



## 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

2022-09- Nr.

### DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 straipsnių ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5, 7, 8, 9 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 5, 7, 8 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 3, 5, 7, 9, 10 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo projektus (toliau kartu – projektai).

Projektų tikslas – užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo skaidrumą ir licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo proceso įgyvendinimo aiškumą.

I. Sprendžiama problema	<p>1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo skaidrumo didinimas. Sveikatos priežiūros sistema metai iš metų tendencingai išlieka viena iš labiausiai korupcijos paveiktų viešojo sektoriaus sričių. Apie asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos srityse egzistuojančius korupcijos rizikos veiksnius signalizuoja Specialiųjų tyrimų tarnybos periodiškai dėl korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų inicijuojami ikiteisminiai tyrimai ir teismų nutartys, kurių subjektais tampa asmens sveikatos priežiūros specialistai. Todėl siekiant didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo skaidrumą, panaikinti vyraujančią nebaudžiamumą, pacientų ir asmens sveikatos priežiūros specialistų antikorupcinį sąmoningumą būtina imtis prevencinių priemonių, atgrasančių nuo korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų, užtikrinti pacientų lygiateisiškumą į asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>2. Asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo teisinio reguliavimo trūkumai ir taikymo problemos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>įstatymuose įtvirtinti skirtingi asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindai.</i> Nėra jokių objektyvių priežasčių, pagrindžiančių skirtingų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindų nustatymą atskiruose asmens sveikatos priežiūros praktiką reglamentuojančiuose įstatymuose;</li><li>- <i>dviprasmiškas, neišsamus ir neaiškus nuostatų, numatančių licencijų galiojimo naikinimą padarius korupcinio pobūdžio veiksmus, taikymas.</i></li></ul>
-------------------------	--

	<p>Skirtingų profesinių kvalifikacijų asmens sveikatos priežiūros specialistų praktiką reglamentuoja atskiri įstatymai, kuriuose numatyti licencijų galiojimo naikinimo ir stabdymo pagrindai. Vienuose įstatymuose yra nurodyta, kokių subjektų sprendimų dėl korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų pagrindu yra naikinamas licencijos galiojimas, kituose nėra įvardyti konkretūs subjektai. Be to, įstatymuose nenumatytas licencijos naikinimo pagrindas už korupcinio pobūdžio veiksmus, kurie padaryti asmens sveikatos priežiūros specialisto ir šie veiksmai tiesiogiai susiję su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>nepakankamas Profesinės kompetencijos vertinimo komisijos veiklos įstatyminis reguliavimas</i>. Ne visuose atskiruose asmens sveikatos priežiūros specialistų profesinę praktiką reglamentuojančiuose įstatymuose yra įtvirtinta Profesinės kompetencijos vertinimo komisijos, kurios sprendimų pagrindu yra naikinamas licencijos galiojimas, sudarymo tvarka ir veikla;</li> <li>- <i>skirtingi licencijų išdavimo, kai licencija buvo panaikinta, terminai</i>. Esant nevienodam teisiniam reguliavimui, yra pažeidžiamas tos pačios asmenų grupės lygiateisiškumo principas, nes viena specialistų grupė yra palankesnėje padėtyje dėl jiems taikomo trumpesnio termino naujai licencijai gauti;</li> <li>- įstatymuose nenurodyta, kokių veiksmų turi imtis licenciją išduodanti institucija, kai dėl licencijos panaikinimo į ją kreipiasi įstatymuose išvardytos įstaigos, organizacijos.</li> </ul> <p>3. Įstatymų, reglamentuojančių asmens sveikatos priežiūros specialistų profesinę praktiką, ir įstatymų, reguliuojančių kitas sritis, suderinamumo trūkumai dėl licencijai išduoti numatytos sąlygos pateikti leidimą dirbti ir gyventi Lietuvoje ir gydomojo masažo specialisto profesinės kvalifikacijos įgijimo.</p>
II. Siūlomos priemonės	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Visuose įstatymuose įtvirtinti vienodus asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindus nurodant, kokių subjektų priimtų sprendimų pagrindu licencija gali būti panaikinta dėl pacientų teisių pažeidimo ir korupcinio pobūdžio nusikalstamų veiksmų.</li> <li>2. Visuose įstatymuose suvienodinti ir prailginti naujų licencijų, kai jos buvo panaikintos už korupcinio pobūdžio neteisėtus veiksmus, išdavimo terminus nustatant 1 metų terminą, kuriam praėjus asmens sveikatos priežiūros specialistas vėl gali kreiptis į licencijas išduodančią instituciją dėl licencijos išdavimo.</li> <li>3. Patikslinti įstatymų nuostatas, kuriomis būtų įtvirtinta, kokių veiksmų licencijas išduodanti institucija turi imtis, kai į ją kreipiasi įstatymuose išvardyti subjektai dėl įstatymuose nurodytų licencijų naikinimo ir stabdymo pagrindų.</li> <li>4. Įtvirtinti papildomus subjektus, kurie gali kreiptis į licencijas išduodančią instituciją dėl asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo turint tam pagrįstos informacijos.</li> <li>5. Suvienodinti nuostatas, reglamentuojančias Profesinės kompetencijos vertinimo komisijos sudarymą ir veiklą Medicinos praktikos įstatyme ir Slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatyme, įtvirtinant Profesinės kompetencijos vertinimo komisijos sudarymo mechanizmą ir priimamų sprendimų rūšis taip, kaip yra nustatyta Odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatyme ir Asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatyme.</li> <li>6. Įtvirtinti pareigą Profesinės kompetencijos vertinimo komisijai, nustačius</li> </ol>

