

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
VIEŠOJO VALDYMO IR SOCIALINĖS APLINKOS DEPARTAMENTO  
SOCIALINIŲ IR SVEIKATOS REIKALŲ SKYRIUS

PAŽYMA

DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, SIEKIANČIŲ TAPTI EUROPOS  
REFERENCIJOS CENTRŲ TINKLO NARĖMIS, ATITIKTIES VERTINIMO TVARKOS  
APRAŠO PATVIRTINIMO PROJEKTO (TAP-16-291(2)) (16-441(4))

2016-03-09 Nr. NV-762  
Vilnius

**Projekto rengėjas** – Sveikatos apsaugos ministerija.

**Projekto tikslas, esmė.** Projektas parengtas vadovaujantis Europos Komisijos deleguotuoju sprendimu 2014/286/ES, kuris įpareigoja valstybes nares patvirtinti, kad jose veikiantys asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai, siekiantys tapti Europos referencijos centrų tinklo nariais, atitinka nacionalinius teisės aktus.

Nutarimo projektu reglamentuojama asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarka: ministro įsakymu sudaryta *Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo komisija* vertins, ar pretenduojanti įstaiga atitinka nacionaliniuose teisės aktuose nustatytus asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus ir priims atitinkamą sprendimą. Nutarimu detalai reglamentuota komisijos sudėtis ir darbo organizavimas.

Nustatomi reikalavimai pretendentams, norintiems gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį: gali būti tik asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri vykdo veiklą toje *retų ligų srityje*, kurioje numatoma pretenduoti į Europos referencijos centrų tinklo narius. Nurodyti dokumentai, kuriuos įstaiga turės pateikti: sveikatos apsaugos ministro patvirtintos formos parašymą bei veiklos aprašymus.

Nutarimo projekto priede nurodytas retų ligų sričių, kuriose numatoma pretenduoti į Europos referencijos centrų tinklo narius, sąrašas (21 srities ligos: piktybiniai navikai ir augliai, veido kaulų anomalijos, kardiovaskulinės ligos, jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos ir kt.).

**Derinimas.** Projektas suderintas su Teisingumo ministerija, Finansų ministerija, Europos teisės departamentu ir Konkurencijos taryba. Ūkio ministerijos nuomone esminiai su naryste Europos referencijos centrų tinkle susiję reikalavimai turėtų būti įtvirtinti įstatymu. SAM argumentai dėl šio pasiūlymo pateikti derinimo pažymoje.

**Dalykinio vertinimo išvada.** Svarstyтина, ar Vyriausybė turėtų tvirtinti nutarimo priede pateikiamą Retų ligų sričių sąrašą, kadangi Europos Komisija kvietime nurodys į kokių sričių retų ligų Europos referencijos centrų tinklus kviečiama jungtis.

Teikiamas projektas iš esmės atitinka Vyriausybės darbo reglamento reikalavimus.

Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus patarėja

Aurelija Urbonienė



## 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

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2016-03-09 Nr. (1.1.3 -301) 10- **2245**  
Nr.

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO PATEIKIMO

Sveikatos apsaugos ministerija, atsižvelgusi į 2016 m. kovo 1 d. Vyriausybėje ministerijos atstovų pasitarime išsakytas pastabas, patikslino ir teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ projektą (toliau – Nutarimo projektas). Suinteresuotų institucijų pastabos, į kurias nebuvo atsižvelgta arba atsižvelgta iš dalies, pateikiamos Nutarimo projekto derinimo pažymoje.

Pažymime, kad Europos Komisijos deleguotasis Sprendimas 2014/286/ES įpareigoja valstybes nares patvirtinti, kad jose veikiantys asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai, siekiantys tapti Europos referencijos centrų tinklo nariais, atitinka nacionalinius teisės aktus. Šio Nutarimo tikslas yra įgalinti Sveikatos apsaugos ministeriją organizuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigų, norinčių gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, vertinimą ir tokį atitikimą patvirtinti raštu.

