

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

**PAŽYMA**

**DĖL SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS PRAKTIKOS  
ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR  
ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU ĮSTATYMO PROJEKTO  
(Nr. TAP-18-124(2); TAIS 17-9276(3))**

2018-03-26 Nr. NV-783  
Vilnius

**Projekto rengėjas:** Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM).

**Projekto tikslas:** pagerinti slaugos paslaugų teikimo kokybę, prieinamumą ir tinkamumą pacientams, *suteikiant slaugytojams ir akušeriams daugiau funkcijų bei atsakomybės*, ir įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos *valdymo pagrindus*.

**Dabartinė situacija:** išplėstinės praktikos slaugytojo sąvoka įtvirtinta įstatyme nuo 2015 m., tačiau išplėstinės praktikos slaugytojo reguliavimas integruotas į įstatymą ne visa apimtimi, t. y. išlikę straipsnių, kurie yra taikomi tik bendrosios praktikos slaugytojams, nors pagal turinį ir esmę tam tikrų straipsnių nuostatos turėtų būti taikomos taip pat ir išplėstinės praktikos slaugytojams.

Nereglamentuojamas slaugos praktikos ir akušerijos praktikos *valdymas*.

Nenustatyta įstatyme teisė akušeriams, savarankiškai prižiūrėti gimdymą bei skirti vaistus.

**Projekto esmė:** Įstatymo projekte:

- Slaugytojams numatyta *teisė teikti medikamentinę pagalbą* skubiosios medicinos pagalbos atvejais, esant gyvybei pavojingoms būklėms.

- Akušeriams suteikta teisė *skirti ir išrašyti* sveikatos apsaugos ministro patvirtintame sąraše esančius *vaistus* bei *teikti gimdyvei gimdymo priežiūros paslaugas namuose*, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksniai.

- Nustatyta, kad įstatymo nuostatos taikomos ir *išplėstinės praktikos slaugytojams*.

- Papildyta nuostatomis, reglamentuojančiomis *slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymą*: įstaigoje privalės būti slaugos administratoriaus pareigybė.

**Derinimas:** Įstatymo projektas suderintas su Teisingumo ministerija, Švietimo ir mokslo ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, universitetais bei mokslo institucijomis, rengiančiomis slaugos specialistus ir akušerius bei su specialistus atstovaujančiomis sąjungomis ir asociacijomis.

**Atitiktis Vyriausybės programai:** Įgyvendina Vyriausybės programos įgyvendinimo 1.3.2. darbo 6 punkte nurodytą priemonę „Slaugytojų profesinės kompetencijos išplėtimas, suteikiant slaugytojams daugiau teisių ir atsakomybės asmens sveikatos priežiūros paslaugų srityje, išplėstinės praktikos slaugytojų ir jų teikiamų slaugos paslaugų reglamentavimas“. *Numatoma svarstymo data Seime gegužės mėnuo.*

**Dalykinio vertinimo išvada:** siūlytina įstatymo projektą svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė



## 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](mailto:ministerija@sam.lt), <http://www.sam.lt>.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2018-03-22

Nr. (10.1.7.1-423) 10-2346

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU ĮSTATYMO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija pakartotinai teikia pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas pakoreguotą Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projektą (toliau – Įstatymo projektas).

*Įstatymo projekto tikslai* – įteisinti gimdymo priežiūros paslaugas namuose (gimdymus namuose), suteikti slaugytojams ir akušeriams daugiau funkcijų ir atsakomybės, įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo pagrindus bei išplėsti slaugytojų ir akušerių teises.

*Įstatymo projektu sprendžiamos šios problemos:*

1. nepakankamas bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių kompetencijų reglamentavimas;
2. slaugytojų teisių ir pareigų teikti prieinamas, kokybiškas paslaugas pacientams, ribojimas;
3. pacienčių lūkesčių saugiai, gaunant sveikatos priežiūros specialisto akušerio priežiūrą, gimdyti namuose – aplinkoje, kuri joms labiausiai priimtina susilaukti naujagimio, įtvirtinimas;
4. nepakankamas slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymas asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

*Įstatymo projektu siūlomos priemonės:*

1. Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatyme (toliau – Įstatymas) 1 straipsnis papildytas nurodant, kad įstatymo paskirtis – nustatyti ne tik bendrosios praktikos slaugytojų ir akušerių, bet ir išplėstinės praktikos slaugytojų profesinės kvalifikacijos įgijimą, praktikos sąlygas, teises, pareigas ir atsakomybę, slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymą.
2. Įstatymas papildytas nuostata, kad bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras.
3. Įstatyme numatyta teisė slaugytojams teikti medikamentinę pagalbą skubiosios medicinos pagalbos atvejais, esant gyvybei pavojingoms būklėms, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.
4. Įstatyme akušeriams suteikta teisė skirti ir išrašyti vaistus (vaistinius preparatus), kurių sąrašą ir šių vaistų skyrimo sąlygas nustatytų sveikatos apsaugos ministras.
5. Įstatyme išplėstos akušerių teisės, suteikiant teisę sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka teikti gimdyvei gimdymo priežiūros paslaugas namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų.
6. Įstatyme įteisinta gimdymo priežiūros paslauga namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų, ir nustatytas šios paslaugos teikimo modelis.
7. Įstatyme įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo pagrindai. Nustatoma, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, teikiančioje slaugos ir (arba) akušerijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, privalo būti slaugos administratoriaus.

*Nauda visuomenei priėmus Įstatymo projektą:*

1. Slaugytojams suteikus daugiau teisių ir atsakomybės, padidės slaugos paslaugų prieinamumas.
2. Pagerės slaugos paslaugų kokybė ir sauga.
3. Slaugytojai įgis daugiau funkcijų.

4. Bus įteisinti pacienčių lūkesčiai saugiai, gaunant sveikatos priežiūros specialisto akušerio priežiūrą, gimdyti namuose – aplinkoje, kuri joms labiausiai priimtina susilaukti naujagimio.
  5. Bus įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo principai.
- Įstatymo projektui įgyvendinti papildomų valstybės biudžeto lėšų nereikės.*

Detaliai Įstatymo projekto pakeitimai aptarti Įstatymo projekto aiškinamajame rašte.

