

Nr.	Svarba / Ar atsižvelgta	Nuoroda	Projekto tekstas	Projekto sukuriamą problema	
1.	Aukšta / Atsižvelgta dalinai (2023-10-19) Su SAM ir VLK sutarta diskutuoti Vyriausybės / SAM lygyje dėl Nutarimų 370 ir 551 pakeitimų	SDĮ 26(4)(2) – sutarties sąlyga Panaikinta	<...> Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPI), pageidaujančios sudaryti šias sutartis, privalo: <...>; 2) teikti Vyriausybės (LRV) nustatytas Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ASPP) teikimo sąlygas atitinkančias <u>ASPP</u> <...>	Sudarant sutartis su VLK, ASPĮ jau praeityje turi būti atlikusi didelės apimties paslaugas (LRV 370)	<ul style="list-style-type: none"> Formuluoti kriterijus, nes „teikimo sąlygos“ nėra joks kriterijus, tai tiesiog kompetencijos delegavimas LRV iš LRS LRV 370 nustatyti stacionariųjų paslaugų kiekiai turi būti netaikomi 2-3 metus po sutarties sudarymo
2.	Aukšta / Neatsižvelgta Su SAM ir VLK sutarta diskutuoti Vyriausybės / SAM lygyje dėl Nutarimų 370 ir 551 pakeitimų. Klausimas svarbus ir skubus, stacionaro srityje šiuo metu yra vakuumas	SDĮ 26(4)(3) Palikta	<...> ASPĮ, pageidaujančios sudaryti šias sutartis, privalo: <...>; 3) atitikti Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 11 straipsnio 1 ir 4 dalyse nurodytu pagrindu nustatytus ASPĮ <u>išdėstymo reikalavimus</u> (jei ASPĮ tokie reikalavimai nustatyti), išskyrus šio straipsnio 5 dalyje nurodytą atvejį; <...>	<ul style="list-style-type: none"> Sutartys dėl stacionariųjų aktyviojo gydymo paslaugų bus sudaromos tik su tomis ASPĮ, kurios yra įtrauktos į LRV nutarime nustatytą stacionariųjų aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASPĮ tinklą. Privačios net dabar turinčios sutartis į sąrašą iki 2025 08 nebus įtrauktos (esamos sutartys baigiasi 2023 12), naujo įtraukimo į sąrašą net tvarkos nebus net 1,5 metų. Viešosioms kurios neatitinka LRV 551 sąraše kažkodėl suteiktas pereinamasis laikotarpis, o privačioms paliktas net 1,5 metų „vakuumas“; Net po 2025 vasaros galimai liks SAM V-1145 esanti SAM leidimo tvarka paremta neteisėta konkurentų apklausa. 	<ul style="list-style-type: none"> ASPĮ, šiuo metu turinčios VLK sutartis turi būti įtrauktos į LRV patvirtintą tinklą jau dabar su viešomis įstaigomis. Naujos ASPĮ į tinklą turi būti įtraukiamos vadovaujantis SDĮ dabar svarstomais objektyviais kriterijais nuo 2024 (be 1,5 vakuumo reguliavime), neatsižvelgiant į konkurentų apklausas
3.	Aukšta / Dalinai atsižvelgta Papildomas pasiūlymas po 2023-10-19 susitikimo: (i) turi būti vertinama konkrečios įstaigos rezultatas, o ne bendras, (ii) visi kriterijai nėra būtini ir gali turėti skirtingą svorį. Žodžiu SAM ir VLK tai patvirtino.	SDĮ 26(5) Dalinai pakoreguota	<...> Sutartys su ASPĮ, su kuriomis VLK nėra sudariusi sutarčių dėl tam tikrų ASPP, sudaromos tais atvejais, <u>kai ASPĮ, su kuriomis VLK yra sudariusi sutartis dėl šių ASPP, negali patenkinti Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 11 straipsnio 5 dalyje nurodytu pagrindu nustatyto šių paslaugų poreikio ir, atsižvelgiant į šį poreikį, užtikrinti Sveikatos sistemos įstatymo 12 straipsnio 5 ir 9 dalyse nurodytu pagrindu nustatyto sveikatos priežiūros masto.</u>	<ul style="list-style-type: none"> Sutartys su naujomis ASPĮ (arba dėl naujai jų teikiamų paslaugų) bus sudaromos tik tais atvejais, kai ASPP teikiančios ASPĮ negalės užtikrinti tokių ASPP poreikio ir masto; Rinkoje įsitvirtins senbuvės, nesvarbu, ar jos dirbs kokybiškai, joms bus garantuotos VLK sutartys. 	Pernai neišnaudojusioms kvotų ASPĮ jos siūlome fiksuoti mažesnės kvotas kitiems metams, o atsilaisvinusias kvotas atverti ASPĮ, kurios pernai viršijo joms skirtas kvotas, ir naujoms ASPĮ. Taip pacientų pasirinkimas lems, kurios įstaigos plėsis.

