



Originalas nebus siunčiamas

## 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, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2020-05-26 Nr. (1.14)10-3981

## DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ IR VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, įgyvendindama Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 2 straipsnio 1 dalį, 3 straipsnio 8 punktą ir 16 straipsnio 1 dalį, teikia svarstyti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020-05-27 posėdyje (19 klausimas) Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo projektą (toliau – Įstatymo projektas), Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (toliau kartu – Įstatymų projektai) bei Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektą (toliau – Nutarimo projektas). Įstatymų projektai pataisyti pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės išvadoje nurodytas pastabas ir suderinti darbine tvarka.

I. Sprendžiama problema	<p>1. Vykdyti visų asmens sveikatos priežiūros specialistų (ne tik gydytojų, gydytojų odontologų, burnos priežiūros specialistų, slaugytojų ir akušerių) licencijavimą įpareigoja šiuo metu nustatytas teisinis reglamentavimas: Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 2 straipsnio 1 dalis, 16 straipsnio 1 ir 5 dalys.</p> <p>2. Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2006 m. gegužės 31 d. nutarime konstatuota, kad nustatyti esminės ūkinės veiklos sąlygas, draudimus ir ribojimus, darančius esminį poveikį ūkinei veiklai, galima tik įstatymu. Todėl asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimas turi būti reglamentuotas įstatymu.</p> <p>3. Įstatymų projektais siekiama užtikrinti aukštesnę asmens sveikatos priežiūros specialistų kvalifikaciją ir prisidėti prie kokybiškesnių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo.</p> <p>4. Asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimu yra suinteresuoti patys šiuo metu veiklą vykdančys asmens sveikatos priežiūros specialistai, kurie šį pageidavimą yra išsakę tiek žodžiu, tiek raštu. Rengiant Įstatymų projektus dėl numatomo teisinio reguliavimo buvo vykdomos viešos numatomų licencijuoti specialistų, jų darbdavių</p>
-------------------------	--

	<p>asociacijų apklausos. Daugelis apklaustų specialistų, jų darbdavių asociacijų pritarė specialistų licencijavimui.</p> <p>5. Įstatymų projektais taip pat siekiama išplėsti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą bei teikiamų paslaugų spektrą vaistinėje.</p>
II. Siūlomos priemonės	<p><i>Įstatymų projektais siūloma:</i></p> <p>1) nustatyti privalomą visų asmens sveikatos priežiūros specialistų (išskyrus gydytojus, slaugytojus, akušerius, gydytojus odontologus ir burnos priežiūros specialistus): kineziterapeutų, ergoterapeutų, masažuotojų, dietistų, medicinos psichologų, medicinos biologų, medicinos genetikų, biomedicinos technologų, radiologijos technologų, optometrininkų, paramedikų ir skubiosios medicinos pagalbos paramedikų, išplėstinės praktikos vaistininkų (toliau – specialistai) – licencijavimą;</p> <p>2) nustatyti aiškias ir konkrečias licencijų išdavimo sąlygas, atsisakymo išduoti licencijas, licencijų sustabdymo, panaikinimo, licencijų sustabdymo panaikinimo ir licencijų tikslinimo atvejus, sprendimų dėl licencijų išdavimo, sustabdymo, panaikinimo, sustabdymo galiojimo terminus ir kitas su tuo susijusias licencijavimo sąlygas;</p> <p>3) nustatyti privalomą kvalifikacijos tobulinimą specialistams. Įtvirtinus specialistų licencijavimą, bus įvedama licencijuojamos veiklos sąlygų laikymosi kontrolė;</p> <p>4) įtvirtinti analogišką licencijavimo modelį, kuris šiuo metu įtvirtintas kitiems asmens sveikatos priežiūros specialistams (gydytojams – Medicinos praktikos įstatyme, slaugytojams ir akušeriams – Slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatyme). Licencijas šiems specialistams išduos ta pati institucija kaip ir gydytojams, slaugytojams, akušeriams, jos bus išduodamos pagal modelį „D“ (deklaravimas) su Įstatymų projektuose nustatytais išimtimis;</p> <p>5) sudaryti sąlygas vaistininkui aktyviau dalyvauti sveikatinimo veikloje – reglamentuoti naują asmens sveikatos priežiūros specialistą – išplėstinės praktikos vaistininką.</p>
III. Priemonių kaštai	<p>Licencijas išduodančiai institucijai specialistų licencijavimui reikės skirti keturias papildomas pareigybes, joms per 12 mėnesių darbo užmokesčiui reikės 95,4 tūkst. eurų (iš jų iš jų 1363,53 eurų valstybinio socialinio draudimo įmoka) ir 10,0 tūkst. eurų reikės jų darbo vietoms paruošti.</p> <p>Licencijas išduodančiai institucijai pradėjus vykdyti kitų asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimą, prognozuotina, kad per pirmus 2 metus kasmet, kaip valstybės rinkliava už licencijos išdavimą, į valstybės biudžetą papildomai būtų sumokama apie 500 tūkst. eurų (detaliau Įstatymo projekto aiškinamajame rašte).</p> <p>Vadovaujantis Sveikatos sistemos įstatymo 51 straipsniu valstybės ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų specialistų kvalifikacijos kėlimo ir persikvalifikavimo išlaidos Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka ir sąlygomis yra padengiamos iš valstybės ar savivaldybių biudžetų lėšų. Pakeitus šią tvarką ir įtraukus Įstatymo projektu numatomus licencijuoti asmens sveikatos priežiūros specialistus, daliai jų, dirbančių valstybės ir savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigose,</p>