Išvadsams gauti įstatymo projektas buvo pateiktas Alytaus kolegijai, Anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojų draugijai, Kauno kolegijos Medicinos fakultetui, Klaipėdos universitetui, Klaipėdos valstybinės kolegijos Sveikatos mokslų fakultetui, Lietuvos akušerių ginekologų draugijai, Lietuvos akušerių sąjungai, Lietuvos akušerių asociacijai, Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojų profesinei sąjungai, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungai, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugijai, Lietuvos greitosios medicinos pagalbos įstaigų asociacijai, Lietuvos medicinos darbuotojų profesinei sąjungai, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijai, Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerijai, Lietuvos skubiosios medicinos pagalbos draugijai, Lietuvos slaugytojų vadovų sąjungai, Lietuvos slaugos specialistų organizacijai, Lietuvos sveikatos mokslų universitetui, Lietuvos šeimos gydytojų kolegijai, Panevėžio kolegijos Biomedicinos mokslų katedrai, Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centrui, Šiaulių valstybinės kolegijos Sveikatos priežiūros fakultetui, Šv. Ignaco Lojolos kolegijai, Utenos kolegijos Medicinos fakultetui, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakultetui, Vilniaus universiteto Medicinos fakultetui. Derinimo raštų kopijos pridėtos TAIS prie pirminio Vyriausybei siūsto paketo.

Dėl Vilniaus universiteto 2017 m. rugpjūčio 25 d. rašte Nr. 10000-SR-12 pateiktų pastabų. Dėl sąvokos „slaugos administratorius“ vartojimo paaiškiname, kad ši sąvoka jau yra įtvirtinta ir vartojama 2016 m. liepos 21 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakyme Nr. V-967 „Dėl Pavyzdinio slaugos administratoriaus kvalifikacinių reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“. Manome, kad praktikoje ji yra tinkama ir nėra pagrindo ją keisti. Pastebėtina tai, kad siūlomos sąvokos „slaugos vadovas“ ar „slaugos vadybininkas“ šiuo metu nėra vartojamos Lietuvos Respublikos teisės aktuose ir iš esmės apibrėžia kitas kokybines slaugytojų kompetencijas. Dėl pastabos apie slaugos paslaugų teikimą socialinės globos, kitose įstaigose norėtume pastebėti, kad šiuo metu asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas socialinę pagalbą teikiančiose įstaigose nėra pakankamas, trūksta aiškumo, kokia apimtimi, kokie specialistai ją turėtų teikti. Todėl Įstatymo projekte numatoma, kad slaugos paslaugos teikiamos socialinės globos, kitose įstaigose sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Šiuo įstatymo projektu būtų numatomas teisinis pagrindas socialines paslaugas teikiančiose įstaigose poįstatyminiu teisės aktu reguliuoti tokių paslaugų teikimo tvarką. Dėl pastabos apie slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo apimtį paaiškiname, kad slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymas Įstatymo projekte turi būti suprantamas tik nurodyta apimtimi, o konkrečius atvejus numatoma detalizuoti poįstatyminiuose teisės aktuose.

Dėl Lietuvos akušerių asociacijos 2017 m. rugpjūčio 29 d. rašte ir el. paštu pateiktos pastabos dėl akušerio vaidmens teikiant akušerijos paslaugas norėtume paaiškinti, kad šiuo metu akušerijos praktika yra apibrėžta Slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatyme (toliau – Įstatymas) kaip akušerio, turinčio galiojančią akušerijos praktikos licenciją, teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Kaip numatyta Įstatymo 12 straipsnyje, akušeris turi teisę verstis akušerijos praktika, o konkrečios praktikos sąlygos yra numatytos poįstatyminiuose teisės aktuose, pvz., 2014 m. lapkričio 25 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakyme Nr. V-1220 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 40:2014 „Akušeris. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“. Taip pat norėtume pastebėti, kad šiame Įstatymo projekte yra numatyta galimybė akušeriui teikti gimdymo priežiūros paslaugą namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksniai. Atsižvelgdami į tai, kas pirmiau išdėstyta, manome, kad akušerijos paslaugų teikimo turinys jau yra nustatytas medicinos normoje ir jį perkelti į Įstatymo projektą netikslinga.

Įstatymo projektas paskelbtas Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos teisės aktų informacinėje sistemoje (TAIS).

Įstatymo projektą parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 2 d. įsakymu Nr. V-702 „Dėl darbo grupės Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos įstatymo pakeitimo projektui parengti sudarymo“ sudaryta darbo grupė, tiesioginė rengėja – Sveikatos apsaugos ministerijos Slaugos koordinavimo skyriaus vedėja Odeta Vitkūnienė, tel. (8 5) 260 4713, el. p. odeta.vitkuniene@sam.lt.

**PRIDEDAMA:**

1. Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projektas, 3 lapai.

2. Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projekto lyginamasis variantas. 3 lapai.

3. Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projekto aiškinamasis raštas, 5 lapai.

4. Teisės aktų projektų antikorupcinio vertinimo 2018 m. kovo 20 d. pažyma Nr. AV-37, 5 lapai.

5. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projektas, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

Odeta Vitkūnienė, tel. 260 4713, el. p. odeta.vitkuniene@sam.lt

**100** Atkurtai  
Lietuvai



Kazys Rušinskas, tel. 2604898, el. p. kazys.rusinskas@sam.lt

Dokumentų valdymo ir  
asmenų priėmimo skyriaus  
vyriausioji specialistė  
*Vita Korsakienė*  
2018-03-20

Projektas

# LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

## NUTARIMAS

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU ĮSTATYMO PROJEKTO PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

Nr.  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pritarti Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projektui ir jį pateikti Lietuvos Respublikos Seimui.

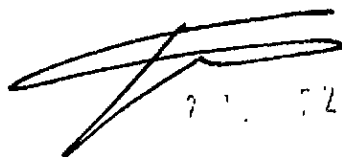
2. Įgalioti sveikatos apsaugos ministrą Aurelijų Verygą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrę Liną Jaruševičienę atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytąjį įstatymo projektą Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

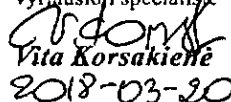


Teisėkūros ir teisinio vertinimo  
skyriaus vedėja

Rita Cicėnienė

  
2018-03-20

Dokumentų valdymo ir  
asmenų priėmimo skyriaus  
vyriausioji specialistė

  
Vita Korsakienė  
2018-03-20

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS PRAKTIKOS  
ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR  
ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU ĮSTATYMO PROJEKTO  
AIŠKINAMASIS RAŠTAS**

**1. Įstatymo projekto rengimą paskatinusios priežastys, parengto projekto tikslai ir uždaviniai:**

Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projektu (toliau – Įstatymo projektas) *sprendžiamos šios problemos:*

1. nepakankamas bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių kompetencijų reglamentavimas;
2. slaugytojų teisių ir pareigų teikti prieinamas, kokybiškas paslaugas pacientams, ribojimas;
3. pacienčių lūkesčių saugiai, gaunant sveikatos priežiūros specialisto akušerio priežiūrą, gimdyti namuose – aplinkoje, kuri joms labiausiai priimtina susilaukti naujagimio, įtvirtinimas;
4. nepakankamas slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymas asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

Įstatymo projekto rengimą paskatinusios priežastys:

1. Pasaulinė sveikatos organizacija slaugytojų ir akušerių kompetencijų ir funkcijų plėtrai skiria didelį dėmesį. Europos regiono politikos strateginėje veiksmų programoje „Sveikata 2020“ pabrėžiama, kad slaugytojai ir akušeriai vaidina pagrindinį ir vis svarbesnį vaidmenį sveikatos politikoje. Vienas iš strateginių slaugytojų ir akušerių vaidmens stiprinimo Europos regione „Sveikata 2020“ tikslų – sustiprinti akušerių ir slaugytojų įtraukimą į sprendimų priėmimą dėl sveikatos politikos ir paslaugų teikimo vietiniu, vyriausybiniu ir tarptautiniu lygmenimis.

