



Valstybinio audito ataskaitos santrauka

AR UŽTIKRINAMAS KOMPENSUOJAMŲJŲ GENERINIŲ VAISTŲ PRIEINAMUMAS

2016 m. gegužės 20 d. Nr. VA-P-10-1-8



SANTRUMPOS IR SĄVOKOS

Administracinės priemonės – veiklos, susijusios su kompensuojamaisiais vaistais, reglamentavimas ir priežiūra.

Apdraustieji – draudžiamieji privalomuoju sveikatos draudimu, kurie Sveikatos draudimo įstatymo nustatyta tvarka moka arba už kuriuos yra mokamos šio įstatymo nustatyto dydžio įmokos¹.

ATC – anatinė terapinė cheminė (ATC) vaistų klasifikacija, patvirtinta Pasaulio Sveikatos Organizacijos. Vaistams pagal veikliąją medžiagą (bendrąjį pavadinimą) suteiktas atitinkamas septynių ženklų kodas.

Bazinė kaina – vaisto mažmeninės kainos dalis, pagal kurią vaisto įsigijimo išlaidos arba jų dalis kompensuojama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų².

Deklaruota kaina – nustatyta tvarka Lietuvos Respublikos kompetentingai institucijai deklaruojama gamintojo Lietuvai taikoma šio vaisto kaina, neįskaitant PVM³.

Generinis vaistas – vaistas, kurį gaminant ir platinant netaikoma patentinė apsauga. Tokio vaisto veikliųjų medžiagų kokybinė ir kiekybinė sudėtis bei farmacinė forma yra kaip originalaus vaisto ir bioekvivalentiškumas originaliam vaistui buvo įrodytas atitinkamais biologinio įsisavinamumo tyrimais.

Kompensuojamieji vaistai – vaistai, kurie įrašyti į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną ir kurių įsigijimo išlaidos ar jų dalis privalomuoju sveikatos draudimu apdraustiems asmenims yra kompensuojama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų⁴.

Kompensuojamųjų vaistų kainynas – sveikatos apsaugos ministro patvirtintas ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, kainynas.

Kompensuojamųjų vaistų sąrašas – Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašas, A sąrašas.

Mažmeninė kaina – vaisto kaina, apskaičiuojama prie vaisto gamintojo deklaruojamos kainos pridėjus didmeninės ir mažmeninės prekybos atkainius, kurių dydį nustato sveikatos apsaugos ministras, ir PVM⁵.

Originalus (patentinis) vaistas – naujas vaistinis preparatas, kurio intelektinė nuosavybė ginama atitinkamą patento galiojimo laikotarpį (gali būti vadinamas patentiniu vaistiniu preparatu, kol jam taikomas duomenų išimtinumo arba rinkos išimtinumo laikotarpis)⁶.

¹ Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas, 2006-05-21 Nr. I-1343, 2 str.

² Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, bazinės kainos apskaičiavimo tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005-09-13 nutarimu Nr. 994, 2 p.

³ Ten pat.

⁴ Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymas, 2006-06-22 Nr. X-70. 2 str. 23 d.

⁵ Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, bazinės kainos apskaičiavimo tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005-09-13 nutarimu Nr. 994, 2 p.

⁶ Europos farmacijos teisyno (politikos) poveikio vaistų prieinamumui Lietuvos gyventojams vertinimo galutinė ataskaita, 2011.

Originalus patento nesaugomas vaistas – originalus vaistas, kurio intelektinės nuosavybės ginamas laikotarpis (patento galiojimo, duomenų išimtinumo arba rinkos išimtinumo laikotarpis) pasibaigęs. Originalus vaistas dar vadinamas etiniu vaistu.

Paciento priemoka, priemoka – Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne nustatyta suma, kurią turi sumokėti pacientas, įsigydamas kompensuojamąjį vaistą⁷.

PSO – Pasaulio sveikatos organizacija.

„Sveidra“ – Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema.

Referencinės valstybės – Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatytos aštuonios Europos Sąjungos valstybės narės (Bulgarija, Čekija, Estija, Latvija, Lenkija, Rumunija, Slovakija ir Vengrija)⁸.

PSDF – Privalomojo sveikatos draudimo fondas.

TLK – teritorinė ligonių kasa.

Vaistas (vaistinis preparatas) – vaistinė medžiaga arba jų derinys, pagaminti ir teikiami vartoti, nes atitinka bent vieną šių kriterijų: 1) pasižymi savybėmis, dėl kurių tinka žmogaus ligoms gydyti arba jų profilaktikai; 2) dėl farmakologinio, imuninio ar metabolinio poveikio gali būti vartojamas ar skiriamas atkurti, koreguoti ar modifikuoti žmogaus fiziologines funkcijas arba diagnozuoti žmogaus ligas⁹.

