

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

PAŽYMA

**DĖL SEIMO NUTARIMŲ „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO
26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ
PROGRAMOS PATVIRTINIMO“ PAKĖITIMO“ IR
„DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO
NR. XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS
PATVIRTINIMO“ PAKĖITIMO“ PROJEKTŲ
(TAP-16-168(2); TAIS NR.15-13494(4))**

2016-03-08 Nr. NV-743

Vilnius

1. **Projektų rengėjas** - Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM).
2. **Projektų tikslas ir esmė.**

Dviejų Seimo nutarimų pakeitimų projektai parengti įgyvendinant Seimo 2015 m. spalio 15 d. priimtus Sveikatos sistemos įstatymo ir Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo atitinkamų straipsnių pakeitimų įstatymus, kuriuose keičiami strateginio planavimo dokumentų pavadinimai: Lietuvos sveikatos programa keičiama į Lietuvos sveikatos strategiją, o Lietuvos nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros strategija keičiama į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros plėtros programą.

Dabar galiojančių Seimo nutarimų (dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos ir dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos) atitinkamuose straipsniuose siūloma atlikti tik dokumentų pavadinimų pakeitimus, t. y. siūlomi tik techninio pobūdžio keitimai.

Esminės nuostatos, kurios reglamentuojamos šiuose Seimo nutarimuose:

Nutarime „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“

Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategija (toliau – Strategija) nustato sveikatinimo veiklos tikslus ir uždavinius, siekiamus sveikatos lygio rodiklius.

Strategijos pagrindinis tikslas – pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai. Pagrindinis rodiklis - Lietuvos gyventojų vidutinė būsimo gyvenimo trukmė: planuojama iki 2025 m. pasiekti 77,5 metų amžių (2012 m. buvo 73,98 metų).

Strategijoje nustatyti 4 tikslai:

1. sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį;
2. sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką;
3. formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą;
4. užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius.

Strategija įgyvendinama per Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros plėtros programą, taip pat Nacionalinę pažangos programą, tarpinstitucinį veiklos planą „Sveikata visiems“ ir kitus strateginio planavimo dokumentus, prisidedančius prie kompleksinės aplinkos gerai visuomenės sveikatai užtikrinti sukūrimo.

Strategija įgyvendinama iš atitinkamų metų valstybės biudžeto asignavimų, savivaldybių biudžetų lėšų, PSDF lėšų, ES ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšų bei kitų teisėtai gautų lėšų. Strategijos įgyvendinimas bus vertinamas kiekvienais metais atliekant vertinimo rodiklių reikšmių pasiekimo stebėseną, taip pat 2020 m. atliekant tarpinį, o 2025 m. – galutinį Strategijos vertinimą. Informaciją apie Strategijos įgyvendinimą kiekvienais metais SAM teikia Vyriausybei (įdėda į metinę veiklos ataskaitą), o Vyriausybė teikia Seimui metines Strategijos įgyvendinimo

ataskaitas (apie vertinimo rodiklių reikšmių pasiekimą), taip pat tarpinę ir galutinę Strategijos įgyvendinimo vertinimo ataskaitas.

Nutarime „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“

Patikslinama ir papildoma nuostatomis, kad Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos įgyvendinimas reglamentuojamas ir šiuose planavimo dokumentuose: Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijoje ir Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros 2016-2023 metų plėtros programoje.

SAM siūlo prašyti Seimą svarstyti nurodytus Seimo nutarimų projektus skubos tvarka atsižvelgiant į tai, kad įstatymai, kuriuos įgyvendinant buvo parengti Seimo nutarimų projektai, įsigaliojo 2015 m. spalio 28 d. ir Vyriausybei nebuvo suteikta laiko parengti įstatymus įgyvendinamuosius teisės aktus.

3. Derinimas.

Seimo nutarimų projektai suderinti su Aplinkos ir Teisingumo ministerijomis. Teikiami projektai pataisyti pagal 2016 m. vasario 17 d. ministerijų atstovų pasitarime pateiktas pastabas.

4. Dalykinio vertinimo išvada.

Projektai iš esmės atitinka Vyriausybės darbo reglamento reikalavimus.

Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus patarėja

Nijolė Kundrotienė

Nijolė Kundrotienė, tel. 8 706 63 815, el. p. nijole.kundrotiene@lr.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

2016-03-03 Nr. (1.1.3-411) 10- 2095

į 2015-10-29 Nr. 27-3765

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMŲ PROJEKTŲ TEIKIMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Sveikatos apsaugos ministerija) teikia pagal Vyriausybės kanceliarijos Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos departamento socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus 2016 m. vasario 1 d. pažymoje Nr. NV-335 ir Teisės departamento 2016 m. vasario 5 d. išvadoje Nr. V-393 pateiktas pastabas ir pasiūlymus patikslintus Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektus (toliau – Nutarimų projektai).

Nutarimų projektai parengti įgyvendinant Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. spalio 15 d. priimtus Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 6, 46, 61, 64 ir 67 straipsnių pakeitimo įstatymą Nr. XII-1957 ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 6, 10 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymą Nr. XII-1958 (toliau – Įstatymai).

Nutarimų projektų tikslas – patikslinti Įstatymais pakeistus Lietuvos sveikatos programos ir Lietuvos nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros strategijos pavadinimus atitinkamai į Lietuvos sveikatos strategija bei Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros plėtros programa.

Priėmus Nutarimų projektus, priimti naujų teisės aktų, keisti ar pripažinti netekusiais galios galiojančių teisės aktų nereikės.

Nutarimų projektai neprieštarauja Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatoms, Europos Sąjungos teisei.

Priėmus Nutarimų projektus, neigiamų teisinio reguliavimo pasekmių nenumatoma.

Atsižvelgiant į tai, kad Nutarimų projektais teisinis reguliavimas iš esmės nėra keičiamas, numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimas neatliekamas 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.

Nutarimų projektai teisės aktų nustatyta tvarka skelbiami Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinės sistemos (TAIS) Projektų registravimo posistemėje.

Nutarimų projektai derinti su Lietuvos Respublikos aplinkos ministerija ir Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija.

Nutarimų projektai 2016 m. vasario 17 d. svarstyti Ministerijų atstovų pasitarime (protokolas Nr. 7-5).

Nutarimo projektus parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Visuomenės sveikatos priežiūros departamento Rizikos sveikatai valdymo skyriaus (vedėja Rita Valentukevičienė, tel. (8 5) 260 4707, el. p. rita.valentukeviciene@sam.lt) vyriausioji specialistė Gitana Ratkienė, tel. (8 5) 219 3320, el. p. gitana.ratkienė@sam.lt.

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektas, 1 lapas;

2. Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektas ir jo lyginamasis variantas, 18 lapų;

3. Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektas ir jo lyginamasis variantas, 4 lapai;

4. Aiškinamasis raštas, 2 lapai.

Finansų ministras,
laikinais einaantis sveikatos apsaugos ministro pareigas



Rimantas Šadžius


Sveikatos strateginės
plėtros skyriaus vedėja

Rima Vaitkienė

2016-02-22

G. Ratkienė, tel. (8 5) 2193320, el. p. gitana.ratkienė@sam.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR. XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ PROJEKTŲ PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

2016 m. d. Nr.

Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pritarti Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektams ir pateikti juos Lietuvos Respublikos Seimui.

2. Prašyti Lietuvos Respublikos Seimą svarstyti nurodytus Seimo nutarimų projektus skubos tvarka atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos įstatymai (Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 6, 46, 61, 64 ir 67 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1957 ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 6, 10 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1958), kuriuos įgyvendinant buvo parengti Seimo nutarimų projektai, įsigaliojo 2015 m. spalio 28 d. ir Vyriausybei nebuvo suteikta laiko parengti įstatymus įgyvendinamuosius teisės aktus.

