės pakeitimai:

Nr. [V-744](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-16, i. k. 2015-09628

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją pateikimo tvarkos aprašą;

1.2. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją formą;

1.3. Paciento pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją formą.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

2. N u s t a t a u, kad pacientai, vartotojų bei pacientų organizacijos, pastebėję įtariamą nepageidaujamą reakciją ir (ar) gavę informacijos apie tai, praneša Valstybinei vaistų kontrolės tarnybai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Tarnyba), pateikdami šio įsakymo 1.3 punktu patvirtintos formos pranešimą šioje formoje nurodytais būdais.

3. P r i p a ž i s t u netekusiu galios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. lapkričio 20 d. įsakymą Nr. V-952 „Dėl Duomenų apie sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų pastebėtas įtariamąs nepageidaujamas reakcijas teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-744](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-16, i. k. 2015-09628

4. P a v e d u šio įsakymo vykdymą kontroliuoti Tarnybos viršininkui.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

VYTENIS POVILAS ANDRIUKAITIS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2013 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. V-185
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2021 m. rugpjūčio 6 d. įsakymo Nr. V-1818
redakcija)

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS AR FARMACIJOS SPECIALISTO PRANEŠIMO APIE ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ PATEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją pateikimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) nustato Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją, kuri Valstybinei vaistų kontrolės tarnybai prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Tarnyba) teikia sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistai, valstybės institucijos, atsakingos už sveikatos priežiūrą ir farmacinę veiklą, asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir farmacinę veiklą vykdančios juridiniai asmenys, teikimo tvarką.

2. Tvarkos aprašu rekomenduojama vadovautis sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų organizacijoms.

3. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

3.1. **Netinkamas vaistinio preparato vartojimas** – sąmoningas vaistinio preparato vartojimas ne pagal šio vaistinio preparato informaciniuose dokumentuose nustatytą paskirtį.

3.2. **Vaistinio preparato perdozavimas** – didesnio vaistinio preparato kiekio, nei nurodoma šio vaistinio preparato informaciniuose dokumentuose, vartojimas.

3.3. **Vaistinio preparato informaciniai dokumentai** – preparato charakteristikų santrauka, pakuotės ženklavimas ir pakuotės lapelis.

3.4. **Vaistinio preparato vartojimo klaida** – netyčinis ne to, kuris paskirtas, ar supainiota išduodant vaistinio preparato vartojimas arba vaistinio preparato vartojimas kitokia doze ir (ar) kitokiu būdu, nei nurodoma šio vaistinio preparato informaciniuose dokumentuose, arba netinkamai laikomo vaistinio preparato vartojimas, lemiantys gydymo šiuo vaistiniu preparatu nesėkmę arba galintys sukelti ar sukėlę pavojų, arba galintys padaryti ar padarę žalą paciento sveikatai.

3.5. **Vaistinio preparato vartojimas nesilaikant šio vaistinio preparato registracijos sąlygų (angl. Off-label use)** – vaistinio preparato vartojimas gydymo, diagnostikos ar profilaktikos tikslais savarankiškai ar paskyrus asmens sveikatos priežiūros specialistui, sąmoningai nesilaikant vaistinio preparato informacinių dokumentų nurodymų (pvz., vartojant ne pagal patvirtintas terapines indikacijas, ne tos amžiaus grupės pacientams, kitokią dozę ar kitokiu būdu).

3.6. **Ekspozicija vaistiniu preparatu darbo aplinkoje** – vaistinio preparato poveikis, pasireiškiantis vykdant darbo funkcijas, išskyrus vaistinio preparato sudedamųjų dalių poveikį šio vaistinio preparato gamybos procese.

3.7. Kitos Tvarkos apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos farmacijos įstatyme ir 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendras duomenų apsaugos reglamentas).

