



LIETUVOS SAVIVALDYBIŲ ASOCIACIJA

Kodas 124111348, Gynėjų g. 16, LT-01109 Vilnius, tel. (8 5) 261 6063,
el. p. bendras@lsa.lt, atsisk. sąsk. LT287044060001377867 AB SEB bankas, banko kodas 70440

Sveikatos apsaugos ministerijai

2025-12- Nr. SD-2025/
I 2025-11- Nr.

DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Lietuvos savivaldybių asociacija pateikė savivaldybėms derinimui Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 31¹ straipsnio pakeitimo, Įstatymo papildymo 30¹ ir 31² straipsniais įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 52, 58 ir 59 straipsnio pakeitimo, Įstatymo papildymo 58¹ straipsniu įstatymo projektą ir Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 12, 54, 55, 57, 58, 59 ir 61 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (toliau kartu – Įstatymų projektai) bei Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 31¹ straipsnio pakeitimo, Įstatymo papildymo 30¹ ir 31² straipsniais įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 52, 58 ir 59 straipsnio pakeitimo, Įstatymo papildymo 58¹ straipsniu įstatymo ir Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 12, 54, 55, 57, 58, 59 ir 61 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektą. Teikiame savivaldybių pastabas bei pasiūlymus.

1. Dauguma savivaldybių pažymi, kad Įstatymų projektuose numatytos naujos poveikio priemonės (piniginės baudos, draudimas dvejus metus sudaryti naują sutartį, jeigu ankstesnė sutartis buvo nutraukta dėl teisės aktų pažeidimų) gali būti per griežtos ir kelti grėsmę įstaigų finansiniam stabilumui. Atkreipiame dėmesį, kad pažeidimai galimi dėl įvairių priežasčių, pavyzdžiui, dėl informacinių sistemų sutrikimų (kai nėra galimybės savalaikiai patikrinti paciento draustumo), dėl žmogiškųjų klaidų (kai registratūros darbuotojai ar paslaugas teikiantys gydytojai suklysta dėl teisės aktų reikalavimų taikymo pasikeitus reglamentavimui) ir pan. Atsižvelgdami į tai, siūlome pažeidimus vertinti pagal juos lėmusias aplinkybes ir taikyti proporcingas poveikio priemones.

2. Savivaldybės pažymi, kad Įstatymų projektuose nėra numatyta, kaip būtų užtikrinamas nepertraukiamas sveikatos priežiūros paslaugų teikimas tuo atveju, jei dvejiems metams būtų stabdoma sveikatos centrų veikla. Tokie sveikatos centrai apima pirminę sveikatos priežiūrą, ligonines ir psichikos sveikatos centrus, todėl paslaugų teikimo sustabdymas sukeltų realią grėsmę savalaikiam ir prieinamam sveikatos priežiūros paslaugų teikimui, ypač mažesnėse savivaldybėse. Siūlome projektuose aiškiai nustatyti alternatyvius paslaugų teikimo mechanizmus (pvz., esamų pirminės sveikatos priežiūros įstaigų veiklos tęstinumą, laikiną funkcijų perdavimą kitoms įstaigoms ar kt.), kad būtų išvengta neigiamų pasekmių gyventojų sveikatai.

3. Įstatymų projektuose kontrolinių patikrinimų tvarka apibrėžta neaiškiai, nėra nustatyta patikrinimų būtinybės, masto, patikrinimo dažnumo kriterijų, vaizdo ir garso fiksavimo apimtys, saugojimo ir naudojimo tvarkos. Tai kelia riziką dėl perteklinės kontrolės, ASPI veiklos trikdžių ir asmens duomenų apsaugos pažeidimų. Siūlome detaliau reglamentuoti šią sritį, aiškiai nustatant patikrinimų pagrindus ir ribojimus, kad nebūtų pažeistos pacientų teisės ir nekliudytų paslaugų teikimui.

4. Kai kurios savivaldybės siūlo aiškiai nustatyti piniginių baudų diferencijavimą pagal pažeidimo pobūdį bei jų padarinius.

Kitos pastabos pateiktos darbo tvarka.

Direktorė

Roma Žakaitienė

G. Keso, +370 618 03 436, goda.keso@lsa.lt