2. Įgyvendinama Nacionalinėse slaugos politikos 2016–2025 metų gairėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-222 „Dėl nacionalinės slaugos politikos 2016–2025 metų gairių patvirtinimo“, (toliau – Gairės) ir Gairių įgyvendinimo plane numatyta slaugos politikos krypties „Slaugos kokybės ir pacientų saugos gerinimas“ 1.1 uždavinio „Įstatyminiu lygmeniu suteikti slaugytojams daugiau teisių ir atsakomybės, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir užtikrinant slaugos paslaugų kokybę“ 1.1.1 priemonė „Parengti Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo pakeitimo projektą“.

3. Slaugos paslaugų apimties plėtra, slaugytojų profesinės kompetencijos išplėtimas, suteikiant slaugytojams daugiau teisių ir atsakomybės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo srityje (įgyvendinamas Septynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167, 1.3.2 darbo „Sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų gerinimas ir šeimos gydytojų pritraukimas į šalies regionus“ 6 papunktis „Slaugytojų profesinės kompetencijos išplėtimas, suteikiant slaugytojams daugiau teisių ir atsakomybės asmens sveikatos priežiūros paslaugų srityje, išplėstinės praktikos slaugytojų ir jų teikiamų slaugos paslaugų reglamentavimas“.

4. Išplėstinės slaugos praktikos plėtra taip pat numatyta Išplėstinės slaugos praktikos gairėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-766 „Dėl Išplėstinės slaugos praktikos gairių patvirtinimo“.

5. Gauti nevyriausybinių organizacijų prašymai įteisinti gimdymo priežiūros paslaugas namuose. Sveikatos apsaugos ministro sudaryta darbo grupė, kuriai buvo pavesta įvertinti gimdymo namuose reglamentavimo galimybes bei sąlygas ir sukurti gimdymo namuose priežiūros modelį, įvertinusi esamą teisinę bazę, priėjo prie išvados, kad reikalingas įstatyminis pagrindas, kuris suteiktų teisę akušeriui prižiūrėti gimdyvę, nesant didelės rizikos veiksnių, ne tik asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, bet ir gimdyvės namuose, teikiant gimdymo priežiūros paslaugą namuose.

6. Lietuvos slaugytojams atstovaujančių organizacijų atstovai, įvertinę pastarųjų metų praktiką asmens sveikatos priežiūros įstaigose, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai pateikė pastabas, kad įstaigose naikinami slaugos administratorių etatai ir paliekami tik skyrių slaugos

administratorių etatai. Be to, keičiantis pavaldumui, slaugytojai praranda savarankiškumą ir tampa vis labiau orientuoti į pagalbą gydytojams, apkraunami papildomais darbais ir nebeturi laiko ir galimybių vykdyti tiesiogiai su paciento slauga susijusių savo funkcijų. Kai kuriose asmens sveikatos priežiūros įstaigose slaugai vadovauja gydytojai, o slaugos administratoriai yra jiems pavaldūs ir tik padeda bei pataria aukštesnio lygio vadovui organizuoti slaugos paslaugas įstaigoje. Visa tai neigiamai veikia slaugos profesijos plėtrą ir griauja per 25 metus įtvirtintą slaugos profesijos statusą. Taip kyla grėsmė slaugytojų profesijos valdymo autonomiškumui ir kokybiškam slaugos paslaugų administravimui, atsiranda neapibrėžtumas dėl atsakomybės už pacientams teikiamų slaugos paslaugų kokybę įvairiose slaugos personalo grandyse, tarp slaugytojų kyla emocinė įtampa. Atkreiptinas dėmesys, kad slauga yra labai specifinė ir plati sritis ir kad slaugos personalas sudaro didžiąją sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų dalį. Todėl manytina, kad įstaigos slaugos administratorius turi būti pavaldus įstaigos vadovui ir spręsti su slauga susijusius klausimus tiesiogiai, o ne per tarpines valdymo grandis.

**Įstatymo projekto tikslai** – įteisinti gimdymo priežiūros paslaugas namuose (gimdymus namuose), suteikti slaugytojams ir akušeriams daugiau funkcijų ir atsakomybės, įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo pagrindus bei išplėsti slaugytojų ir akušerių teises.

**Įstatymo projekto uždaviniai:**

1. Įstatymo projekte visa apimtimi integruoti išplėstinės praktikos slaugytojo sąvoką.
2. Numatyti, kad bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų, ir akušerių kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras.
3. Suteikti teisę bendrosios praktikos slaugytojams teikiant skubią medicinos pagalbą, esant gyvybei pavojingoms būklėms, teikti medikamentinę pagalbą.
4. Leisti akušeriams sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka teikti gimdyvei gimdymo priežiūros paslaugas namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų.
5. Leisti akušeriams skirti ir išrašyti vaistus (vaistinius preparatus), kurių sąrašą ir šių vaistų skyrimo sąlygas nustatytų sveikatos apsaugos ministras.
6. Įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo principus.

**2. Įstatymo projekto iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai:**

Įstatymo projektą parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu sudaryta darbo grupė. Darbo grupės veikloje dalyvavo Kauno kolegijos, Lietuvos slaugytojų vadovų sąjungos, Lietuvos slaugos specialistų organizacijos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto, Sveikatos apsaugos ministerijos, Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centro, Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos, Vilniaus kolegijos, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, VšĮ Vaikų ligoninės, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų filialo, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų, Lietuvos akušerių sąjungos, Natūralaus šeimos planavimo asociacijos, Nacionalinės šeimų ir tėvų asociacijos, Lietuvos akušerių asociacijos ir Lietuvos privačių akušerių ginekologų sąjungos atstovai.

**3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami įstatymo projekte aptarti teisiniai santykiai:**

Šiuo metu bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių teisės, pareigos ir atsakomybė yra reglamentuojamos Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatyme (toliau – Įstatymas).

Nors išplėstinės praktikos slaugytojo sąvoka Įstatyme įtvirtinta 2015 m. liepos 15 d., tačiau sistemiškai vertinant įstatymo nuostatas pastebėta, kad išplėstinės praktikos slaugytojo sąvokos turinys nėra visiškai integruotas į Įstatymą, t. y. išlikę straipsnių, kurie yra taikomi tik bendrosios praktikos slaugytojams, nors pagal turinį ir esmę tam tikrų straipsnių nuostatos turėtų būti taikomos taip pat ir išplėstinės praktikos slaugytojams.

