

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ

PAŽYMA

DĖL SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR.I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO, ĮSTATYMO PAPILDYMO 12² IR 26¹
STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO (TAP-17-465(3); TAIS NR. 16-8911(6))

2017-09-08 Nr. NV-2273

Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: pagerinti pacientų sveikatos priežiūros kokybę namuose ir suteikti galimybę kai kuriais atvejais tęsti gydymą ne ligoninėje, aprūpinant pacientus reikalingomis medicinos priemonėmis (prietaisais).

Dabartinė situacija: ligoniai, kuriems reikalingos specialios priemonės (prietaisai) turi likti ligoninėje, kadangi nėra galimybių reikalingas priemones (prietaisus) įsigyti ir tęsti gydymą namuose, todėl tokie ligoniai ilgą laiką guli ligoninėje. Pvz. kvėpavimo funkcijai palaikyti atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, kuri galėtų būti atliekama namuose, jei pacientai turėtų reikiamą medicinos priemonę (prietaisą) - dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatą. Tokių pacientų yra apie 40. Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparato nuomos kaina metams būtų nuo 1080 Eur iki 14400 Eur. Šių ligonių buvimas ligoninėje kainuoja daug brangiau, todėl PSDF lėšos būtų naudojamos efektyviau.

Projekto esmė: siūloma įvesti naują sveikatos išlaidų kompensavimo rūšį – *medicinos priemonių (prietaisų), būtinų sveikatos priežiūrai namuose nuomą*. Įstatymo projekte nustatomi nuomos išlaidų apmokėjimo pagrindai:

- medicinos priemonės (prietaisai) **pagal gydytojų konsiliumo išvadą** yra būtinos sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti;
- nustatyti **kriterijai**, pagal kuriuos sveikatos apsaugos ministras įtraukia nuomojamas priemones (prietaisus) į PSDF lėšomis nuomojamų medicinos priemonių (prietaisų) sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti sąrašą;
- medicinos priemonių (prietaisų) nuomos **bazinės kainos kompensuojamos 100 proc.**;
- nustatyti **kriterijai, kuriuos turi atitikti ūkio subjektas**, pageidaujantis nuomoti medicinos priemones (prietaisus): gamintojas ar atstovas, garantinį aptarnavimą, priežiūrą ir keičiamų dalių tiekimą;
- nuomojant medicinos priemones (prietaisus) **ligonių kasos privalės sudaryti sutartis su ūkio subjektais** dėl nuomos išlaidų kompensavimo

Atitiktis Vyriausybės programai: Įstatymo projektas tiesiogiai Vyriausybės programos nuostatų neįgyvendina.

Derinimas: projektas suderintas su Ūkio ministerija ir Finansų ministerija.

Lieka neatsižvelgta į Teisingumo ministerijos pastabą, jog sutartis dėl prietaisų nuomos turėtų būti sudaryta apdraustojo ir ūkio subjekto, o ne ligonių kasos ir ūkio subjekto, kaip siūlo SAM.

Dalykinio vertinimo išvada: Įvertinant Teisingumo ministerijos pastabą, siūlome įstatymo projektą svarstyti Vyriausybės pasitarime.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

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



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius. tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2017-09-04 Nr. (114) 10- 7146

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO, ĮSTATYMO PAPILDYMO 12² IR 26¹ STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO TEIKIMO

Sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 ir 30 straipsnių pakeitimo, įstatymo papildymo 12² ir 26¹ straipsniais įstatymo projektą (toliau – Įstatymo projektas).

Įstatymo projektas buvo pakoreguotas pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento pastabas ir teiktas Teisingumo ministerijai. Teisingumo ministerija 2017 m. birželio 12 raštu Nr. 2T-487 papildomai pateikė pastabas. Į daugelį Teisingumo ministerijos pateiktų pastabų buvo atsižvelgta, į dvi pastabas atsižvelgta iš dalies, todėl teikiama derinimo pažyma.

Lietuvos Respublikos Vyriausybėje 2016 m. birželio 14 d. buvo organizuotas suinteresuotų institucijų pasitarimas.

Įstatymo projektu siekiama nustatyti naują sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo rūšį – medicinos priemonių (prietaisų), būtinų pacientų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu, sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensaviną Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis. Įstatymo projekte reglamentuojamos medicinos priemonių (prietaisų) kompensavimo sąlygos, sprendimus dėl kompensavimo priimančys subjektai, sutarties dėl nuomos išlaidų kompensavimo sudarymo principai. Atitinkamai koreguojami ir kiti Sveikatos draudimo įstatymo straipsniai. PSDF biudžeto lėšos šioms reikmėms bus planuojamos kiekvienais metais. Sudarant sutartis su ūkio subjektais dėl medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo, į šias sutartis bus įrašomos tos lėšų sumos, kurios bus suplanuotos ir numatytos PSDF biudžete. Ūkio subjektas, sudaręs sutartį dėl medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo, negalės viršyti PSDF biudžete numatytų asignavimų. Priėmus Įstatymo projektą, apdraustiesiems būtų pagerintas asmens sveikatos priežiūros paslaugų namuose prieinamumas.

Įstatymo projekto nuostatos atitinka Lietuvos Respublikos Vyriausybės programą.

Įstatymo projektas buvo derintas su Finansų ministerija, Ūkio ministerija, Teisingumo ministerija ir teiktas Lietuvos Respublikos Vyriausybei. Į Lietuvos Respublikos Vyriausybės ir Teisingumo ministerijos pastabas buvo atsižvelgta. Nesuderintos pastabos aptariamose derinimo pažymoje. Įstatymo projekto antikorupcinis vertinimas buvo atliktas, pastabų nepateikta.

Įstatymo projektas skelbtas Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemyje, todėl visuomenė galėjo teikti pastabas ir pasiūlymus per šią posistemyje nustatytą terminą.

Įstatymo projektą tiesiogiai rengė Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros paslaugų departamento direktorius Viačeslavas Zaksas, tel. 236 4146, el. p. viaceslavas.zaksas@vlk.lt, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Paslaugų ekspertizės ir kontrolės skyriaus vedėja Daiva Berūkštienė, tel. 236 4107, el. p. daiva.berukstiene@vlk.lt, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Teisės skyriaus vyriausioji specialistė Deimantė Lipkevičienė, tel. 236 4106, el. p. deimante.lipkeviciene@vlk.lt. Projekto rengimą koordinavo Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus pavaduotoja Žadvilė Abelienė, tel. 237 0700, el. p. zadvile.abeliene@vlk.lt.

PRIDEDAMA:

1. Įstatymo projektas, 3 lapai.
2. Įstatymo projekto lyginamasis variantas, 3 lapai.
3. Teisės aktų projektų antikorupcinio vertinimo pažyma, 5 lapai.
4. Aiškinamasis raštas, 6 lapai.
5. Vyriausybės nutarimo projektas, 1 lapas.
6. Derinimo pažyma, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

Deimantė Lipkevičienė, tel. (8 5) 236 4106, el. p. deimante.lipkeviciene@vlk.lt

Atkurta
Lietuvai



LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO
NR. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO, ĮSTATYMO
PAPILDYMO 12² IR 26¹ STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO TEIKIMO
LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 ir 30 straipsnių pakeitimo, įstatymo papildymo 12² ir 26¹ straipsniais įstatymo projektui ir teikti jį Lietuvos Respublikos Seimui.

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

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

VLK prie SAM
Dokumentų valdymo skyriaus
vyriausioji specialistė

Anželė Jasevičienė

2017 09 23

Lietuvos Respublikos Vyriausybės

Kyriausybės

Rita Kicėnaitė

2017-09-23

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

2017-09-23

LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 12² IR 26¹ STRAIPSNIAIS
ĮSTATYMO PROJEKTO AIŠKINAMASIS RAŠTAS

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

Sveikatos draudimo įstatymo (toliau – Įstatymas) projekto tikslas yra nustatyti naują sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo rūšį – medicinos priemonių (prietaisų) būtinų pacientų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – pacientai arba apdraustieji), sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimą Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis.

Stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios sveikatos priežiūros įstaigos gydymo metu aprūpina pacientus reikiamomis medicinos priemonėmis (prietaisais). Tam tikrų ligų atvejais pacientas po gydymo turi likti stacionare, nes tik ligoninėje gali būti palaikomos jo gyvybinės funkcijos, pvz., kvėpavimo funkcija, atliekant dirbtinę plaučių ventiliaciją (toliau – DPV), ir pan. Visų šių pacientų gydymui būtinų medicinos priemonių (prietaisų) naudojimo išlaidos yra įskaičiuotos į stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainą. Tačiau tam tikrais atvejais PSDF biudžeto lėšos galėtų būti naudojamos efektyviau, t. y. remiantis pagrįsta gydytojų konsiliumo išvada, tam tikros paslaugos, kai naudojamos atitinkamos medicinos priemonės (prietaisai), pvz., DPV paslaugos, galėtų būti teikiamos ir namuose, jei tik pacientas namuose būtų aprūpintas reikiama medicinos priemone (prietaisu).

2015 m. pacientų, kuriems namuose buvo taikoma DPV, buvo apie 40, tačiau jų galėtų būti apie 200. Pagal šiuo metu galiojančius teisės aktus naujiems pacientams nėra galimybės namuose taikyti DPV. Atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę, vidutinės mėnesio DPV aparato nuomos išlaidos ir jo keičiamųjų dalių įsigijimo išlaidos bei kitų paciento būklei stebėti būtinų medicinos priemonių (prietaisų) (pulsoksimetro, gyvybinių funkcijų stebėjimo monitoriaus, aktyviosios drėkinimo sistemos) nuomos išlaidos sudarė nuo 90 Eur iki 1200 Eur. Šie pacientai, jei juos artimieji atidžiai slaugo namuose ir jų būklė yra stabili, gali gyventi ilgus metus, kai kurie iš jų toliau mokosi ir dirba. Tad medicinos priemonių (prietaisų) ilgalaikės nuomos išlaidos (jei jos nebūtų kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis) sudarytų didelę dalį (nuo 1080 Eur iki 14 400 Eur per metus) jų namų ūkio išlaidų.

Įstatymo projektu siekiama reglamentuoti, kad pacientai, kurių gyvybinėms funkcijoms palaikyti yra reikalingi tokie medicinos prietaisai, galėtų jais naudotis ir namuose, o ne tik gydymo įstaigose. Gydytojų konsiliumui konstatavus, kad paciento gyvybinės funkcijas galima palaikyti ir namuose, būtų parenkamas jam tinkamas medicinos prietaisas, įrašytas į PSDF biudžeto lėšomis nuomojamų medicinos priemonių (prietaisų), skirtų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, sąrašą. Tokiu atveju ūkio subjektas, pasirašęs sutartį su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ar jos įgaliota teritorine ligonių kasa, aprūpintų pacientą reikiamu prietaisu. Ūkio subjektui būtų mokama šio prietaiso nuomos bazinė kaina, neviršijant faktinių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų. Jei prietaiso nuomos kaina (dėl jo funkcionalumo, patogumo ar kitų priežasčių) būtų didesnė nei nustatyta bazinė kaina, bazinės kainos ir faktinių išlaidų skirtumą pacientas turėtų padengti savo lėšomis.

Įstatymo projekto nuostatos būtų taikomos teisiniais santykiams, kurie atsirastų priėmus Įstatymo projektą ir įsigaliojus pakeitimams. Šiuo metu pacientai, naudojantys tokius prietaisus, jais buvo aprūpinti vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-1566 „Dėl Sprendimų dėl labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo priėmimo tvarkos aprašo ir šių išlaidų kompensavimo komisijos darbo reglamento patvirtinimo“. Naujų pacientų aprūpinti minėtais prietaisais nėra galimybės, nes jų susirgimai nepriskiriami labai retoms žmogaus sveikatos būklėms.

Įstatymo projektu siūloma reglamentuoti medicinos priemonių (prietaisų), būtinų pacientų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo PSDF biudžeto lėšomis tvarką:

- nustatyti kriterijus, pagal kuriuos sveikatos apsaugos ministras, atsižvelgdamas į VLK ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones, įtrauktų nuomojamas medicinos priemones (prietaisus) į Sąrašą;
 - nustatyti, kad Sąrašą ir į jį įrašytų priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarką tvirtina sveikatos apsaugos ministras, įvertinęs VLK ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones;
 - reglamentuoti, kad įrašytų į Sąrašą priemonių (prietaisų) nuomos bazinės kainos apdraustiesiems kompensuojamos 100 procentų, tačiau neviršijant faktinių apdraustojo išlaidų;
 - nustatyti, kad medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazinės kainas ir bazinių kainų nustatymo metodiką tvirtina sveikatos apsaugos ministras;
 - numatyti naują PSDF biudžeto išlaidų rūšį;
 - nustatyti, kad VLK ar jos įgaliotos teritorinės ligonių kasos turi teisę sudaryti sutartis su ūkio subjektais dėl pacientų aprūpinimo medicinos priemonėmis (prietaisais) ir jų nuomos išlaidų kompensavimo;
 - nustatyti sutarčių dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo sudarymo pagrindus, remiantis Europos Sąjungos Teisingumo Teismo 2016 m. birželio 2 d. priimtame sprendime (byla *Falk Pharma*, C-410/14) nustatytais nediskriminuojančiais kriterijais;
 - reglamentuoti VLK ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų ir ūkio subjektų tarpusavio atsiskaitymo pagrindus bei teisę išieškoti iš juridinių asmenų žalą, padarytą PSDF biudžetui.
- Taip pat tikslinami kiti Įstatymo straipsniai.

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

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

Šiuo metu medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo iš PSDF biudžeto nenumato nei Įstatymas, nei kiti įstatymai.

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

Įstatyme numatyta, kad Privalomojo sveikatos draudimo sistema garantuoja apdraustiesiems teikiamų paslaugų išlaidų kompensavimą. Sutarčių pasirašymas su ūkio subjektais ir jų pateiktų sąskaitų apmokėjimas – tai priemonės, padedančios užtikrinti viešosios paslaugos teikimą.

Įstatymo 1 straipsnio 1 dalis ir 2 straipsnio 5 dalis papildomos nuostata apie naują sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo rūšį – medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimą.

Įstatymo 1 straipsnio 1 dalyje ir 2 straipsnio 5 dalyje įvardijus naują sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo rūšį, atitinkamai keičiamas ir 21 straipsnis. Taip pat atitinkamai keičiamos ir kitos Įstatymo nuostatos, siekiant jas suderinti su projektu, t. y. Įstatymas papildomas 12² straipsniu, kuriame reglamentuojami esminiai su išlaidų kompensavimu susiję aspektai:

(i) 12² straipsnio 1 dalis reglamentuoja teisės į kompensaciją atsiradimo sąlygas: medicinos priemonės (prietaiso) nuomos išlaidos bus kompensuojamos iš PSDF biudžeto apdraustiesiems, kuriems pagal gydytojų konsiliumo išvadą šios medicinos priemonės (prietaisai) yra būtinos sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti. Pagrindas kompensuoti medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidas apdraustiesiems bus gydytojų, diagnozavusių atitinkamus sveikatos sutrikimus ar sveikatos būklę, išvada ir medicinos priemonės (prietaiso) įrašymas į sveikatos apsaugos ministro patvirtintą PSDF biudžeto lėšomis nuomojamų medicinos priemonių (prietaisų) sveikatos priežiūrai namuose

užtikrinti sąrašą (toliau – Sąrašas). Pagrindas priimti atitinkamus sprendimus, susijusius su medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimu, yra įtvirtintas Įstatymo 5 straipsnyje, apibrėžiančiame, kas yra privalomojo sveikatos draudimo draudiminiai įvykiai: „Privalomojo sveikatos draudimo draudiminiai įvykiai yra gydytojo diagnozuoti privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamų asmenų sveikatos sutrikimai ar sveikatos būklė, kurie yra pagrindas privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamiesiems asmenims teikti šio Įstatymo ir kitų teisės aktų nustatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir apmokėti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto.“;

(ii) 12² straipsnio 2 dalyje numatytas medicinos priemonių (prietaisų) skyrimo pagrindas, t. y. gydytojų konsiliumo išvada skiriama medicinos priemonė (prietaisas) turi būti įrašyta į sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Sąrašą bei paskiriama laikantis sveikatos apsaugos ministro patvirtintos medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarkos ir sąlygų;

(ii) 12² straipsnio 2 ir 3 dalys reglamentuoja, kad sveikatos apsaugos ministras, įvertinęs VLK ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones, tvirtina Sąrašą ir šių priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarką. VLK ir Privalomojo sveikatos draudimo taryba, kaip kompetentingos Privalomąjį sveikatos draudimą vykdančios institucijos, teikia sveikatos apsaugos ministrui nuomonę (pvz., Įstatymo 9 str. 6 d., 10 str. 1 d., 11 str. 3 d., 12 str., 25 str. 1 d.). Sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarkoje bus reglamentuota nuomos išlaidų kompensavimo proceso įgyvendinimo tvarka.