3. Įgalioti sveikatos apsaugos ministrą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrą atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytus Seimo nutarimų projektus Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Laikinais einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius
Finansų ministras,

R.Š.
2016.3.03

Teisės departamento direktorė

Narėja Stasūnienė

MS 10160226

Sveikatos strateginės
plėtros skyriaus vedėja

Rima Vaitkienė

2016-02-25

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMŲ „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO
2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–
2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ IR „DĖL LIETUVOS
RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR. XII-1626 „DĖL
NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO“ PROJEKTŲ**

AIŠKINAMASIS RAŠTAS

1. Nutarimų projektų rengimą paskatinusios priežastys, parengto projekto tikslai ir uždaviniai

Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektai (toliau – Nutarimų projektai) parengti įgyvendinant Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. spalio 15 d. priimtus Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 6, 46, 61, 64 ir 67 straipsnių pakeitimo įstatymą Nr. XII-1957 ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 6, 10 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymą Nr. XII-1958 (toliau – Įstatymai).

Nutarimų projektais daromi techninio pobūdžio keitimai.

Nutarimų projektų tikslas: 1) Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarime Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ patikslinti Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos ir Lietuvos nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros strategijos 2014–2020 metams pavadinimus atitinkamai į Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją bei Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programą; 2) Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimu Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ patvirtintoje Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijoje patikslinti nuorodą į Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programą, pakeičiant jos pavadinimą į Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją ir papildyti nuoroda į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programą.

2. Nutarimų projektų iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai

Nutarimų projektus, vykdydama Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanclerio 2015 m. spalio 29 d. pavedimą Nr. 27-3765, parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami nutarimų projektuose aptarti teisiniai santykiai

Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 46 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad Lietuvos Respublikos Seimas Vyriausybės teikimu tvirtina Lietuvos sveikatos strategiją, kurioje nurodomi sveikatinimo veiklos tikslai, valstybės siekiamo sveikatos lygio rodikliai ir sveikatinimo veiklos strategijos jiems pasiekti. Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 10 straipsnio 2 dalyje nustatyta, kad Lietuvos sveikatos strategijai įgyvendinti Vyriausybė tvirtina Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros plėtros programą.

Šiuo metu galiojančios Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“, pavadinimas ir nuoroda į Lietuvos nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros strategiją neatitinka Įstatymų nuostatų. Šiuo metu galiojančioje Nacionalinėje aplinkos apsaugos strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimu Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ minimos Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos pavadinimas neatitinka Įstatymų nuostatų bei nėra nuorodos į Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programą, kuri yra vienas iš minėtų strategiją įgyvendinančių dokumentų.

4. Kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos ir kokių teigiamų rezultatų laukiama

Planavimo dokumentų pavadinimai atitiks Įstatymų nuostatas ir Strateginio planavimo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. birželio 6 d. nutarimu Nr. 827 „Dėl strateginio planavimo metodikos patvirtinimo“ reikalavimus. Nutarimų projektais taip pat atliekami ir kiti techninio pobūdžio keitimai: patikslintos nuorodos į teisės aktus, jas suderinant su galiojančiais teisės aktais, pataisytos techninės klaidos.

5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai (jeigu rengiant nutarimų projektus toks vertinimas turi būti atliktas ir jo rezultatai nepateikiami atskiru dokumentu), galimos neigiamos priimtų nutarimų pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių pasekmių būtų išvengta

Numatoma, kad Nutarimų projektai neturės neigiamų pasekmių.

6. Kokią įtaką priimti nutarimai turės kriminogeninei situacijai, korupcijai
Priimti Nutarimų projektai neturės įtakos kriminogeninei situacijai, korupcijai.

7. Kaip nutarimų įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai
Nutarimų projektų įgyvendinimas tiesiogiai nesusijęs su verslo sąlygomis ir jo plėtra.

8. Nutarimų inkorporavimas į teisinę sistemą, kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios

Priėmus Nutarimo projektus, kitų teisės aktų priimti, keisti ar pripažinti netekusiais galios nereikės.

9. Ar nutarimų projektai parengti laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų, o nutarimų projektų sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka

Nutarimų projektai parengti laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų. Nutarimų projektuose naujos sąvokos neapibrėžiamos.

10. Ar nutarimų projektai atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus

Nutarimų projektai atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus.

11. Jeigu nutarimams įgyvendinti reikia įgyvendinamųjų teisės aktų, – kas ir kada juos turėtų priimti

Nutarimams įgyvendinti nereikės įgyvendinamųjų teisės aktų.

12. Kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks nutarimams įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti (pateikiami prognozuojami rodikliai einamaisiais ir artimiausiais 3 biudžetiniais metais)

Nutarimų įgyvendinimui papildomų valstybės biudžeto lėšų nereikės.

13. Nutarimų projektų rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados

Nutarimų projektų rengimo metu specialistų vertinimų ir išvadų nebuvo gauta.

14. Nutarimų projektų reikšminiai žodžiai

Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiems Nutarimo projektams įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant reikšminius žodžius pagal Europos žodyną *Eurovoc*: Lietuvos sveikatos strategija, Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros plėtros programa.

15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai

Nėra.

Laikiniai einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas
Rimantas Šadžius
Finansų ministras

12.12
2016-3-03

Spekator strateginės
plėtros skyriaus vedėja
Rima Vaitkienė
2016-02-26
2016-02-25

Projektas

LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMAS

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2016 m. d. Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Seimas n u t a r i a:

1 straipsnis.

Pakeisti Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimą Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ ir jį išdėstyti nauja redakcija (Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programa nauja redakcija nedėstoma):

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMAS

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ STRATEGIJOS PATVIRTINIMO

Lietuvos Respublikos Seimas, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 46 straipsniu ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi, n u t a r i a:

1 straipsnis.

Patvirtinti Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją (pridedama).“

2 straipsnis.

Pakeisti nurodytu nutarimu patvirtintą Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programą:

1) Pakeisti pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ STRATEGIJA“.

2) Pakeisti 1 punktą ir jį išdėstyti taip:

„1. Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategija (toliau – Strategija) nustato sveikatinimo veiklos tikslus ir uždavinius, siekiamus sveikatos lygio rodiklius, kurie būtini siekiant įgyvendinti Valstybės pažangos strategijoje „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gegužės 15 d. nutarimu Nr. XI-2015 „Dėl Valstybės pažangos

strategijos „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“ patvirtinimo“ (toliau – Valstybės pažangos strategija „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“), 2014–2020 metų nacionalinėje pažangos programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“ (toliau – Nacionalinė pažangos programa), ir Nacionalinėje reformų darbotvarkėje, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. balandžio 27 d. nutarimu Nr. 491 „Dėl Lietuvos konvergencijos 2011 metų programos ir Nacionalinės reformų darbotvarkės“ (toliau – Nacionalinė reformų darbotvarkė), nustatytus tikslus.“

3) Pakeisti 4 punktą ir jį išdėstyti taip:

„4. Strategija parengta remiantis sveikatos sistemos reformų analizės, atliktos įgyvendinant Žmoniškųjų išteklių plėtros veiksmų programos, patvirtintos Europos Komisijos 2007 m. rugsėjo 24 d. sprendimu Nr. K(2007) 4475, su paskutiniais pakeitimais, padarytais Europos Komisijos 2013 m. rugsėjo 26 d. sprendimu Nr. C(2013) 6262, 4 prioritetą „Administracinių gebėjimų stiprinimas ir viešojo administravimo efektyvumo didinimas“, duomenimis.“

4) Pakeisti 5 punktą ir jį išdėstyti taip:

„5. Strategija parengta vadovaujantis Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO) Europos regiono strateginiu sveikatos politikos dokumentu „Sveikata 2020“ (angl. *Health 2020: a European policy framework supporting action across government and society for Health and well being*) ir remiantis Europos Sąjungos (toliau – ES) valstybių narių gerąja patirtimi, PSO Europos regiono strateginiame sveikatos politikos dokumente „Sveikata 2020“ išdėstyta vertybine sistema ir šiais Konstitucinio Teismo doktrinoje pripažįstamais principais: visuotinės aprėpties, visuomenės solidarumo, socialinės darnos, asmenų lygiateisiškumo, visuomenės dalyvavimo priimant sprendimus, diskriminavimo panaikinimo, orumo visuose sveikatinimo veiklos etapuose, sveikatinimo veiklos kokybės ir prieinamumo, sveikatos priežiūros tęstinumo, sveikatos sistemos tvarumo, atsakingo valdymo, skaidrumo ir objektyvumo priimant ir įgyvendinant sprendimus, atsakingo, racionalaus ir efektyvaus išteklių naudojimo, atskaitomybės.“

5) Pakeisti 6 punktą ir jį išdėstyti taip:

