

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ
PAŽYMA

**DĖL PACIENTŲ TEISIŲ IR ŽALOS SVEIKATAI ATLYGINIMO ĮSTATYMO NR. I-1562 5, 8,
22 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII-P-975 IR CIVILINIO
KODEKSO 6.744 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII-P-976 (Nr. TAP-
17-1631(2); TAIS Nr. 17-11551(3))**

2017-11-21 Nr. NV-2949

Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: *pritarti Seimo narės A. Širinskienės pasiūlymui išplėsti asmenų, kurie galėtų atstovauti paciento interesus, sąrašą tokiais asmenimis: pilnametis brolis ar pilnametė sesuo, vaikai ar vienas iš senelių.*

Dabartinė situacija:

- Šiuo metu *pacientui*, kuris negali protingai vertinti savo interesų ir jeigu jam nenustatyta globa ar rūpyba, *gali atstovauti bei gauti visą informaciją apie jį tik sutuoktinis, sugyventinis, o kai jų nėra vienas iš paciento tėvų (įtėvių) ar pilnamečių vaikų.*
- Paciento broliai, seserys ar seneliai tokios teisės neturi.
- Pasitaiko atvejų, kai pilnametis pacientas neturi sutuoktinio, vaikų ar tėvų (pastarieji emigravę ar jų iš viso nėra), todėl toks teisinis reguliavimas atima galimybę iš kitų artimųjų atstovauti pacientui ir gauti informaciją apie jį.

Projekto esmė: siūloma *iš esmės pritarti įstatymų projektams, kuriais išplečiamas asmenų, galinčių atstovauti paciento interesus, sąrašas: pacientui atstovauti galės pilnametis paciento brolis, sesuo, vaikai ar vienas iš senelių tuo atveju, kai pacientas neturi sutuoktinio, vaikų ar tėvų.*

Taip pat siūloma tobulinti projektą pagal teikiamas redakcines pastabas.

Derinimas: suderintas su Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Teisingumo ministerija ir Duomenų apsaugos inspekcija.

Atitiktis Vyriausybės programai: tiesiogiai Vyriausybės programos nuostatų neįgyvendina.

Dalykinio vertinimo išvada:

- siūlome svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.
- Sveikatos apsaugos ministerija iki pasirašymo nutarimą patikslins pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės redakcines pastabas.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

Aurelija Urbonienė, tel. 8 706 63 813, el. p. aurelija.urboniene@lrv.lt



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

2017-11-15 Nr. (1.1.5-141)10-9444

DĖL VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Teikiame Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIIIP-975 ir Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIIIP-976“ projektą (toliau – Nutarimo projektas), patikslintą pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 2017 m. spalio 31 d. išvadoje Nr. NV-2766 pateiktas pastabas.

Nutarimo projektu siūloma iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIIP-975 ir Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIIP-976 (toliau kartu – Projektai) ir pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui Projektus tobulinti atsižvelgiant į Nutarimo projekte pateiktas pastabas ir pasiūlymus, susijusius su Projektų nuostatų ir formuluočių tikslinimu ir Projektų įsigaliojimo atidėjimu.

Nutarimo projekto numatomo teisinio reguliavimo poveikis nevertintas vadovaujantis Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 „Dėl Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos patvirtinimo“, 4 punktu.

Nutarimo projektas skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemyje.

Nutarimo projektas derintas su Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Teisingumo ministerija, Valstybine duomenų apsaugos inspekcija ir Lietuvos pacientų forumu. Socialinės apsaugos ir darbo ministerija ir Lietuvos pacientų forumas pastabų Nutarimo projektui neturėjo. Dėl Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos ir Teisingumo ministerijos pastabų, į kurias neatsižvelgta arba atsižvelgta iš dalies, teikiama derinimo pažyma.

Nutarimo projektą parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus (vedėja Rita Cicėnienė tel. 2661423) vyriausioji specialistė Aušrinė Storpirstienė (tel. 219 3319, el. paštas ausrine.storpirstiene@sam.lt).