	<p>asmens sveikatos priežiūros specialisto veiklos trūkumus ar veiksmus, galėjusius lemti ar lėmusius žalą ar pavojų pacientų sveikatai, nustačius medicinos praktikos klaidą ar šiurkščią medicinos praktikos klaidą, apie tai informuoti Žalos pacientų sveikatai prevencijos komisiją.</p> <p>7. Visuose įstatymuose atsisakyti licencijos išdavimo sąlygos – pateikti leidimą dirbti (užsieniečiams) Lietuvoje kaip ne šių įstatymų reguliavimo dalyko bei numatyti naują licencijos galiojimo sustabdymą pagrindą – teisės gyventi Lietuvos Respublikoje netekimą.</p> <p>8. Patikslinti gydomojo masažo specialisto profesinės kvalifikacijos įgijimo reguliavimą ir pereinamojo laikotarpio nuostatas dėl gydomojo masažo profesinės kvalifikacijos prilyginimo asmenims, įgijusiems masažuotojo profesinę kvalifikaciją.</p>
III. Priemonių kaštai	Papildomų valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų įstatymui įgyvendinti nereikės.
IV. Nauda visuomenei	<p>1. Ištaisius teisinio reguliavimo trūkumus, bus užtikrintas vienodas, aiškus ir nedviprasmiškas, lygiateisiškumo principą užtikrinantis ir nuo korupcinio pobūdžio veiksmų atgrasantis (prevencinio pobūdžio) teisinis reguliavimas.</p> <p>2. Siūlomais įstatymų pakeitimais pasiekus prevencinius tikslus, bus užtikrinamas skaidrus asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas, padidės pacientų ir asmens sveikatos priežiūros specialistų antikorupcinis sąmoningumas.</p> <p>3. Užtikrinamas sklandus licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo procesas.</p>

Įstatymų projektai derinti su Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerija, Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba, Lietuvos Respublikos generaline prokuratūra, Asmens duomenų apsaugos inspekcija, asmens sveikatos priežiūros specialistus vienijančiomis, pacientų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų interesams atstovaujančiomis organizacijomis. Nurodytų institucijų ir kitų organizacijų pastabos, į kurias neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies, pateikiamos pridedamoje derinimo pažymoje.

Siūlomas teisinis reguliavimas taip pat buvo pristatytas 2022 m. liepos 14 d. viešosios konsultacijos metu.

Įstatymų projektai buvo skelbiami Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos Teisės aktų projektų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemėje (TAIS).

Projektus parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. V-2950 „Dėl darbo grupės asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindų teisiniam reglamentavimui peržiūrėti ir pasiūlymams pateikti sudarymo“ sudaryta darbo grupė. Projektus tiesiogiai parengė Valstybinės asmens sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Teisės ir bendrųjų reikalų skyriaus vedėjas Darius Giruckas, tel. 8 616 91632, el. paštas darius.giruckas@vaspvt.gov.lt, ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – ministerija) Antikorupcijos ir atitikties skyriaus vedėja Eglė Tamošiūnienė tel. (8 5) 205 3373, el. p. egle.tamosiuniene@sam.lt, projektų rengimą koordinavo ministerijos vyriausioji patarėja Vilma Srogė, tel. (8 5) 264 8756, el. p. vilma.sroge@sam.lt.

#### PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 straipsnių ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5, 7, 8, 9 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir

akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 5, 7, 8 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 3, 5, 7, 9, 10 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektas, 1 lapas.

2. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 straipsnių ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo projektas, 9 lapai.

3. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 straipsnių ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 10 lapai.

4. Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5, 7, 8, 9 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 8 lapai.

5. Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5, 7, 8, 9 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 9 lapai.

6. Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 5, 7, 8 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 8 lapai.

7. Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 5, 7, 8 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 10 lapai.

8. Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 3, 5, 7, 9, 10 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 8 lapai.

9. Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 3, 5, 7, 9, 10 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 9 lapai.

10. Aiškinamasis raštas, 9 lapai.

11. Derinimo pažyma, 5 lapai.

12. Antikorupcinio vertinimo pažyma, adoc.

Ministras

Arūnas Dulkys

Eglė Tamošiūnienė, (8 5) 205 3373, [egle.tamosiuniene@sam.lt](mailto:egle.tamosiuniene@sam.lt)