Taigi, Įstatyme bus įtvirtintos esminės sąlygos, kurioms esant kompensuojamos medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidos: 1) asmuo turi būti draustas privalomuoju sveikatos draudimu; 2) gydytojų konsiliumas turi būti konstatavęs, kad apdraustajam yra būtinos tokios medicinos priemonės (prietaisai); 3) medicinos priemonė (prietaisas) turi būti įrašyta į Sąrašą.

Į Sąrašą medicinos priemonės (prietaisai) įtraukiamos ir iš jo išbraukiamos vadovaujantis šiais kriterijais:

1. medicinos priemonė (prietaisas) turi būti būtina gyvybinėms funkcijoms namuose palaikyti ar ilgalaikėi medicininei intervencijai namuose atlikti;

2. medicinos priemonė (prietaisas) turi atitikti Sveikatos sistemos Įstatyme nustatytus pateikimo rinkai ir platinimo reikalavimus, taip bus užtikrinamos teisėtumo ir kokybiškumo sąlygos;

3. medicinos priemonės (prietaiso) nuomos išlaidų kompensavimo galimybės nustatomos atsižvelgiant į PSDF biudžetą. Vadovaujantis Įstatymo 14 straipsniu ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. gegužės 14 d. nutarimu Nr. 589 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto sudarymo ir vykdymo taisyklių patvirtinimo“, PSDF biudžeto projektą rengia VLK. PSDF biudžeto projektą ir PSDF biudžeto ateinančių dvejų metų prognozuojamus rodiklius teikia Vyriausybei Sveikatos apsaugos ministerija kartu su Privalomojo sveikatos draudimo tarybos išvada. Vyriausybė apsveria atitinkamų metų PSDF biudžeto projektą ir PSDF biudžeto ateinančių dvejų metų prognozuojamus rodiklius ir ne vėliau kaip likus 75 kalendorinėms dienoms iki biudžetinių metų pabaigos teikia Seimui svarstyti kartu su Lietuvos Respublikos atitinkamų metų valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų finansinių rodiklių patvirtinimo Įstatymo projektu. PSDF biudžetas tvirtinamas Lietuvos Respublikos Įstatymu. PSDF biudžeto lėšos planuojamos sveikatos priežiūros paslaugoms, vaistams, medicinos pagalbos priemonėms ir kt. Į Sąrašą medicinos priemonės (prietaisai), kurių nuomos išlaidas siūloma kompensuoti PSDF lėšomis, galės būti įrašytos tik įvertinus PSDF biudžeto išlaidas šių priemonių (prietaisų) nuomai. PSDF biudžetas turi būti subalansuotas – taip numato Įstatymas.

Pažymėtina, kad Konstitucinis Teisinas 2013 m. gegužės 16 d. nutarime pabrėžė, jog medicinos pagalbos apimtis turi būti nustatoma įvertinus valstybės finansines galimybes: „<...> valstybės biudžetui negali būti užkraunama valstybės finansinių galimybių neatitinkanti našta, dėl kurios valstybė negalėtų įgyvendinti kitų savo funkcijų arba jai taptų daug sunkiau jas vykdyti; valstybinėse gydymo įstaigose piliečiams teikiamos nemokamos, iš valstybės biudžeto lėšų finansuojamos, medicinos pagalbos apimtį turi nustatyti Įstatymų leidėjas, įvertinęs inter alia valstybės finansines galimybes – kurios nėra ir negali būti beribės – ir paisydamas konstitucinių vertybių pusiausvyros, socialinės darnos, atsakingo valdymo, protingumo, asmenų lygiateisiškumo principų, kitų konstitucinių imperatyvų.“

(iii) 12² straipsnio 4, 5 dalys nustato, kad į Sąrašą įtrauktų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazinės kainas ir bazinių kainų nustatymo metodiką tvirtina sveikatos apsaugos ministras. Bazinių kainų nustatymo kriterijai ir tvarka bus patvirtinti Įstatymo įgyvendinamuoju teisės aktu – sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Įstatymas turi būti sistemingas, t. y. jos nuostatos turi sutapti su Įstatymo 25 straipsnyje reglamentuojama asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto, bazinių kainų nustatymo tvarka. Taip pat akcentuotina, kad nustatyta medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų bazinė kaina bus kompensuojama 100 procentų.

Įstatymo projektas papildomas 15 straipsnio 1 dalies 6 punkto d papunkčiu, nustatančiu, kad PSDF biudžeto pajamas gali sudaryti ir iš ūkio subjektų išieškotos ar gražintos lėšos už neteisėtai nuomojamas medicinos priemones (prietaisus) ar neteisėtai už juos pateiktas sąskaitas.

Įstatymo projektu keičiamas 21 straipsnis, papildant, jog PSDF biudžeto išlaidas sudarys medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidos.

Įstatymo projekto 26¹ straipsnyje įtvirtinamos esminės nuostatos dėl sutarčių, sudaromų tarp VLK ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų ir ūkio subjektų dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo PSDF biudžeto lėšomis. Pagrindinės sąlygos sudaryti minėtą sutartį yra šios: (i) medicinos priemonė (prietaisas) turi būti įrašyta į Sąrašą; (ii) ūkio subjektas, pageidaujantis teikti nuomos paslaugą, turi būti medicinos priemonės (prietaiso) gamintojas ar gamintojo įgaliotasis atstovas ir užtikrinti tiekiamų į Lietuvos Respublikos rinką medicinos priemonių (prietaisų) kokybę, jų garantinį aptarnavimą, nuolatinę priežiūrą bei keičiamųjų dalių tiekimą medicinos priemonės (prietaiso) nuomos laikotarpiu; (iii) ūkio subjektas turi kreiptis į VLK ar jos įgaliotas teritorines ligonių kasas dėl sutarties sudarymo.

Taip pat 26¹ straipsnyje yra nustatyti sutarčių sudarymo principai (sutartys bus sudaromos su visais norinčiais ir galinčiais (turinčiais teisę) teikti medicinos priemonių (prietaisų) nuomos paslaugas ūkio subjektais, sutartį sudaryti galima bet kuriuo metu, apie sudaromas sutartis bus skelbiama viešai, sutartys sudaromos laikantis nediskriminavimo ir vienodo vertinimo principų), kuriais vadovaujantis bus užtikrinta sąžininga konkurencijos laisvė, kiti konstituciniai Lietuvos ūkio principai. Kiti aspektai, tokie, kaip dokumentų pateikimas, sutarties terminas, sutarties pasirašymas, šalių teisės ir pareigos, bus reglamentuoti sveikatos apsaugos ministro sutarčių sudarymo tvarkoje ir VLK direktoriaus tvirtinamoje tipinėje sutarčių formoje.