II SKYRIUS

PRANEŠIMO APIE ĮTARIAMAS NEPAGEIDAUJAMAS REAKCIJAS TEIKIMAS

4. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistai, pastebėję įtariamą nepageidaujamą reakciją ar apie tokią reakciją gavę informacijos, bei valstybės institucijos, atsakingos už sveikatos priežiūrą ir farmacinę veiklą, asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir farmacinę veiklą vykdančios juridiniai asmenys, gavę informacijos apie įtariamą nepageidaujamą reakciją, nedelsdami, bet ne vėliau kaip per 15 dienų nuo įtariamos nepageidaujamos reakcijos pastebėjimo ar informacijos apie tai gavimo dienos Tarnybai turi pateikti sveikatos apsaugos ministro patvirtintos formos Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimą apie įtariamą nepageidaujamą reakciją.

5. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimas apie įtariamą nepageidaujamą reakciją turi būti pateikiamas įtarus nepageidaujamą reakciją:

5.1. vartojant vaistinių preparatų laikantis vaistinio preparato informacinių dokumentų nurodymų;

5.2. vartojant vaistinių preparatų nesilaikant vaistinio preparato registracijos sąlygų;

5.3. dėl perdozavimo;

5.4. dėl piktnaudžiavimo vaistiniu preparatu;

5.5. dėl netinkamo vaistinio preparato vartojimo;

5.6. dėl vaistinio preparato vartojimo klaidos;

5.7. dėl ekspozicijos vaistiniu preparatu darbo aplinkoje;

5.8. kai pastebima, kad vaistinis preparatas, vartojamas gyvybei pavojingoms ar kitoms ligoms gydyti, taip pat vakcinos ir kontraceptiniai vaistiniai preparatai yra neveiksmingi.

6. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimas apie įtariamą nepageidaujamą reakciją turi būti pateikiamas ir tais atvejais, kai kyla abejonių dėl įtariamos nepageidaujamos reakcijos ir vaistinio preparato vartojimo priežastinio ryšio.

7. Jeigu visos informacijos, reikalingos Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją formai užpildyti, neįmanoma surinkti per Tvarkos aprašo 4 punkte nurodytą terminą, nepažeidžiant nustatyto termino Tarnybai turi būti pateiktas pirminis Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimas apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (toliau – pirminis pranešimas), kuriame būtų bent šie duomenys: pranešusio asmens vardas, pavardė, specialybė, įstaigos pavadinimas, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, paciento inicialai, amžius, lytis, svoris, vaistas, kuris, tikėtina, sukėlė įtariamą nepageidaujamą reakciją, įtariamos nepageidaujamos reakcijos aprašymas, taikytas gydymas, įtariamos nepageidaujamos reakcijos priskyrimas prie sunkius padarinius sukėlusių nepageidaujamų reakcijų ar nesunkius padarinius sukėlusių nepageidaujamų reakcijų ir jos baigtis. Ne vėliau kaip per vieną mėnesį nuo pirminio pranešimo pateikimo Tarnybai dienos Tarnybai turi būti pateiktas papildomas Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimas apie įtariamą nepageidaujamą reakciją, kuriame turi būti pateikti pirminiame pranešime nenurodyti duomenys. Papildomas Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimas apie įtariamą nepageidaujamą reakciją turi būti teikiamas ir tais atvejais, kai pateikus pirminį pranešimą apie įtariamą nepageidaujamą reakciją atsiranda (ar paaiškėja) naujų duomenų.

8. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialistas kartu su Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimu apie įtariamą nepageidaujamą reakciją gali pateikti ir papildomą informaciją (nuotraukas, dokumentus), susijusią su pasireiškusia įtariama nepageidaujama reakcija.

III SKYRIUS

PRANEŠIMO APIE ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ PATEIKIMO BŪDAI IR ASMENS DUOMENŲ TVARKYMAS

9. Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimas apie įtariamą nepageidaujamą reakciją gali būti teikiamas šiais būdais:

9.1. tiesiogiai užpildant pranešimo formą internetu Tarnybos Vaistinių preparatų informacinėje sistemoje <https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/nrvSpecialist>;

9.2. užpildant Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją formą, kuri skelbiama <https://www.vvkt.lt/index.php?1399030386>, ir atsiunčiant elektroniniu paštu (adresu NepageidaujamaR@vvkt.lt).