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo projektas, 2 lapai.
2. Derinimo pažyma, 3 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Aušrinė Storpirstienė, tel. 219 3319, el. paštas ausrine.storpirstiene@sam.lt





LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS PACIENTŲ TEISIŲ IR ŽALOS SVEIKATAI ATLYGINIMO ĮSTATYMO NR. I-1562 5, 8, 22 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIIIP-975 IR LIETUVOS RESPUBLIKOS CIVILINIO KODEKSO 6.744 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIIIP-976

Nr.
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo statuto 138 straipsnio 3 dalimi ir atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2017 m. rugšėjo 27 d. sprendimo Nr. SV-S-393 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 1.18 ir 1.19 papunkčius, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

Iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIIP-975 (toliau – projektas Nr. XIIIIP-975) ir Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIIP-976 (toliau – projektas Nr. XIIIIP-976) (toliau kartu – Projektai) ir pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui juos tobulinti atsižvelgiant į šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Sprendimo dėl paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, (toliau – pacientas) teiktinos sveikatos priežiūros nenumatytais ypatingais atvejais, t. y. kai nėra „įstatymo 22 straipsnio 3 dalyje nurodytų asmenų arba jie atsisakė būti atstovais, arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų informaciją pagrįstą sutikimą laiku“ ir kai nėra įstatymo „22 straipsnio 1 dalyje nurodytų asmenų arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina, ar gauti jų sutikimą laiku“, priėmimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (toliau – įstatymas) 18 straipsnis, todėl projekto Nr. XIIIIP-975 1 ir 2 straipsniuose kitų paciento pilnamečių artimųjų giminaičių teisė gauti informaciją apie paciento sveikatos būklę ir teisė gauti konfidencialią informaciją neturėtų būti siejama su sąlyga „jei nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina“. Atsižvelgiant į tai, turėtų būti atsisakyta projekto Nr. XIIIIP-975 1 straipsniu keičiamo įstatymo 5 straipsnio 6 dalies antrojo sakinio ir projekto Nr. XIIIIP-975 2 straipsniu keičiamo įstatymo 8 straipsnio 4 dalies penktojo sakinio, o įstatymo 5 straipsnio 6 dalies pirmajame sakinyje vietoj žodžių „tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams“ ir įstatymo 8 straipsnio 4 dalies ketvirtajame sakinyje vietoj žodžių „tėvams (įtėviams) ar pilnamečiams vaikams“ turėtų būti žodžiai „ir paciento pilnamečiams artimiesiems giminaičiams“.

2. Projekto Nr. XIIIIP-975 3 straipsniu keičiama įstatymo 22 straipsnio 3 dalis tikslintina šiais aspektais:

2.1. Siekiant teisinio aiškumo, vietoj nuostatos „nustatyta pirmumo tvarka“ turėtų būti nustatyta kreipimosi į paciento artimuosius giminaičius dėl sutikimo būti paciento atstovu pagal įstatymą eilės tvarka. Analogiškai turėtų būti tikslinama ir projekto Nr. XIIIIP-976 1 straipsniu keičiama Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio 3 dalis.

2.2. Projekto Nr. XIIIIP-975 3 straipsniu keičiama įstatymo 22 straipsnio 3 dalis suponuoją, kad pacientui nuo 16 metų iki 18 metų galėtų atstovauti ir „vienas iš pilnamečių brolių (seserų) arba vienas iš pilnamečių vaikų, arba vienas iš senelių“. Pažymėtina, kad pagal Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 3.157 straipsnio 1 dalį neveiksnių nepilnamečių vaikų atstovai yra tėvai, o jų nesant turi būti nustatoma rūpyba vadovaujantis Lietuvos Respublikos civilinio kodekso Trečiosios knygos VII dalies XVIII skyriaus nuostatomis. Atsižvelgiant į tai, projekto Nr. XIIIIP-975 3 straipsniu keičiama įstatymo 22 straipsnio 3 dalis papildytina nuostata, kad vienas iš pilnamečių brolių (seserų) arba vienas iš senelių nelaikomi neveiksnaus nepilnamečio paciento atstovais pagal įstatymą.

3. Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio 3 dalyje yra reguliuojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų pareigų pacientui vykdymas ir nustatomi asmenys, kurie galėtų šioje srityje atstovauti pacientui, jei jis negali būti laikomas sugebančiu protingai vertinti savo interesus. Atsižvelgiant į tai, projekto Nr. XIIIIP-976 1 straipsniu keičiamos Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio 3 dalies trečiajame sakinyje vietoj žodžių „būti atstovu pagal įstatymą“ įrašytini žodžiai „kad jam būtų vykdomos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų pareigos pacientui“.

4. Atsižvelgiant į tai, kad priėmus įstatymus reikės keisti kitus teisės aktus, Projektai papildytini nuostatomis dėl jų įsigaliojimo atidėjimo.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Tiesioginis teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Čičionienė

Rita Čičionienė
2017-11-06

Dokumėnų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Vyta Korsakienė
2017-11-06

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Aurelijus Veryga
2017-11-06

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS DEPARTAMENTAS**

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO
„DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS PACIENTŲ TEISIŲ IR ŽALOS SVEIKATAI
ATLYGINIMO ĮSTATYMO NR. I-1562 5, 8, 22 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO
PROJEKTO NR. XIIP-975 IR LIETUVOS RESPUBLIKOS CIVILINIO KODEKSO 6.744
STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-976“ PROJEKTO
(toliau – Projektas)
(TAP-17-1631(2);TAIS Nr. 17-11551(3))**

2017-11-17 Nr.NV-2920

Vilnius

Įvertinę Projekto, patikslinto atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 2017 m. spalio 31d. išvadoje Nr. NV-2766 pateiktas pastabas, atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Pastebėtina, kad Projekto, kuriuo teikiama Vyriausybės išvada Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-975 (toliau – Įstatymo projektas Nr. XIIP-975) 1 punkto formuluotėje Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo pavadinimo trumpinys „įstatymas“ yra vartojamas pirmiau nei jis įvedamas tekste, todėl šio trumpinio vartojimas šio punkto pirmajame sakinyje tampa klaidinančiu ir nuostata bei normų citavimas neaiškus. Siūlytina vertinamą Projekto 1 punkto nuostatą patikslinti nurodytuoju aspektu.

2. Manome, kad būtų tikslinga peržiūrėti Projekto 2.2 papunktyje pateiktą pasiūlymą dėl Įstatymo projekto Nr. XIIP-975 3 straipsnyje dėstomo pakeitimo tikslinimo. Pastebėtina, kad Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 22 straipsnio 3 dalies nuostata nustato atstovus pagal įstatymą paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus, todėl siekiant teisinio aiškumo, Projekte teikiamas pasiūlymas dėl Įstatymo projekto Nr. XIIP-975 tikslinimo turėtų būti siejamas ne su nepilnamečio paciento veiksmu ir neveiksnių nepilnamečių vaikų atstovavimu pagal Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 3.157 straipsnio 1 dalį, bet grindžiamas nepilnamečio, kuris yra nors ir sukakęs šešiolika metų, tačiau negali būti laikomas gebančiu protingai įvertinti savo interesus, kaip tai yra nustatoma Civilinio kodekso 6.744 straipsnio 2 dalyje, nuostata.

3. Siekiant apibrėžtumo, Projekto 4 punkto nuostatoje po žodžių „keisti kitus“ įrašyti žodžius „su Projektais teikiamų pakeitimų įgyvendinimu susijusius“, o vietoj žodžių „įsigaliojimo atidėjimo“ įrašyti žodžius „vėlesnio įsigaliojimo termino“.

