

DERINIMO PAŽYMA

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS PAPILDOMOSIOS IR ALTERNATYVIOSIOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTATYMO PROJEKTO (toliau – PASPĮ projektas), LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO NR. I-552 2, 3, 6, 11, 14, 15, 16, 50, 52 IR 86 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO (toliau – SSĮ projektas), LIETUVOS RESPUBLIKOS VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTATYMO NR. IX-886 15 IR 21 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO (toliau – VSPĮ projektas) IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDOMO 51-1, 51-2, 51-3 STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO (toliau – SPIĮ projektas) (NR. TAP-18-1650; TAIS NR. 18-6035(2))

Eil. Nr.	Institucija, rašto data ir numeris	Pastabos ir pasiūlymai	Žyma apie neatsižvelgtas pastabas ir pasiūlymus
1.	Lietuvos Respublikos Vyriausybės Teisės grupės išvada 2018-10-25 Nr. NV - 2831	1. (1) „... Taipogi teisės aktuose sąvokos negali būti apibrėžiamos <i>idem per idem</i> , vertinant tai, turėtų būti tikslinama ASPĮ projekto 2 str. 2 bei 19 dalyse.“	Neatsižvelgta. PA sveikatos priežiūros veiklos sąvokos nurodytos PASP įstatymo projekto 2 straipsnio 1 ir 13 dalyse suderintos su Valstybine lietuvių kalbos komisija, kuri pagal kompetenciją nurodytoms sąvokoms pastabų nepateikė.
		2. (3.) Siūlytina įvertinti, ar tikslinga, kad tam tikrus ASPĮ projekto nustatytus dokumentus (nurodytus ASPĮ projekto 2 str. 3, 11 dalyse), kuriuose bus nustatomi reikalavimai paslaugų teikimui, tvirtins PA sveikatos priežiūros įstaigų vadovai. Kadangi kiekvienas toks dokumentas turės būti derinamas su Sveikatos apsaugos ministerija, ministerijai atsiranda papildoma administracinė našta. Siūlytina įvertinti, ar nebūtų tikslingiau nustatyti, kad visus dokumentus, kuriuose nustatomi paslaugų teikimo reikalavimai, tvirtintų sveikatos apsaugos ministras.	Neatsižvelgta. Rengiant PASP įstatymo projektą planuojamos reglamentuoti papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros veiklos paslaugos pagal galimą asmeniui patirti žalą sveikatai jo teikimo metu buvo suskirstytos į dvi grupes. Vienai paslaugų grupei priskirtos paslaugos, kurias teikiant yra rizika padaryti didelę žalą žmogaus sveikatai, kitai paslaugų grupei priskirtos paslaugos, kurias teikiant rizika pakenkti žmogaus sveikatai yra vidutinė. (Šios sąvokos apibrėžtos PASP įstatymo projekto 2 straipsnyje). Pagal nustatytus paslaugų suskirstymo