Atkreipiame dėmesį, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigoms tapus Europos referencijų centrų tinklo narėmis būtų užtikrintas keitimasis aukšto lygio ekspertinėmis bei praktinėmis žiniomis, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas pacientams. Šių žinių sklaida tarp valstybių narių Europos Sąjungos lygiu galima tik tinkle veikiant lygiaverčiams sveikatos priežiūros paslaugų teikėjams, užtikrinantiems specializuotas daugiaprofiles sveikatos priežiūros paslaugas pacientams bei vykdančioms diagnostinę, gydomąją, mokslo tiriamąją ir mokymo veiklą atitinkamoje srityje.

Nutarimo projektas paskelbtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje ir Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinėje sistemoje (TAIS).

Nutarimą parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento (direktorė Justina Januševičienė, tel. (8 5) 266 1442), Sveikatos paslaugų stebėsenos, inovacijų ir informacinių sistemų valdymo skyriaus (vedėjas Eimantas Minkevičius, tel. (8 5) 266 1490) vyriausioji specialistė Birutė Malinauskienė, tel. (8 5) 260 4891.

#### PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ projektas, 3 lapai.

2. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ derinimo pažyma, 3 lapai.

Finansų ministras,  
laikinais einantis sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius

Projektas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ**

**NUTARIMAS**

**DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, SIEKIANČIŲ TAPTI EUROPOS  
REFERENCIJOS CENTRŲ TINKLO NARĖMIS, ATITIKTIES VERTINIMO TVARKOS  
APRAŠO PATVIRTINIMO**

2016 m.

d. Nr.

Vilnius

Atsižvelgdama į Europos Komisijos 2014 m. kovo 10 d. įgyvendinimo sprendimą 2014/287/ES, kuriuo nustatomi Europos referencijos centrų tinklų ir jų narių steigimo bei vertinimo kriterijai ir lengvesnių sąlygų keistis informacija bei praktinėmis žiniomis apie tokių tinklų steigimą ir vertinimą sudarymo kriterijai (OL 2014 L147, p.79), Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Patvirtinti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašą (pridedama).

2. Rekomenduoti valstybinėms aukštosioms mokykloms, vykdančioms trijų pakopų medicinos studijas, dalyvauti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo įgyvendinime.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Laikiniai einantis  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius  
Finansų ministras

*R.Š.*  
2016.3.09

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
viceministras

*Valentin Gavrilov*  
2016-03-09

*Nerija Stasiulienė*  
20160309  
teisės departamento direktorė  
Nerija Stasiulienė

## ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, SIEKIANČIŲ TAPTI EUROPOS REFERENCIJOS CENTRŲ TINKLO NARĖMIS, ATITIKTIES VERTINIMO TVARKOS APRAŠAS

### I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) nustato asmens sveikatos priežiūros įstaigų, norinčių gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, reglamentuojantiems asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Lietuvoje (toliau – atitiktis nacionaliniams teisės aktams), vertinimo tvarką.

2. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Reta liga** – liga, kuria serga ne daugiau kaip 5 iš 10 000 žmonių ir kuri yra įtraukta į Retų ligų ir retųjų vaistų sąrašą, skelbiamą interneto portale „Orphanet“.

2.2. Kitos Tvarkos apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme, Europos Komisijos 2014 m. kovo 10 d. deleguotajame sprendime 2014/286/ES, kuriuo nustatomi kriterijai ir sąlygos, kuriuos Europos referencijos centrų tinklai ir sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai turi atitikti, kad galėtų prisijungti prie Europos referencijos centrų tinklo (OL 2014 L147, p. 71) ir 2014 m. kovo 10 d. įgyvendinimo sprendime 2014/287/ES, kuriuo nustatomi Europos referencijos centrų tinklų ir jų narių steigimo bei vertinimo kriterijai ir lengvesnių sąlygų keistis informacija bei praktinėmis žiniomis apie tokių tinklų steigimą ir vertinimą sudarymo kriterijai (OL 2014 L147, p.79).