„6. Strategija, kuria pripažįstamos demokratinei ir pilietinei visuomenei būdingos vertybės, prisideda prie Europos Komisijos komunikato „Europa 2020“ įgyvendinimo, nes sveika visuomenė yra sumanios, tvarios ir įtraukios ekonomikos prielaida.“

6) Pakeisti 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7. Siekiant Strategijos 12 punkte nustatyto pagrindinio tikslo, būtinas visuotinis Lietuvos Respublikos Vyriausybės (toliau – Vyriausybė), visų ekonomikos sektorių, bendruomenių ir šeimų sąjūdis šalies gyventojų sveikatos labui. Dauguma šalies gyventojų remia tokio sąjūdžio idėją. Atliekant Lietuvos gyventojų nuomonės reprezentatyvųjį tyrimą (2011 m.) nustatyta, kad 92 procentai šalies gyventojų pritaria teiginiui, kad sveikata turi būti svarbiausias arba vienas iš svarbiausių valstybės rūpesčių, todėl 2014–2025 metai gali ir turi tapti aktyvaus sveikatinimo laikotarpiu.“

7) Pakeisti 8 punktą ir jį išdėstyti taip:

„8. Strategijos teisinis pagrindas yra Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo (toliau – Sveikatos sistemos įstatymas) 46 straipsnis, kuriame nustatyta, kad Lietuvos sveikatos strategiją Vyriausybės teikimu tvirtina Lietuvos Respublikos Seimas (toliau – Seimas), Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 10 straipsnio 1 dalis, kurioje nustatyta, kad Seimas, patvirtindamas Lietuvos sveikatos strategiją, nustato nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros politikos tikslus ir uždavinius, gyventojų sveikatos lygio siekiamus rodiklius.“

8) Pakeisti 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9. Strategija atitinka Lietuvos Respublikos Konstitucijos, Valstybės pažangos strategijos „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“, Nacionalinės pažangos programos, Šešioliktosios Vyriausybės 2012–2016 metų programos, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gruodžio 13 d. nutarimu Nr. XII-51 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, Lietuvos sveikatos sistemos 2011–2020 metų plėtros metmenų, patvirtintų Lietuvos Respublikos Seimo 2011 m. birželio 7 d. nutarimu Nr. XI-1430 „Dėl Lietuvos sveikatos sistemos 2011–2020 metų plėtros metmenų patvirtinimo“, Pasaulio sveikatos organizacijos Tabako kontrolės pagrindų konvencijos, ratifikuotos Lietuvos Respublikos įstatymu dėl Pasaulio sveikatos organizacijos Tabako kontrolės pagrindų konvencijos ratifikavimo, nuostatas.“

9) Pakeisti 10 punktą ir jį išdėstyti taip:

„10. Strategija įgyvendina ir Lietuvos Respublikos nacionalinio saugumo pagrindų įstatymo bei Nacionalinio saugumo strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. gegužės 28 d. nutarimu Nr. IX-907 „Dėl Nacionalinio saugumo strategijos patvirtinimo“, nuostatas ir yra prilyginama ilgalaikiai valstybinei saugumo stiprinimo programai.“

10) Pakeisti 11 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„11. Šioje Strategijoje vartojamos sąvokos:“

11) Pakeisti II skyriaus pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„II SKYRIUS

STRATEGIJOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI“.

12) Pakeisti 1 paveikslą ir jį išdėstyti taip:

„1 paveikslas. Pagrindinis tikslas, pagrindinis rodiklis, tikslai ir uždaviniai

| | | | | |
|------------------------|--|---|---|---|
| PAGRINDINIS TIKSLAS | Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos pagrindinis tikslas – pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai | | | |
| | Lietuvos gyventojų vidutinė būsimo gyvenimo trukmė (iki 2025 m. pasiekti, kad Lietuvos gyventojų vidutinės būsimo gyvenimo trukmės riba būtų 77,5 metų amžius) | | | |
| | 1. Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį | 2. Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką | 3. Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą | 4. Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius |
| | UŽDAVINIAI | | | |
| | 1.1. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą | 2.1. Kurti saugias darbo ir sveikas buities sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą | 3.1. Sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą bei azartinių lošimų, kompiuterinių žaidimų ir pan. prieinamumą | 4.1. Užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos priežiūros technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais |
| | 1.2. Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu | 2.2. Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį | 3.2. Skatinti sveikos mitybos įpročius | 4.2. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą |
| | | 2.3. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių | 3.3. Ugdyti optimalaus fizinio aktyvumo įpročius | 4.3. Gerinti motinos ir vaiko sveikatą |
| | | 2.4. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą | 3.4. Skatinti burnos higienos ir profilaktinės burnos sveikatos priežiūros įpročius | 4.4. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę |
| | | | | 4.5. Plėtoti Lietuvos e. sveikatos sistemą (Lietuvos e. sveikatos sistemos infrastruktūros ir sprendimų plėtra, Lietuvos e. sveikatos sistemos integracija į ES e. sveikatos erdvę) |
| | | | | 4.6. Užtikrinti sveikatos priežiūrą krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais“ |

13) Pakeisti 12 punktą ir jį išdėstyti taip:

„12. Pagrindinis tikslas – pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai.“

14) Pakeisti 15 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„15. Geroji tarptautinė praktika ir Lietuvos patirtis rodo, kad tvarus šalies gyventojų sveikatos lygio pagerėjimas gali būti pasiektas kompleksiskai naudojant visus pagrindinius sveikatinimo veiksnius, todėl Strategijoje nustatyti šie 4 tikslai:“.

15) Pakeisti 25 punktą ir jį išdėstyti taip:

„25. Strategijos įgyvendinimo sąlygos ir prielaidos: teisinio reguliavimo plėtra, valstybės ir savivaldybių institucijų kompetencijų tiesioginis susiejimas su sveikatinimo tikslais ir materialinių ir finansinių išteklių, reikalingų apibrėžtiems sveikatinimo tikslams pasiekti, gausinimas.“

16) Pakeisti 28 punktą ir jį išdėstyti taip:

„28. Pagal problemos mastą Lietuvoje, kaip ir kitose ES valstybėse narėse, kraujotakos sistemos ligos lemia didžiausią absoliutų mirčių skaičių. Įgyvendinant Strategiją ir pasiekus naujų ES valstybių narių 2009 m. mirtingumo rodiklių lygį, potencialiai daugiausia gyvybių bus išsaugota dėl kraujotakos sistemos ligų prevencijos ir kontrolės.“

17) Pakeisti 29 punktą ir jį išdėstyti taip:

„29. Norint sėkmingai įgyvendinti Strategijos tikslus ir uždavinius, būtina siekti, kad sveikatinimo procesas būtų veiksmingesnis ir kad kiti šalies socialinės ekonominės sistemos sektoriai įsipareigotų labiau atsižvelgti į šalies gyventojų sveikatos poreikius.“

18) Pakeisti 35 punktą ir jį išdėstyti taip:

„35. Pirmasis Strategijos tikslas – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį.“

19) Pakeisti 40 punktą ir jį išdėstyti taip:

„40. Sveikatos sistemos įstatymo 4 straipsnyje kaip pagrindinis sveikatinimo veiklos tikslas išskiriamas atskirų visuomenės socialinių ir profesinių grupių atsilikimo nuo kitų visuomenės grupių pagal sveikatos būklės rodiklius, nepabloginant bendrojo gyventojų sveikatos lygio, mažinimas ir tai yra integrali Strategijos nuostata.“

20) Pakeisti 43 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„43. Pirmajam Strategijos tikslui – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį – pasiekti numatomi šie uždaviniai:“.

21) Pakeisti 55 punktą ir jį išdėstyti taip:

„55. Antrasis Strategijos tikslas – sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką.“

22) Pakeisti 56 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„56. Antrajam Strategijos tikslui – sveikatai palankiai fizinei darbo ir gyvenamajai aplinkai sukurti – pasiekti numatomi uždaviniai.“.

23) Pakeisti 67 punktą ir jį išdėstyti taip:

„67. Trečiasis Strategijos tikslas – formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą.“

24) Pakeisti 68 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„68. Trečiajam Strategijos tikslui – formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą – pasiekti numatomi uždaviniai.“.