10. Tarnyba asmens duomenis, pateiktus Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimuose apie įtariamą nepageidaujamą reakciją ir pagal Tvarkos aprašo 8 punktą pateiktoje informacijoje, tvarko vadovaudamasi Tvarkos aprašu, Reglamentu (ES) 2016/679 bei Lietuvos Respublikos teisės aktais, reglamentuojančiais asmens duomenų apsaugą, su farmakologiniu budrumu susijusiems uždaviniams spręsti ir pareigoms vykdyti, vaistinių preparatų saugumui stebėti bei jų naudos ir rizikos santykio pokyčiams nustatyti. Šiame punkte nurodytus dokumentus ir informaciją, kuriuose pateikti asmens duomenys, Tarnyba saugo Tarnybos patvirtintame dokumentacijos plane nurodytą terminą, o pasibaigus nurodytam saugojimo terminui sunaikina Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2013 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. V-185
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2021 m. rugpjūčio 6 d. įsakymo Nr. V-1818
redakcija)

**(Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą
nepageidaujamą reakciją forma)**

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS AR FARMACIJOS SPECIALISTO PRANEŠIMAS APIE ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ

Data

Pildomas pranešimas (pažymėti reikiamą)

Pirminis	
Papildomas	

1. Pranešusio asmens duomenys	
Vardas, pavardė	
Specialybė	
Įstaigos pavadinimas	
Telefono ryšio numeris	
Elektroninio pašto adresas	

Prašom nurodyti savo kontaktinius duomenis, kad Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos galėtų su Jumis susisiekti.

2. Duomenys apie asmenį, kuriam pasireiškė ĮNR				
Inicialai	Amžius	Lytis: ☐ vyras ☐ moteris	Svoris (kg)	Ūgis (cm)

Pateikti asmens duomenys yra konfidencialūs ir nebus perduoti kitiems asmenims.

3. Vaistinis (-iai) preparatas (-ai), kuris (-ie), tikėtina, sukėlė ĮNR	
Konkretus vaistinio preparato pavadinimas	
Bendrinis veikliosios medžiagos pavadinimas	
Biologinio vaistinio preparato serijos numeris	

Stiprumas ir farmacinė forma	
Vartojimo būdas	
Paros dozė	
Pradėtas vartoti	
Baigtas vartoti	
Terapinės indikacijos	

4. INR aprašymas (jeigu pasireiškė daugiau nei viena INR, aprašyti kiekvieną INR atskirai)

1).....
.....
.....

(aprašymas)

INR pradžia m. mėn. d. val.
INR pabaiga m. mėn. d. val.

2).....
.....
.....

(aprašymas)

INR pradžia m. mėn. d. val.
INR pabaiga m. mėn. d. val.

ir t. t.

Taikytas gydymas dėl pasireiškusių INR
Ar manote, kad INR sukėlė sunkių padarinių?

☐ Taip ☐ Ne

Jei taip, pabraukite atitinkamą padarinį: mirtis, pavojus gyvybei, hospitalizavimas, stacionarinio gydymo trukmės prailginimas, ilgalaikis ar reikšmingas neįgalumas, nedarbingumas, apsigimimas

INR baigtis (pažymėkite tinkamą variantą):

- ☐ INR pasibaigė, nebėra jokių simptomų;
- ☐ INR tebesitęsia (asmens sveikatos būklė nepakitusi)
- ☐ INR tebesitęsia (asmens sveikatos būklė gerėja)
- ☐ INR tebesitęsia (asmens sveikatos būklė blogėja)
- ☐ asmuo pasveiko, bet liko liekamųjų reiškinių
- ☐ dėl INR asmuo mirė
- ☐ nežinoma

Ar manote, kad INR sukėlė vaistinio preparato vartojimo klaidą?

☐ Taip ☐ Ne

Jei taip, pabraukite tinkamą: vaistinio preparato paskyrimo klaida (paskirtas ne tas vaistinis preparatas), vaistinio preparato išdavimo klaida, dozavimo klaida, vartojimo būdo klaida, netinkamas vaistinio preparato laikymas.

.....

.....

.....