3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, norinčios gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, turi vykdyti veiklą toje retų ligų srityje, kurioje numatoma pretenduoti į Europos referencijos centrų tinklo narius.

4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, norinčios gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai (toliau – Sveikatos apsaugos ministerija) privalo pateikti:

4.1. sveikatos apsaugos ministro patvirtintos formos prašymus, prie kurių būtų pateikti dokumentai, patvirtinantys, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos, norinčios gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, turi teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, susijusias su retomis ligomis, toje srityje, kurioje siekiama tapti Europos referencijos centrų tinklų nare;

4.2. veiklos aprašymus, kuriuose būtų aprašyta asmens sveikatos priežiūros įstaigos, norinčios gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, kompetencija, patirtis, veiklos apimtys, asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistų skaičius ir kvalifikacija, funkcijų pasiskirstymas, informacinių technologijų naudojimas bei mokslo tiriamosios ir mokymo veiklos vykdymas asmens sveikatos priežiūros paslaugų, susijusių su retomis ligomis, teikimo srityje, kurioje siekiama tapti Europos referencijos centrų tinklų nare.

5. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, norinčių gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, pateiktus Tvarkos aprašo 4 punkte nurodytus dokumentus vertina Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo komisija (toliau – Komisija).

## II SKYRIUS KOMISIJOS SUDĖTIS IR DARBO ORGANIZAVIMAS

6. Komisijos personalinę sudėtį iš šešių narių tvirtina sveikatos apsaugos ministras.
7. Komisiją sudaro:
  - 7.1. vienas Sveikatos apsaugos ministerijos atstovas;
  - 7.2. du valstybinių aukštųjų mokyklų, vykdančių trijų pakopų medicinos studijas, atstovai;
  - 7.3. vienas Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerijos atstovas;
  - 7.4. vienas Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos atstovas;
  - 7.5. vienas Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos atstovas.
8. Iš Komisijos narių sveikatos apsaugos ministras skiria Komisijos pirmininką.
9. Komisijos pirmininkas:
  - 9.1. organizuoja Komisijos darbą ir atsako už jos veiklą;
  - 9.2. kviečia Komisijos posėdžius, jų datą, laiką ir vietą nustato, jiems pirmininkauja.
10. Komisiją techniškai aptarnauja Sveikatos apsaugos ministerija.
11. Komisijos posėdį organizuoja Komisijos pirmininkas ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo Tvarkos aprašo 4 punkte nurodytų dokumentų gavimo Sveikatos apsaugos ministerijoje dienos.
12. Komisijos posėdyje priimamas vienas iš šių siūlymų:
  - 12.1. kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos ketinimas dalyvauti Europos referencijos centrų tinklų veikloje, atitinka 4 punkte nurodytuose teisės aktuose nustatytus asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimus;
  - 12.2. kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos ketinimas dalyvauti Europos referencijos centrų tinklų veikloje, neatitinka 4 punkte nurodytuose teisės aktuose nustatytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų.
13. Komisijos siūlymas laikomas priimtu, kai Komisijos posėdyje dalyvauja ne mažiau nei keturi Komisijos nariai ir už jį atvirai balsuoja daugiau nei pusė Komisijos posėdyje dalyvaujančių Komisijos narių.
14. Komisijos posėdis protokoluojamas. Komisijos posėdžio protokolą per 3 darbo dienas nuo Komisijos posėdžio pasirašo Komisijos pirmininkas.
15. Ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo Komisijos posėdžio protokolo pasirašymo, jeigu Komisija priima Tvarkos aprašo 12.1 papunktyje nurodytą siūlymą, sveikatos apsaugos ministrui Sveikatos apsaugos ministerija pateikia rašytinio pareiškimo dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigos, norinčios gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, projektą.
16. Sveikatos apsaugos ministrui pasirašius Tvarkos aprašo 15 punkte nurodytą rašytinį pareiškimą, Sveikatos apsaugos ministerija ne vėliau kaip per 3 darbo dienas jį pateikia asmens sveikatos priežiūros įstaigai, norinčiai gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams.
17. Jeigu Komisija priima Tvarkos aprašo 12.2 papunktyje nurodytą siūlymą, ne vėliau kaip per 2 darbo dienas nuo Komisijos posėdžio protokolo pasirašymo Sveikatos apsaugos ministerija apie tai raštu motyvuotai informuoja asmens sveikatos priežiūros įstaigą, norinčią gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams.

