

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 4, 7, 9¹, 12¹ 17, 18, 20, 21, 23, 26, 26¹, 26², 27, 28, 29, 30, 31, 36 STRAIPSNIŲ IR V SKYRIAUS PAKEITIMO IR 32, 33, 34, 35 STRAIPSNIŲ IR VI SKYRIAUS PRIPAŽINIMO NETEKUSIAIS GALIOS ĮSTATYMO PROJEKTO (TOLIAU – PROJEKTAS), LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTAIGOS ĮSTATYMO NR. I-552 8, 13, 47, 51, 70¹ IR 76 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO, LIETUVOS RESPUBLIKOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 2, 3, 5, 15³, 33, 45 IR 52 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO, LIETUVOS RESPUBLIKOS VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTATYMO NR. IX-886 26 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS ADMINISTRACINIŲ NUSIŽENGIMŲ KODEKSO 56, 57, 58 IR 589 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO DERINIMO PAŽYMA

Institucijos pavadinimas, rašto data ir numeris	Pastabos ir pasiūlymai	Argumentai, kodėl į pastabas ir pasiūlymus neatsižvelgta arba atsižvelgta iš dalies
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2020 m. sausio 15 d. raštas Nr. (23.2 E-55)SD-205	Atsižvelgiant į tai, kad Sveikatos draudimo įstatymas (toliau – Įstatymas) nėra dėstomas nauja redakcija, siūlytina tikslinti Įstatymo projekto pavadinimą.	Neatsižvelgta. Vadovaujantis Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų, patvirtintų Lietuvos Respublikos teisingumo ministro 2013 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. 1R-298 „Dėl Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų patvirtinimo“, 88.2 p. jei įstatyme keičiama daug straipsnių, vadovaujantis protiningumo kriterijais, įstatymo pavadinime straipsniai gali būti nenurodomi.
	Neaišku kodėl Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamo Įstatymo 7 straipsnio 4 dalimi atsisakoma nuostatos, nustatančios, kad Valstybinė ligonių kasa yra Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro tvarkytoja. Siūlytume suderinti šią nuostatą su Įstatymo projekto 24 straipsniu keičiamo Įstatymo 31 straipsnio 5 punktu.	Neatsižvelgta. Nurodyta nuostata suderinama su Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 23 straipsnio 1 dalies nuostata, kad registro valdytojas paskiriamas Lietuvos Respublikos įstatymu, nustatančiu valstybės registro steigimo teisinius pagrindus, o registro tvarkytojas (tvarkytojai) paskiriamas (paskiriami) Vyriausybės priimtu teisės aktu, kuriuo tvirtinami valstybės registro nuostatai.
Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2020 m. sausio 15 d. raštas Nr. 4K-326	Projekto 23 straipsniu keičiamą SDĮ 30 straipsnį siūlome papildyti viena iš pagrindinių Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos vykdomų funkcijų (kuri yra numatyta SDĮ 7 straipsnyje) – vykdo Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro valdytojo funkcijas.	Neatsižvelgta. Įstatymo projekto 2 straipsniu keičiamo Įstatymo 7 straipsnio 4 dalyje jau nustatyta, kad Valstybinė ligonių kasa yra Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro valdytoja, todėl to kartoti netikslinga. Be to, pagal Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 23 straipsnio 1 dalį registro valdytojas paskiriamas (tai ir padaryta keičiamo Įstatymo 7 straipsnio 4 dalyje), o ne jam pavedamos funkcijos.