Įstatyminiu lygmeniu nėra įtvirtinta, kad bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras. Įtvirtinus šią nuostatą,

sveikatos apsaugos ministras galėtų reglamentuoti slaugos paslaugų teikimą ne tik asmens sveikatos priežiūros įstaigose, bet ir socialinės globos, kitose įstaigose, kuriose yra teikiamos slaugos paslaugos.

Bendrosios praktikos slaugytojai, teikdami skubią medicinos pagalbą, esant gyvybei pavojingoms būklėms (pvz., greitosios medicinos pagalbos ekipažui nuvykus į autoįvykio vietą ir slaugytojui teikiant skubiąją pagalbą) negali pacientams suteikti medikamentinės pagalbos, o turi pacientą kuo skubiau gabenti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kur tokia pagalba jam būtų suteikta. Įtvirtinus nuostatą dėl medikamentinės pagalbos teikimo, slaugytojams būtų sudaryta galimybė teikti medikamentinę pagalbą skubiosios medicinos atvejais sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Šiuo metu Įstatyme nėra reglamentuojamas slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymas.

Įstatyminiu lygiu nėra sureguliuotos akušerių teisės teikti gimdymo priežiūros paslaugą namuose, neapibrėžta akušerių, savarankiškai prižiūrinčių gimdymą, teisė skirti vaistus (vaistinius preparatus).

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

*Įstatymo projektu siūlomos priemonės:*

1) Įstatymo 1 straipsnis papildytas nurodant, kad įstatymo paskirtis – nustatyti ne tik bendrosios praktikos slaugytojų ir akušerių, bet ir išplėstinės praktikos slaugytojų profesinės kvalifikacijos įgijimą, praktikos sąlygas, teises, pareigas ir atsakomybę, slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymą.

2) Įstatymas papildytas nuostata, kad bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras.

3) Įstatyme numatyta teisė slaugytojams teikti medikamentinę pagalbą skubiosios medicinos pagalbos atvejais, esant gyvybei pavojingoms būklėms, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

4) Įstatyme akušeriams suteikta teisė skirti ir išrašyti vaistus (vaistinius preparatus), kurių sąrašą ir šių vaistų skyrimo sąlygas nustatytų sveikatos apsaugos ministras.

5) Įstatyme išplėstos akušerių teisės, suteikiant teisę sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka teikti gimdyvei gimdymo priežiūros paslaugas namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų.

6) Įstatyme įteisinta gimdymo priežiūros paslauga namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų, ir nustatytas šios paslaugos teikimo modelis.

Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 5 straipsnio 1 punkte yra nustatyta, kad Lietuvos Respublikoje įsteigtas juridinis asmuo ar užsienio valstybėje įsteigto juridinio asmens ar kitos organizacijos filialas, įsteigtas Lietuvos Respublikoje, (toliau – pareiškėjas) gali teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas tik gavęs asmens sveikatos priežiūros veiklos licenciją. Šias paslaugas asmens sveikatos priežiūros įstaiga turi teisę teikti tik konkrečiais asmens sveikatos priežiūros veiklos licencijoje nurodytais adresais, išskyrus atvejus, kai pagal asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pobūdį ir paskirtį jos turi būti teikiamos ne tik sveikatos priežiūros įstaigoje, ir tai numatyta atskirų paslaugų teikimą reglamentuojančiuose sveikatos apsaugos ministro įsakymuose. Suteikus teisę akušeriams teikti gimdymo priežiūros paslaugas gimdyvės namuose, bus parengti šios paslaugos teikimo reikalavimai (toliau – paslaugos teikimo reikalavimai). Licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašas bus papildytas nauja licencijuojama paslauga. Minėtas paslaugas teiks asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ), turinčioje licenciją, suteikiančią teisę teikti gimdymo priežiūros paslaugas namuose, dirbantis akušeris. Sutartį dėl minėtos paslaugos teikimo pacientė su asmens sveikatos priežiūros įstaiga sudarys vadovaudamasi Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nuostatomis dėl informuoto paciento sutikimo.

Gimdymo priežiūros paslaugos namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų, teikimo modelis būtų toks: moteris, pageidaujanti gimdyti namuose, kreipiasi į ASPĮ, teikiančią gimdymo priežiūros paslaugą namuose, ir sudaro su ja sutartį, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nuostatomis dėl informuoto paciento sutikimo. Minėta paslaugą teikia ASPĮ dirbanti akušerė, turinti paslaugos teikimo reikalavimuose nustatytą darbo patirtį.



Siekdama užtikrinti saugų gimdymą namuose, akušerė, bendraudama su moterimi, suteikia moteriai išsamią informaciją apie gimdymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ir gimdymo namuose privalumus ir riziką, įvertina galimą riziką (situacijas, veiksmus, sąlygas) ir viso nėštumo metu kartu su nėščiąja ruošiasi gimdymui namuose, kad moteris gerai žinotų, suprastų savo veiksmus ir gimdymo metu vykdytų akušerio nurodymus. Iš anksto numatomos transporto priemonės, jeigu gimdyvę ar naujagimį teks gabenti į ligoninę. Iš anksto susitariama dėl galimo gimdyvės priėmimo su akušerijos stacionaru, kuris neturėtų būti toliau nei 30 min. kelio nuo namų. Paslaugų teikimo reikalavimuose būtų nustatyti atvejai, kada moterį reikėtų pervežti į ligoninę saugiai užbaigti gimdymo, taip pat naujagimio būklės, kada būtina nedelsiant organizuoti jo pervežimą į akušerijos stacionarą. Akušeris turi galimybę konsultuotis telefonu su gydytoju akušeriu ginekologu.

7) Įstatyme įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo pagrindai. Nustatoma, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, teikiančioje slaugos ir (arba) akušerijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, privalo būti slaugos administratoriaus.

Įstatyme įtvirtinus prievolę asmens sveikatos priežiūros įstaigoms turėti slaugos administratorių, pagerėtų asmens sveikatos priežiūros įstaigose teikiamų slaugos paslaugų teikimo kokybė, prieinamumas ir tinkamumas pacientams. Taip pat būtų užtikrintas tinkamas slaugos ir akušerijos praktikos valdymas asmens sveikatos priežiūros įstaigose. Paminėtina tai, kad, pavyzdžiui, Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo 12 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad darbdavys, siekdamas užtikrinti darbuotojų saugą ir sveikatą, paskiria vieną ar daugiau darbuotojų saugos ir sveikatos specialistų, atsakingų už darbuotojų saugą ir sveikatą, arba steigia darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybą. Įstatymo projekte pagal minėto įstatymo analogiją būtų įtvirtinta pareiga įstaigoje turėti slaugos administratorių. Detalias slaugos administratoriaus atliekamas slaugos praktikos ir (ar) akušerijos praktikos valdymo funkcijas ir jų įgyvendinimo tvarką asmens sveikatos priežiūros įstaigoje nustatys sveikatos apsaugos ministras.

