LIETUVOS RESPUBLIKOS
VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
Teisės akto projekto lydraštis
2026-10-20 Nr. G-10867

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Lietuvos Respublikos Vyriausybei | 2026-Į | Nr. (1.1.3E-121) 10-Nr.

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO PAKARTOTINIO TEIKIMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija pakartotinai teikia svarstyti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 21 ir 30 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1620, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 13^1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1621, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 papildymo 15^4 straipsniu įstatymo projekto Nr. XVP-1622 ir Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 13^1 ir 59 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XV-594 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1623“ projektą (toliau – Nutarimo projektas). Nutarimo projektas buvo derinamas su valstybės institucijomis ir buvo svarstytas Vyriausybės 2026 m. spalio 13 d. tarpinstituciniame pasitarime.

Nutarimo projektas parengtas vykdant laikinai Ministro Pirmininko pareigas einančios Ministrės Pirmininkės pavedimą, įformintą Vyriausybės kanclerio 2026 m. birželio 29 d. rezoliucija Nr. S-2065 „Kanclerio rezoliucija dėl įstatymų projektų XVP-1620-1623“, ir atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2026 m. liepos 1 d. sprendimo Nr. SV-S-750 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 2.4–2.7 papunkčius, kuriais prašoma Vyriausybės pateikti Lietuvos Respublikos Seimui išvadą dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 21 ir 30 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1620 (toliau – SDĮ projektas), Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 13^1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1621, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 papildymo 15^4 straipsniu įstatymo projekto Nr. XVP-1622 (toliau – SPĮĮ projektas) ir Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 13^1 ir 59 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XV-594 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1623 (toliau kartu – Įstatymų projektai).

Nutarimo projekte siūloma iš esmės pritarti Įstatymų projektams, tačiau siūlyti Seimui tobulinti SDĮ ir SPĮĮ projektus, atsižvelgiant į pateiktas pastabas ir pasiūlymus:

SAM
Biudžetinė įstaiga
Lvivo g. 25-104
LT-09320 Vilnius
Tel. +370 800 66 004
El. p. ministerija@sam.lt, https://sam.lrv.lt
E. pristatymo dėžutės adresas 188603472
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre
Kodas 188603472

1. SDĮ projekto 1 straipsnio 3 dalyje numatoma, kad lėšos sveikatos duomenų skaitmenizavimui skatinti ir jų saugai didinti skiriamos Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) valstybės ir savivaldybių viešosioms bei biudžetinėms įstaigoms, sudariusioms sutartis su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK). SPĮĮ projekto 1 straipsnyje numatoma, kad už pasiektą tvarkomų sveikatos duomenų skaitmenizavimo ir jų saugos lygį Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis skatinamos tik LNSS valstybės ir savivaldybių viešosios bei biudžetinės įstaigos, sudariusios sutartis su VLK.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 8 straipsnio 3 punktu, siūloma SDĮ ir SPĮĮ projektuose nustatyti, kad už pasiektą sveikatos duomenų skaitmenizavimo ir jų saugos lygį iš PSDF biudžeto lėšų būtų skatinamos ne tik LNSS valstybės ir savivaldybių viešosios bei biudžetinės įstaigos, sudariusios sutartis su VLK, bet ir privatūs juridiniai asmenys, sudarę tokias sutartis. Taip pat siūloma Vyriausybei ar jos įgaliotai institucijai pavesti nustatyti duomenų skaitmenizavimo ir saugos lygio vertinimo sąlygas, taikytinas LNSS įstaigoms, sudariusioms sutartis su VLK (tiek valstybės ir savivaldybių viešosioms bei biudžetinėms įstaigoms, tiek kitiems juridiniams asmenims), bei nustatyti vertinamų LNSS įstaigų imtį.