Nr.	Svarba / Ar atsižvelgta	Nuoroda	Projekto tekstas	Projekto sukuriamą problema	Pasiūlymas keitimui
4.	Aukšta / Neatsižvelgta Tik tuo atveju, jei SDĮ 26 (5) d. nurodoma, jog tai tik vienas iš vertinamųjų	SDĮ 26(5)(3) – papildomas kriterijus Palikta	<...> Sutartys sudaromos vadovaujantis šiais kriterijais: <...>; 3) per praėjusius kalendorinius metus suteiktų ASPP (dėl kurių sudaroma sutartis) skaičius; <...>	<ul style="list-style-type: none"> Naujos ASPĮ negalės gauti sutarčių, esamos negalės plėsti paslaugų spektro Stacionariųjų paslaugų atveju tai dubliuoja SDĮ 26(4)(2) 	Kriterijaus netaikyti naujoms ASPĮ ar naujoms esamų ASPĮ paslaugoms 2-3 metus
5.	Aukšta / Atsižvelgta dalinai (2023-10-19) Tik tuo atveju, jei SDĮ 26 (5) d. nurodoma, jog tai tik vienas iš vertinamųjų. Kompleksiškumas negali užverti durų specializuotoms įstaigoms	SDĮ 26(5)(1) Dalinai pakoreguota („spektros“ keičiamas kompleksišku- mu)	<...> Sutartys sudaromos vadovaujantis šiais kriterijais: 1) ASPĮ teikiamų paslaugų spektras; <...>	<ul style="list-style-type: none"> Sudarant sutartis taikomas prioritetas nespecializuotoms daugiaprofilinėms ASPĮ; ASPĮ, konkrečiai besispecializuojančios viename ar keliuose sektoriuose negalės teikti kompensuojamų ASPP 	<ul style="list-style-type: none"> Iš viso atsisakyti nepagrįsto kriterijaus taikymo ne stacionarinėms ASPĮ (tik ten saugumo argumentas yra svarbus); arba Alternatyviai nurodyti kokiose srityse kaip išimtis specializuotos paslaugos galimos / skatinamos (hemodializė, oftalmologija, odontologija, reabilitacija ir kt.)
6.	Aukšta / Atsižvelgta (2023-10-19) Pasiūlytas visiškai naujas variantas	SSĮ 11 (2)(b) Pakeista iš esmės	<...> b) ASPP, kurios tais atvejais, kai šio Įstatymo 8 straipsnyje nurodytos įstaigos ir įmonės yra sudariusios sutartis su VLK dėl šių ASPP teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis, tačiau pacientas neatitinka šiame įstatyme nustatytų šių valstybės laiduojamų (nemokamų) ASPP gavimo sąlygų, pacientui teikiamos kainomis, lygiomis Sveikatos draudimo įstatyme nustatyta tvarka nustatytoms šių ASPP bazinėms kainoms;	<ul style="list-style-type: none"> VLK nori reguliuoti privačių paslaugų kainas privatiems klientams, – tai pažeidžia Konstituciją. ASPĮ tiesiog neteiks tokių paslaugų (mažės prieinamumas). O jei teiks – tai reguliavimas padeda tik patiems turtingiausiems gauti paslaugą pigiau. Koks to tikslas? Bus galima pigiai pirkti konsultaciją vietoj laukimo eilėje nemokamai su siuntimu. Tai pailgins eiles, neišgalintys visai negaus paslaugų. 	<ul style="list-style-type: none"> Atsisakyti siūlomo pakeitimo visai; arba Alternatyviai, nuostatą pakeisti, kad kainas nustato įstaigos steigėjas (jei tai viešojo sektoriaus ASPĮ, galimai dar ir suderinęs su SAM/VLK). Tokiu atveju privačių įstaigų steigėjai spręs, kainą lems konkurencija. <p><i>Pastaba: farmacijoje dabar yra pelno maržos reguliavimas, nes kaštai visų skirtingi ir pasiūla paslaugų skirtinga. VLK ir dabar netiksliai nustato VLK įkainius, ir tai privedė prie sistemos dualizmo (nes algų ir kiti kaštai kompensuojasi per komercines paslaugas ir papildomas paslaugas, tik taip sistema išsilaiko).</i></p>
7.	Vidutinė / Neatsižvelgta	SDĮ 41¹	<...> ASPĮ, vaistinių ir šio Įstatymo 26 ¹ ir 26 ² straipsniuose nurodytų ūkio subjektų skundus dėl VLK sprendimų (neveikimo) dėl sutarčių, kurios sudaromos pagal šio Įstatymo 26, 26 ¹ ir 26 ² straipsnius, sudarymo, nesudarymo ir vykdymo sprendžia Lietuvos administracinių ginčų komisija Ikiteisminio administracinių	<ul style="list-style-type: none"> ASPĮ ir VLK teisinis santykis kyla iš sudarytos sutarties, dėl to tokie santykiai negali būti sprendžiami administracinės teisenos principais; VLK įgytą teisę priimti administracinius sprendimus dėl sutarčių sustabdymo ar nutraukimo, kurie turėtų būti vykdomi nedelsiant. 	Atsisakyti šios nuostatos ir nekeisti galiojančio reglamentavimo. Dėl to esame teikę prof. Nekrošiaus išvadą.