Trumpai aprašykite situaciją

Ar manote, kad ĮNR pasireiškė dėl:

☐ vaistinio preparato vartojimo nesilaikant registracijos sąlygų (*angl. Off-label use*) (pažymėkite tinkamą variantą):

- ☐ ne pagal patvirtintas terapines indikacijas
- ☐ ne tos amžiaus grupės pacientui
- ☐ kitokia doze
- ☐ kitokiu vartojimo būdu
- ☐ kita

- ☐ perdozavimo
- ☐ piktnaudžiavimo vaistiniu preparatu
- ☐ netinkamo vaistinio preparato vartojimo
- ☐ ekspozicijos vaistiniu preparatu darbo aplinkoje
- ☐ kita

Ar manote, kad nėra priežastinio ryšio tarp ĮNR ir vaistinio preparato vartojimo:

- ☐ Taip
- ☐ Ne

Manote, kad buvo neveiksmingas:

- ☐ vaistinis preparatas, vartojamas gyvybei pavojingai ligai gydyti
 - ☐ vakcina
 - ☐ kontraceptinis vaistinis preparatas
 - ☐ kitoks vaistinis preparatas
-
-

Trumpai aprašykite situaciją

5. Kiti vaistiniai preparatai, vartoti kartu su ĮNR sukėlusiu vaistiniu preparatu (jei kitų vaistinių preparatų nevartota, nepildykite)

Vaistinio preparato pavadinimas	Stiprumas ir farmacinė forma	Vaistinio preparato vartojimas				Indikacijos, dėl kurių pacientui buvo skirtas vaistinis preparatas
		vartojimo būdas	paros dozė	pradžia (data)	pabaiga (data)	

6. Papildoma informacija

Trumpai aprašykite informaciją, kuri, jūsų manymu, yra reikšminga (anamnezė, atlikti tyrimai ir jų duomenys, alerginės reakcijos ar kt.)

Pranešimą galima pateikti šiais būdais:

- tiesiogiai užpildant formą internetu Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Vaistinių preparatų informacinėje sistemoje <https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/nrvSpecialist>;
- užpildant Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (INR) formą, kuri skelbiama <https://www.vvkt.lt/index.php?1399030386>, ir atsiunčiant elektroniniu paštu (adresu NepageidaujamaR@vvkt.lt).

Ši forma skirta ir valstybės institucijoms, atsakingoms už sveikatos priežiūrą bei farmacinę veiklą, taip pat asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir farmacinę veiklą vykdančioms juridiniams asmenims bei sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų organizacijoms.

Formos pakeitimai:

Nr. [V-744](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-16, i. k. 2015-09628

Nr. [V-1016](#), 2015-08-28, paskelbta TAR 2015-08-31, i. k. 2015-13197

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2013 m. vasario
20 d. įsakymu Nr. V-185
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2015 m.
rugpjūčio 28 d. įsakymo Nr. V-
1016 redakcija)

(Paciento pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją forma)
PACIENTO PRANEŠIMAS APIE ĮTARIAMĄ NEPAGEIDAUJAMĄ REAKCIJĄ

Pastaba: nepageidaujama reakcija – nenorimas neigiamas žmogaus organizmo atsakas į vaistą.

Pranešimo užpildymo data:.....

Pakeistas formos pavadinimas:

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

1. Įtariama nepageidaujama reakcija (toliau – ĮNR) pasireiškė:

- ☐ Jums pačiam
- ☐ Jūsų vaikui
- ☐ kitam asmeniui

2. Duomenys apie asmenį, kuriam pasireiškė ĮNR:				
Inicialai	Amžius	Lytis: ☐ vyras ☐ moteris	Svoris (kg)	Ūgis (cm)

Pateikti asmens duomenys yra konfidencialūs ir nebus perduoti kitiems asmenims.