PSDF biudžeto lėšos šioms reikmėms bus planuojamos kiekvienais metais. Sudarant sutartis su ūkio subjektais, į jas įrašomos tos lėšų sumos, kurios buvo numatytos PSDF biudžete. Ūkio subjektas, sudaręs sutartį dėl medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo, negalės viršyti PSDF biudžete numatytų asignavimų. Numatoma, kad kol kas į Sąrašą bus įrašytos tik kelios medicinos priemonės (prietaisai). Atsižvelgiant į tai ir siekiant, kad ūkio subjektams tektų mažesnė administracinė našta, šias sutartis sudarys VLK. Kita vertus, VLK, siekdama, kad šios sutartys būtų sklandžiai pasirašomos, pasilieka teisę įgalioti teritorines ligonių kasas sudaryti minėtas sutartis, kai į Sąrašą bus įrašyta daugiau medicinos priemonių (prietaisų) (atitinkamai bus didesnis šias priemones naudojančių pacientų ir jas nuomojančių ūkio subjektų skaičius).

Skaidrumo, viešumo, nediskriminavimo principais grindžiamas siūlymas Įstatyme reglamentuoti, kad sutarties tipinę formą tvirtina VLK direktorius. Taigi vienodo turinio sutartys bus pasirašomos su visais ūkio subjektais. Siekiant įstatymo sistemiškumo, 30 straipsnis papildomas 10 punktu, nustatant, kad VLK direktorius turi patvirtinti Įstatymo 26 ir 26¹ straipsniuose nurodytas sutarčių formas.

Įstatymo 33 straipsnio 9 punktas reglamentuoja, kad teritorinės ligonių kasos privalo reikalauti iš sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių atlyginti PSDF biudžetui padarytą žalą. Įstatyme VLK tokia teisė nenumatyta. Įstatymo 39 straipsnio 2 dalies 4 punktas reglamentuoja vaistinių, sudariusių sutartį su teritorinėmis ligonių kasomis, pareigą atlyginti PSDF biudžetui padarytą žalą. Atsižvelgiant į tai, nuostata, kad neteisėtais veiksmais padaryta turtinė žala privalo būti atlyginta, turi būti taikoma

visiems privalomojo sveikatos draudimo santykiams. Tuo tikslu Įstatymo 30 straipsnis papildomas 11 punktu.

Medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimas užtikrintų pacientų aprūpinimą šiomis priemonėmis (prietaisais). Pacientai jomis naudotųsi namuose, o VLK ar jos įgalios teritorinės ligonių kasos kompensuotų šių medicinos priemonių (prietaisų) tiekėjui nuomos išlaidas (pagal į Sąrašą įtrauktų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazines kainas) pagal sudarytą nuomos sutartį, atitinkančią Įstatyme numatytas sąlygas. Toks teisinis reguliavimas pagerintų pacientų gyvenimo kokybę, t. y. jie ambulatoriškai (namuose, o ne gydymo įstaigoje) galėtų naudotis tam tikromis medicinos priemonėmis (prietaisais).

Dar kartą norėtųsi pabrėžti, kad medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimas duotų teigiamų rezultatų: pirma, pacientams už jas nereikėtų mokėti ir šiomis priemonėmis (prietaisais) jie naudotųsi namuose; antra, PSDF biudžeto lėšos būtų naudojamos efektyviau ir racionaliau, nes pacientams neprireiktų stacionarių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių bazinės kainos yra kur kas didesnės nei medicinos priemonės (prietaiso) nuomos išlaidos; trečia, sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, galėtų priimti atitinkamai daugiau pacientų, kuriems būtinos stacionare teikiamos paslaugos.

Reglamentavus Įstatyme medicinos priemonių (prietaisų), kurios užtikrintų sveikatos apsaugos ministro nustatytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą apdraustiesiems namuose, nuomos išlaidų kompensavimą iš PSDF biudžeto lėšų, būtų pagerintas tam tikrų namuose teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas.

Įstatymo projekte numatyta, kad įstatymas įsigaliotų 2018 m. sausio 1 d. Įsigaliojus įstatymui ir patvirtinus PSDF biudžetą, medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidos galėtų būti pradėtos kompensuoti nuo 2018 metų.

5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai (jeigu rengiant įstatymo projektą 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.

Įstatymas neturės neigiamų padarinių.

6. Kokią įtaką priimtas įstatymas turės kriminogeninei situacijai, korupcijai.

Įstatymas neturės įtakos kriminogeninei situacijai, korupcijai.

7. Kaip įstatymo įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai.

Įstatymas neturės įtakos verslo sąlygoms ir plėtrai.

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

Nereikės.

9. Ar įstatymo projektas parengtas 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 Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų. Įstatymo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai nevertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

10. Ar įstatymo projektas atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus.

Įstatymo projektas atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus.

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

Sveikatos apsaugos ministras turi patvirtinti Sąrašą ir medicinos priemonių (prietaisų), įtrauktų į Sąrašą, nuomos išlaidų kompensavimo tvarką, taip pat minėtų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų bazinės kainas, šių kainų nustatymo metodiką ir sutarčių tarp VLK ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų bei ūkio subjektų sudarymo tvarką.

VLK direktorius turi patvirtinti medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo sutarties tipinę formą.

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

Įstatymo projektui įgyvendinti papildomų lėšų iš valstybės, savivaldybės biudžetų nereikės, nes medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidos bus kompensuojamos iš PSDF biudžeto.

13. Įstatymo projekto rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados. Specialistų vertinimų ir išvadų negauta.

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

Nėra.

15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai.

Nėra.

Teisėkūros ir teisimo vertinimo
skyriaus vadovė

Rita Cicėnienė



Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Auriljus Vainiga



2017-11-14

LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 12² IR 26¹ STRAIPSNIAIS
ĮSTATYMAS

2017 m.

d. Nr.

Vilnius

1 straipsnis. 1 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 1 straipsnio 1 dalį ir ją išdėstyti taip:

„1. Šis Įstatymas nustato sveikatos draudimo rūšis, valstybinio socialinio privalomojo sveikatos draudimo sistemą: privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamus asmenis, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto sudarymo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo, vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pagrindus, privalomąjį sveikatos draudimą vykdančias institucijas, privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamų asmenų ir sveikatos priežiūros įstaigų teises bei pareigas vykdant privalomąjį sveikatos draudimą, ginčų nagrinėjimo tvarką, tarpvalstybinės sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo pagrindus, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo pagrindus.“

2 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

1. Pakeisti 2 straipsnio 5 dalį ir ją išdėstyti taip:

„5. **Privalomasis sveikatos draudimas** – valstybės nustatyta asmens sveikatos priežiūros ir ekonominių priemonių sistema, šio Įstatymo nustatytais pagrindais ir sąlygomis garantuojanti privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamiems asmenims, įvykus draudimui įvykiui, sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimą, taip pat vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimą.“

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

„11. **Tarpvalstybinė sveikatos priežiūra** – kitoje Europos ekonominės erdvės valstybėje sveikatos priežiūros specialistų apdraustiesiems teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, siekiant įvertinti, palaikyti ar pagerinti jų sveikatos būklę, taip pat vaistų, medicinos pagalbos priemonių ir medicinos priemonių (prietaisų) išrašymas ir išdavimas. Tarpvalstybinė sveikatos priežiūra neapima socialinių paslaugų ir patarnavimų, nepriskirtų asmens sveikatos priežiūrai, transplantacijai skirtų audinių, ląstelių ir (arba) organų paskirstymo bei gavimo ir skiepijimo paslaugų pagal gyventojų skiepijimo nuo užkrečiamųjų ligų programas.“

3 straipsnis. 9 straipsnio pakeitimas

Papildyti 9 straipsnio 3 dalį 5 punktu:

„5) medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensacijos.“

4 straipsnis. 12¹ straipsnio pakeitimas

Pakeisti 12¹ straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų kompensuojamos tarpvalstybinės sveikatos priežiūros, atitinkančios Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 49 straipsnio 2 dalyje nustatytas sąlygas ir apimančios šio Įstatymo 9 straipsnyje (išskyrus 9 straipsnio 5 dalyje) nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vaistus, medicinos pagalbos priemones ir

nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vaistus, medicinos pagalbos priemones ir medicinos priemones (prietaisus), išlaidos. Šios išlaidos kompensuojamos pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas kompensuojamųjų vaistų, medicinos pagalbos priemonių, medicinos priemonių (prietaisų) ir sveikatos priežiūros paslaugų bazinės kainas, neviršijant faktinių apdraustojo išlaidų. Apdraustojo išlaidas tarpvalstybinei sveikatos priežiūrai kompensuoja Valstybinė ligonių kasa ir teritorinės ligonių kasos, jeigu apdraustasis arba jo atstovas, siekiantis gauti tarpvalstybinės sveikatos priežiūros išlaidų kompensaciją, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka kreipiasi į teritorinę ligonių kasą ne vėliau kaip per vienus metus nuo asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo ir (arba) vaistų, ir (arba) medicinos pagalbos priemonių, ir (arba) medicinos priemonių (prietaisų) išdavimo.“

5 straipsnis. Įstatymo papildymas 12² straipsniu

Papildyti Įstatymą 12² straipsniu:

„12² straipsnis. Medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimas

1. Medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidos kompensuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apdraustiesiems, kuriems šios medicinos priemonės (prietaisai) pagal gydytojų konsiliumo išvadą yra būtinos sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti.