## III SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

18. Ginčai dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, norinčių gauti Lietuvos Respublikos patvirtinimą apie atitiktį nacionaliniams teisės aktams, atitikties vertinimo sprendžiami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Laikiniai einantis  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Sadžius  
Finansų ministras

*R. Sadžius*  
2016.3.09

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
viceministras

*Valentin Gavrilov*  
2016-05-09

*M. Kocius*  
Teisės departamento direktorė  
Nerija Stasiulienė

5



## LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Gedimino pr. 30, LT-01104 Vilnius,  
tel. (8 5) 266 2984, faks. (8 5) 262 5940, el. p. rastine@tm.lt,  
atsisk. sąskaita LT267044060000269484 AB SEB bankas, banko kodas 70440,  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2016-02-10 Nr. (1.6.) 2T-146

[ 2016-02-05 Nr. (1.1.20-301)10-1227

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, SIEKIANČIŲ TAPTI EUROPOS REFERENCIJOS CENTRŲ TINKLO NARĖMIS, ATITIKTIES VERTINIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“ PROJEKTO

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, pagal kompetenciją išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ projektą (toliau – Projektas), teikia šią teisinę išvadą.

Teisingumo ministerija, įvertinusi Projekto tikslą ir galimas pasekmes, atkreipia dėmesį, kad kartu su Projektu turėtų būti pateikta informacija apie tai, kokios būtų pasekmės asmens sveikatos priežiūros įstaigai tapus Europos referencijos centrų tinklo (toliau – tinklas) nare, t. y., ar tokia asmens sveikatos priežiūros įstaiga įgytų teisių teikti paslaugas, kurių neturėtų teisės teikti šio tinklo nare nesanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga. Šių nuostatų kontekste, pažymėtina, kad jeigu asmens sveikatos priežiūros įstaiga turės teisę imtis tam tikros rūšies veiklos tik tuo atveju, jeigu taps Europos referencijos centrų tinklo nare, tokiu atveju esminiai su naryste tinkle susiję reikalavimai turėtų būti įtvirtinti įstatyminiu lygmeniu.

Teisingumo ministerija, įvertinusi Projekto priemonės ir teisės techniką, teikia šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Atkreiptinas dėmesys į 2014 m. kovo 10 d. Komisijos įgyvendinimo sprendimo, kuriuo nustatomi Europos referencijos centrų tinklų ir jų narių steigimo bei vertinimo kriterijai ir lengvesnių sąlygų keistis informacija bei praktinėmis žiniomis apie tokių tinklų steigimą ir vertinimą sudarymo kriterijai Nr. 2014/287/ES (toliau – Sprendimas Nr. 2014/287/ES) 8 straipsnio 3 dalį, kurioje numatyta, kad prie narystės paraiškos pridedamas valstybės narės, kurioje įsisteigęs sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas, rašytinis pareiškimas, kuriuo patvirtinama, kad jo dalyvavimas tinklo veikloje atitinka valstybės narės nacionalinės teisės aktus. Atsižvelgiant į tai, Projektu tvirtinamo Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo (toliau – Aprašas) 1 punktą siūlytina patikslinti nurodant, kad



Apraše nustatyta tvarka bus vertinama asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti tinklo nare, atitiktis nacionaliniuose teisės aktuose įtvirtintiems reikalavimams.

