

VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS DIREKTORIAUS
Į S A K Y M A S

**DĖL VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ IR
KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ IŠDAVIMO
(PARDAVIMO) GYVENTOJAMS TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2010 m. kovo 2 d. Nr. 1K-40

Vilnius

Vadovaudamasis Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo) gyventojams taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 112 „Dėl Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo)“ (Žin., 2002, Nr. [28-1013](#); 2010, Nr. [12-593](#)), 67 punktu:

1. T v i r t i n u Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti direktoriaus pavaduotojui valdymui ir darbo organizavimui.

DIREKTORIAUS PAVADUOTOJAS,
LAIKINAI VYKDANTIS DIREKTORIAUS FUNKCIJAS

VYTAUTAS KRIAUZA

PATVIRTINTA

Valstybinės ligonių kasos direktoriaus
2010 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. 1K-40

**VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ IR
KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ IŠDAVIMO
(PARDAVIMO) GYVENTOJAMS TVARKOS APRAŠAS**

1. Šis tvarkos aprašas nustato Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų sąrašo (1 priedas) ir Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (2 priedas) sudarymo kriterijus, šių sąrašų keitimo tvarką, į šiuos sąrašus įrašytų kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) išdavimo (pardavimo) gyventojams vaistinėje tvarką.

2. Visos vaistinės, sudariusios su teritorinėmis ligonių kasomis sutartis dėl kompensuojamųjų vaistų ir MPP išdavimo apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, privalo turėti įrašytą į šio aprašo pirmame punkte nurodytus sąrašus kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų MPP, kurie pagal gyventojų pateiktą receptą pirmumo tvarka jam turi būti pasiūlomi ir, gyventojui sutinkant, išduodami (parduodami).

3. Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų sąrašo sudarymo kriterijai:

3.1. vaistai turi būti įrašyti į galiojantį einamųjų metų Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną (toliau – Vaistų kainynas);

3.2. vaistai pagal Pasaulinės sveikatos organizacijos (toliau – PSO) patvirtintą ATC klasifikaciją turi būti nepriskirti N grupei;

3.3. turi būti pasirenkamas vaistas iš tokios Vaistų kainyno to paties bendrinio pavadinimo vaistinių preparatų grupės, kuriai tenkantis vieno mėnesio išrašytų receptų kiekio vidurkis yra didesnis nei 2000 receptų. Receptų kiekio vidurkis apskaičiuojamas pagal praėjusių dviejų ketvirčių (neskaitant einamojo ketvirčio) išrašytų receptų skaičių;

3.4. vaistas, pasirinktas vadovaujantis Aprašo 3.3 punktu, turi būti gaminamas dviejų ar daugiau skirtingų vaisto rinkodaros teisės turėtojų (toliau – vaisto gamintojas);

3.5. iš Vaistų kainyno to paties bendrinio pavadinimo vaistinių preparatų grupės turi būti pasirenkamas tas vaistas, kurio vienai PSO nustatytai vidutinei dienos dozei (angl. *defined daily dosis* – DDD) ar jos ekvivalentui tenkanti priemoka, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., yra mažiausia, palyginti su kitais tos pačios vaistinių preparatų grupės vaistais;

3.6. pasirinkto pigiausio kompensuojamojo vaisto originalios pakuotės mažmeninė kaina turi būti mažesnė nei 50,00 litų.

4. Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo sudarymo kriterijai:

4.1. MPP turi būti įrašyta į galiojantį einamųjų metų Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainyną (toliau – MPP kainynas);

4.2. turi būti pasirenkama MPP iš tokios MPP kainyno tos pačios paskirties ir dydžio MPP grupės, kuriai tenkantis vieno mėnesio receptų kiekio vidurkis yra didesnis nei 2000 receptų. Receptų kiekio vidurkis apskaičiuojamas pagal praėjusių dviejų ketvirčių (neskaitant einamojo ketvirčio) išrašytų receptų skaičių;

4.3. MPP, pasirinkta vadovaujantis Aprašo 4.2 punktu, turi būti gaminama dviejų ar daugiau skirtingų gamintojų;

4.4. iš pasirinktos MPP kainyno tos pačios paskirties ir dydžio MPP grupės prekių pasirenkama ta MPP, kurios vieno vieneto priemoka, kai bazinė kaina kompensuojama 100 proc., yra mažiausia, palyginti su kitais tos pačios MPP grupės gaminiais.

5. Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašai (toliau – Sąrašai) pakeičiami ne vėliau kaip per 14 dienų, pasikeitus vaistų ar MPP, įrašytų į Vaistų kainyną ir MPP kainyną,

priemokų dydžiui.

6. Jei į Sąrašus įrašytas daugiau kaip vienas to paties bendrinio pavadinimo ir formos vaistas ar daugiau kaip viena tos pačios paskirties ir dydžio MPP, už kuriuos pacientas moka vienodą priemoką, vaistinė privalo turėti ir pasiūlyti gyventojui bent vieną iš Sąrašuose nurodytų tos pačios grupės vaistų ar MPP.

7. Vaistinėje turi būti pakankamai (ne mažiau kaip po vieną pakuotę) į Sąrašus įrašytų kompensuojamųjų vaistų ir MPP, išskyrus atvejus, kai vaistinė per praėjusį ketvirtį neišduoda (neparduoda) tokio bendrinio pavadinimo vaistų ar tokios paskirties ir dydžio MPP, kaip nurodyta Sąrašuose, arba kai jie laikinai netiekiami Lietuvos Respublikos rinkai.

8. Jei dėl vaistinės taikomos nuolaidos išduoto (parduoto) kompensuojamojo vaisto priemoka, tenkanti vienai PSO nustatytai vidutinei dienos dozei ar jos ekvivalentui, yra mažesnė nei į Sąrašą įrašytų to paties kompensavimo lygmens vaistų priemoka, tenkanti vienai PSO nustatytai vidutinei dienos dozei ar jos ekvivalentui, laikoma, kad pacientas šioje vaistinėje įsigijo pigesnę kompensuojamąją vaistą, negu nurodyta Sąraše.

9. Jei dėl vaistinės taikomos nuolaidos išduotos (parduotos) kompensuojamosios MPP priemoka, tenkanti vienam prekės vienetui, yra mažesnė nei į Sąrašą įrašytų to paties kompensavimo lygmens MPP priemoka, tenkanti vienam prekės vienetui, laikoma, kad pacientas šioje vaistinėje įsigijo pigesnę kompensuojamąją MPP, negu nurodyta Sąraše.

10. Į Sąrašus įrašytus kompensuojamuosius vaistus ir MPP bei Aprašo 8 ir 9 punktuose nurodytus vaistus ir MPP, gyventojui pateikus 3 formos receptą ar 3 formos receptą išimties atvejams, vaistinė turi išduoti nedelsiant – jie negali būti užsakomi ir pristatomi Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo) gyventojams taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 112 „Dėl Vaistų receptų rašymo ir vaistų išdavimo (pardavimo)“ (Žin., 2002, Nr. [28-1013](#); 2009, Nr. [91-3937](#)), 76 punkte nustatyta tvarka, išskyrus atvejus, kai gyventojui viename recepte išrašyta vaistų ir MPP daugiau, negu tuo metu jų yra vaistinėje, arba kai ne dėl vaistinės kaltės yra sutrikęs kompensuojamųjų vaistų ir MPP tiekimas.

Vaistinėje būtinų turėti
kompensuojamųjų vaistų ir
kompensuojamųjų medicinos pagalbos
priemonių išdavimo (pardavimo)
gyventojams tvarkos aprašo
1 priedas

VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ SĄRAŠAS

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas	Vaisto ID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
1.	C01BD01	Amiodaronum 1g geriami kieti	292658	Amiokordin tabletės 200mg N60 (KRKA d.d.)	20,75	18,37
2.1.	C08CA01	Amlodipinum 100 mg geriami kieti	477858	Lofral 10 mg tabletės N30 (Mepha Lda.)	19,49	17,52
2.2.	C08CA01	Amlodipinum 100 mg geriami kieti	490758	Amlodipine Medochemie 10 mg tabletės N30 (Medochemie Ltd.)	19,49	17,52
3.	J01CA04	Amoxicillinum 100mg geriami skysti (vaikams)	458358	Ospamox 250 mg/5ml milteliai geriamajai suspensijai 100 ml (Sandoz GmbH)	7,57	2,94
4.	J01CA04	Amoxicillinum 1g geriami kieti	338958	Ospamox 500mg plėvele dengtos tabletės N12 (Sandoz GmbH)	4,44	3,61
5.	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 1 g geriami skysti	490958	Augmentin ES 600/42,9 mg/5 ml milteliai geriamajai suspensijai 100 ml (GlaxoSmithKline Lietuva UAB)	37,98	32,44
6.	J01CR02	Amoxicillinum et Acidum clavulan. 10 g geriami kieti	300658	Enhancin Tablets 500/125mg N21 (Ranbaxy Laboratories Limited)	28,98	21,49
7.	C10AA05	Atorvastatinum 100mg geriami kieti	532560	Atorvastatin Polpharma 40 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Pharmaceutical Works POLPHARMA S.A.)	41,29	38,98
8.	C07AB05	Betaxololum 100mg geriami kieti	392658	Betac 20 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Medochemie Ltd.)	18,51	17,15
9.	C09AA01	Captoprilum 100 mg geriami kieti	389058	CaptoHEXAL 50mg tabletės N20 (Hexal AG)	6,30	5,42
10.	C07AG02	Carvedilolum 100 mg geriami kieti	389458	CarvedilolHEXAL 25mg tabletės N30 (Hexal AG)	27,21	16,62
11.	J01FA09	Clarithromycinum 1 g geriami skysti	498260	Klabax 125 mg/5 ml granulės geriamajai suspensijai 60 ml (Ranbaxy (UK) Limited)	20,08	17,77
12.	J01FA09	Clarithromycinum 1g geriami kieti	376058	Lekoklar 500 mg plėvele dengtos tabletės N14 (Sandoz d.d.)	36,98	34,81

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas	Vaisto ID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
13.	M01AB05	Diclofenacum 1g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	364858	Diclac 100 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N50 (Sandoz d.d.)	9,32	8,11
14.	M01AB05	Diclofenacum 1g injekciniai	255959	Diclac 75mg/3ml injekcinis tirpalas N5 (Sandoz d.d.)	6,8	5,21
15.	C08DB01	Diltiazemum 1g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	64258	Diltiazem Lannacher retard 180mg ilgiau veik. plėv. dengtos tab.N30 (Lannacher Heilmittel Ges.m.b.H)	20,59	19,00
16.	C02CA04	Doxazosinum 100mg geriami kieti	344158	Zoxon 4mg tabletės N30 (Zentiva a.s.)	35,35	31,3
17.	C02CA04	Doxazosinum 100mg geriami kieti (modifikuoto veikimo)	481658	Doxalfa 4 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N28 (Stada Arzneimittel AG)	30,18	26,3
18.	C09AA02	Enalaprilum 100mg geriami kieti	462558	EnaHEXAL 20 mg tabletės N60 (Hexal AG)	24,23	20,54
19.	G04CB01	Finasteridum 100mg geriami kieti	531960	Finasteride Portfarma 5 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Portfarma ehf.)	36,3	34,16
20.	C09AA09	Fosinoprilum 100mg geriami kieti	440858	Fosinopril-Teva 20 mg tabletės N30 (Teva Pharma B.V.)	21,06	19,56
21.1.	C09BA09	Fosinoprilum et Hydrochlorthiazidum 100mg geriami kieti	475258	Fosinopril HCT Actavis 20 mg/12.5 mg tabletės N30 (Actavis Group Hf)	25,79	22,32
21.2.	C09BA09	Fosinoprilum et Hydrochlorthiazidum 100mg geriami kieti	480558	Fosinopril/HCT-Teva 20 mg/12.5 mg tabletės N30 (Teva Pharma B.V.)	25,79	22,32
22.	A10BB09	Gliclazidum 1g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	484358	Gliclada 30 mg modifikuoto atpalaidavimo tabletės N60 (Krka d.d.)	20,11	18,66
23.	A10BB12	Glimepiridum 10mg geriami kieti	324358	Amaryl 1 mg tabletės N30 (UAB „Sanofi-Aventis Lietuva“)	6,22	5,66
24.	C01DA02	Glyceryli trinitras 100mg geriami kieti (modifikuoto veikimo)	180560	Sustac-forte 6.4mg pailginto veikimo tabletės N25 (KRKA d.d.)	5,94	5,41
25.	C03BA11	Indapamidum 10mg geriami kieti (modifikuoto veikimo)	517659	Indapamide Orion 1,5 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (Orion Corporation)	13,05	12,00
26.	C01DA08	Isosorbidi dinitras 1g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	103458	ISDN-ratiopharm 40mg ilgai veikiančios kapsulės N50 (ratiopharm GmbH)	15,39	6,14
27.	C01DA14	Isosorbidi mononitras 1 g geriami kieti	103758	ISMN Stada 40mg tabletės N100 (Stada Arzneimittel AG)	26,69	23,91
28.	C01DA14	Isosorbidi mononitras 1g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	463258	Isomonit 60 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N60 (Hexal AG)	40,86	36,04