*Nauda visuomenei priėmus Įstatymo projektą:*

1. Slaugytojams suteikus daugiau teisių ir atsakomybės, padidės slaugos paslaugų prieinamumas.
2. Pagerės slaugos paslaugų kokybė ir sauga.
3. Slaugytojai įgis daugiau funkcijų.
4. Bus įteisinti pacienčių lūkesčiai saugiai, gaunant sveikatos priežiūros specialisto akušerio priežiūrą, gimdyti namuose – aplinkoje, kuri joms labiausiai priimtina susilaukti naujagimio.
5. Bus įtvirtinti slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymo principai.

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

Priėmus Įstatymo projektą, neigiamų pasekmių nenumatoma.

**6. Kokią įtaką priimti įstatymai turės kriminogeninei situacijai, korupcijai:**

Priimtas Įstatymo projektas kriminogeninei situacijai bei korupcijai įtakos neturės.

**7. Kaip įstatymų įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai:**

Priimtas Įstatymo projektas neturės neigiamos įtakos verslo sąlygoms, plėtrai.

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

Priėmus Įstatymo projektą, kitų įstatymų priimti, pakeisti ar pripažinti netekusiais galios nereikės.

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

Įstatymo projektas parengtas laikantis nustatytą Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų.

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

Teikiamas Įstatymo projektas neprieštarauja Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos ir Europos Sąjungos dokumentų nuostatom.

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

Iki Įstatymo projekto įsigaliojimo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija turės parengti, o sveikatos apsaugos ministras patvirtinti:

1. Bendrosios slaugos praktikos paslaugų teikimo reikalavimus;
2. Rekomenduojamų slaugytojų pareigybių sąrašą;
3. Gimdymo priežiūros paslaugos teikimo namuose reikalavimus;
4. Akušerių skiriamų ir išrašomų vaistų (vaistinių preparatų) sąrašą ir šių vaistų skyrimo sąlygas;
5. Slaugos administratoriaus atliekamų slaugos praktikos ir (ar) akušerijos praktikos valdymo funkcijų ir jų įgyvendinimo tvarkos asmens sveikatos priežiūros įstaigoje aprašą.

Taip pat sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintą Licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą reikės papildyti nauja licencijuojama paslauga – gimdymo priežiūra namuose.

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

Įstatymo projektui įgyvendinti papildomų valstybės biudžeto lėšų nereikės.

**13. Įstatymų projektų rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados:**  
Negauta.

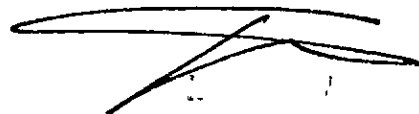
**14. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiam projektui įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant Europos žodyno „Eurovoc“ terminus, temas bei sritis:**

Slaugytojas, akušeris, slaugos praktikos valdymas.

**15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai:**  
Nėra.

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministerija

Aurelijus Veryga



Teisėkūros ir teisinių vertinimo  
skyriaus vedėja  
Rita Cicėnienė

*Rita Cicėnienė*  
2018-03-20

Dokumentų valdymo ir  
asmenų priėmimo skyriaus  
vyriausioji specialistė

*Vita Korsakienė*  
2018-03-20

LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS PRAKTIKOS  
ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR  
ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU  
ĮSTATYMAS

2018 m d. Nr.  
Vilnius

**1 straipsnis. 1 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 1 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

**„1 straipsnis. Įstatymo paskirtis**

Šis įstatymas nustato bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių profesinės kvalifikacijos įgijimą, praktikos sąlygas, teises, pareigas ir atsakomybę, slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymą.“

**2 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 2 straipsnio 6<sup>2</sup> dalį ir ją išdėstyti taip:

„6<sup>2</sup>. Išplėstinės praktikos slaugytojas – bendrosios praktikos slaugytojas, šio įstatymo nustatyta tvarka įgijęs išplėstinės praktikos slaugytojo profesinę kvalifikaciją.“

2. Pakeisti 2 straipsnio 11 dalį ir ją išdėstyti taip:

„11. Slaugos specializacija – papildomos sveikatos apsaugos ministro nustatytos specializuotos slaugos srities bendrosios praktikos slaugytojo arba išplėstinės praktikos slaugytojo, arba akušerio kompetencijos turėjimas.“

**3 straipsnis. 3 straipsnio pakeitimas**

Papildyti 3 straipsnį 3 dalimi:

„3. Bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras.“

**4 straipsnis. 5 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 5 straipsnio 3 dalį ir ją išdėstyti taip:

„3. Užsienio valstybėse išduoti dokumentai, teikiami Licencijavimo institucijai, turi būti legalizuoti ar patvirtinti pažyma (Apostille), išskyrus Lietuvos Respublikos tarptautinėse sutartyse ar Europos Sąjungos teisės aktuose nustatytus atvejus. Šie dokumentai turi būti pateikti išversti į lietuvių kalbą, o vertimas turi būti patvirtintas dokumentus išvertusio asmens parašu.“

**5 straipsnis. 9 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 9 straipsnio 1 dalį ir ją išdėstyti taip:

„1. Bendrosios praktikos slaugytojas ar akušeris, kuris yra kitos valstybės narės pilietis, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos reglamentuojamų profesinių kvalifikacijų pripažinimo įstatymo nustatyta tvarka, turi teisę teikti laikinas ar vienkartinės slaugos ar akušerijos paslaugas Lietuvos Respublikoje ir neturėdamas licencijos.“

**6 straipsnis. 11 straipsnio pakeitimas**

Papildyti 11 straipsnio 1 dalį 6 punktu:

„6) pagal kompetenciją teikti medikamentinę pagalbą skubiosios medicinos pagalbos atvejais, esant gyvybei pavojingoms būklėms, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.“

**7 straipsnis. 11<sup>1</sup> straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 11<sup>1</sup> straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Išplėstinės praktikos slaugytojas turi ir kitų teisių, nustatytų kituose išplėstinės praktikos slaugytojo veiklą reglamentuojančiuose Lietuvos Respublikos teisės aktuose.“

#### **8 straipsnis. 12 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 12 straipsnio 1 dalies 5 punktą ir jį išdėstyti taip:

„5) skirti ir išrašyti medicinos pagalbos priemonės sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, vaistus (vaistinius preparatus), kurių sąrašą ir šių vaistų (vaistinių preparatų) skyrimo sąlygas nustato sveikatos apsaugos ministras;“.