Teisės grupės vyriausiasis patarėjas

Rimvydas Pilibaitis

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS PACIENTŲ TEISIŲ IR ŽALOS SVEIKATAI ATLYGINIMO ĮSTATYMO NR. I-1562 5, 8, 22 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII-975 IR LIETUVOS RESPUBLIKOS CIVILINIO KODEKSO 6.744 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII-976“ PROJEKTO (TOLIAU – PROJEKTAS) DERINIMO PAŽYMA

Institucijos pavadinimas	Pastabos ir pasiūlymai	Argumentai, kodėl į pastabas ir pasiūlymus neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies
Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos 2017-10-18 raštas Nr. (1.6E)2T-865	Siūlytina papildyti Projekto 1 punktą argumentais, kurie pagrįstų teiginių „teisė gauti konfidencialią informaciją paciento kitiems pilnamečiams artimiesiems giminaičiams neturėtų būti siejama su sąlyga „jei nurodytų asmenų nėra arba nėra galimybių su jais susisiekti taip greitai, kaip tai būtina“. Svarstytina, galbūt, tokia sąlyga pagrįsta ir esant paciento sutuoktiniui (sugyventiniui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams, neturėtų būti informacija apie paciento sveikatos būklę teikiama kitiems pilnamečiams giminaičiams.	Atsižvelgta iš dalies. Projekto 1 punktas papildytas argumentais. Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2188, kuriuo Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas (toliau – įstatymas) papildytas nuostata „informacija apie paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, sveikatos būklę suteikiama paciento sutuoktiniui (sugyventiniui), paciento tėvams (įtėviams) ir paciento pilnamečiams vaikams, esant jų prašymui“, projekto aiškinamajame rašte nurodyta, kad tokia nuostata reikalinga, nes „nesutarimai tarp paciento sutuoktinio (sugyventinio) ir paciento tėvų (įtėvių), jo pilnamečių vaikų esant dabartiniam teisiniam reguliavimui neretai užkerta kelią patiems artimiausiems žmonėms sužinoti apie paciento sveikatos būklę bei jį lankyti <...> jei yra paciento sutuoktinis (sugyventinis) ir pastarasis nesutinka dalintis šia informacija.“ Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIII-975 (toliau – įstatymo projektas) aiškinamajame rašte nurodyta ir kita problema, t. y. kad „kintant demografinėi situacijai, vis dažniau pasitaiko atvejai, kai pilnametis pacientas, kuris negali būti laikomas sugebančiu protingai vertinti savo interesus, neturi sutuoktinio, vaikų ar tėvų (pastarieji yra emigravę, jų iš viso nėra ir t.t.). Toks teisinis reguliavimas, kai subjektų ratas apribojamas tik sutuoktiniu, tėvais ir vaikais, apsunkena paciento interesų atstovavimą ir, nesant sutuoktinio, tėvų ar