Be to, atitinkamai tikslintinas ir Aprašo 3 punktas, kuriame galėtų būti numatyti nebent nacionaliniais teisės aktais grindžiami reikalavimai pretendentams. Taip pat paminėtina, kad Aprašo 3.3 papunktis neatitinka Sprendimo Nr. 2014/287/ES 9 straipsnio, kuriame nustatyta, kad tai, ar sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas, norintis prisijungti prie tinklo, atitinka narystės tinkle siekiantiems pareiškėjams taikomus kriterijus ir sąlygas, numatytus 2014 m. kovo 10 d. Komisijos deleguotojo sprendimo Nr. 2014/286/ES, kuriuo nustatomi kriterijai ir sąlygos, kuriuos Europos referencijos centrų tinklai ir sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai turi atitikti, kad galėtų prisijungti prie Europos referencijos centrų tinklo. II priede, patikrina Komisijos paskirta vertinimo įstaiga. Atsižvelgiant į tai, Apraše nustatyta tvarka, kaip jau minėta, turėtų būti vertinama atitiktis tik nacionaliniuose teisės aktuose įtvirtintiems reikalavimams, todėl Aprašo 3.3 papunkčio siūlytina atsisakyti.

2. Siekiant nuoseklaus ir aiškaus teisinio reguliavimo, Aprašo 4 punkte turėtų būti išvardinti privalomi pateikti dokumentai, iš kurių matytųsi, kokius Aprašo 3 punkte išdėstytus reikalavimus tie dokumentai turėtų pagrįsti. Atsižvelgiant į tai, Aprašo 3 ir 4 punktus siūlytina suderinti tarpusavyje.

3. Siekiant teisinio aiškumo ir nuoseklaus reguliavimo, Aprašo IV skyriuje siūlytina reglamentuoti Sveikatos priežiūros referencijos centrų koordinavimo tarybos narių skaičių, iš kokių institucijų nariai turėtų būti skiriami, kadencijos trukmę ir skaičių, sprendimų priėmimo procedūrą bei terminus ir pan.

4. Siūlytina apsvarstyti, galbūt būtų tikslinga Apraše reglamentuoti pretendentų pateiktų dokumentų trūkumų šalinimo procedūrą.

Teisingumo ministras

Juozas Bernatoniš

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
TEISĖS DEPARTAMENTAS**

**IŠVADA**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL ASMENS  
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, SIEKIANČIŲ TAPTI EUROPOS REFERENCIJOS  
CENTRŲ TINKLO NARĖMIS, ATITIKTIES VERTINIMO TVARKOS APRAŠO  
PATVIRTINIMO“ PROJEKTO (toliau – projektas)  
(TAP Nr. 16-291(2); TAIS Nr. 16-441(4))**

2016-03-09 Nr.NV-759

Vilnius

Įvertinę (skubos tvarka) projekto, patikslinto pagal 2016 m. kovo 1 d. ministerijų atstovų (viceministrų, ministerijų kanclerių) pasitarime pateiktas pastabas ir pasiūlymus, atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias papildomas pastabas. Siūlome atsisakyti projekte tvirtinamo Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo (toliau – Tvarkos aprašas) priedo bei atitinkamai patikslinti Tvarkos aprašo 3 punktą. Taip pat atsižvelgiant į Tvarkos aprašo 4.1 papunkčio nuostatas patikslinti Tvarkos aprašo 12 punktą numatant, jog sprendime įvertinama, ar įstaiga turi teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, susijusias su retomis ligomis, toje srityje, kurioje siekiama tapti Europos referencijos centrų tinklų nare.