Vaisto pavadinimas – vaisto įvardijimas sugalvotu (tokiu, kurio negalima supainioti su bendriniu) arba bendriniu ar moksliniu pavadinimu, kartu nurodant gamintojo prekės ženklą ar pavadinimą.

Vaistinė – visuomenės vaistinė, kurioje laikomi, kontroliuojami ir parduodami (išduodami) vaistiniai preparatai gyventojams ir juridiniams asmenims, neturintiems asmens sveikatos priežiūros veiklos licencijos ar farmacinės veiklos licencijos, vykdomi privalomi sveikatos apsaugos ministro įpareigojimai aprūpinant gyventojus vaistiniais preparatais ir atliekama studentų mokomoji ir profesinės veiklos praktika¹⁰.

VLK – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

VVKT – Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

⁷ Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, bazinės kainos apskaičiavimo tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005-09-13 nutarimu Nr. 994, 2 p.

⁸ Patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010-03-10 nutarimu Nr. 256.

⁹ Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymas, 2006-06-22 Nr. X-709, 2 str. 50 d.

¹⁰ Ten pat, 35 str. 3 d.

SANTRAUKA

Lietuvoje kompensuojamuosius vaistus vartoja 1,2 mln. (40,5 proc.) gyventojų. Šalies gyventojams šių vaistų įsigijimo išlaidų didžioji dalis (80 proc.) kompensuojama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų. Šio fondo išlaidos kompensuojamiesiems vaistams didėjo: 2012 m. buvo 176 mln. EUR, 2015 m. – 198 mln. EUR.

Vaistų rinka šalyje yra reguliuojama, įgyvendinant EK direktyvas: reglamentuojamas vaistų išlaidų kompensavimas, reguliuojamos jų kainos ir kt. Viena iš priemonių, siekiant mažinti vaistų kainas ir didinti vaistų prieinamumą gyventojams, yra generinių vaistų įtraukimas į vaistų kompensavimo sistemą. Pasibaigus ar baigiantis originalių vaistų patento apsaugai, tokios pat veikliosios medžiagos vaistus – generinius – gali gaminti ir kiti gamintojai, todėl jų kainą valstybė labiausiai ir gali reguliuoti.

Valstybinės ligonių kasos duomenimis, 2015 m. gyventojai, įsigydami kompensuojamųjų vaistų, sumokėjo 54 mln. EUR priemonių – penktadalį visų kompensuojamųjų vaistų pardavimo kainos. Jei būtų įsigijama mažiau kainuojančių generinių vaistų, priemonių suma būtų du kartus mažesnė – 27 mln. EUR. Generinių vaistų vartojimas sudaro galimybę taikyti kokybišką gydymą mažesnėmis kainomis, leidžia užtikrinti tvarų didesnio pacientų skaičiaus gydymą mažesniais finansiniais ištekliais ir sutaupyta lėšas panaudoti naujiems vaistams¹¹. Todėl atlikdami auditą pasirinkome vertinti, ar šalyje užtikrinamas kompensuojamųjų generinių vaistų prieinamumas gyventojams, ir nagrinėjome šiuos klausimus:

- ar užtikrinama generinių vaistų pasiūla / įperkamumas pacientams;
- ar nacionalinėje vaistų politikoje yra nustatyti tikslai ir priemonės, kuriomis siekiama gerinti generinių vaistų prieinamumą;
- ar šalyje vykdomos priemonės, kuriomis siekiama skatinti mažiau kainuojančių generinių vaistų vartojimą šalyje.

Audituojamas subjektas – Sveikatos apsaugos ministerija, kuri formuoja valstybės politiką farmacinės veiklos srityje, organizuoja ir koordinuoja Lietuvos gyventojų aprūpinimą vaistais, pagal kompetenciją nustato farmacinės veiklos reikalavimus¹².