3. Duomenys apie ĮNR:

Apibūdinkite pasireiškusią ĮNR: Ar ĮNR buvo gydoma? Jei taip, nurodykite taikytą gydymą. Ar dėl ĮNR teko gydytis ligoninėje?	ĮNR prasidėjo: (metai-mėnuo-diena) ĮNR baigėsi: (metai-mėnuo-diena)
Kokia ĮNR patyrusio asmens būklė šuo metu? ☐ ĮNR pasibaigė, nebėra jokių simptomų; ☐ ĮNR tebesitęsia (asmens sveikatos būklė negerėja); ☐ ĮNR tebesitęsia, tačiau asmuo jau sveiksta; ☐ dėl ĮNR asmuo mirė.	

4. Vaistas (-ai), kuris (-ie), tikėtina, sukėlė ĮNR

Vaisto pavadinimas	
--------------------	--

Farmacinė forma ir stiprumas (pvz., tabletė, 500 mg)	
Paros dozė (pvz., 2 tabletės 1 kartą per dieną)	
Vaisto vartojimo priežastis	
Vaisto vartojimo pradžia (data)	

Šis vaistas:

- ☐ toliau vartojamas
☐ vaisto vartojimas nutrauktas

Vartojimo nutraukimo data: (metai-mėnuo-diena)

5. Kiti vaistai, vartoti kartu su ĮNR sukėlusiu vaistu (jei kitų vaistų nevartota, įrašyti „nevartojo“):

Vaisto pavadinimas	Stiprumas ir farmacinė forma (pvz., tabletė, 400 mg; sirupas 250mg/5 ml)	Vaisto vartojimo priežastis	Paros dozė (pvz., 1 tabl. 2 kartus per dieną; 5 ml 3 kartus per dieną)	Vartojimo pradžia ir pabaiga“

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

6. Kita svarbi informacija (pvz., anksčiau pasireiškusios alerginės reakcijos vaistams)

7. Ar informavote savo gydytoją arba vaistininką apie pasireiškusią ĮNR?

- ☐ taip
☐ ne

8. Jei taip, prašome atitinkamai nurodyti:

Gydytojo vardą, pavardę, telefoną, el. paštą (jei žinote):

Asmens sveikatos priežiūros įstaigą:

Vaistininko vardą, pavardę, telefoną, el. paštą (jei žinote):

Vaistinę:

9. Pranešimą užpildžiusio asmens kontaktiniai duomenys:

Vardas, pavardė (arba inicialai)	
Telefono ryšio numeris	
Elektroninio pašto adresas	
Prašom nurodyti savo kontaktinius duomenis, kad Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos galėtų su Jumis susisiekti. Pateikti asmens duomenys yra konfidencialūs ir nebus perduoti ar atskleisti kitiems asmenims.	

Pranešimą galima pateikti šiais būdais:

- tiesiogiai užpildant formą internetu Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Vaistinių preparatų informacinėje sistemoje <https://vapris.vvkt.lt/vvkt-web/public/nrv>;
- užpildant Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją formą, kuri skelbiama <https://www.vvkt.lt/index.php?4004286486>, ir atsiunčiant elektroniniu paštu (adresu NepageidaujamaR@vvkt.lt);
- nemokamu telefonu 8 800 73 568.

Ši forma skirta ir vartotojų bei pacientų organizacijoms.“

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

Formos pakeitimai:

Nr. [V-744](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-16, i. k. 2015-09628

Nr. [V-1016](#), 2015-08-28, paskelbta TAR 2015-08-31, i. k. 2015-13197

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-744](#), 2015-06-12, paskelbta TAR 2015-06-16, i. k. 2015-09628

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. vasario 20 d. įsakymo Nr. V-185 „Dėl Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) pateikimo tvarkos aprašo, sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) formos ir paciento pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) formos patvirtinimo“ pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1016](#), 2015-08-28, paskelbta TAR 2015-08-31, i. k. 2015-13197

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. vasario 20 d. įsakymo Nr. V-185 „Dėl Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) pateikimo tvarkos aprašo, Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) formos ir Paciento pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) formos patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1818](#), 2021-08-06, paskelbta TAR 2021-08-06, i. k. 2021-17191

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. vasario 20 d. įsakymo Nr. V-185 „Dėl Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) pateikimo tvarkos aprašo, Sveikatos priežiūros ar farmacijos specialisto pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) formos ir Paciento pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (ĮNR) formos patvirtinimo“ pakeitimo