Atkreiptinas dėmesys, kad siūlomas teisinis reguliavimas gali turėti poveikį konkurencijai tarp sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų, teikiančių tiek iš PSDF biudžeto finansuojamas, tiek mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, ir teikėjų, teikiančių tik mokamas sveikatos priežiūros paslaugas. Siekiant užtikrinti siūlomo teisinio reguliavimo proporcingumą siekiamam tikslui, finansavimo nauda neturėtų būti panaudojama mokamoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, o turėtų būti naudojama tik iš PSDF biudžeto finansuojamoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti.

Jeigu dėl finansavimo gauta nauda subjektų, teikiančių ir iš PSDF finansuojamas, ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, galėtų būti panaudota ir teikiant mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, reikėtų užtikrinti, kad teikiant finansavimą būtų laikomasi Europos Sąjungos valstybės pagalbos taisyklių.

2. Šiuo metu galiojantys Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 15 straipsnio 1 dalies 2 punkto a ir b papunkčiai numato, kad PSDF biudžeto pajamas sudaro valstybės biudžeto asignavimai, skiriami valstybės deleguotoms funkcijoms, nurodytoms šio straipsnio 5 dalyje, atlikti, bei valstybės biudžeto asignavimai, skiriami šio straipsnio 2 dalyje nurodytais atvejais. Kadangi poreikis finansuoti valstybės informacines sistemas valstybės biudžeto lėšomis išlieka, siūloma SDĮ projektą papildyti nuostata, kuria Sveikatos draudimo įstatymo 15 straipsnio 1 dalies 2 punktas būtų papildytas c papunkčiu, numatant, kad PSDF biudžeto pajamas sudarytų ne tik minėti valstybės biudžeto asignavimai, bet ir asignavimai, skiriami valstybės biudžeto asignavimų valdytojo, t. y. Sveikatos apsaugos ministerijos, pavestoms e. sveikatos sistemos priemonėms vykdyti.

Nutarimo projektas parengtas laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos įstatymo ir Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo reikalavimų. Jis buvo skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinėje sistemoje (TAIS Nr. 26-11743).

Nutarimo projektas buvo pateiktas derinti Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijai (toliau – TM), Lietuvos Respublikos finansų ministerijai (toliau – FINMIN), Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijai (toliau – EIMIN), Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT), Valstybės duomenų agentūrai (toliau – VDA), Valstybės skaitmeninių sprendimų agentūrai (toliau – VSSA), VĮ Registrų centrui (toliau – VĮ RC), Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (toliau – VDAI).

FINMIN, VĮ RC, VASPVT, VDA, VDAI, VSSA informavo, kad pastabų neturi. TM ir EIMIN pastabos suderintos darbine tvarka.

Taip pat darbo tvarka suderintos gautos Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 1 ir 2 pastabos. Dėl 3 pastabos papildomai kreiptasi į Konkurencijos tarybą. Atsižvelgiant į Konkurencijos tarybos 2026 m. spalio 19 d. išvadą, Nutarimo projektas patikslintas.

Po 2026 m. spalio 13 d. tarpinstitucinio pasitarimo Nutarimo projektas patikslintas pagal pasitarime pateiktas pastabas ir pasiūlymus.

Nutarimo projektą parengė VLK Informacinių sistemų valdymo skyriaus vyresnioji patarėja Vilma Telyčėnienė (el. p. vilma.telyceniene@vlk.lt, tel. +370 5 237 0723), VLK Teisės skyriaus patarėja Evelina Daugėlė (el. p. evelina.daugele@vlk.lt, tel. +370 37 323 215) ir Sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio valdymo departamento Strateginio planavimo skyriaus patarėja Jolanta Sinkevič (tel. +370 5 205 5285, el. p. jolanta.sinkevic@sam.lt).

PRIDEDAMA. Nutarimo projektas.docx

Sveikatos apsaugos ministras Linas Kukuraitis

Jolanta Sinkevič, tel. +370 5 205 5285, el. paštas Jolanta.Sinkevic@sam.lt