25) Pakeisti 95 punktą ir jį išdėstyti taip:

„95. Ketvirtasis Strategijos tikslas – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius.“

26) Pakeisti 96 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„96. Ketvirtajam Strategijos tikslui – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius – pasiekti numatomi uždaviniai.“.

27) Pakeisti 115 punktą ir jį išdėstyti taip:

„115. Pagrindinės lėtinių neinfekcinių ligų priežastys susijusios su žmogaus elgesiu, taigi jų galima išvengti. Pagrindiniai rizikos veiksniai, turintys didžiausią įtaką sergamumui ir mirtingumui pasauliniu mastu, yra šie: didelis kraujospūdis, rūkymas, padidėjęs gliukozės kiekis kraujyje, fizinio aktyvumo stoka, antsvoris ir nutukimas, padidėjęs cholesterolio kiekis kraujyje, nesaugus lytinis elgesys, piktnaudžiavimas alkoholiu. Kovoiant su šiais rizikos veiksniais efektyviausios yra priemonės, kuriomis siekiama pakeisti socialines normas skatinant sveiką gyvenseną, sveiką elgesį ir mažinant rizikos veiksnių paplitimą ir jų poveikį. Joms įgyvendinti reikalingi atitinkami teisės aktai, mokesčiai, finansinės iniciatyvos, sveikatos stiprinimo kampanijos. Tačiau, nors potencialūs pokyčiai ir laimėjimai yra ryškūs, iššūkiai, su kuriais susiduriama to siekiant, yra ne mažiau sudėtingi.“

28) Pakeisti III skyrių ir jį išdėstyti taip:

„III SKYRIUS

STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMO VERTINIMO RODIKLIAI IR JŲ REIKŠMĖS

121. Strategijos įgyvendinimo vertinimo rodikliai ir jų reikšmės pateikiami Strategijos priede.

122. Strategijos įgyvendinimo stebėsenai ir vertinimui bus naudojami oficialūs Lietuvos statistikos departamento, Higienos instituto, Eurostato, PSO viešai skelbiami duomenys. Taip pat gali būti naudojami sociologinių apklausų ir tyrimų duomenys.“

29) Pakeisti IV skyrių ir jį išdėstyti taip:

„IV SKYRIUS STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMAS

123. Sveikatos sistemos įstatyme Lietuvos sveikatos strategija nurodyta kaip sveikatinimo veiklos planavimo pagrindas Seimo lygmeniu. Seimas siekia, kad atitinkamų metų valstybės biudžeto planavimas, grindžiamas kasmetiniu valstybės, socialinio draudimo ir sveikatos draudimo biudžetų tvirtinimu, atspindėtų gyventojų sveikatos stiprinimo ir gyvenimo trukmės ilginimo poreikius.

124. Strategijos įgyvendinimą koordinuoja Sveikatos apsaugos ministerija.

125. Strategija įgyvendinama per Nacionalinę visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1291 „Dėl Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programos patvirtinimo“, taip pat 2014–2020 metų nacionalinę pažangos programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“, 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinį veiklos planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. kovo 26 d. nutarimu Nr. 293 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“, 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Regioninė plėtra“ tarpinstitucinį veiklos planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. vasario 19 d. nutarimu Nr. 172 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Regioninė plėtra“ tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“, Užimtumo didinimo 2014–2020 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. rugsėjo 25 d. nutarimu Nr. 878 „Dėl Užimtumo didinimo 2014–2020 metų programos patvirtinimo“, Valstybinę saugaus eismo plėtros 2011–2017 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. kovo 2 d. nutarimu Nr. 257 „Dėl Valstybinės saugaus eismo plėtros 2011–2017 metų programos patvirtinimo“, Valstybinę aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. kovo 2 d. nutarimu Nr. 315 „Dėl Valstybinės aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programos patvirtinimo“, Nacionalinę klimato kaitos valdymo politikos strategiją, patvirtintą

14

Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. lapkričio 6 d. nutarimu Nr. XI-2375 „Dėl Nacionalinės klimato kaitos valdymo politikos strategijos patvirtinimo“, Nacionalinę narkotikų kontrolės ir narkomanijos prevencijos 2010–2016 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2010 m. lapkričio 4 d. nutarimu Nr. XI-1078 „Dėl Nacionalinės narkotikų kontrolės ir narkomanijos prevencijos 2010–2016 metų programos patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos narkotikų, tabako ir alkoholio prevencijos tarpinstitucinį veiklos planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. vasario 25 d. nutarimu Nr. 217 „Dėl Lietuvos Respublikos narkotikų, tabako ir alkoholio prevencijos tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“, ir kitus strateginio planavimo dokumentus, prisidedančius prie kompleksinės aplinkos gerai visuomenės sveikatai užtikrinti sukūrimo.

126. Įgyvendinant Strategiją pagal savo kompetenciją dalyvauja ministerijos, institucijos ir įstaigos prie Vyriausybės, savivaldybės, verslo įmonės, NVO ir bendruomenės, taip pat įtraukiami šalies gyventojai, kurie skatinami rūpintis savo, savo vaikų ir tėvų sveikata.

127. Strategija įgyvendinama iš atitinkamų metų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto asignavimų, savivaldybių biudžetų lėšų, Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, ES ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšų bei kitų teisėtai gautų lėšų.

128. Strategijos įgyvendinimas bus vertinamas kiekvienais metais atliekant vertinimo rodiklių reikšmių pasiekimo stebėseną, taip pat 2020 m. atliekant tarpinį, o 2025 m. – galutinį Strategijos vertinimą.

129. Sveikatos apsaugos ministerija informaciją apie Strategijos įgyvendinimą kiekvienais metais teikia Vyriausybei savo metinėje veiklos ataskaitoje, o metines Strategijos įgyvendinimo ataskaitas, taip pat tarpinę ir galutinę Strategijos įgyvendinimo vertinimo ataskaitas Vyriausybė teikia Seimui.

130. Tarpinė ir galutinė Strategijos įgyvendinimo vertinimo ataskaitos skelbiamos viešai.“

30) Pakeisti priedo žymą ir ją išdėstyti taip:

„Lietuvos sveikatos
2014–2025 metų
strategijos
priedas“.

31) Pakeisti priedo pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

**„LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMO
VERTINIMO RODIKLIAI IR JŲ REIKŠMĖS“.**

32) Pakeisti priedo pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

| | | | | | |
|----------------------|--|--|----------------------|-----------|------------|
| „Pagrindinis tikslas | Pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai | 1. Lietuvos gyventojų vidutinė būsimo gyvenimo trukmė, LSD | 73,98 metų (2012 m.) | 75,8 metų | 77,5 metų“ |
|----------------------|--|--|----------------------|-----------|------------|

Seimo Pirmininkas

Laikinais einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius
Finansų ministras

Sveikatos strateginės
priešros skyriaus vedėja

Rima Vaitkienė

2016-02-22

Sveikatos departamento direktorė
Nerija Stokienė

2016.02.26

LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMAS

NUTARIMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964
„DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO

2016 m. d. Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Seimas n u t a r i a:

1 straipsnis.

Pakeisti Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimą Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ ir jį išdėstyti nauja redakcija (Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programa nauja redakcija nedėstoma):

„LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMAS

NUTARIMAS
DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS STRATEGIJOS
PATVIRTINIMO

Lietuvos Respublikos Seimas, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 46 straipsniu ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi, n u t a r i a:

1 straipsnis.

Patvirtinti Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų ~~programą~~ **strategiją** (pridedama).“

2 straipsnis.

Pakeisti nurodytu nutarimu patvirtintą Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programą:

1) Pakeisti pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ ~~PROGRAMA~~ **STRATEGIJA**“.