Teisės departamento direktoriaus pavaduotojas

Aleksandr Radčenko



**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ, SIEKIANČIŲ TAPTI EUROPOS REFERENCIJOS CENTRŲ TINKLO NARĖMIS, ATITIKTIES VERTINIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“ PROJEKTO DERINIMO PAŽYMA**

Institucijos pavadinimas	Pastabos ir pasiūlymai	Argumentai, kodėl į pastabas ir pasiūlymus neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies
Lietuvos Respublikos ūkio ministerija	<p>Pažymėtina, kad Ūkio ministerija gavo Sveikatos ministerijos 2016-01-18 raštu Nr. (1.1.3-422)10-483 Vyriausybės nutarimo „Dėl Neurochirurgijos paslaugų optimizavimo plano patvirtinimo“ projektą. Lydraštyje nurodyta, kad kai bus patvirtintas Nervų sistemos retų ligų ir būklių aprašas, tam tikros ligos galės būti gydomos tik Europos referencinių tinklų neurologijos centruose. Atsižvelgiant į tai, nėra aišku koks yra šio nutarimo projekto santykis su Tvarkos aprašu, t. y. ar gydymo įstaiga tapus Europos referencijos centro tinklo nare įgyja teisę gydyti tam tikras ligas, kurių negalėtų gydyti šia nare nesant. Jeigu gydymo įstaiga, tapus Europos referencinio centro tinklo nare, įgyja teisę teikti paslaugas, kurių negali teikti kitos gydymo įstaigos, tokiu atveju, esmines sąlygas, susijusias su šios teisės įgijimu prašome įtvirtinti įstatymu.</p>	<p>Neatsižvelgta.</p> <p>Atkreipiame dėmesį, kad ši pastaba nesietina su Tvarkos aprašu, kadangi šiuo teisės aktu nustatoma pretendentų atitiktis šiuo metu galiojantiems nacionaliniams teisės aktams, tačiau jei ateityje konkreti asmens sveikatos priežiūros įstaiga taptų Europos referencijos centro tinklo nare (toliau – tinklo dalyvis) ir paaiškėtų, kokios išskirtinės kompetencijos priskirtos tinklo dalyviams, būtų vykdomas įstatyminio reguliavimo pakeitimas, susijęs su šios teisės įgijimu.</p> <p>Pažymėtina, kad vadovaujantis šiuo metu galiojančiais teisės aktais, asmens sveikatos priežiūros įstaigoms tapus Europos referencijų centrų tinklo narėmis, jos neįgytų naujų teisių teikti paslaugas, kurių neturėtų teisės teikti šio tinklo nare nesanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga.</p>
	<p>Atkreipiame dėmesį, kad 2014 m. liepos 26 d. įsigaliojo Administracinės naštos ūkio subjektams nustatymo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. sausio 11 d. nutarimu Nr. 4 „Dėl Administracinės naštos ūkio subjektams nustatymo metodikos patvirtinimo“ pakeitimas, kuris įpareigoja valstybės institucijas vertinti administracinės naštos ūkio subjektams pokytį.</p> <p>Atsižvelgiant į tai, kad Tvarkos aprašo 4 ir 7 punktuose nustatomas naujas informacinis įpareigojimas asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, siekiančioms tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, pateikti paraišką ir tam tikrus dokumentus kompetentingai institucijai, prašome pinigine išraiška įvertinti šiuo naujai nustatomu informaciniu įpareigojimu sukeliamą administracinę naštą bei administracinės naštos pokytį ūkio subjektams, ir užpildžius Administracinės naštos ūkio subjektams apskaičiavimo ataskaitą, ją pateikti Ūkio ministerijai išvadoms gauti.</p>	<p>Neatsižvelgta.</p> <p>Siekis tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis – yra ne pareiga, o teisė sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms (toliau – ASPI), todėl galimą administracinę naštą ASPI prisiima savanoriškai, siekdama tapti Europos referencijos centrų tinklo nare.</p> <p>Sveikatos apsaugos ministerija siekia tinkamai įvykdyti Europos Komisijos dokumentuose valstybei narei priskirtas funkcijas.</p>