		<p>kriterijus, numatyta, kad, jei PA sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu yra taikoma intervencinė procedūra (didelė rizika), tai tokių paslaugų teikimo reikalavimus privalo tvirtinti sveikatos apsaugos ministras. Tačiau jei PA sveikatos priežiūros paslaugų teikimo metu netaikoma intervencinė procedūra (vidutinė rizika), tai paslaugų teikimo reikalavimų protokolus gali tvirtinti pati PA sveikatos priežiūros įstaiga, vadovaudamasi sveikatos apsaugos ministro tvirtinamu PA sveikatos priežiūros paslaugų teikimo protokolų rengimo, derinimo su sveikatos apsaugos ministerija tvarkos aprašu. Taip PA sveikatos priežiūros paslaugos teikėjas turi galimybę greičiau pradėti teikti norimas naujas paslaugas.</p>
	<p>3. (48) „19 straipsnis: – įvertinus siūlomą PA sveikatos priežiūros plėtros komiteto kompetenciją, siūlomą jo sudėtį, svarstyti, ar yra pagrįstas poreikis sukurti tokią naują komisiją, ar egzistuojanti Valstybinė sveikatos reikalų komisija prie Vyriausybės tokių funkcijų neapimtų ar kt.?“</p>	<p>Neatsižvelgta. Įvertinus PA sveikatos priežiūros plėtros komiteto (toliau – Komitetas) planuojamas darbo veiklos funkcijas – viena iš svarbiausių ir pagrindinių – patariamą. Komitetas sveikatos apsaugos ministrui turi pateikti siūlymus, išvadas dėl galimų sprendimų, susijusių su iki šiol valstybėje nereguliuotos veiklos vystymo plėtra, priėmimų. Retrospektyviai vertinant Komitetui planuojamas pavesti funkcijas, teises, pareigas bei atsakomybę, jos veiklą sąlyginai galima būtų prilyginti Privalomojo sveikatos draudimo tarybos vykdomai veiklai (toliau – Taryba). Tačiau vienas esminių skirtų, kad Taryba nagrinėja klausimus,</p>

		<p>susijusius su asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, kurios apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis. Šiuo atveju PA sveikatos priežiūros veikla yra privatus verslas, ir šių paslaugų vartotojai už suteiktas paslaugas atsiskaitys savo privačiomis lėšomis. Todėl atsižvelgdami į tai ir į šiuo metu vykdomas Valstybinės reikalų komisijos prie Vyriausybės funkcijas bei darbo pobūdį siūlome šiame PASP įstatymo projekto svarstymo etape šio siūlymo nesvarstyti.</p>
	<p>4. (52) ASPĮ projekto 22 str. 3 dalyje nustatyta pereinamoji nuostata fiziniams asmenims, kurie iki įstatymo įsigaliojimo jau teikė atitinkamas paslaugas. Pažymime, kad nėra pagrįsta, kodėl tokiems subjektams nustatomas kitoks reguliavimas, kitoks atitikties reikalavimams vertinimas nei nustatytasis fiziniams asmenims, siekiantis užsiimti atitinkamomis paslaugomis kaip naujomis. Siūlytume, siekiant lygiateisiškumo principo įgyvendinimo, nustatyti protingą terminą, per kurį iki įstatymo įsigaliojimo teikė atitinkamas paslaugas subjektai turėtų atitikti nustatytus įstatyme reikalavimus, pasibaigus nustatytam terminui, šio įstatymo reikalavimų neatitinkantys asmenys netektų teisės teikti atitinkamas paslaugas. Pastebėtina, kad tokį siūlymą teikė ir Teisingumo ministerija. Aptariamoje dalyje pateikta netiksli nuoroda į ASPĮ projekto 9 straipsnio 5 dalį (vietoj „9 straipsnio 5 dalyje“ įrašytina „9 straipsnio 6 dalyje“).</p>	<p>Neatsižvelgta. Šios PASP įstatymo projekto nuostatos atsisakyti negalime, kadangi privalome asmenims, kurie iki PASP įstatymo projekto įsigaliojimo vykdomą veiklą ir įgytą asmens profesinę kvalifikaciją ar kompetenciją priskyrė ir(ar) sieja su papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros veikla, sudaryti galimybę įsivertinti, jie, įsigaliojus PA sveikatos priežiūros įstatymui, gali savo veiklą deklaruoti kaip vykdomą PA sveikatos priežiūros veiklą. Tuo tikslu jiems paliekama teisė kreiptis į PA sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos vertinimo komisiją. Komisija, atlikusi vertinimą, sveikatos apsaugos ministrui turi pateikti išvadą dėl specialisto atitikties pripažinimo nustatytiems PA sveikatos priežiūros specialisto kvalifikacijos reikalavimams.</p>

teisės ir teisnio vertinimo
kyriaus vedėja

Rita Cicėnienė

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga
2019-02-04 3