2) Pakeisti 1 punktą ir jį išdėstyti taip:

„1. Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų ~~programa~~ **strategija** (toliau – **Programa Strategija**) nustato sveikatinimo veiklos tikslus ir uždavinius, siekiamus sveikatos lygio rodiklius, kurie būtini siekiant įgyvendinti Valstybės pažangos strategijoje „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gegužės 15 d. nutarimu Nr. XI-2015 „Dėl

Valstybės pažangos strategijos „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“ patvirtinimo“ (toliau – Valstybės pažangos strategija „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“), 2014–2020 metų nacionalinėje pažangos programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“ (toliau – Nacionalinė pažangos programa), ir Nacionalinėje reformų darbotvarkėje, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. balandžio 27 d. nutarimu Nr. 491 „Dėl Lietuvos konvergencijos 2011 metų programos ir Nacionalinės reformų darbotvarkės“ (toliau – Nacionalinė reformų darbotvarkė), nustatytus tikslus.“

3) Pakeisti 4 punktą ir jį išdėstyti taip:

„4. ~~Programa~~**Strategija** parengta remiantis sveikatos sistemos reformų analizės, atliktos įgyvendinant Žmoniškųjų išteklių plėtros veiksmų programos, patvirtintos Europos Komisijos 2007 m. rugsėjo 24 d. sprendimu Nr. K(2007) 4475, su paskutiniais pakeitimais, padarytais Europos Komisijos ~~2011 m. kovo 4 d. sprendimu Nr. K(2011) 1591~~**2013 m. rugsėjo 26 d. sprendimu Nr. C(2013) 6262**, 4 prioriteta „Administracinių gebėjimų stiprinimas ir viešojo administravimo efektyvumo didinimas“, duomenimis.“

4) Pakeisti 5 punktą ir jį išdėstyti taip:

„5. ~~Programa~~**Strategija** parengta vadovaujantis Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO) Europos regiono strateginiu sveikatos politikos dokumentu „Sveikata 2020“ (angl. *Health 2020: a European policy framework supporting action across government and society for Health and well being*) ir remiantis Europos Sąjungos (toliau – ES) valstybių narių gerąja patirtimi, PSO Europos regiono strateginiame sveikatos politikos dokumente „Sveikata 2020“ išdėstyta vertybine sistema ir šiais Konstitucinio Teismo doktrinoje pripažįstamais principais: visuotinės aprėpties, visuomenės solidarumo, socialinės darnos, asmenų lygiateisiškumo, visuomenės dalyvavimo priimant sprendimus, diskriminavimo panaikinimo, orumo visuose sveikatinimo veiklos etapuose, sveikatinimo veiklos kokybės ir prieinamumo, sveikatos priežiūros tęstinumo, sveikatos sistemos tvarumo, atsakingo valdymo, skaidrumo ir objektyvumo priimant ir įgyvendinant sprendimus, atsakingo, racionalaus ir efektyvaus išteklių naudojimo, atskaitomybės.“

5) Pakeisti 6 punktą ir jį išdėstyti taip:

„6. ~~Programa~~**Strategija**, kuria pripažįstamos demokratinei ir pilietinei visuomenei būdingos vertybės, prisideda prie Europos Komisijos komunikato „Europa 2020“ įgyvendinimo, nes sveika visuomenė yra sumanios, tvarios ir įtraukios ekonomikos prielaida.“

6) Pakeisti 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7. Siekiant ~~Programoje~~**Strategijos 12 punkte** nustatyto ~~strateginio~~**pagrindinio** tikslo, būtinas visuotinis Lietuvos Respublikos Vyriausybės (toliau – Vyriausybė), visų ekonomikos sektorių, bendruomenių ir šeimų sąjūdis šalies gyventojų sveikatos labui. Dauguma šalies gyventojų remia tokio sąjūdžio idėją. Atliekant Lietuvos gyventojų nuomonės reprezentatyvųjį tyrimą (2011 m.) nustatyta, kad 92 procentai šalies gyventojų pritaria teiginiui, kad sveikata turi būti svarbiausias arba vienas iš svarbiausių valstybės rūpesčių, todėl 2014–2025 metai gali ir turi tapti aktyvaus sveikatinimo laikotarpiu.“

7) Pakeisti 8 punktą ir jį išdėstyti taip:

„8. ~~Programos~~**Strategijos** teisinis pagrindas yra Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo (toliau – Sveikatos sistemos įstatymas) 46 straipsnis, kuriame nustatyta, kad Lietuvos sveikatos ~~programą~~**strategiją** Vyriausybės teikimu tvirtina Lietuvos Respublikos Seimas (toliau – Seimas), **Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 10 straipsnio 1 dalis, kurioje nustatyta, kad Seimas, patvirtindamas Lietuvos sveikatos strategiją, nustato nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros politikos tikslus ir uždavinius, gyventojų sveikatos lygio siekiamus rodiklius.**“

8) Pakeisti 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9. ~~Programa~~**Strategija** atitinka Lietuvos Respublikos Konstitucijos, Valstybės pažangos strategijos „Lietuvos pažangos strategija „Lietuva 2030“, Nacionalinės pažangos programos, Šešioliiktosios Vyriausybės 2012–2016 metų programos, ~~patvirtintos~~**kuriai pritarta** Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gruodžio 13 d. nutarimu Nr. XII-51 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, Lietuvos sveikatos sistemos 2011–2020 metų plėtros metmenų, patvirtintų Lietuvos Respublikos Seimo 2011 m. birželio 7 d. nutarimu Nr. XI-1430 „Dėl Lietuvos sveikatos sistemos 2011–2020 metų plėtros metmenų patvirtinimo“, Pasaulio sveikatos organizacijos Tabako kontrolės pagrindų konvencijos, ratifikuotos Lietuvos Respublikos įstatymu „~~Dėl~~ Pasaulio sveikatos organizacijos Tabako kontrolės pagrindų konvencijos ratifikavimo“, nuostatas.“

9) Pakeisti 10 punktą ir jį išdėstyti taip:

„10. ~~Programa~~**Strategija** įgyvendina ir Lietuvos Respublikos nacionalinio saugumo pagrindų įstatymo bei Nacionalinio saugumo strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. gegužės 28 d. nutarimu Nr. IX-907 „Dėl Nacionalinio saugumo strategijos patvirtinimo“ – ~~(2012 m. birželio 26 d. redakcija)~~, nuostatas ir yra prilyginama ilgalaikėi valstybinei saugumo stiprinimo programai.“

10) Pakeisti 11 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„11. Šioje ~~programoje~~**Strategijoje** vartojamos sąvokos:“

11) Pakeisti II skyriaus pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„II SKYRIUS

PROGRAMOS STRATEGIJOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI“.

12) Pakeisti 1 paveikslą ir jį išdėstyti taip:

„1 paveikslas. Programos strateginis **Pagrindinis tikslas**, pagrindinis rodiklis, tikslai ir uždaviniai

| | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|---|
| STRATEGINIS PAGRINDINIS TIKSLAS | Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos strategijos pagrindinis tikslas – pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai | | | |
| | Lietuvos gyventojų vidutinė tikėtina būsimo gyvenimo trukmė (iki 2025 m. pasiekti, kad Lietuvos gyventojų vidutinės būsimo gyvenimo trukmės riba būtų 77,5 metų amžius) | | | |
| PAGRINDINIS RODIKLIS | | | | |
| TIKSLAI | 1. Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį | 2. Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką | 3. Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą | 4. Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius |
| | | | | |
| UŽDAVINIAI | 1.1. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą | 2.1. Kurti saugias darbo ir sveikas buities sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą | 3.1. Sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą bei azartinių lošimų, kompiuterinių žaidimų ir pan. prieinamumą | 4.1. Užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos priežiūros technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais |
| | 1.2. Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu | 2.2. Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį | 3.2. Skatinti sveikos mitybos įpročius | 4.2. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą |
| | | 2.3. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių | 3.3. Ugdyti optimalaus fizinio aktyvumo įpročius | 4.3. Gerinti motinos ir vaiko sveikatą |
| | | 2.4. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą | 3.4. Skatinti burnos higienos ir profilaktinės burnos sveikatos priežiūros įpročius | 4.4. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę |
| | | | | 4.5. Plėtoti Lietuvos e. sveikatos sistemą (Lietuvos e. sveikatos sistemos infrastruktūros ir sprendimų plėtra, Lietuvos e. sveikatos sistemos integracija į ES e. sveikatos erdvę) |
| | | | | 4.6. Užtikrinti sveikatos priežiūrą krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais“ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

13) Pakeisti 12 punktą ir jį išdėstyti taip:

„12. ~~Programos strateginis~~**Pagrindinis** tikslas – pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir pailgėtų jų gyvenimo trukmė, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai.“

14) Pakeisti 15 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„15. Geroji tarptautinė praktika ir Lietuvos patirtis rodo, kad tvarus šalies gyventojų sveikatos lygio pagerėjimas gali būti pasiektas kompleksiskai naudojant visus pagrindinius sveikatinimo veiksnius, todėl ~~Programoje~~ **Strategijoje** nustatyti šie 4 tikslai:“.