2. Papildyti 12 straipsnio 1 dalį 6 punktu:

„6) sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka teikti gimdyvei gimdymo priežiūros paslaugas namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksniai.“

3. Pakeisti 12 straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Akušeris turi ir kitų teisių, nustatytų kituose akušerių veiklą reglamentuojančiuose Lietuvos Respublikos teisės aktuose.“

#### **9 straipsnis. 13 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 13 straipsnio 2 punktą ir jį išdėstyti taip:

„2) versdamasis slaugos praktika laikytis šiame įstatyme nustatytų reikalavimų;“.

2. Pakeisti 13 straipsnio 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7) teikti informaciją apie paciento sveikatą;“.

3. Pakeisti 13 straipsnio 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9) pranešti teisėsaugos ir kitoms valstybės institucijoms apie sužalotus ar smurtą patyrusius asmenis, kuriems dėl nusikalstamos veikos galėjo būti padaryta žala;“.

4. Pripažinti netekusiu galios 13 straipsnio 11 punktą.

#### **10 straipsnis. 14 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 14 straipsnio 2 punktą ir jį išdėstyti taip:

„2) versdamasis akušerijos praktika laikytis šiame įstatyme nustatytų reikalavimų;“.

2. Pakeisti 14 straipsnio 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7) teikti informaciją apie paciento sveikatą;“.

3. Pakeisti 14 straipsnio 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9) pranešti teisėsaugos ir kitoms valstybės institucijoms apie sužalotus ar smurtą patyrusius asmenis, kuriems dėl nusikalstamos veikos galėjo būti padaryta žala;“.

4. Pripažinti netekusiu galios 14 straipsnio 11 punktą.

#### **11 straipsnis. 15 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 15 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

**„15 straipsnis. Bendrosios praktikos slaugytojo, išplėstinės praktikos slaugytojo ir akušerio profesinės kompetencijos vertinimas ir atsakomybė**

1. Bendrosios praktikos slaugytojo, išplėstinės praktikos slaugytojo ar akušerio profesinę kompetenciją vertina ir slaugos ar akušerijos praktikos klaidas nustato Profesinės kompetencijos vertinimo komisija, vadovaudamasi sveikatos apsaugos ministro patvirtintu Sveikatos priežiūros specialistų profesinės kompetencijos patikrinimo tvarkos aprašu.

2. Bendrosios praktikos slaugytojas, išplėstinės praktikos slaugytojas ar akušeris už profesinių pareigų nevykdymą arba netinkamą vykdymą atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.“

#### **12 straipsnis. Įstatymo papildymas 16 straipsniu**

Papildyti įstatymą 16 straipsniu:

**„16 straipsnis. Slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje**

1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, teikiančioje slaugos ir (ar) akušerijos paslaugas, privalo būti slaugos praktikos ir (ar) akušerijos praktikos valdymo funkcijas įstaigoje atliekantis slaugos administratorius.

2. Slaugos administratoriumi gali būti asmuo, šio įstatymo nustatyta tvarka įgijęs bendrosios praktikos slaugytojo arba išplėstinės praktikos slaugytojo ar akušerio profesinę kvalifikaciją ir turintis galiojančią bendrosios slaugos praktikos ar akušerijos praktikos licenciją.

3. Slaugos administratoriaus atliekamas slaugos praktikos ir (ar) akušerijos praktikos valdymo funkcijas ir jų įgyvendinimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.“

### **13 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas ir įgyvendinimas**

1. Šis įstatymas, išskyrus šio straipsnio 2 dalį, įsigalioja 2018 m. liepos 1 d.

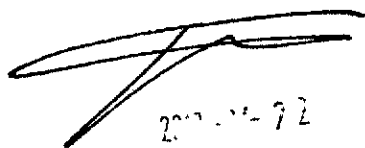
2. Sveikatos apsaugos ministras iki 2018 m. birželio 30 d. priima šio įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.

*Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.*

Respublikos Prezidentas

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga



Įstatymo ir teisinio vertinimo  
skyriaus vedėja

Rita Cicėnienė

  
2018-03-20

Dokumentų valdymo ir  
asmenų priėmimo skyriaus  
vyriausioji specialistė

  
Vita Korsakienė  
2018-03-20

LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS PRAKTIKOS  
ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR  
ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU  
ĮSTATYMAS

2018 m d. Nr.  
Vilnius

**1 straipsnis. 1 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 1 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

„1 straipsnis. Įstatymo paskirtis

Šis įstatymas nustato bendrosios praktikos slaugytojų, **išplėstinės praktikos slaugytojų** ir akušerių profesinės kvalifikacijos įgijimą, praktikos sąlygas, teises, pareigas ir atsakomybę, **slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymą.**“

**2 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 2 straipsnio 6<sup>2</sup> dalį ir ją išdėstyti taip:

„6<sup>2</sup>. Išplėstinės praktikos slaugytojas – bendrosios praktikos slaugytojas, šio įstatymo ir ~~kitų teisės aktų~~ nustatyta tvarka įgijęs išplėstinės praktikos slaugytojo profesinę kvalifikaciją.“

2. Pakeisti 2 straipsnio 11 dalį ir ją išdėstyti taip:

„11. **Slaugos specializacija** – papildomos sveikatos apsaugos ministro nustatytos specializuotos slaugos srities bendrosios praktikos slaugytojo arba **išplėstinės praktikos slaugytojo**, arba akušerio kompetencijos turėjimas.“

**3 straipsnis. 3 straipsnio pakeitimas**

Papildyti 3 straipsnį 3 dalimi:

„3. Bendrosios praktikos slaugytojų, **išplėstinės praktikos slaugytojų** ir akušerių kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras.“

**4 straipsnis. 5 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 5 straipsnio 3 dalį ir ją išdėstyti taip:

„3. Užsienio valstybėse išduoti dokumentai, teikiami Licencijavimo institucijai, turi būti legalizuoti ar patvirtinti pažyma (Apostille), išskyrus Lietuvos Respublikos tarptautinėse sutartyse ar Europos Sąjungos teisės aktuose nustatytus atvejus. Šie dokumentai turi būti pateikti išversti į lietuvių kalbą, o vertimas turi būti patvirtintas dokumentus išvertusio asmens parašu ~~teisės aktų nustatyta tvarka.~~“

**5 straipsnis. 9 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 9 straipsnio 1 dalį ir ją išdėstyti taip:

„1. Bendrosios praktikos slaugytojas ar akušeris, kuris yra kitos valstybės narės pilietis, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos reglamentuojamų profesinių kvalifikacijų pripažinimo ~~įstatymo įstatymu~~ ir ~~kitų teisės aktų~~ nustatyta tvarka, turi teisę teikti laikinas ar vienkartinės slaugos ar akušerijos paslaugas Lietuvos Respublikoje ir neturėdamas licencijos.“

**6 straipsnis. 11 straipsnio pakeitimas**

Papildyti 11 straipsnio 1 dalį 6 punktu:

„6) pagal kompetenciją teikti medikamentinę pagalbą skubiosios medicinos pagalbos atvejais, esant gyvybei pavojingoms būklėms, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.“

**7 straipsnis. 11<sup>1</sup> straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 11<sup>1</sup> straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Išplėstinės praktikos slaugytojas turi ir kitų teisių, nustatytų kituose **išplėstinės praktikos slaugytojo veiklą reglamentuojančiuose** Lietuvos Respublikos teisės aktuose.“

**8 straipsnis. 12 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 12 straipsnio 1 dalies 5 punktą ir jį išdėstyti taip:

„5) skirti ir išrašyti medicinos pagalbos priemonės sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, vaistus (vaistinius preparatus), kurių sąrašą ir šių vaistų (vaistinių preparatų) skyrimo sąlygas nustato sveikatos apsaugos ministras;“.