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas	Vaisto ID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
29.	S01EE01	Latanoprostum 100mcg lašai	534260	Latanoprost-ratiopharm 50 µg/ml akių lašai, tirpalas 2,5 ml N1 (ratiopharm GmbH)	34,49	32,39
30.	C08CA13	Lercanidipinum 100mg geriami kieti	520159	Oktava 10 mg plėvele dengtos tabletės N28 (Norameda, UAB)	23,63	22,00
31.	H03AA01	Levothyroxinum 1 mg geriami kieti	113858	L-Thyroxin Berlin-Chemie 100mcg tabletės N100 (Berlin-Chemie AG (Menarini Group))	11,87	8,2
32.	C09AA03	Lisinoprilum 100mg geriami kieti	381458	Lisinopril-Grindeks 20 mg tabletės N28 (AS Grindeks)	26,41	20,54
33.	C09CA01	Losartanum 1 g geriami kieti	534560	Covance 50 mg plėvele dengtos tabletės N28 (Ranbaxy (UK) Limited)	15,86	11,72
34.	C09DA01	Losartanum et Hydrochlorothiazidum 1 g geriami kieti	520059	Sartizid 50 mg/12.5 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Sandoz d.d.)	18,65	14,2
35.	M01AC06	Meloxicamum 100 mg geriami kieti	483659	Mexolan 15 mg tabletės N30 (Lannacher Heilmittel Ges.m.b.H.)	15,39	14,21
36.	A10BA02	Metforminum 10 g geriami kieti	413658	Metfogamma 850 plėvele dengtos tabletės N120 (Worwag Pharma GmbH)	24,62	22,94
37.	H02AB04	Methylprednisolonum 100mg geriami kieti	123158	Medrol 16mg tabletės N50 (Pharmacia & Upjohn)	28,51	26,66
38.	C07AB02	Metoprololum 1g geriami kieti	381858	Metoprolol 100 Stada 100 mg tabletės N100 (Stada Arzneimittel AG)	24,62	21,93
39.	C07AB02	Metoprololum 1g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	488958	Metprolong 200 mg pailginto atpalaidavimo tabletės N30 (ratiopharm GmbH)	30,61	27,61
40.1.	C02AC05	Moxonidinum 1mg geriami kieti	433858	Moxogamma 0,4mg plėvele dengtos tabletės N30 (Worwag Pharma GmbH)	29,77	25,85
40.2.	C02AC05	Moxonidinum 1mg geriami kieti	475358	Moxonidin Actavis 0.4 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Actavis Group Hf)	29,77	25,85
41.	C07AB12	Nebivololum 100 mg geriami kieti	482658	Nebispes 5 mg tabletės N28 (Nycomed SEFA AS)	15,99	14,76
42.	A02BC01	Omeprazolum 100 mg geriami kieti	502359	Omeprazole 40 mg kapsulės N30 (Sandoz d.d.)	25,39	23,68
43.	C04AD03	Pentoxifyllinum 10g geriami kieti (modifikuoto veikimo)	153858	Pentilin 400mg pailginto veikimo tabletės N20 (KRKA d.d.)	8,05	6,62
44.	C09AA04	Perindoprilum 100mg geriami kieti	516858	Perindopril BMM Pharma 8mg plėvele dengtos tabletės N30 (BMM Pharma AB)	28,29	25,27