15) Pakeisti 25 punktą ir jį išdėstyti taip:

„25. ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimo sąlygos ir prielaidos: teisinio reguliavimo plėtra, valstybės ir savivaldybių institucijų kompetencijų tiesioginis susiejimas su sveikatinimo tikslais ir materialinių ir finansinių išteklių, reikalingų apibrėžtiems sveikatinimo tikslams pasiekti, gausinimas.“

16) Pakeisti 28 punktą ir jį išdėstyti taip:

„28. Pagal problemos mastą Lietuvoje, kaip ir kitose ES valstybėse narėse, kraujotakos sistemos ligos lemia didžiausią absoliutų mirčių skaičių. Įgyvendinant ~~Programą~~**Strategiją** ir pasiekus naujųjų ES valstybių narių 2009 m. mirtingumo rodiklių lygį, potencialiai daugiausia gyvybių bus išsaugota dėl kraujotakos sistemos ligų prevencijos ir kontrolės.“

17) Pakeisti 29 punktą ir jį išdėstyti taip:

„29. Norint sėkmingai įgyvendinti ~~Programos~~**Strategijos** tikslus ir uždavinius, būtina siekti, kad sveikatinimo procesas būtų veiksmingesnis ir kad kiti šalies socialinės ekonominės sistemos sektoriai įsipareigotų labiau atsižvelgti į šalies gyventojų sveikatos poreikius.“

18) Pakeisti 35 punktą ir jį išdėstyti taip:

„35. Pirmasis ~~Programos strateginis~~**Strategijos** tikslas – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį.“

19) Pakeisti 40 punktą ir jį išdėstyti taip:

„40. Sveikatos sistemos įstatymo 4 straipsnyje kaip pagrindinis sveikatinimo veiklos tikslas išskiriamas atskirų visuomenės socialinių ir profesinių grupių atsilikimo nuo kitų visuomenės grupių pagal sveikatos būklės rodiklius, nepabloginant bendrojo gyventojų sveikatos lygio, mažinimas ir tai yra integrali ~~Programos~~**Strategijos** nuostata.“

20) Pakeisti 43 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„43. Pirmajam ~~Programos~~**Strategijos** tikslui – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį – pasiekti numatomi šie uždaviniai:“.

21) Pakeisti 55 punktą ir jį išdėstyti taip:

„55. Antrasis **Programos Strategijos** tikslas – sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką.“

22) Pakeisti 56 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„56. Antrajam **Programos Strategijos** tikslui – sveikatai palankiai fizinei darbo ir gyvenamajai aplinkai sukurti – pasiekti numatomi uždaviniai:“.

23) Pakeisti 67 punktą ir jį išdėstyti taip:

„67. Trečiasis **Programos Strategijos** tikslas – formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą.“

24) Pakeisti 68 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„68. Trečiajam **Programos Strategijos** tikslui – formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą – pasiekti numatomi uždaviniai:“.

25) Pakeisti 95 punktą ir jį išdėstyti taip:

„95. Ketvirtasis **Programos Strategijos** tikslas – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius.“

26) Pakeisti 96 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„96. Ketvirtajam **Programos Strategijos** tikslui – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius – pasiekti numatomi uždaviniai:“.

27) Pakeisti 115 punktą ir jį išdėstyti taip:

„115. Pagrindinės lėtinių neinfekcinių ligų priežastys susijusios su žmogaus elgesiu, taigi jų galima išvengti. Pagrindiniai rizikos veiksniai, turintys didžiausią įtaką sergamumui ir mirtingumui pasauliniu mastu, yra šie: didelis kraujospūdis, rūkymas, padidėjęs gliukozės kiekis kraujyje, fizinio aktyvumo stoka, antsvoris ir nutukimas, padidėjęs cholesterolio kiekis kraujyje, nesaugus lytinis elgesys, piktnaudžiavimas alkoholiu. Kovoiant su šiais rizikos veiksniais efektyviausios yra visuomenės sveikatos strategijos **priemonės**, kuriomis siekiama pakeisti socialines normas skatinant sveiką gyvenseną, sveiką elgesį ir mažinant rizikos veiksnių paplitimą ir jų poveikį. Joms įgyvendinti reikalingi atitinkami teisės aktai, mokesčiai, finansinės iniciatyvos, sveikatos stiprinimo kampanijos. Tačiau, nors potencialūs pokyčiai ir laimėjimai yra ryškūs, iššūkiai, su kuriais susiduriama to siekiant, yra ne mažiau sudėtingi.“

28) Pakeisti III skyrių ir jį išdėstyti taip:

„III SKYRIUS

PROGRAMOS STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMO VERTINIMO RODIKLIAI IR JŲ REIKŠMĖS

121. **Programos Strategijos** įgyvendinimo vertinimo rodikliai ir jų reikšmės pateikiami **Programos Strategijos** priede.

122. ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimo stebėsenai ir vertinimui bus naudojami oficialūs Lietuvos statistikos departamento, Higienos instituto, Eurostato, PSO viešai skelbiami duomenys. Taip pat gali būti naudojami sociologinių apklausų ir tyrimų duomenys.“

29) Pakeisti IV skyrių ir jį išdėstyti taip:

„IV SKYRIUS

PROGRAMOS**STRATEGIJOS** ĮGYVENDINIMAS

123. Sveikatos sistemos įstatyme Lietuvos sveikatos ~~programa~~**strategija** nurodyta kaip sveikatinimo veiklos planavimo pagrindas Seimo lygmeniu. Seimas siekia, kad atitinkamų metų valstybės biudžeto planavimas, grindžiamas kasmetiniu valstybės, socialinio draudimo ir sveikatos draudimo biudžetų tvirtinimu, atspindėtų gyventojų sveikatos stiprinimo ir gyvenimo trukmės ilginimo poreikius.

124. ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimą koordinuoja Sveikatos apsaugos ministerija.

125. ~~Programa~~**Strategija** įgyvendinama per Lietuvos ~~nacionalinę~~**Nacionalinę** visuomenės sveikatos priežiūros ~~strategiją 2014–2020 metams~~**2016–2023 metų plėtros programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1291 „Dėl Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programos patvirtinimo“**, taip pat ~~2014–2020 metų Nacionalinę~~**nacionalinę** pažangos programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“, ~~ir 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinį veiklos planą „Sveikata visiems“~~, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. kovo 26 d. nutarimu Nr. 293 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Sveikata visiems“ tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“, 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Regioninė plėtra“ tarpinstitucinį veiklos planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. vasario 19 d. nutarimu Nr. 172 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Regioninė plėtra“ tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“, Užimtumo didinimo 2014–2020 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. rugsėjo 25 d. nutarimu Nr. 878 „Dėl Užimtumo didinimo 2014–2020 metų programos patvirtinimo“, Valstybinę saugaus eismo plėtros 2011–2017 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. kovo 2 d. nutarimu Nr. 257 „Dėl Valstybinės saugaus eismo plėtros 2011–2017 metų programos patvirtinimo“, Valstybinę aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programą, patvirtintą Lietuvos

Respublikos Vyriausybės 2011 m. kovo 2 d. nutarimu Nr. 315 „Dėl Valstybinės aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programos patvirtinimo“, Nacionalinę klimato kaitos valdymo politikos strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. lapkričio 6 d. nutarimu Nr. XI-2375 „Dėl Nacionalinės klimato kaitos valdymo politikos strategijos patvirtinimo“, Nacionalinę narkotikų kontrolės ir narkomanijos prevencijos 2010–2016 metų programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2010 m. lapkričio 4 d. nutarimu Nr. XI-1078 „Dėl Nacionalinės narkotikų kontrolės ir narkomanijos prevencijos 2010–2016 metų programos patvirtinimo“, ~~ir Alkoholio ir tabako kontrolės programą (tarpinstitucinį veiklos planą), patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. rugsėjo 14 d. nutarimu Nr. 1080 „Dėl Alkoholio ir tabako kontrolės programos (tarpinstitucinio veiklos plano) patvirtinimo“~~**Lietuvos Respublikos narkotikų, tabako ir alkoholio prevencijos tarpinstitucinį veiklos planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. vasario 25 d. nutarimu Nr. 217 „Dėl Lietuvos Respublikos narkotikų, tabako ir alkoholio prevencijos tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“**, ir kitus strateginio planavimo dokumentus, prisidedančius prie kompleksinės aplinkos gerai visuomenės sveikatai užtikrinti sukūrimo.