Nagrinėjome ES ir nacionalinius teisės aktus, reglamentuojančius vaistų kompensavimą (vaistų įtraukimą į kompensavimo sistemą, kainų reguliavimą, pardavimą (išdavimą) gyventojams ir kt.), ministerijos ir kitų atsakingų institucijų planuotas ir vykdytas priemones. Susipažinome su ES institucijų atliktomis studijomis ir PSO dokumentais bei jų pateiktomis rekomendacijomis, kitų šalių patirtimi užtikrinant vaistų prieinamumą gyventojams. Audito įrodymams pagrįsti naudojome duomenis iš Farmacijos departamento, Valstybinės ligonių kasos. Analizavome: kompensuojamųjų vaistų kainynus ir generinių vaistų kainų pokyčius juose (vaistų gamintojų deklaruotas kainas, bazines kainas ir pacientų priemokas); vaistų gamintojų taikomas nuolaidas

¹¹ Europos Komisijos atlikto Farmacijos sektoriaus tyrimo galutinė ataskaita, 2009 m. (angl. *Pharmaceutical Sector Inquiry, Final Report, Adoption Date: 8 July 2009*); Farmacijos produktų kainų ir galimybių jų įsigyti skirtumai Europos Sąjungoje Tyrimas, 2011 m.

¹² Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuostatai, patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1998-07-24 nutarimu Nr. 926 (2010-10-13 redakcija Nr. 1443), 9.3 ir 10.3 p.

pacientų priemokoms¹³; „Sveidros“ duomenis apie vaistinėse išduotus (parduotus) vaistus ir pacientų priemokas už juos. Atlikome kompensuojamųjų vaistų išdavimo stebėseną vaistinėse.

Audituojamas laikotarpis 2013–2014 m., vertinant tendencijas ir pokyčius buvo naudoti ankstesnių laikotarpių ir 2015 m. duomenys.

Nustatėme, kad 2012–2015 m. Sveikatos apsaugos ministerija vykdė priemones gerindama kompensuojamųjų vaistų prieinamumą: buvo patvirtinti į Kompensuojamųjų vaistų sąrašą siūlomo įrašyti vaisto terapinės vertės ir farmakoekonominės vertės nustatymo kriterijai, nustatyti paraiškų nagrinėjimo terminai ir su jų nagrinėjimu susijusios informacijos viešinimas, nustatyta vaistų įrašymo į Rezervinį vaistų sąrašą tvarka, tiksliau reglamentuota komisijų¹⁴ veikla ir kt. ministerija praplėtė Kompensuojamųjų vaistų sąrašą – įrašė naujų vaistų onkologinėms, virusų sukeltoms ir kitoms ligoms gydyti. Siekiant geresnio generinių vaistų prieinamumo vartotojams Lietuvoje, pagal gerąją vaistų skyrimo ir receptų išrašymo praktiką, rekomenduojamą ES institucijų ir PSO, yra nustatyta tvarka ir vaistai receptuose rašomi bendrinio pavadinimu¹⁵. Siekiant mažinti generinių vaistų kainas kompensuojamųjų vaistų kainyne vaistai grupuojami ir yra nustatyta „lėžimo į rinką“ riba (formuojant 2014 m. kompensuojamųjų vaistų kainyną 50 proc. mažesnė kaina naujai įrašomam pirmajam generiniam vaistui ir po 15 proc. tą pačią grupę papildantiems – antrajam, trečiajam vaistams ir t. t.)¹⁶.

Nustatėme, kad gyventojams generinių vaistų pasiūla kompensuojamųjų vaistų kainynuose didėjo: juose buvo sudarytos naujos vaistų grupės, buvusios grupės papildomos kitų gamintojų vaistais. Šalyje taikomas kompensuojamųjų vaistų kainų reguliavimas leido sumažinti vaistų bazinės kainas. Į generinių vaistų grupę įrašius naują vaistą mažesne deklaruoja kaina (pagal kurią apskaičiuojama visos grupės vaistų bazinė kaina), paciento priemoka sumažėja už šį vaistą, tačiau už kitus tos grupės vaistus padidėja. Todėl vartotojams generinių vaistų prieinamumas kainos požiūriu negerėjo: kainynuose mažėjant generinių vaistų bazinėms kainoms, apskaičiuotos pacientų priemokos didėjo. Geresnę vaistų pasiūlą vartotojams užtikrino vaistų gamintojų taikytos nuolaidos pacientų priemokoms. Ilgainiui nuolaidų taikymas neteko pradinio poveikio: jas buvo linkę taikyti mažiau gamintojų, mažinamas nuolaidų dydis, pacientų priemokos santykinai didėjo. Lietuvoje yra nustatytas vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų sąrašas¹⁷, vaistinės įpareigos turėti ir pacientams siūlyti mažiausiai kainuojantį to paties bendrinio pavadinimo kompensuojamąjį vaistą. Tačiau šių reikalavimų laikomasi ne visada. VLK užsakymu atliktos Lietuvos gyventojų apklausos apie vaistų pirkimą duomenimis¹⁸, vaistinėse pirkti mažiausiai kainuojantį vaistą pasiūlymą gaunantys nurodė ketvirtadalis (26 proc.) respondentų. Auditorių atlikto kompensuojamųjų vaistų išdavimo vaistinėse stebėjimo metu tik vienu atveju (iš 14) vaistininkas pacientą informavo apie kitus to paties bendrinio pavadinimo vaistus ir jų kainas,

¹³ Vaistų gamintojai, taikantys nuolaidas nustatytoms pacientų priemokoms už kompensuojamuosius vaistus, pateikia prašymus Valstybinei ligonių kasai, kuri perskaičiuoja priemokas ir jas skelbia Kompensuojamųjų vaistinių preparatų klasifikatoriuje.