2. Medicinos priemonės (prietaisai), kurių nuomos išlaidos apdraustiesiems kompensuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, turi būti įrašytos į Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis nuomojamų medicinos priemonių (prietaisų), būtinų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, sąrašą. Šį sąrašą ir nurodytų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarką tvirtina sveikatos apsaugos ministras, įvertinęs Valstybinės ligonių kasos ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones.

3. Medicinos priemonės (prietaisai) į šio straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą įrašomos ir iš jo išbraukiamos įvertinus Valstybinės ligonių kasos bei Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones ir vadovaujantis visais šiais kriterijais:

1) medicinos priemonė (prietaisas) turi būti skirta apdraustųjų gyvybinėms funkcijoms namuose palaikyti ar ilgalaikiai medicininei intervencijai namuose atlikti;

2) medicinos priemonės (prietaisai) turi atitikti Sveikatos sistemos įstatyme, sveikatos apsaugos ministro ar jo įgaliotos institucijos patvirtintuose teisės aktuose nustatytus medicinos priemonių (prietaisų) pateikimo rinkai ir platinimo reikalavimus;

3) turi būti finansinės galimybės kompensuoti medicinos priemonės (prietaiso) nuomos išlaidas (jos įvertinamos atsižvelgiant į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetą).

4. Į šio straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą įtrauktų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazinės kainas ir bazinių kainų nustatymo metodiką tvirtina sveikatos apsaugos ministras.

5. Apdraustiesiems medicinos priemonių (prietaisų), įrašytų į šio straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą, nuomos bazinė kaina kompensuojama 100 procentų, neviršijant faktinių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų.“

6 straipsnis. 15 straipsnio pakeitimas

Papildyti 15 straipsnio 1 dalies 6 punktą d papunkčiu:

„d) iš ūkio subjektų, su kuriais sudarytos medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo sutartys, išieškotos ar jų grąžintos lėšos;“.

7 straipsnis. 21 straipsnio pakeitimas

Papildyti 21 straipsnio 1 dalį 9 punktu:

„9) medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimas.“

8 straipsnis. Įstatymo papildymas 26¹ straipsniu

Papildyti Įstatymą 26¹ straipsniu:

„26¹ straipsnis. Valstybinės ligonių kasos ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų sutartys su ūkio subjektais dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo

1. Sutartys dėl medicinos priemonių (prietaisų), įrašytų į šio Įstatymo 12² straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą, nuomos išlaidų kompensavimo pasirašomos tarp Valstybinės ligonių kasos ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų ir to pageidaujančių ūkio subjektų.

2. Valstybinė ligonių kasa ar jos įgalios teritorinės ligonių kasos sudaro šio straipsnio 1 dalyje nurodytas sutartis su ūkio subjektu, jei šis užtikrina įrašytos į Įstatymo 12² straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą medicinos priemonės (prietaiso) tiekimą į Lietuvos Respublikos rinką, garantinį aptarnavimą, nuolatinę priežiūrą ir keičiamųjų dalių tiekimą.

3. Valstybinės ligonių kasos ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų sutartys su ūkio subjektais dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo sudaromos vadovaujantis šiuo Įstatymu, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka ir laikantis skaidrumo, nediskriminavimo bei vienodo vertinimo principų.“

9 straipsnis. 27 straipsnio pakeitimas

Papildyti 27 straipsnį 5 dalimi:

„5. Šio straipsnio 2–4 dalys *mutatis mutandis* taikomos Valstybinei ligonių kasai ar jos įgaliotoms teritorinėms ligonių kasoms atsiskaitant su ūkio subjektais už medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomą.“

10 straipsnis. 30 straipsnio pakeitimas

1. Papildyti 30 straipsnį nauju 10 punktu:

„10) tvirtina šio Įstatymo 26 ir 26¹ straipsniuose nurodytų sutarčių tipines formas, kuriose įtvirtinamos esminės sutarties sąlygos: sutarties šalių teisės ir pareigos, teisės aktų reikalavimai asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui ar reikalavimai dėl išlaidų už vaistinėse išduodamus kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones ar reikalavimai medicinos priemonių (prietaisų) nuomai, kainodaros taisyklės, atsiskaitymų tvarka, sutarties šalių atsakomybė, ginčų sprendimo tvarka, sutarties nutraukimo tvarka, sutarties galiojimas, papildymas ar sustabdymas;“.

2. Papildyti 30 straipsnį 11 punktu:

„11) įstatymų nustatyta tvarka išieško Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui padarytą žalą iš ūkio subjektų, su kuriais yra sudarytos sutartys dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo, jei šios funkcijos nepaveda teritorinėms ligonių kasoms;“.

3. Buvusį 30 straipsnio 10 punktą laikyti 12 punktu.

11 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas ir įgyvendinimas

1. Šis Įstatymas, išskyrus šio straipsnio 2 dalį, įsigalioja 2018 m. sausio 1 d.

2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras ir Valstybinės ligonių kasos direktorius iki 2017 m. rugsėjo 30 d. priima šio Įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Teisėkūros departamento vertinimas
skyrus vedėja
Edita Čičėnienė

[Signature]
2017-09-01

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Varyga

[Signature]
2017-09-01

LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 12² IR 26¹ STRAIPSNIAIS
ĮSTATYMAS

2017 m.

d. Nr.

Vilnius

1 straipsnis. 1 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 1 straipsnio 1 dalį ir ją išdėstyti taip:

„1. Šis Įstatymas nustato sveikatos draudimo rūšis, **valstybinio socialinio** privalomojo sveikatos draudimo sistemą: privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamus asmenis, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto sudarymo ir išlaidų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms **paslaugų išlaidų apmokėjimo, ir vaistams vaistų bei** ir medicinos pagalbos priemonėms kompensavimo priemonių **įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo** iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pagrindus, privalomąjį sveikatos draudimą vykdančias institucijas, privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamų asmenų ir sveikatos priežiūros įstaigų teises bei pareigas vykdant privalomąjį sveikatos draudimą, ginčų nagrinėjimo tvarką, tarpvalstybinės sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo pagrindus, papildomojo (savanoriškojo) sveikatos draudimo pagrindus.“

2 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

1. Pakeisti 2 straipsnio 5 dalį ir ją išdėstyti taip:

„5. **Privalomasis sveikatos draudimas** – valstybės nustatyta asmens sveikatos priežiūros ir ekonominių priemonių sistema, šio Įstatymo nustatytais pagrindais ir sąlygomis garantuojanti privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamiems asmenims. Įvykus draudiminiam įvykiui, sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ~~bei išlaidų už suteiktas paslaugas~~ **ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimą, vaistus taip pat vaistų** ir medicinos pagalbos priemones kompensavimą ~~priemonių įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimą.~~“

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

„11. **Tarpvalstybinė sveikatos priežiūra** – kitoje Europos ekonominės erdvės valstybėje sveikatos priežiūros specialistų apdraustiesiems teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, siekiant įvertinti, palaikyti ar pagerinti jų sveikatos būklę, taip pat vaistų, medicinos pagalbos priemonių ir medicinos **priemonių (prietaisų)** išrašymas ir išdavimas. Tarpvalstybinė sveikatos priežiūra neapima socialinių paslaugų ir patarnavimų, nepriskirtų asmens sveikatos priežiūrai, transplantacijai skirtų audinių, ląstelių ir (arba) organų paskirstymo bei gavimo ir skiepijimo paslaugų pagal gyventojų skiepijimo nuo užkrečiamųjų ligų programas.“