126. Įgyvendinant ~~Programą~~**Strategiją** pagal savo kompetenciją dalyvauja ministerijos, institucijos ir įstaigos prie Vyriausybės, savivaldybės, verslo įmonės, NVO ir bendruomenės, taip pat įtraukiami šalies gyventojai, kurie skatinami rūpintis savo, savo vaikų ir tėvų sveikata.

127. ~~Programa~~**Strategija** įgyvendinama iš atitinkamų metų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto asignavimų, savivaldybių biudžetų lėšų, Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, ES ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšų bei kitų teisėtai gautų lėšų.

128. ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimas bus vertinamas kiekvienais metais atliekant vertinimo rodiklių reikšmių pasiekimo stebėseną, taip pat 2020 m. atliekant tarpinį, o 2025 m. – galutinį ~~Programos~~**Strategijos** vertinimą.

129. Sveikatos apsaugos ministerija informaciją apie ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimą kiekvienais metais teikia Vyriausybei savo metinėje veiklos ataskaitoje, o metines ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimo ataskaitas, taip pat tarpinę ir galutinę ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimo vertinimo ataskaitas Vyriausybė teikia Seimui.

130. Tarpinė ir galutinė ~~Programos~~**Strategijos** įgyvendinimo vertinimo ataskaitos skelbiamos viešai.“

30) Pakeisti priedo žymą ir ją išdėstyti taip:

„Lietuvos sveikatos
2014–2025 metų
programos strategijos
priedas“.

31) Pakeisti priedo pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS STRATEGIJOS
ĮGYVENDINIMO VERTINIMO RODIKLIAI IR JŲ REIKŠMĖS“.

32) Pakeisti priedo pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

| | | | | | |
|--|--|---|----------------------------|-----------|------------|
| „Pagrindinis (strateginis) tikslas | Pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau pailgėtų jų gyvenimo trukmę, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai | 1. Lietuvos gyventojų vidutinė būsimo gyvenimo trukmė, LSD | 73,98 metų (2012 m.) | 75,8 metų | 77,5 metų“ |
|--|--|---|----------------------------|-----------|------------|

Seimo Pirmininkas

Laikinais einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius
Finansų ministras

R.Š.
2016.3.03

Sveikatos strateginės
plėtros skyriaus vedėja

Rima Vaitkienė

2016-02-22

Teisės departamento direktorė
Nerija Stasiulienė

N.Š.
20160226

25

Projektas

LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMAS

NUTARIMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR.
XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2016 m.

d. Nr.

Vilnius

Lietuvos Respublikos Seimas n u t a r i a:

1 straipsnis.

Pakeisti Nacionalinę aplinkos apsaugos strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimu Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ ir 109 punktą išdėstyti taip:

„109. Strategijos įgyvendinimas reglamentuojamas šalies aplinkos ir ekonomikos (ūkio) sektorių planavimo dokumentuose: 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“, Nacionalinėje darnaus vystymosi strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. rugsėjo 11 d. nutarimu Nr. 1160 „Dėl Nacionalinės darnaus vystymosi strategijos patvirtinimo ir įgyvendinimo“, Nacionalinėje miškų ūkio sektoriaus plėtros 2012–2020 metų programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. gegužės 23 d. nutarimu Nr. 569 „Dėl Nacionalinės miškų ūkio sektoriaus plėtros 2012–2020 metų programos patvirtinimo“, Valstybiniame atliekų tvarkymo 2014–2020 metų plane, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. balandžio 12 d. nutarimu Nr. 519 „Dėl Valstybinio atliekų tvarkymo 2014–2020 metų plano patvirtinimo“, Baltijos jūros aplinkos apsaugos strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. rugpjūčio 25 d. nutarimu Nr. 1264 „Dėl Baltijos jūros aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“, Valstybinėje triukšmo strateginio kartografavimo programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2006 m. birželio 14 d. nutarimu Nr. 581 „Dėl Valstybinės triukšmo strateginio kartografavimo programos patvirtinimo“, Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025

metų strategijos patvirtinimo“, Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1291 „Dėl Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programos patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos kraštovaizdžio politikos kryptių apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. gruodžio 1 d. nutarimu Nr. 1526 „Dėl Lietuvos Respublikos kraštovaizdžio politikos kryptių aprašo patvirtinimo“, Nacionalinėje klimato kaitos valdymo politikos strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. lapkričio 6 d. nutarimu Nr. XI-2375 „Dėl Nacionalinės klimato kaitos valdymo politikos strategijos patvirtinimo“, Valstybinėje aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. kovo 2 d. nutarimu Nr. 315 „Dėl Valstybinės aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programos patvirtinimo“, ir kituose strateginio planavimo dokumentuose, prisidedančiuose prie sveikos, švarios ir saugios aplinkos, darniai tenkinančios visuomenės, aplinkosaugos ir ekonomikos poreikius, kūrimo.“

Seimo Pirmininkas

Laikintai einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius
Finansų ministras

R. Š.
2016.3.03

R. V.
Sveikatos strategijos
plėtros skyriaus vedėja

Rima Vaitkienė

2016-02-22

M. G.
2016.02.26
Sveikatos apsaugos ministro pavaduotoja
Nerėja Glasnienė

24

LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMAS

NUTARIMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR.
XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2016 m. d. Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Seimas n u t a r i a:

1 straipsnis.

Pakeisti Nacionalinę aplinkos apsaugos strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimu Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ ir 109 punktą išdėstyti taip:

„109. Strategijos įgyvendinimas reglamentuojamas šalies aplinkos ir ekonomikos (ūkio) sektorių planavimo dokumentuose: 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“, Nacionalinėje darnaus vystymosi strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. rugsėjo 11 d. nutarimu Nr. 1160 „Dėl Nacionalinės darnaus vystymosi strategijos patvirtinimo ir įgyvendinimo“, Nacionalinėje miškų ūkio sektoriaus plėtros 2012–2020 metų programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. gegužės 23 d. nutarimu Nr. 569 „Dėl Nacionalinės miškų ūkio sektoriaus plėtros 2012–2020 metų programos patvirtinimo“, Valstybiniame atliekų tvarkymo 2014–2020 metų plane, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 20102 m. balandžio 12 d. nutarimu Nr. 519 „Dėl Valstybinio atliekų tvarkymo 2014–2020 metų plano patvirtinimo“, Baltijos jūros aplinkos apsaugos strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. rugpjūčio 25 d. nutarimu Nr. 1264 „Dėl Baltijos jūros aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“, Geriamojo vandens tiekimo ir nuotekų tvarkymo 2008–2015 metų plėtros strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2008 m. rugpjūčio 27 d. nutarimu Nr. 832 „Dėl Geriamojo vandens tiekimo ir nuotekų tvarkymo 2008–2015 metų plėtros strategijos patvirtinimo“, Valstybinėje

triukšmo strateginio kartografavimo programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2006 m. birželio 14 d. nutarimu Nr. 581 „Dėl Valstybinės triukšmo strateginio kartografavimo programos patvirtinimo“, Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų ~~programoje~~ **strategijoje**, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų ~~programos~~ **strategijos** patvirtinimo“, **Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1291 „Dėl Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programos patvirtinimo“**, Lietuvos Respublikos kraštovaizdžio politikos kryptių apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. gruodžio 1 d. nutarimu Nr. 1526 „Dėl Lietuvos Respublikos kraštovaizdžio politikos kryptių aprašo patvirtinimo“, Nacionalinėje klimato kaitos valdymo politikos strategijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. lapkričio 6 d. nutarimu Nr. XI-2375 „Dėl Nacionalinės klimato kaitos valdymo politikos strategijos patvirtinimo“, Valstybinėje aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2011 m. kovo 2 d. nutarimu Nr. 315 „Dėl Valstybinės aplinkos monitoringo 2011–2017 metų programos patvirtinimo“, ir kituose strateginio planavimo dokumentuose, prisidedančiuose prie sveikos, švarios ir saugios aplinkos, darniai tenkinančios visuomenės, aplinkosaugos ir ekonomikos poreikius, kūrimo.