	<p>profesinio tobulinimo kompensavimui reikės papildomai skirti apie 40 tūkst. eurų.</p> <p>Papildomų finansinių išlaidų turės ir valstybės ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigos, nes privalės užtikrinti galimybę asmens sveikatos priežiūros specialistams tobulintis ir jų tobulinimosi metu mokėti vidutinį darbo užmokestį. Taigi specialistui už laiką, skirtą kvalifikacijos kėlimui, mokant jo vidutinį darbo užmokestį už 60 kvalifikacijos kėlimo valandų turės būti sumokėtas ne mažesnis kaip 285 eurų vidutinis darbo užmokestis (Lietuvos statistikos departamento skelbiamas bruto 2014 m. spalio mėn. sveikatos specialisto valandinis darbo užmokestis – 4,75 euro).</p>
IV. Nauda visuomenei	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Įstatyminiu lygiu bus reglamentuoti kitų asmens sveikatos priežiūros specialistų, išskyrus gydytojus, slaugytojus, akušerius, gydytojus odontologus ir burnos priežiūros specialistus, licencijavimo pagrindai, todėl bus užtikrintas visų asmens sveikatos priežiūros specialistų veiklos teisinis tikrumas.</li> <li>2. Visi asmens sveikatos priežiūros specialistai bus licencijuojami taikant vienodus licencijavimo modelius ir licencijuojami Sveikatos apsaugos ministerijos įgaliotos institucijos taikant analogiškas licencijų išdavimo sąlygas.</li> <li>3. Bus pagerinta asmens sveikatos priežiūros paslaugų sauga ir kokybė. Išduota galiojanti asmens sveikatos priežiūros specialisto praktikos licencija užtikrintų, kad asmens sveikatos priežiūros praktika užsiimantis asmens sveikatos priežiūros specialistas atitinka teisės aktų keliamus licencijos išdavimo reikalavimus. Vykdam licencijuojamos veiklos sąlygų priežiūrą, būtų užtikrinama šių specialistų nuolatinio profesinio tobulinimosi priežiūra. Visa tai sudarytų sąlygas kokybiškiau ir saugiau teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</li> <li>4. Visuomenei, pirmiausia pacientams, licencijavimas bus naudingas tuo, kad suteiks galimybę gauti kokybiškesnes asmens sveikatos priežiūros paslaugas, padidins skaidrumą, nes viešai skelbiama informacija apie specialistų turimas licencijas padės geriau realizuoti įstatymų suteiktą teisę pasirinkti sveikatos priežiūros įstaigą ir sveikatos priežiūros specialistą.</li> </ol>

Rengiant Įstatymo projektą buvo vykdomos viešosios konsultacijos. Įstatymo projektas parengtas įvertinus viešųjų konsultacijų metu pateiktas pastabas ir pasiūlymus. Pažyma apie konsultacijas su visuomene pridedama.

Dėl Įstatymo projekto taip pat buvo papildomai konsultuotasi su visuomene, pateikus jį derinti suinteresuotoms institucijoms ir paskelbus Sveikatos apsaugos ministerijos interneto tinklalapyje bei Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinės sistemos (TAIS) projektų registravimo posistemėje.

Įstatymo projektas suderintas su Lietuvos Respublikos finansų ministerija, Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija, Valstybine duomenų apsaugos inspekcija (pritarė be pastabų). Įstatymo projektas taip suderintas su Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministerija bei Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerija (Įstatymo projektas pataisytas atsižvelgiant į kelias jų pastabas ir papildomai parengtas Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas).

Įstatymo projektas darbine tvarka suderintas su Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerija bei Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija: pataisytas atsižvelgiant į daugumą jų pastabų, taip pat su šiomis ministerijomis organizuoti papildomi pastabų aptarimai, po kurių patikslintas Įstatymų projektų Aiškinamasis raštas.

Įstatymo projektas taip pat pataisytas atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Vyriausybės Kanceliarijos Teisės grupės pastabas ir suderintas darbine tvarka

Įstatymų projektų derinimo pažymoje nurodytos Laisvosios rinkos instituto bei Vaistinių asociacijos ir Vaistinių darbuotojų profesinės sąjungos pastabos į kurias neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies.

Įstatymo projektus parengė Sveikatos apsaugos ministerija.

Įstatymo projektus tiesiogiai rengė Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos (direktorė Nora Ribokienė (tel. 261 5177, el. p. nora.ribokiene@vaspvt.gov.lt), tiesioginis rengėjas – Teisės ir bendrųjų reikalų skyriaus vedėjas Darius Giruckas (tel. 261 5177, el. p. darius.giruckas@vaspvt.gov.lt).

#### PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo projektas, 10 lapų.

2. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 1 lapas.

3. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 1 lapas.

4. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 1 lapas.

5. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 2 lapai.

6. Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų aiškinamasis raštas, 10 lapų.

7. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektas, 1 lapas.

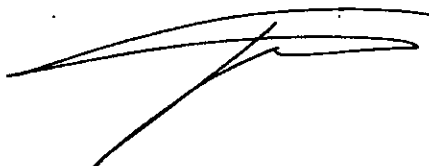
8. Pažyma apie konsultacijas su visuomene dėl asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimo ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo projekto, 6 lapai.

9. Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos, išskyrus medicinos praktiką, odontologijos praktiką, burnos priežiūros praktiką, slaugos praktiką ir akušerijos praktiką, įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 16 ir 50 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 ir 86 straipsnių pakeitimo įstatymo 7 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų derinimo pažyma, 8 lapai.

10. Teisės aktų projektų antikorupcinio vertinimo pažyma Nr. AV-72, 6 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized representation of the name Aurelijus Veryga.

Originalas siunčiamas nebus

Nora Ribokienė, tel. (8 5) 261 51 77, el. p. [nora.ribokiene@vaspvt.gov.lt](mailto:nora.ribokiene@vaspvt.gov.lt)