¹⁴ Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos ir Apeliacinės komisijos.

¹⁵ Receptų rašymo ir vaistų bei kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams taisyklių, patvirtintų sveikatos apsaugos ministro 2002-03-08 įsakymu Nr. 112 (iki 2015-06-01 galiojusi 2010-05-07 redakcija Nr. V-409, 13.2.1 p., 2015-05-28 redakcija Nr. V-669) 20 p.

¹⁶ Ambulatoriniam gydymui skiriamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, bazinės kainos apskaičiavimo tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005-09-13 nutarimu Nr. 994 (2014-02-05 redakcija Nr. 99) 7 p..

¹⁷ Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašo, patvirtinto Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010-03-02 įsakymu Nr. 1K-40, 1 priedas.

¹⁸ Apklaušą Valstybinės ligonių kasos užsakymu 2015 m. atliko UAB „Baltijos tyrimai“, ataskaita www.vlk.lt paskelbta 2015-11-03.

pasiūlė pirkti mažiausiai kainuojančių vaistų. Auditorių atlikta vaistinėse 2015 m. išduotų kompensuojamųjų generinių vaistų analizė¹⁹ parodė, kad dažniau išduodami vaistai, už kuriuos paciento priemoka yra didesnė. Vaistinėse gyventojams neišduodant mažiau kainuojančių generinių vaistų, sudaromos sąlygos rinkoje likti vien brangesniems vaistams.

Sveikatos apsaugos ministerijos formuota vaistų politika nepakankamai nukreipta į generinių vaistų vartojimą, taikytos priemonės nebuvo kompleksinės: vartotojai apie generinius vaistus informuojami nepakankamai, nenumatyta vykdyti priemonių, skirtų sveikatos priežiūros specialistams, farmacijos specialistams ir vaistinėms.

Siekiant gerinti vaistų prieinamumą ir skatinti generinių vaistų vartojimą, Sveikatos apsaugos ministerijai pateikėme rekomendacijas: numatyti ir vykdyti konkrečias priemones užtikrinant vartotojų teisę gauti visą informaciją ir įsigyti kompensuojamųjų generinių vaistų mažiausia kaina; tobulinti farmacinių paslaugų priežiūrą (reglamentuojant ir vykdam kontrolinių vaistų pirkimus); numatyti ir vykdyti tęsines kompleksines priemones, užtikrinančias, kad vartotojams tenkanti finansinė našta nedidėtų; jiems būtų teikiama ir nuolat prieinama informacija apie generinius vaistus, jų vartojimą, įsigijimo išlaidų kompensavimą; užtikrinti, kad skatinant generinių vaistų pasirinkimą dalyvautų asmens sveikatos priežiūros įstaigos, specialistai ir farmacijos sektorius (vaistinės, vaistų tiekėjai, gamintojai).

Įvertinę surinktus įrodymus, teikiame valstybinio audito išvadas ir rekomendacijas.

IŠVADOS

Lietuvoje didėja kompensuojamųjų generinių vaistų pasiūla, tačiau pasiekti geresnį vaistų prieinamumą trukdo tai, kad:

1. Šalyje nesuformuota aiški generinių vaistų vartojimo politika, vykdomos tik pavienės priemonės:
 - 1.1. nenustatyti nuolat stebimi ir vertinami šių vaistų rodikliai, o vykdoma jų stebėseną yra nenuosekli ir nepakankama (2.1.2 skirsnis);
 - 1.2. strateginio planavimo dokumentuose neįvardyti tikslai, uždaviniai ir priemonės skatinti generinių vaistų pasirinkimą, gerinti jų prieinamumą (2.1.1 skirsnis);
 - 1.3. vaistų išdavimo vaistinėse reglamentavimas ir vykdyta priežiūra nepakankama, kad būtų skatinamas mažiau kainuojančių generinių vaistų pasirinkimas (1.5, 2.2 ir 2.3 poskyriai).
2. Generinių vaistų prieinamumas kainos požiūriu gyventojams negerėjo, finansinė našta, tenkanti vartotojams įsigyjant generinių vaistų, didėjo:
 - 2.1. kompensuojamųjų vaistų kainyne daugėjant generinių vaistų, deklaruojamų vaistų kainos nemažėjo (2013 m. vaistų, kurių deklaruotos kainos kainyne nemažėjo, buvo 82 proc., 2015 m. – 93 proc.) (1.1 ir 1.2 poskyriai);
 - 2.2. kompensuojamųjų vaistų kainyne augo skaičius generinių vaistų, kurių apskaičiuotos pacientų priemokos didėjo (analizuotose vaistų grupėse 2014 m. jos didėjo 75 proc. vaistų, 2015 m. – 81 proc. vaistų) (1.3 poskyris);