3 straipsnis. 9 straipsnio pakeitimas

Papildyti 9 straipsnio 3 dalį 5 punktu:

„5) **medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensacijos.**“

4 straipsnis. 12¹ straipsnio pakeitimas

Pakeisti 12¹ straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų kompensuojamos tarpvalstybinės sveikatos priežiūros, atitinkančios Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 49 straipsnio 2 dalyje nustatytas sąlygas ir apimančios šio Įstatymo 9 straipsnyje (išskyrus 9 straipsnio 5 dalyje)

nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vaistus, medicinos pagalbos priemones ir medicinos **priemonės** (prietaisus), išlaidos. Šios išlaidos kompensuojamos pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas kompensuojamųjų vaistų, medicinos pagalbos priemonių, medicinos **priemonių** (prietaisų) ir sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas, neviršijant faktinių apdraustojų išlaidų. Apdraustojų išlaidas tarpvalstybinei sveikatos priežiūrai kompensuoja Valstybinė ligonių kasa ir teritorinės ligonių kasos, jeigu apdraustasis arba jo atstovas, siekiantis gauti tarpvalstybinės sveikatos priežiūros išlaidų kompensaciją, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka kreipiasi į teritorinę ligonių kasą ne vėliau kaip per vienus metus nuo asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo ir (arba) vaistų, ir (arba) medicinos pagalbos priemonių, ir (arba) medicinos **priemonių** (prietaisų) išdavimo.“

5 straipsnis. Įstatymo papildymas 12² straipsniu

Papildyti Įstatymą 12² straipsniu:

„12² straipsnis. Medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimas

1. Medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidos kompensuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apdraustiesiems, kuriems šios medicinos priemonės (prietaisai) pagal gydytojų konsiliumo išvadą yra būtinos sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti.

2. Medicinos priemonės (prietaisai), kurių nuomos išlaidos apdraustiesiems kompensuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, turi būti įrašytos į Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis nuomojamų medicinos priemonių (prietaisų), būtinų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, sąrašą. Šį sąrašą ir nurodytų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo tvarką tvirtina sveikatos apsaugos ministras, įvertinęs Valstybinės ligonių kasos ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones.

3. Medicinos priemonės (prietaisai) į šio straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą įrašomos ir iš jo išbraukiamos įvertinus Valstybinės ligonių kasos bei Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones ir vadovaujantis visais šiais kriterijais:

1) medicinos priemonė (prietaisas) turi būti skirta apdraustųjų gyvybinėms funkcijoms namuose palaikyti ar ilgalaikiai medicininei intervencijai namuose atlikti;

2) medicinos priemonės (prietaisai) turi atitikti Sveikatos sistemos įstatyme, sveikatos apsaugos ministro ar jo įgaliotos institucijos patvirtintuose teisės aktuose nustatytus medicinos priemonių (prietaisų) pateikimo rinkai ir platinimo reikalavimus;

3) turi būti finansinės galimybės kompensuoti medicinos priemonės (prietaiso) nuomos išlaidas (jos įvertinamos atsižvelgiant į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetą).

4. Į šio straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą įtrauktų medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazines kainas ir bazinių kainų nustatymo metodiką tvirtina sveikatos apsaugos ministras.

5. Apdraustiesiems medicinos priemonių (prietaisų), įrašytų į šio straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą, nuomos bazinė kaina kompensuojama 100 procentų, neviršijant faktinių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų.“

6 straipsnis. 15 straipsnio pakeitimas

Papildyti 15 straipsnio 1 dalies 6 punktą d papunkčiu:

„d) iš ūkio subjektų, su kuriais sudarytos medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo sutartys, išieškotos ar jų grąžintos lėšos;“.

7 straipsnis. 21 straipsnio pakeitimas

Papildyti 21 straipsnio 1 dalį 9 punktu:

„9) medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimas.“

8 straipsnis. Įstatymo papildymas 26¹ straipsniu

Papildyti Įstatymą 26¹ straipsniu:

„26¹ straipsnis. Valstybinės ligonių kasos ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų sutartys su ūkio subjektais dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo

1. Sutartys dėl medicinos priemonių (prietaisų), įrašytų į šio Įstatymo 12² straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą, nuomos išlaidų kompensavimo pasirašomos tarp Valstybinės ligonių kasos ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų ir to pageidaujančių ūkio subjektų.

2. Valstybinė ligonių kasa ar jos įgaliotos teritorinės ligonių kasos sudaro šio straipsnio 1 dalyje nurodytas sutartis su ūkio subjektu, jei šis užtikrina įrašytos į Įstatymo 12² straipsnio 2 dalyje nurodytą sąrašą medicinos priemonės (prietaiso) tiekimą į Lietuvos Respublikos rinką, garantinį aptarnavimą, nuolatinę priežiūrą ir keičiamųjų dalių tiekimą.

3. Valstybinės ligonių kasos ar jos įgaliotų teritorinių ligonių kasų sutartys su ūkio subjektais dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo sudaromos vadovaujantis šiuo Įstatymu, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka ir laikantis skaidrumo, nediskriminavimo bei vienodo vertinimo principų.“

9 straipsnis. 27 straipsnio pakeitimas

Papildyti 27 straipsnį 5 dalimi:

„5. Šio straipsnio 2–4 dalys *mutatis mutandis* taikomos Valstybinei ligonių kasai ar jos įgaliotoms teritorinėms ligonių kasoms atsiskaitant su ūkio subjektais už medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomą.“

10 straipsnis. 30 straipsnio pakeitimas

1. Papildyti 30 straipsnį nauju 10 punktu:

„10) tvirtina šio Įstatymo 26 ir 26¹ straipsniuose nurodytų sutarčių tipines formas, kuriose įtvirtinamos esminės sutarties sąlygos: sutarties šalių teisės ir pareigos, teisės aktų reikalavimai asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui ar reikalavimai dėl išlaidų už vaistinėse išduodamus kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones ar reikalavimai medicinos priemonių (prietaisų) nuomai, kainodaros taisyklės, atsiskaitymų tvarka, sutarties šalių atsakomybė, ginčų sprendimo tvarka, sutarties nutraukimo tvarka, sutarties galiojimas, papildymas ar sustabdymas;“.

2. Papildyti 30 straipsnį 11 punktu:

„11) įstatymų nustatyta tvarka išieško Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui padarytą žalą iš ūkio subjektų, su kuriais yra sudarytos sutartys dėl medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo, jei šios funkcijos nepaveda teritorinėms ligonių kasoms;“.

3. Buvusį 30 straipsnio 10 punktą laikyti 12 punktu.

11 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas ir įgyvendinimas

1. Šis Įstatymas, išskyrus šio straipsnio 2 dalį, įsigalioja 2018 m. sausio 1 d.

2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras ir Valstybinės ligonių kasos direktorius iki 2017 m. rugsėjo 30 d. priima šio Įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Teisėkūros ir teisio vertinimo:

Teisės vedėja

Rita Čičerienė

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ ANTIKORUPCINIO VERTINIMO PAŽYMA Nr. AY- 58
2017-05-24

Teisės akto projekto pavadinimas: Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 13, 21, 27 ir 30 straipsnių pakeitimo, įstatymo papildymo 12², 26¹ ir 27¹ straipsniais įstatymo projektas.

Teisės akto projekto išsamią versiją pateikia Sveikatos apsaugos ministerijos Teisės skyriaus vyriausioji specialistė Deimantė Lipkevičienė, tel. 2364106.