9

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija	Siūlytina apsvaistyti, galbūt būtų tikslinga Apraše reglamentuoti pretendentų pateiktų dokumentų trūkumų šalinimo procedūrą.	Atsižvelgtas iš dalies. Pretendentų pateiktų dokumentų trūkumų šalinimo procedūros bus nustatytos komisijos darbo reglamente.
Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamentas	<p>Teisingumo ministerija 2016 m. vasario 10 d. rašte Nr. (1.6.)2T-146 ir Ūkio ministerijos 2016 m. vasario 5 d. rašte Nr. (15.27-37)-3-479 (1 pastaba), nurodo kad asmens sveikatos priežiūros įstaigai tapus Europos referencijos centrų tinklo (toliau – tinklas) nare, t. y., kad tokia asmens sveikatos priežiūros įstaiga įgytų teisių teikti paslaugas, kurių neturėtų teisės teikti šio tinklo nare nesanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, tokiu atveju esminiai su naryste tinkle susiję reikalavimai turėtų būti įtvirtinti įstatyminiu lygmeniu. Teikime Vyriausybei nurodoma, kad ši pastaba nesietina su projekte tvirtinamu Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašu (toliau – Tvarkos aprašas), kadangi jame nustatoma pretendentų atitiktis šiuo metu galiojantiems nacionaliniams teisės aktams, tačiau jei ateityje konkreti asmens sveikatos priežiūros įstaiga taptų Europos referencijos centro tinklo nare (toliau – tinklo narys) ir paaiškėtų, kokios išskirtinės kompetencijos priskirtos tinklo nariams, būtų vykdomas įstatyminio reguliavimo pakeitimas, susijęs su šios teisės įgyjimu.</p> <p>Pritardami šiai pastabai, manome, kad ne tik šiuose suinteresuotų institucijų raštuose nurodytu atveju reikalingas įstatyminis reguliavimas. Tvarkos aprašo 1 punkte nurodoma, kad Tvarkos aprašas nustato reikalavimus asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, siekiančioms tapti tinklo narėmis. Taigi, iš esmės projektu ribojama asmenų teisė – siekti narystės tinkle (reikalaujama atitikti reikalavimus). Manome, kad tokie reikalavimai ir turėtų būti nustatyti įstatyme, nepriklausomai nuo to, ar suteikia (ateityje suteiks) teisę teikti tam tikras asmens sveikatos priežiūros paslaugas ar ne. Pažymėtina, kad Tvarkos aprašo 3.1 papunkčio ir 4 punkto reikalavimai turi būti nustatyti įstatyme, nes projekto preambulėje nurodyti Europos Komisijos sprendimai numato tik asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti tinklo narėmis, atitikties nacionaliniams teisės aktams vertinimą. Atsižvelgdami į tai, manome, kad Tvarkos aprašas galėtų nustatyti atitikties vertinimo tvarką (procedūras), o ne reikalavimus asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, siekiančioms tapti tinklo narėmis.</p>	<p>Neatsižvelgta.</p> <p>Vadovaujantis šiuo metu galiojančiais teisės aktais, asmens sveikatos priežiūros įstaigoms tapus Europos referencijų centrų tinklo narėmis, jos neįgytų naujų teisių teikti paslaugas, kurių neturėtų teisės teikti šio tinklo nare nesanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga. Atkreipiame dėmesį, kad šiuo nutarimu nesukuriama papildomų reikalavimų sveikatos priežiūros įstaigoms, kurių nėra nustatytų kituose jų veiklą reglamentuojančiuose teisės aktuose, todėl negalima teigti, kad ribojama asmenų teisė siekti narystės Europos referencijų centrų tinkluose, jeigu jie teikia atitinkamas paslaugas ir turi tam skirtus išteklius. Šiuo metu nėra pagrindo manyti, kad asmens sveikatos priežiūros įstaiga, tapusi Europos referencijų centrų nare įgautų teisės teikti išskirtines paslaugas. Priėmus nutarimą, bet kuris Lietuvoje veikiantis sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas galėtų prašyti ministerijos patvirtino, jog jis atitinka nacionalinius teisės aktus. Pastebėtina ir tai, kad nutarimu yra įgyvendinamos tiesiogiai taikomų Europos Sąjungos sprendimų nuostatos iš kurių ir išplaukia atitinkami reikalavimai subjektams, norintiems tapti atitinkamo tinklo nariu.</p>
Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarija Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos	Svarstyтина, ar reikalinga atskira tvarka tik tam, kad speciali koordinavimo taryba įvertintų įstaigos, pretenduojančios tapti Europos referencijos centrų tinklo nariu, atitikimą valstybės narės nacionaliniams teisės aktams. Manytina, jog jei įstaiga vykdo veiklą ir turi licenciją, ji atitinka nacionaliniuose teisės aktuose nustatytus reikalavimus. Pabrėžtina, kad specialūs kriterijai ir sąlygos, norint prisijungti prie Europos referencijos centrų tinklo, reglamentuoti Europos teisės aktuose. Todėl	<p>Neatsižvelgta.</p> <p>Numatoma, jog institucijos, išduodančios licencijas sveikatos priežiūros veiklai, atstovas dalyvaus Komisijos darbe.</p> <p>Norėtume atkreipti dėmesį, jog nutarimas reikalingas tam, kad Sveikatos apsaugos</p>