2. Papildyti 12 straipsnio 1 dalį 6 punktu:

„6) sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka teikti gimdyvei gimdymo priežiūros paslaugas namuose, kai nėra didelės rizikos nėštumo veiksmų.“

3. Pakeisti 12 straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Akušeris turi ir kitų teisių, nustatytų kituose **akušerių veiklą reglamentuojančiuose** Lietuvos Respublikos teisės aktuose.“

**9 straipsnis. 13 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 13 straipsnio 2 punktą ir jį išdėstyti taip:

„2) versdamasis slaugos praktika laikytis šiame įstatyme ~~ir kituose teisės aktuose~~ nustatytų reikalavimų;“.

2. Pakeisti 13 straipsnio 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7) teikti informaciją apie paciento sveikatą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;“.

3. Pakeisti 13 straipsnio 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9) Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka pranešti teisėsaugos ir kitoms valstybės institucijoms apie sužalotus ar smurtą patyrusius asmenis, kuriems dėl nusikalstamos veikos galėjo būti padaryta žala;“.

4. Pripažinti netekusiu galios 13 straipsnio 11 punktą.

~~11) atlikti kitas Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytas pareigas.~~

**10 straipsnis. 14 straipsnio pakeitimas**

1. Pakeisti 14 straipsnio 2 punktą ir jį išdėstyti taip:

„2) versdamasis akušerijos praktika laikytis šiame įstatyme ~~ir kituose teisės aktuose~~ nustatytų reikalavimų;“.

2. Pakeisti 14 straipsnio 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7) teikti informaciją apie paciento sveikatą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka;“.

3. Pakeisti 14 straipsnio 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9) Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka pranešti teisėsaugos ir kitoms valstybės institucijoms apie sužalotus ar smurtą patyrusius asmenis, kuriems dėl nusikalstamos veikos galėjo būti padaryta žala;“.

4. Pripažinti netekusiu galios 14 straipsnio 11 punktą.

~~11) atlikti kitas Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytas pareigas.~~

**11 straipsnis. 15 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 15 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

„15 straipsnis. Bendrosios praktikos slaugytojo, **išplėstinės praktikos slaugytojo** ir akušerio profesinės kompetencijos vertinimas ir atsakomybė

1. Bendrosios praktikos slaugytojo, **išplėstinės praktikos slaugytojo** ar akušerio profesinę kompetenciją vertina ir slaugos ar akušerijos praktikos klaidas nustato Profesinės kompetencijos vertinimo komisija, vadovaudamasi sveikatos apsaugos ministro patvirtintu Sveikatos priežiūros

specialistų profesinės kompetencijos patikrinimo tvarkos aprašu.

2. Bendrosios praktikos slaugytojas, išplėstinės praktikos slaugytojas ar akušeris už profesinių pareigų nevykdymą arba netinkamą vykdymą atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.“

**12 straipsnis. Įstatymo papildymas 16 straipsniu**

Papildyti įstatymą 16 straipsniu:

**„16 straipsnis. Slaugos praktikos ir akušerijos praktikos valdymas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje**

1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, teikiančioje slaugos ir (ar) akušerijos paslaugas, privalo būti slaugos praktikos ir (ar) akušerijos praktikos valdymo funkcijas įstaigoje atliekantis slaugos administratorius.

2. Slaugos administratoriumi gali būti asmuo, šio įstatymo nustatyta tvarka įgijęs bendrosios praktikos slaugytojo arba išplėstinės praktikos slaugytojo ar akušerio profesinę kvalifikaciją ir turintis galiojančią bendrosios slaugos praktikos ar akušerijos praktikos licenciją.

3. Slaugos administratoriaus atliekamas slaugos praktikos ir (ar) akušerijos praktikos valdymo funkcijas ir jų įgyvendinimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.“

**13 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas ir įgyvendinimas**

1. Šis įstatymas, išskyrus šio straipsnio 2 dalį, įsigalioja 2018 m. liepos 1 d.

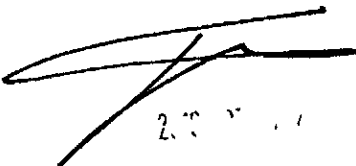
2. Sveikatos apsaugos ministras iki 2018 m. birželio 30 d. priima šio įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.

*Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.*

Respublikos Prezidentas


Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga



Teisėkūros ir teisinio vertinimo  
skyriaus vedėja

Rita Cicėnienė

  
2018-05-20



**TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ ANTIKORUPCINIO VERTINIMO PAŽYMA Nr. AV-37**  
**2018-03-20**

Teisės akto projekto pavadinimas: Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 14, 15 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 16 straipsniu įstatymo projektas.

Teisės akto projekto tiesioginis rengėjas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos atstovai Odeta Vitkūnienė, tel. 260 4713, Kazys Rušinskas, tel. 2604898.

Antikorupcinio požiūriu rizikingos teisės akto projekto nuostatos (*nurodyti kriterijaus numerį, kurį taikant nustatytai korupcijos rizikai šalinti ar valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių*)<sup>1</sup>: - nenustatytos.

Antikorupcinio požiūriu rizikingos teisės akto projekto nuostatos, nustatytos atliekant antikorupcinį vertinimą po tarpinstitucinio derinimo (*nurodyti kriterijaus numerį, kurį taikant nustatytai korupcijos rizikai šalinti ar valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių*)<sup>2</sup>:

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakeitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
		<i>pildo teisės akto projekto vertintojas</i>	<i>pildo teisės akto projekto tiesioginis rengėjas</i>	<i>pildo teisės akto projekto vertintojas</i>
1.	Teisės akto projektas nesudaro išskirtinių ar nevienodų sąlygų subjektams, su kuriais susijęs teisės akto įgyvendinimas	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
2.	Teisės akto projekte nėra spragų ar nuostatų, leidžiančių dviprasmiškai aiškinti ir taikyti teisės aktą	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
3.	Teisės akto projekte nustatyta, kad sprendimą dėl teisių suteikimo,	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina

<sup>1</sup>Jeigu tas pats kriterijus taikomas kelioms teisės akto projekto nuostatoms, nurodyti ir konkrečias teisės akto projekto nuostatas, dėl kurių galima korupcijos rizika nepašalinta ar kuriai valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių.