Antikorupcinio požiūriu rizikingos teisės akto projekto nuostatos (nurodyti kriterijus numerį, kurį taikant nustatytas korupcijos rizikai šalinai ar mažinti ar valdyti):
Teisės akto *projekte nenumatyta priemonių*¹; neišsistatyti

Antikorupcinio požiūriu rizikingos teisės akto projekto nuostatos, nustatytos atliekant antikorupcinį vertinimą po tarpinstitucinio derinimo (nurodyti kriterijus numerį, kurį taikant nustatytai korupcijos rizikai šalinai ar valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių)²:

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateiktas antikorupcinis teisės akto projekto vertinimo atitiktis specialiosios paslaugos ir pasilyčiai dėl korupcijos rizikos mažinimui)	Teisės akto projekto pakeitimais, mažinančiais korupcijos riziką, arba teisės akto projekto išsamią versiją argumentais, kodėl neišsistatyti pastatų	Išvada: ar teisės akto projekto pakeitimai arba argumentai, kodėl neišsistatyti pastatų
1.	Teisės akto projektas nesudaro sąsaičių ar nevykdytų sąlygų subjektams, su kuriais susijęs teisės akto įgyvendinimas	pilno teisės akto projekto vertinimo	pilno teisės akto projekto išsamią versiją argumentais	pilno teisės akto projekto pakeitimais <input type="checkbox"/> netaikoma <input type="checkbox"/> netaikoma

¹ Teisės akto teisės aktus taikomas teisės akto projekto nuostatomis, nurodyti ir konkrečiai teisės akto projekto nuostatomis, dėl kurių galima korupcijos rizika nepažastu ar kuriai valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių

² Tas pat.

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinės teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pateikimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pateikimo arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
2	Teisės akto projekte nėra aprašyti ar nuodėmų, leidžiančių dviprasmiškai aiškinti ir taikyti teisės aktą			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina
3	Teisės akto projekte nustatyta, kad sprendimų dėl teisės suėmimo, apribojimų nustatymo, sankcijų taikymo ir baudžiamajam priemonės subjektas atskirtas nuo šių sprendimų teisėtumą ir išvaidinimą kodifikuojančio (prižiūrinčio) subjekto			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina
4	Teisės akto projekte nustatyti subjekto išskirtiniai (teisės) atitiktis subjekto atliekamas funkcijas (pareigos)			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina
5	Teisės akto projekte nustatytas baigtinis sprendimų priėmimo laisvės (atvėjos) apribojimas			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina
6	Teisės akto projekte nustatytas baigtinis sprendimų motyvacijos atvejis, kai priimančiui sprendimus taikomas laisvės			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina
7	Teisės akto projekte nustatyta sprendimų priėmimo, įgyvendinimo tvarka ir priemonių sprendimų viešinimas			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina
8	Teisės akto projekte nustatyta atskaidinčių dėl mažareikšmiškumo priėmimo tvarka			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> neatlenkina

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorporinių 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 neatšaukti į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatšaukti į pastabą
9.	<p>Jeigu pagal numatoma reguliavimą sprendimus priima kolegialus subjektas, teisės akto projekte nustatyta kolegialios sprendimus priimančio subjekto:</p> <p>9.1. konkretus narių skaičius, narių linijinis kolegiškumas</p> <p>9.2. sprendimus priimančio subjekto veiklos objektyvumas;</p> <p>9.3. Jeigu naujus skiria keli subjektai, proporcinga kiekvieno subjekto skaičių narių dalis, užtikrinanti tinkamą atstovavimą valstybės interesams ir kolegialaus sprendimus priimančio subjekto veiklos objektyvumą ir skaidrumą;</p> <p>9.4. narių skyrimo mechanizmas; skaičius ir funkcijos;</p> <p>9.5. viešose pobūdžio teksto atskleidimų</p> <p>9.6. individualių narių atsakomybė</p>			<p><input type="checkbox"/> nepilna</p> <p><input type="checkbox"/> nepatinka</p>
10.	<p>Teisės akto projekto nuostatomis išvardinti numatytos administracinės procedūros yra būtinos, būtina jas išsami jų taikymo tvarka</p>			<p><input type="checkbox"/> nepilna</p> <p><input type="checkbox"/> nepatinka</p>

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateiktamos antikorporcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakėlimas, mažinančias korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsisakyta į pastabų	Iskyla dėl teisės akto projekto pakėlimų arba argumentų, kodėl neatsisakyta į pastabų
11.	Teisės akto projekte nustatytas būtinas sąryšis matyvuotų atvejų, kai administracinė procedūra vykdoma			<input type="checkbox"/> tenkinama <input type="checkbox"/> nepatenkinama
12.	Teisės akto projekte nustato jo nuostatomis įgyvendinti numatytų administracinių procedūrų ir sprendimo priėmimo konkrečius terminus			<input type="checkbox"/> tenkinama <input type="checkbox"/> nepatenkinama
13.	Teisės akto projekte nustato motyvuotas terminų sustabdymo ir pratęsimo galimybes			<input type="checkbox"/> tenkinama <input type="checkbox"/> nepatenkinama
14.	Teisės akto projekte nustato administracinių procedūrų viešinimo tvarką			<input type="checkbox"/> tenkinama <input type="checkbox"/> nepatenkinama
15.	Teisės akto projekte nustato kontrolės (prižiūros) procedūrą ir nurodo jos atlikimo kriterijus (atvejus, dažnį, filialų, kontroles teikiančių vienetų ir pareigūnų)			<input type="checkbox"/> tenkinama <input type="checkbox"/> nepatenkinama
16.	Teisės akto projekte nustatytos kontrolės (prižiūros) sąlygos ir objektyvumo užtikrinimo priemonės			<input type="checkbox"/> tenkinama <input type="checkbox"/> nepatenkinama

Pavyzdžiui, anksčiau ir išsamiai išdėstyta kontroliuojančio subjekto teisės ir pareigos, nustatyta standartizuota kontrolės atlikimo procedūra, reikalaujanti tiksliai nurodyti visus kontrolės procedūros etapus ir jų rezultatus, atskaitingų specialistų rotacija, užkirstas kelias kontroliuojančiam ir kontroliuojamam subjektui tiesiogiam kontaktui bei budėjimui ir pareigai.

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomas konkretus teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinės teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialiosios tarnybos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengimo argumentai, kodėl neatsižvelgti į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgti į pastabą
17.	Teisės akto projekte nustatyta subiektyvi, su kariais susijęs teisės akto projekto nuostatai išvengti, atsakomybės rūšis (materialinė, administracinė, baudžiamoji ir panašiai)			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
18.	Teisės akto projekto numatytas būgintus sąrašas kriterijų, pagal kuriuos skiriamas nuobauda (sankcija) už teisės akto projekto nuostatyti nurodymų nevykdymą, ir nustatyta aiški tos skyrimo procedūra			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
19	Kiti svarbūs kriterijai			<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina

Teisės akto numatoma
tiesioginė sąveika:

Teisės akto projekto
vertinimas:

(parengė) _____ (vardas ir pavardė)
 (patvirtė) _____ (vardas ir pavardė)
 2012-05-24 (data)

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO
NR. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 IR 30 STRAIPSNIŲ PAKETIMO, ĮSTATYMO PAPILDYMO 12² IR 26¹ STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO
DERINIMO PAŽYMA**