¹⁹ Analizuoti duomenys apie 10-ies vaistų grupių 122 kompensuojamuosius vaistus, vaistinėse išduotus pacientams.

- 2.3. nuolaidų vaistams taikymas neteko pradinio efekto (2015 mažėjo generinių vaistų, kurių priemonoms taikomos nuolaidos, o vertintų grupių vaistų pacientų priemokos, pritaikius nuolaidą, vidurkis didėjo: 2013 m. buvo 1,81 EUR, 2015 m. 2,61 EUR) (1.4 poskyris);
- 2.4. vaistinėse išduodant gyventojams kompensuojamuosius vaistus ne visais atvejais laikomasi nustatytų tvarų, nepasiūloma mažiausiai kainuojančių vaistų (tokių pasiūlymų visada gaunantys pažymėjo ketvirtadalis apklaustųjų, stebėjimo metu tik vienu atveju (iš 14) vaistininkas pacientą informavo apie kitus to paties bendrinio pavadinimo vaistus ir jų kainas, pacientams išduodami brangesni vaistai (1.5 poskyris).
3. Šalyje nevykdyta kompleksinių priemonių, kuriomis būtų skatinama pasirinkti vartoti mažiau kainuojančius generinius vaistus, todėl susidaro sąlygos rinkoje likti vien brangesniems vaistams:
 - 3.1. gyventojams nepakankamai teikiama informacijos apie jų teises rinktis vaistus, apie vaistų kainas ir priemokas (vaistinėse visada gaunantys nustatytą informaciją pažymėjo ketvirtadalis apklaustų gyventojų), gyventojams nesuteikiama informacijos apie generinius vaistus (su informacija apie šiuos vaistus nesusidūrę daugiau nei pusė apklaustųjų) (1.4 ir 2.2 poskyriai);
 - 3.2. nevykdyta tikslinių priemonių, skirtų asmens sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistams, o ministro patvirtintame Skatinimo racionaliai vartoti vaistus 2015–2017 m. priemonių plane, skatinti pasirinkti generinius vaistus numatyta pavienėmis priemonėmis, vykdyti jos pradėtos tik 2015 m. pabaigoje (2.3 poskyris).

REKOMENDACIJOS

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

Siekiant gerinti kompensuojamųjų vaistų prieinamumą ir skatinti pasirinkti vartoti generinius vaistus:

1. Papildyti šalyje vykdomą vaistų politiką kompensuojamųjų generinių vaistų vartojimo ir pasirinkimo skatinimo tikslais, uždaviniais, priemonėmis, numatyti siekiamus kompensuojamųjų generinių vaistų vartojimo rodiklius (1.2 išvada).
2. Vykdam vaistų rinkos ir vaistų vartojimo stebėseną, numatyti ir vertinti generinių vaistų rodiklius (1.1 išvada).
3. Numatyti ir vykdyti tęsines kompleksines priemones, užtikrinančias, kad:
 - 3.1. vartotojams tenkanti finansinė našta nedidėtų (2.1, 2.2, 2.3 išvados);
 - 3.2. vartotojams būtų teikiama ir nuolat prieinama informacija apie generinius vaistus, jų vartojimą, įsigijimo išlaidų kompensavimą ir kt. (3.1 išvada);
 - 3.3. skatinant generinių vaistų pasirinkimą dalyvautų asmens sveikatos priežiūros įstaigos, specialistai ir farmacijos sektorius (vaistinės, vaistų tiekėjai, gamintojai) (3.2 išvada).
4. Siekiant užtikrinti vartotojų teisę gauti visą informaciją ir kompensuojamųjų generinių vaistų įsigyti mažiausia kaina, farmacinių paslaugų priežiūrą vykdyti efektyviau – numatyti ir vykdyti

konkrečias priemones, tobulinti farmacinių paslaugų priežiūros, kontrolinių vaistų pirkimų reglamentavimą (1.3 išvada).