Eilės Nr.	ATC kodas	Bendrinis vaistinio preparato pavadinimas	Vaisto ID	Vaisto pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
45.1.	C09AA06	Quinaprilum 100 mg geriami kieti	428158	Quinapril-Teva 40 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Teva Pharma B.V.)	29,93	28,01
45.2.	C09AA06	Quinaprilum 100 mg geriami kieti	498458	Quinapril Ranbaxy 40 mg plėvele dengtos tabletės N30 (Ranbaxy UK Ltd.)	29,93	28,01
46.	C09AA05	Ramiprilum 100mg geriami kieti	519259	Ramimed 10 mg tabletės N28 (Medochemie Ltd.)	24,62	22,94
47.	R03AC02	Salbutamolum 10 mg aerosol. (skyst	496558	Salbutamol Inteli 100 mikrogramų/dozėje suslėgta inhaliacinė suspensija 200dozių (UAB „Inteli Generi“	9,7	8,88
48.1.	C03DA01	Spironolactonum 1g geriami kieti	323858	Verospiron 100 mg kapsulės N30 (Gedeon Richter Plc.)	29,28	22,58
48.2.	C03DA01	Spironolactonum 1g geriami kieti	377058	Spirix 100 mg tabletės N30 (Nycomed SEFA AS)	29,28	22,58
49.	G04CA02	Tamsulosinum 10mg geriami kieti (modifikuoto veikimo)	488558	Ranomax 400 mikrogramų pailginto atpalaidavimo kapsulės N30 (Ranbaxy UK Ltd)	10,82	9,92
50.	C03CA04	Torasemidum 100mg geriami kieti	452658	Torasemide PLIVA 10 mg tabletės N30 (SIA Pliva)	34,18	30,66
51.1.	C09CA03	Valsartanum 1g geriami kieti	478158	Valsacor 160 mg plėvele dengtos tabletės N28 (KRKA d.d.)	34,18	32,11
51.2.	C09CA03	Valsartanum 1g geriami kieti	509658	Valsartan Actavis 160 mg plėvele dengtos tabl. N28 (Actavis Group PTC ehf.)	34,18	32,11
52.	B01AA03	Warfarinum 100 mg geriami kieti	374558	Warfarin-Grindeks 5 mg tabletės N100 (AS Grindeks)	14,92	13,02

Vaistinėje būtinų turėti
kompensuojamųjų vaistų ir
kompensuojamųjų medicinos pagalbos
priemonių išdavimo (pardavimo)
gyventojams tvarkos aprašo
2 priedas

VAISTINĖJE BŪTINŲ TURĖTI KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠAS

Eilės Nr.	Medicinos pagalbos priemonių grupė	Prekės ID	Prekės pavadinimas	Mažm. kaina, Lt	Bazinė kaina, Lt
1.1.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M0346	Abbott FreeStyle N50 (Abbott Diabetes Care)	69,33	66,34
1.2.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M0348	Accu-Chek Active N50 (Roche Diagnostics GmbH)	69,33	66,34
1.3.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M0349	Accu-Chek GO N50 (Roche Diagnostics GmbH)	69,33	66,34
1.4.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M1203	Abbott Optium Plus N50 (Abbott Diabetes Care)	69,33	66,34
1.5.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (kalibruojamos)	M1533	CareSens N50 (I-sens Inc.)	69,33	66,34
2.	Diagnost. juost. gliukozės kiekiui nustatyti (nekalibruojamos)	M1198	Contour TS diagnostinės juostelės N50 (Bayer)	74,16	71,09
3.	Sauskelnės suaugusiems (anatominės didelės, suger. daugiau kaip 2500 ml)	M1004	Delta L2 N20 (Abena A/S)	36,60	34,45
4.	Sauskelnės suaugusiems (anatominės vidutinės, suger. daugiau kaip 2500 ml)	M0516	Molicare Premium Super Medium N28 (Paul Hartmann AG)	45,00	42,58