<p>departamento Socialinių ir sveikatos reikalų skyrius</p>	<p>svarstyti, ar negalėtų institucija, išduodanti licencijas sveikatos priežiūros veiklai, patvirtinti asmens sveikatos priežiūros įstaigos atitikimą nacionaliniams teisės aktams.</p>	<p>ministerijai būtų suteikta teisė organizuoti pritarimo sveikatos priežiūros įstaigoms dalyvauti Europos referencijos centrų tinkluose procedūrą. Be to, nutarimu siekiama įgyvendinti Europos Komisijos 2014 m. kovo 10 d. įgyvendinimo sprendimo 2014/287/ES, 3 straipsnio 3 dalį ir 8 straipsnio 3 dalį, iš kurių tokia procedūra ir išplaukia.</p>
---	---	--

Laikintai einantis  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius  
Finansų ministras

*R.Š.*  
2016.3.09

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
viceministras

*Valentin Gavrilov*  
2016-03-09

*11.11* 10P60303  
teisės departamento direktorė  
Nerija Stasiulienė

11

Siūlau įtraukti į Vyriausybės posėdžio (pasitarimo) darbotvarkės projektą \_\_\_\_\_


**Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, siekiančių tapti Europos referencijos centrų tinklo narėmis, atitikties vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo (TAP-16-291)(16-441(3))**

**Pranešėjas:** laikinai einantis Sveikatos apsaugos ministro pareigas R. Šadžius

**Dalyvauja:** Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento Sveikatos paslaugų stebėsenos, inovacijų ir informacinių sistemų valdymo skyriaus vyriausioji specialistė Birutė Malinauskienė

Posėdžių rengimo skyriaus  
patarėja  
G. Dovydenienė

**Klausimo kuratorius:** V.Pavardė, parašas

2016. 02. 23 

<p>Apsvarstyta ministerijų atstovų pasitarime</p> <p><u>2016-03-01</u> (data)</p>	<p>Ministerijų atstovų pasitarimo protokolo išrašas</p> <p><i>Sūlyti SAM atsižvelgti į TM ir TR pastabas. Patikslintą projektą pristatyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.</i></p>
<p>Informacija apie projekto svarstymą Vyriausybės pasitarime ar/ir Vyriausybės posėdyje</p>	<p>Papildoma informacija</p>