Institucija	Nesuderintos projekto nuostatos ir pasiūlymai	Argumentai, kodėl neatšiuvelgta į pasiūlymus
Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija 2017-06-12 raštas Nr. 2T-487	1. Teisingumo ministerijos 2017-06-12 raštu Nr. 2T-487 pateiktos išvados 3 punktu siūloma: „keičiamo įstatymo 12 ² straipsnyje nurodyti, kad medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo suma neturėtų viršyti nuomos sutartyje, sudarytoje tarp apdrausitojo ir ūkio subjekto, nuomojančio medicinos priemonę (prietaisą), nurodytos nuomos sumos. Be to, manytina, kad vienas iš pagrindų kompensuoti medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidas turėtų būti sudaryta medicinos priemonės (prietaiso) nuomos sutartis ir šiuo pagrindu turėtų būti papildytas keičiamas įstatymas. Projekto rengėjų argumentai, susiję su šios pastabos įvertinimu ir išdėstyti Projekto derinimo pažymoje, atspindi tik sutarčių dėl medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų kompensavimo sudarymo mechanizmą, tačiau Teisingumo ministerijos teikiamoje pastaboje kalbama apie medicinos priemonių (prietaisų) nuomos sutartį, kuri būtų sudaroma tarp apdrausitojo ir ūkio subjekto“.	Atsižvelgta iš dalies. Įstatymo projektas papildytas nuostata, kad apdraustiesiems medicinos priemonių (prietaisų) nuomos bazinė kaina kompensuojama 100 procentų, neviršijant faktinių apdrausitojo išlaidų. Įstatymo projektu stengiama reglamentuoti, kad pacientai jų gyvybinėms funkcijoms palaikyti reikalingais medicinos prietaisais galėtų naudotis ir namuose, o ne tik gydymo įstaigose. Gydymo konsiliumui konstatavus, kad paciento gyvybinės funkcijos galima palaikyti ir namuose, būtų parenkamas pacientui tinkamas medicinos prietaisas, įrašytas į PSDF biudžeto išlaidoms numojamų medicinos priemonių (prietaisų), skirtų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, sąrašą. Tokiu atveju ūkio subjektas, pasirašęs sutartį su Valsrybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ar jos įgaliota teritorinė ligonių kasa, aprūpinę pacientą tokiais prietaisais. Ūkio subjektui būtų sumokama šio prietaiso nuomos bazinė kaina, neviršijant faktinių medicinos priemonių (prietaisų) nuomos išlaidų. Jei prietaiso nuomos kaina (dėl jo funkcionalumo, patogumo ar kitų priežasčių) būtų didesnė nei nustatyta bazinė kaina, bazinės kainos ir faktinių išlaidų skirtumą pacientas turėtų padengti savo išlaidomis.

LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS DRAUDIMO
ĮSTATYMO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministerijos

Aurelijus Vėtyga

2017-09-04

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS GRUPĖ

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343
2, 9, 15, 21 STRAIPSNIŲ IR PRIEDO PAKEITIMO IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 9¹
STRAIPSNIU ĮSTATYMO PROJEKTO (toliau – Projektas Nr.1) IR LIETUVOS
RESPUBLIKOS VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ ĮSTATYMO NR. I-1491 6 STRAIPSNIO
PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO (toliau –Projektas Nr.2; toliau kartu – Projektai)
(TAP-17-1224, 17- 1227; TAIS Nr. 17-359(5);17-10286)**

Nr.

Vilnius

Įvertinę Projekto Nr.1, patikslinto pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento bei Teisingumo ministerijos pastabas, bei kartu naujai teikiamo Projekto Nr.2 atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Pakartotinai atkreipiame dėmesį, kad Projektais siūlomas reguliavimas turi būti sistemiškai suderintas su Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 27 ir 30 straipsnių pakeitimo ir Įstatymo papildymo 12² ir 26¹ straipsniais įstatymo projekte, kuris jau yra pateiktas Vyriausybei svarstyti (TAIS Nr. 16-8912(6)), siūlomais pakeitimais. Skirtingais projektais teikiami Sveikatos draudimo įstatymo (toliau – Įstatymas) pakeitimai yra susiję tiek sąvokų tikslinimo bei nustatymo, sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo ar nuomos išlaidų kompensavimo mechanizmo nustatymo aspektu, nes ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidos, kaip ir kitos nurodytos priemonės kompensuojamos pagal bazines kainas. Pastebėtina, kad teisėkūros efektyvumui užtikrinti, susiję to paties Įstatymo pakeitimai turėtų būti teikiami, svarstomi ir priimami kartu. Todėl pritariame Teisingumo ministerijos 2017-06-15 išvadoje (analogiška pastaba buvo teikta ir LRVK Teisės departamento 2017-05-04 išvadoje Nr.NV-1140) pateiktam siūlymui dėl šių projektų apjungimo ir sistemiško reguliavimo įtvirtinimo, juolab, kad dėl šio pasiūlymo Projektų derinimo pažymoje nurodyti nepritrimo argumentai jau yra praradę aktualumą.

2. Tikslinga pakartotinai įvertinti Projekto Nr.1 3 straipsnyje siūlomą ortopedijos techninės priemonės įrašymo į bazinių kainų sąrašus kriterijų apibrėžiančią nuostatą „numatyta skirti reikiamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšas“ taikymo aspektu, nes svarstyтина, ar tokia neapibrėžta nuostata dėl lėšų skyrimo galimybės nesudaro prielaidų jos interpretavimui.

3. Pastebėtina, kad Projekto Nr.1 3 straipsnyje įtvirtinama nuostata, jog suinteresuoti asmenys sutartį dėl ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimo einamiesiems ar kitiems metams gali sudaryti *bet kuriuo metu einamaisiais metais*, todėl įsigaliojus įstatymui 2017 m. lapkričio 1 d., pagal naują reguliavimą sutartys galėtų būti sudaromos dar šiais metais. Atsižvelgiant į tai, siūlytina įvertinti įstatymo įsigaliojimo termino realumą dėl reikiamų lėšų skyrimo galimybės, jo tinkamumą įgyvendinamiesiems teisės aktams priimti bei motyvuotą poreikį prašyti Lietuvos Respublikos Seimo svarstyti Projektą Nr.1 skubos tvarka. Analogiškai įvertintina ir Projekte Nr.2 siūlomo pakeitimo įsigaliojimo data.

4. Projektu Nr.2 siūlomas reguliavimas svarstyтinas keliais aspektais. Atkreiptinas dėmesys, kad be Projektu Nr.1 siūlomo ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimo, Įstatymo 9 straipsnio 3 dalis nustato ir kitų iš Privalomojo sveikatos draudimo

fondo biudžeto apmokamų išlaidų kompensavimą, pavyzdžiui, galūnių, sąnarių ir organų protezavimo bei protezų įsigijimo; vaistų bei medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimą, todėl Projekte Nr. 2 siūloma Viešųjų pirkimų įstatymo 6 straipsnio pakeitimo formuluotė būtų taikytina ne tik dėl ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimo sudaromoms sutartims. Be to, nuostata „jei specialusis įstatymas, reglamentuojantis privalomojo sveikatos draudimo įgyvendinimą, nenustato kitaip“ suponuoja, kad Įstatyme turėtų būti nustatyti atvejai, kuomet, vykdant sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimą, Viešųjų pirkimų įstatymas visgi būtų taikomas. Todėl šiuo atveju kyla ne tik nuostatos apimtys ir jos realizavimo, bet ir teisinio reguliavimo pakankamumo klausimas.

5. Pastebėtina ir tai, kad Viešųjų pirkimų įstatymo 6 straipsnyje nustatomi specialūs atvejai, kai šio įstatymo reikalavimai netaikomi paslaugų pirkimams. Projektu Nr.2 siūloma nuostata „vykdant sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimą“ neatitinka šio straipsnio turinio, nes formuluotėje nėra atskleidžiama, koku būdu sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimas susijęs *su paslaugų pirkimu*. Siūlytina įvertinti, ar siekiant aiškumo dėl Viešųjų pirkimų įstatymo nuostatų netaikymo sutartims, kurios nepatenka į viešųjų pirkimų reguliavimo sritį, Projekto Nr.2 pakeitime būtų tikslinga nurodyti tokioms dėl išlaidų kompensavimo sudaromoms sutartims taikytinus kriterijus.

6. Atkreiptinas dėmesys, kad Projekto Nr.2 aiškinamajame rašte turėtų būti išsamiai pagrįstas siūlomos išimties privalomojo sveikatos draudimo srityje nustatymas, nurodytas siūlomo reguliavimo teigiamas ir neigiamas poveikis. Be to, siekiant išvengti Projektų praktinio taikymo problemų, manytina, jog šiuo atveju buvo tikslinga Projektus derinti ir su Viešųjų pirkimų tarnyba, kaip institucija įgyvendinančia viešųjų pirkimų politiką bei prižiūrinčia, kaip laikomasi Viešųjų pirkimų įstatymo ir su jo įgyvendinimu susijusių teisės aktų, bei Ūkio ministerija.

Teisės grupės patarėja

Teisės grupės vyriausiasis patarėjas

Tatjana Knyzienė

Rimvydas Pilibaitis