Seimo Pirmininkas

Laikintai einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius
Finansų ministras

R.Š.
2016. 3. 03

[Signature]
Sveikatos strateginės
plėtros skyriaus vedėja

Rima Vaitkienė

2016-02-22

teisės departamento direktorė
Nerija Stasiulienė

[Signature] 10160226

28



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

2016-03-08 Nr. (1.6.)DT-241

Kopija

Į 2016-03-03 Nr. (1.1.3-411)10-2095

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS
RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL
LIETUVOS SVEIKATOS 2014-2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO“ PROJEKTO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL
LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR.
XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ PROJEKTO**

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, pagal kompetenciją išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą, dėl šių projektų teisinio reguliavimo tikslo, teisinio reguliavimo priemonių, galimų teisinio reguliavimo pasekmių ir teisės technikos pastabų ir pasiūlymų neturi.

Teisingumo ministras

Juozas Bernatoniš

Asta Gedzevičiūtė, (8 5) 266 2881, el. p. a.gedzeviciute@tm.lt

Originalas nebus siunčiamas



30

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS DEPARTAMENTAS**

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS
RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL
LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO“ (toliau - Projektas Nr. XII-964) IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO
NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D.
NUTARIMO NR. XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS
STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ (toliau - Projektas Nr. XII-1626)
PROJEKTŲ PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI“ PROJEKTO
(TAP Nr. 16- 168; Nr. 16-166; Nr. 16-167; Nr. 16-167; TAIS Nr. 15-13495(3); 15-13497(3))**

2016-02-05 Nr.NV-393

Vilnius

Įvertinę Projekto Nr. XII-964 ir Projekto Nr. XII-1626 atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Dėl Projekto Nr. XII-964:

1.1. Atsižvelgiant į Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų, patvirtintų teisingumo ministro 2013 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. 1R-298, 98 punktą ir į tai, kad Projekto 1 straipsnyje nurodyta keičiamo Seimo nutarimo data ir antraštė, 2 straipsnyje nebereikia vėl kartoti Seimo nutarimo datos ir antraštės, siūlome 2 straipsnį dėstyti taip: „Pakeisti nurodytu nutarimu patvirtintą Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programą:“, o 1 punktą dėstyti taip: „Pakeisti pavadinimą ir jį išdėstyti taip:“;

1.2. 2 straipsnio 8 punktu keičiamame 9 punkte patikslinti, kad Šešioliktosios Vyriausybės 2012–2016 metų programai yra pritarta, o ne patvirtinta;

1.3. 2 straipsnio 20, 22, 24, 26 punktuose turi būti keičiamos atitinkamų punktų pirmosios pastraipos;

1.4. Projekto 2 straipsnio 28 punktu dėstomo IV skyriaus 125 punkte reikia nurodyti, kokių teisės aktų yra patvirtintas tarpinstitucinis veiklos planas „Sveikata visiems“.

1.5. projekto lyginamasis variantas turi būti dėstomas pagal Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų 113 punktą, žodžiai „lyginamasis variantas“ turi būti dėstomi atskiroje eilutėje po žodžio „Projekto“, o pačiame projekte daromi pakeitimai paryškunami, o žodžiai, kurie nesikeičia

neryškinami (nauja redakcija dėstomo nutarimo antraštėje, 2 straipsnio 1 punktu keičiamos Programos pavadinime, keičiamų II, III, IV skyrių pavadinimuose turi būti paryškintas tik žodis „strategijos“, taip pat 1 paveiksle ir keičiamo priedo pavadinime turi būti paryškunami tik naujai atsiradę žodžiai).

2. Dėl Projekto Nr. XII-1626:

2.1. Projektu dėstomame 109 punkte siūlome patikslinti, kad Valstybinis atliekų tvarkymo 2014–2020 metų planas patvirtinas Vyriausybės 2002 m. balandžio 12 d. nutarimu Nr. 519 (Projekte nurodyti 2012 m.);

2.2. Siūlome atsisakyti nuorodos į Geriamojo vandens tiekimo ir nuotekų tvarkymo 2008–2015 metų plėtros strategiją, kurios įgyvendinimas pasibaigė 2015 metais.

3. Siūlome patikslinti Projektų aiškinamojo rašto 3 ir 4 punktus ir nurodyti, kaip šiuo metu yra reguliuojami Projektuose keliama klausimai ir kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos pagal teikiamus Projektus.

1-ojo teisinės ekspertizės skyriaus vedėja

Daiva Gubistienė

Siūlau įtraukti į Vyriausybės posėdžio (pasitarimo) darbotvarkės projektą

[Signature]
2016-03-08

Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014-2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo ir Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo projektų (TAP-16-168)/(15-13494(3))

Pranešėjas:

Dalyvauja: Sveikatos apsaugos ministerijos Visuomenės sveikatos priežiūros departamento Rizikos sveikatai valdymo skyriaus vyriausioji specialistė Gitana Ratkienė

Klausimo kuratorius: V.Pavardė, parašas

*Posėdžių rengimo skyriaus
patarėja*

G. Dovydenienė

[Signature] 2016.02.05

| | |
|--|---|
| <p>Apsvarstyta ministerijų atstovų pasitarime</p> <p><u>2016-02-17</u> (data)</p> | <p>Ministerijų atstovų pasitarimo protokolo išrašas</p> <p>1. Pasiūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai atsižvelgti į Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento ir Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos departamento Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus pastabas.</p> <p>2. Patikslintą projektą svarstyti Vyriausybės posėdžio A dalyje. <i>2016-02-17</i></p> |
| <p>Informacija apie projekto svarstymą Vyriausybės pasitarime ar/ir Vyriausybės posėdyje</p> | <p>Papildoma informacija</p> |

PA

Dėl vizos

nuo 3 kl. (dėl vizos)

Projektas

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR. XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ PROJEKTŲ PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

2016 m.

d. Nr.

Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pritarti Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektams ir pateikti juos Lietuvos Respublikos Seimui.

2. Prašyti Lietuvos Respublikos Seimą svarstyti nurodytus Seimo nutarimų projektus skubos tvarka atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos įstatymai (Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 6, 46, 61, 64 ir 67 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1957 ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 6, 10 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1958), kuriuos įgyvendinant buvo parengti Seimo nutarimų projektai, įsigaliojo 2015 m. spalio 28 d. ir Vyriausybei nebuvo suteikta laiko parengti įstatymus įgyvendinamuosius teisės aktus.

3. Įgalioti sveikatos apsaugos ministrą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrą atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytus Seimo nutarimų projektus Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Laikinai einantis
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro pareigas

Rimantas Šadžius
Finansų ministras,

R.Š.
2016.3.03

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Juras Rožela

20160315

Sveikatos strateginės
plėtros skyriaus vedėja

prie VP 3 kl.

SUREDAGUOTA



LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2015 M. BALANDŽIO 16 D. NUTARIMO NR. XII-1626 „DĖL NACIONALINĖS APLINKOS APSAUGOS STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ PROJEKTŲ PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

_____ Nr. _____
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pritarti Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ pakeitimo“ ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. balandžio 16 d. nutarimo Nr. XII-1626 „Dėl Nacionalinės aplinkos apsaugos strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektams ir pateikti juos Lietuvos Respublikos Seimui.

2. Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 6, 46, 61, 64 ir 67 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1957 ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 6, 10 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-1958, kuriuos įgyvendinant buvo parengti Lietuvos Respublikos Seimo nutarimų projektai, įsigaliojo 2015 m. spalio 28 d. ir Lietuvos Respublikos Vyriausybei nebuvo suteikta laiko parengti įstatymų įgyvendinamuosius teisės aktus, prašyti Lietuvos Respublikos Seimą svarstyti nurodytus Lietuvos Respublikos Seimo nutarimų projektus skubos tvarka.

3. Įgalioti sveikatos apsaugos ministrą Jurą Poželą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrą atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytus Lietuvos Respublikos Seimo nutarimų projektus Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

Algirdas Butkevičius

Sveikatos apsaugos ministras

Juras Požela