Nr.	Svarba / Ar atsižvelgta	Nuoroda	Projekto tekstas	Projekto sukuriamą problema	Pasiūlymas keitimui
			<i>ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka arba teismas Administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.</i>		
8.	Vidutinė / Neatsižvelgta	SDĮ 26(4)(4)	<i><...> ASPĮ, pageidaujančios sudaryti šias sutartis, privalo: <...>; 4) teikti ASPP (dėl kurių sudaroma sutartis), atitinkančias šių paslaugų teikimo kokybės reikalavimus. Atitikties kokybės reikalavimams vertinimo metodiką nustato sveikatos apsaugos ministras (SAM); <...></i>	<ul style="list-style-type: none"> Kriterijai, kuriais vadovaujantis sudaromos sutartys yra pavedamos nustatyti SAM. Konstitucinis Teismas reikalavo tai nustatyti įstatymu. Kokybės atitikties sąlygos gali būti keičiamos bet kada vienašališkai SAM 	Saugumo reikalavimai visoms turinčioms licenciją vienodi, nebent čia turima omenyje kokybė ne saugumo prasme, o kažkas kita. Tuomet kokybės turinys turėtų būti nustatytas įstatyme.
9.	Vidutinė / Neatsižvelgta Tik tuo atveju, jei SDĮ 26 (5) d. nurodoma, jog tai tik vienas iš vertinamųjų.	SDĮ 26(5)(2)	<i><...> Sutartys sudaromos vadovaujantis šiais kriterijais: <...>; 2) kokia dalimi SAM nustatyti ASPP teikimo reikalavimai užtikrinami tuo pačiu ASPP teikimo adresu; <...></i>	Sudarant sutartis taikomas prioritetas didelėms vienu adresu veikiančioms daugiaprofilinėms ASPĮ. Nėra jokio mokslinio įrodymo, kad mažesnė ASPĮ mažiau saugu ar patogiau pacientui.	Atsisakyti nuostatos ir nepagrįsto kriterijaus taikymo arba palikti jį visoms paslaugoms, išskyrus pirminę sveikatos priežiūrą.
10.	Vidutinė / Neatsižvelgta Papildomas pasiūlymas po 2023-10-19 susitikimo: terminas turi būti keičiamas į 1 metus, kad atitiktų ANK praktiką ir KT nutarimus	SDĮ 26(5)(4)	<i><...> Sutartys sudaromos vadovaujantis šiais kriterijais: <...>; 4) per praėjusius 3 metus nustatyti, vykdant ūkio subjektų priežiūrą, privalomąjį sveikatos draudimą ir sveikatos priežiūrą reglamentuojančių teisės aktų pažeidimai.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Išsėdima bausmė keliais kartais – baudos už pažeidimą, licencijos ar sutarties sustabdymas/nutraukimas, ir dar „karantinas“ naujai sutarčiai 3 metai. Siūloma itin griežta poveikio priemonė yra neproporcinga padarytam pažeidimui. Plečiama VLK galia ir diskrecija dėl sutarčių nutraukimo – kam tada visi SDĮ kriterijai? 	Vertinant sutarties su ASPĮ sudarymo galimybes, vertinami tik tokie pažeidimai, dėl kurių buvo sustabdyta ASPĮ licencija ar nutraukta sutartis su TLK.
11.	Žema / Atsižvelgta (2023-10-11)	SDĮ 9² (3)	<i><...> Siūlymą dėl šio straipsnio 2 dalyje nurodytų paslaugų įrašymo į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą ar išbraukimo iš jo gali pateikti: 1) Sveikatos apsaugos ministerija; 2) Valstybinė ligonių kasa; 3) universiteto ligoninė; 4) sveikatos priežiūros specialistus vienijanti organizacija.</i>	Socialinių partnerių prašymu įtrauktos taip pat ir: 5) asmens sveikatos priežiūros įstaigas vienijanti asociacija; 6) vaistines vienijanti asociacija.	N/A
12.	Žema / Atsižvelgta (2023-10-11)	SDĮ 9² (3)		Socialinių partnerių prašymu įtrauktas kriterijus dėl poveikio ligų diagnostikai.	N/A