<sup>2</sup> Tas pat.

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakeitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
	apribojimų nustatymo, sankcijų taikymo ir panašiai priimančias subjektas atskirtas nuo šių sprendimų teisėtumą ir įgyvendinimą kontroliuojančio (prižiūrinčio) subjekto			
4.	Teisės akto projekte nustatyti subjekto įgaliojimai (teisės) atitinka subjekto atliekamas funkcijas (pareigas)	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
5.	Teisės akto projekte nustatytas baigtinis sprendimo priėmimo kriterijų (atvejų) sąrašas	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
6.	Teisės akto projekte nustatytas baigtinis sąrašas motyvuotų atvejų, kai priimant sprendimus taikomos išimties	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
7.	Teisės akto projekte nustatyta sprendimų priėmimo, įforminimo tvarka ir priimtų sprendimų viešinimas	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
8.	Teisės akto projekte nustatyta sprendimų dėl mažareikšmiškumo priėmimo tvarka	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
9.	Jeigu pagal numatomą reguliavimą sprendimus priima kolegialus subjektas, teisės akto projekte nustatyta kolegialaus sprendimus priimančio subjekto:	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina


Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakeitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
	9.1. konkretus narių skaičius, užtikrinantis kolegialaus sprendimus priimančio subjekto veiklos objektyvumą; 9.2. jeigu narius skiria keli subjektai, proporcinga kiekvieno subjekto skiriamų narių dalis, užtikrinanti tinkamą atstovavimą valstybės interesams ir kolegialaus sprendimus priimančio subjekto veiklos objektyvumą ir skaidrumą; 9.3. narių skyrimo mechanizmas; 9.4. narių rotacija ir kadencijų skaičius ir trukmė; 9.5. veiklos pobūdis laiko atžvilgiu; 9.6. individuali narių atsakomybė			
10.	Teisės akto projekto nuostatomis įgyvendinti numatytos administracinės procedūros yra būtinos, nustatyta išsami jų taikymo tvarka	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
11.	Teisės akto projekte nustatytas baigtinis sąrašas motyvuotų atvejų, kai administracinė procedūra netaikoma	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
12.	Teisės akto projektas nustato jo nuostatomis įgyvendinti numatytų administracinių procedūrų ir	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakeitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
	sprendimo priėmimo konkrečius terminus			
13.	Teisės akto projektas nustato motyvuotas terminų sustabdymo ir pratęsimo galimybes	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
14.	Teisės akto projektas nustato administracinių procedūrų viešinimo tvarką	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
15.	Teisės akto projektas nustato kontrolės (priežiūros) procedūrą ir aiškius jos atlikimo kriterijus (atvejus, dažnį, fiksavimą, kontrolės rezultatų viešinimą ir panašiai)	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
16.	Teisės akto projekte nustatytos kontrolės (priežiūros) skaidrumo ir objektyvumo užtikrinimo priemonės <sup>3</sup>	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
17.	Teisės akto projekte nustatyta subjektų, su kuriais susijęs teisės akto projekto nuostatų įgyvendinimas, atsakomybės rūšis (tarnybinė, administracinė, baudžiamoji ir panašiai)	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
18.	Teisės aktų projekte numatytas baigtinis sąrašas kriterijų, pagal	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina

<sup>3</sup>Pavyzdžiui, aiškiai ir išsamiai išdėstytos kontroliuojančio subjekto teisės ir pareigos, nustatyta standartizuota kontrolės atlikimo procedūra, reikalavimas fiksuoti atskirus kontrolės procedūros etapus ir jų rezultatus, atsakingų specialistų rotacija, užkirstas kelias kontroliuojančio ir kontroliuojamo subjektų tiesioginiam kontaktui be liudininkų ir panašiai.

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakeitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
	kuriuos skiriama nuobauda (sankcija) už teisės akto projekte nustatytų nurodymų nevykdymą, ir nustatyta aiški jos skyrimo procedūra			
19.	Kiti svarbūs kriterijai	Nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina

Teisės akto projekto  
tiesioginis rengėjas:

  
 Teisėkūros ir teisinio  
 skyriaus vyriausiasis specialistas  
Kazys Rušinskas (vardas ir pavardė)  
 (pareigos) 2018-03-20  
 (parašas) (data)

Teisės akto projekto  
vertintojas:

Teisėkūros ir teisinio vertinimo  
 skyriaus vyriausiasis specialistas Narimantas Satkus  
Narimantas Satkus (vardas ir pavardė)  
 (pareigos) 2018-03-20  
 (parašas) (data)

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
TEISĖS GRUPĖ**

**IŠVADA**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SLAUGOS PRAKTIKOS IR AKUŠERIJOS  
PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. IX-413 1, 2, 3, 5, 9, 11, 11<sup>1</sup>, 12, 13, 15 STRAIPSNIŲ  
PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 16 STRAIPSNIU  
ĮSTATYMO PROJEKTO  
(toliau – Įstatymo projektas)  
(TAP-18-124(2); TAIS NR. 17-9276(3))**

2018-03-26 Nr.NV-777

Vilnius

Įvertinę patikslinto, atsižvelgiant į Teisės grupės 2018-02-09 išvadą Nr.NV-378, Įstatymo projekto atitiktį įstatymams, teisės technikos reikalavimams, pažymime, kad esminių pastabų ir pasiūlymų neturime, tačiau atkreipiame dėmesį, kad Įstatymo projekto 3 straipsnyje, kuriuo siūloma papildyti Slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo (toliau – Įstatymas) 3 straipsnį 3 dalimi, jos turinys neatitiktų straipsnio pavadinimo. Be to, kompetencija yra apibrėžiama kaip teisių ir pareigų visuma, o bendrosios praktikos slaugytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir akušerių teisės, pareigos ir atsakomybė yra reglamentuojamos Įstatymo trečiajame skirsnyje.

Taip pat atkreiptinas dėmesys, kad rengėjai nepateikė derinimo pažymos, kurioje būtų nurodomi neatsižvelgimo argumentai į kai kurias Teisės grupės minėtoje išvadoje pateiktas pastabas.

Teisės grupės vyriausiasis patarėjas

Rimvydas Pilibaitis

Gerda Štaraitė-Barsulienė, tel.8 706 63 791, el.p. [gerda.staraitė@lr.v.lt](mailto:gerda.staraitė@lr.v.lt)

Daiva Gubistienė, tel. 8 706 63 736, el. p. [daiva.gubistiene@lr.v.lt](mailto:daiva.gubistiene@lr.v.lt)