		<p>vaikų, kitiems artimiesiems giminaičiams (broliams, sėserims, seneliams), net jei jie gyvena kartu su pacientu, atima galimybę sužinoti informaciją apie pacientą ar jį atstovauti.“ Atsižvelgiant į tai, manome, kad informacijos apie paciento sveikatos būklę teikimas kitiems pilnamečiams artimiesiems paciento giminaičiams jų prašymu yra pagrįstas.</p> <p>Pastebėtina, kad įstatymo projektą patikslinus pagal projekte teikiamus pasiūlymus, pagal įstatymo 8 straipsnio 4 dalį konfidenciali informacija kitiems artimiesiems giminaičiams turės būti teikiama tik tiek, kiek tai būtina paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, interesams apsaugoti ir tik tada, jei pacientas iki tada, kai tapo negebančiu protingai vertinti savo interesų, nėra pareiškęs sutikimo (kuriame jis gali nurodyti asmenis, kuriems konfidenciali informacija negali būti teikiama).</p>
<p>Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos 2017-10-13 raštas Nr. 2R-6403(3.2.E)</p>	<p>Projektą siūlo papildyti šia pastaba:</p> <p>Iš Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 1 straipsnio ir Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo bei Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.744 straipsnio pakeitimo įstatymo projektų aiškinamojo rašto nėra aišku ko yra siekiama Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projektu, t. y. ar siekiama įtvirtinti paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, pilnamečių artimųjų giminaičių teisę gauti informaciją apie paciento sveikatos būklę, ar sveikatos priežiūros įstaigų pareigą informuoti paciento, kuris negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesų, pilnamečius artimuosius giminaičius apie paciento sveikatos būklę, kad būtų tinkamai atstovaujami paciento interesai, pavyzdžiui, kad minėti asmenys priimtų tam tikrus sprendimus susijusius su sveikatos paslaugų teikimu pacientui. Kai teisės aktų projektu siekiama nustatyti prievolę tvarkyti asmens duomenis, jo nuostatos turi būti pakankamai aiškos, kad vykdančiam šią prievolę asmeniui būtų pakankamai aišku, kaip pagal ją reikia tvarkyti asmens duomenis. Duomenų valdytojas turintis prievolę tvarkyti asmens duomenis neturėtų turėti nepagrįstai daug laisvės</p>	<p>Neatsižvelgta. Atsižvelgiant į projekte teikiamą pasiūlymą įstatymo 5 straipsnio 6 dalies pirmajame sakinyje ir 8 straipsnio 4 dalies ketvirtajame sakinyje vietoje tėvų (įtėvių) ir paciento pilnamečių vaikų nurodyti visus paciento pilnamečius artimuosius giminaičius (jiems visiems jų prašymu bus teikiama informacija apie paciento sveikatos būklę ir konfidenciali informacija), pastaboje pateiktas siūlymas projektą papildyti siūlymu „tuo atveju, jeigu Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projektu siekiama nustatyti pareigą sveikatos priežiūros įstaigoms informuoti šiame projekte nurodytus asmenis, siūlome tikslinti Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 1 ir 2 straipsnius, nustatant kokiu tikslu, iš kokių šaltinių ir kokius duomenis apie paciento artimuosius giminaičius turi teisę gauti sveikatos priežiūros įstaigos“ yra neaktualus (t. y. projektu nesiūloma nustatyti sveikatos priežiūros įstaigų pareigos informuoti paciento artimuosius giminaičius – informacija jiems būtų teikiama tik jų prašymu).</p>

vykdyti tą teisinę prievolę savo nuožiūra. Atsižvelgiant į tai bei vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo 3 straipsnio 1 dalies 2 ir 4 punktais, tuo atveju, jeigu Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projektu siekiama nustatyti pareigą sveikatos priežiūros įstaigoms informuoti šiame projekte nurodytus asmenis, siūlome tikslinti Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 5, 8, 22 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 1 ir 2 straipsnius, nustatant kokių tikslų, iš kokių šaltinių ir kokius duomenis apie paciento artimuosius giminaičius turi teisę gauti sveikatos priežiūros įstaigos.

Atkreiptinas dėmesys į tai, kad asmens duomenų tvarkymas nuo 2018 m. gegužės 25 d. turės atitikti ne tik Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo reikalavimus, bet ir Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) (toliau – Reglamentas (ES) 2016/679). Reglamentas (ES) 2016/679 6 straipsnio 3 dalyje numatyta, kad tuo atveju, kai asmens duomenų tvarkymas grindžiamas valstybės narės teise, tokiame teisiniame pagrinde turėtų būti nustatomas duomenų tvarkymo tikslas, taip pat galėtų būti išdėstytos konkrečios nuostatos pagal šį reglamentą taikomų taisyklių pritaikymui, įskaitant bendrąsias sąlygas, reglamentuojančias duomenų valdytojo atliekamo duomenų tvarkymo teisėtumą, tvarkytinų duomenų rūšis, atitinkamus duomenų subjektus, subjektus, kuriems asmens duomenys gali būti atskleisti ir tikslus, dėl kurių asmens duomenys gali būti atskleisti, tikslo apribojimo principą, saugojimo laikotarpius ir duomenų tvarkymo operacijas bei duomenų tvarkymo procedūras, įskaitant priemones, kuriomis būtų užtikrintas teisėtas ir sąžiningas duomenų tvarkymas.

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Asmens duomenų teisinio vertinimo

Atliktas vertinimas

2022.09.06

[Signature]
2022.11.06