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos 2020 m. sausio 30 d. raštas Nr. (1.6E) 2T-102	29. Siūlytina įvertinti poreikį pildyti Projekto 33 straipsnį, jame aptariant Projektu keičiamų nuostatų taikymą pereinamuoju laikotarpiu, pavyzdžiui, kokios kiltų pasekmės galiojančioms sutartims (pagal Projekto nuostatas keičiasi viena iš sutarties šalių), kokiu momentu kilusių ginčų atžvilgiu būtų taikoma nauja privaloma išteisininė ginčų nagrinėjimo tvarka, kokia tvarka vadovaujantis būtų baigiamos pradėtos ginčų procedūros ir pan.	Atsižvelgta iš dalies. Projektas papildytas pereinamosiomis nuostatomis dėl ginčų nagrinėjimo taikinimo komisijoje, tačiau dėl sutarčių atitinkamos nuostatos, manome, netikslingos, nes vadovaujantis Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.97 straipsnio 3 dalimi teritorinės ligonių kasos prijungus prie Valstybinės ligonių kasos, jai pereis visos teritorinių ligonių kasų teisės ir pareigos (įskaitant ir teises ir pareigas pagal sutartis).
30. Vadovaujantis Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų (toliau – Rekomendacijos), patvirtintų 2013 m. gruodžio 23 d. Lietuvos Respublikos teisingumo ministro įsakymu Nr. 1R-298, 83 punktu, Projektu turėtų būti keičiami ne atskiri Sveikatos draudimo įstatymo straipsniai, bet visas įstatymas dėstomas nauja redakcija.		Neatsižvelgta. Pataisytame Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 pakeitimo įstatymo projekte (toliau – projektas) paliktos tik nuostatos, susijusios su teritorinių ligonių kasų panaikinimu. Kitos, projektu nekeičiamos Sveikatos draudimo įstatymo nuostatos, reikalauja analizės ir diskusijų, kurios yra imlios laikui. Atsižvelgiant į tai, siekiant sklandaus minėtų tikslų įgyvendinimo, projektu Sveikatos draudimo įstatymas nedėstomas nauja redakcija. Manome, kad nauja redakcija nėra būtina atsižvelgiant ir į tai, kad Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijos, patvirtintos 2013 m. gruodžio 23 d. Lietuvos Respublikos teisingumo ministro įsakymu Nr. 1R-298, nėra privalomos (yra rekomendacijos).
31. Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 26 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto <...> įvertintinas ir pereinamųjų nuostatų poreikis, pavyzdžiui, aptariant pagal negaliojančiomis pripažįstamas normas pradėtų atitinkamų tyrimų tolimesnę eigą.		Neatsižvelgta. Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 26 straipsnio 5 ir 6 dalyse nurodytų Lietuvos Respublikos privalomuoju sveikatos draudimu apdraustų asmenų sveikatos būklės ir rizikos veiksmų paplitimo tyrimų ir privalomuoju sveikatos draudimu apdraustų asmenų ligų ir traumų pasekmių bei sveikatos priežiūros ekonominio įvertinimo teritorinės ligonių kasos faktiškai nevykdė ir tai buvo neveikianti įstatymo nuostata. Tokias funkcijas vykdė kitos sveikatos apsaugos ministro valdymo srities valstybės institucijos (Higienos institutas, Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir kt.). Atsižvelgiant į tai, kad tokie tyrimai ir ekonominis įvertinimas nėra pradėti (nėra vykdomi), nėra poreikio nustatyti jų perėmimo (tolesnio vykdymo).
Lietuvos verslo konfederacijos 2020 m. sausio 16 d. raštas Nr. 20-007IR	Siūloma tikslinti projektu keičiamą Sveikatos draudimo įstatymo 26 straipsnį ir jame numatyti sąžiningą konkurenciją ir įstatymo viršenybę užtikrinančias sutarčių su Valstybine ligonių kasa sudarymo tvarką.	Neatsižvelgta. Pataisytame projekte paliktos tik nuostatos, susijusios su teritorinių ligonių kasų panaikinimu. Kitos Sveikatos draudimo įstatymo nuostatos (įskaitant Sveikatos draudimo įstatymo 26 straipsnyje nustatytą sutarčių su Valstybine ligonių kasa sudarymo tvarką) projektu iš esmės nekeičiamos, nes reikalauja analizės ir diskusijų. Minėtas

Lietuvos Respublikos Vyriausybės Teisės grupės 2020 m. vasario 26 d. pažyma Nr. NV-541	<p>2. Projektas-1 turėtų būti atitinkamai pildomas, siekiant įgyvendinti Lietuvos vyriausiojo administracinio teismo 2019 m. spalio 23 d. sprendimą administracinėje norminėje byloje (bylos Nr. eL-10-756/2019), kuriame konstatuota, kad poįstatyminiam teisės akte negali būti nustatomas teisinis reguliavimas, kurio būtų nustatomas apdraustųjų asmenų teisės į kompensuojamųjų vaistinių preparatų atsiradimas ar praradimas ar iš esmės ribojamas asmens galimybės naudotis Sveikatos draudimo įstatyme įtvirtintomis garantijomis gauti kompensaciją už kompensuojamuosius vaistinius preparatus, išrašytus ambulatoriniam gydymui sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Teisinio reguliavimo pagrindai, nustatantys privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamų asmenų teisę naudotis Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, o taip pat gauti vaistų įsigijimo išlaidų kompensavimą ar jo ribojimai, turi būti įstatyme. Atkreiptinas dėmesys, kad Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupė šią pastabą Sveikatos apsaugos ministerijos teiktam projektui buvo pateikusi 2020 m. vasario 17 d. išvadoje Nr. NV-445.</p>	nuostatas numatoma keisti teikiant kitą Sveikatos draudimo įstatymo projektą.
	<p>7. Šiuo metu galiojančioje Įstatymo 1 straipsnio 1 dalies redakcijoje (analogiška nuostata yra ir 2019 m. gruodžio 20 d. įstatymo Nr.XIII-2762 redakcijoje, įsigaliosiančioje 2020 m. gegužės 26 d.) nurodyta, kad šis įstatymas nustato „<...>vaistų ir <i>medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių <...>, būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pagrindus <...>, taip pat ir kituose straipsniuose (pvz., 2 straipsnio 11 dalis, 9 straipsnis, 10 straipsnis ir t.t) vartojamos skirtingos formulotės „medicinos priemonės“ ir „medicinos pagalbos priemonės“ . Pvz., Projekto-1 6 straipsniu</i></p>	<p>Neatsižvelgta. SDĮ projektu numatomos tik nuostatos, susijusios su Valstybinės ligonių kasos ir teritorinių ligonių kasų sujungimu į vieną juridinį asmenį ir kai kurie kiti neesminiai įstatymo patikslinimai. Pastaboje nurodytus klausimus reguliuojantis Lietuvos Respublikos farmacijos įstatymo Nr. X-709 2, 8 ir 59 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas XIII P-4228(2) yra registruotas Lietuvos Respublikos Seime.</p>
	<p>Atsižvelgta iš dalies. Sveikatos draudimo įstatyme vartojamos dvi sąvokos – medicinos pagalbos priemonės ir medicinos priemonės. Terminas „medicinos pagalbos priemonė“ Sveikatos draudimo įstatyme vartojamas, kai kalbama apie medicinos priemones, išrašytas ambulatoriniam gydymui, kurias pacientai įsigyja vaistinėse. Šios medicinos priemonės yra įrašytos į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą (Sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalis, 26² straipsnis).</p> <p>Terminas „medicinos priemonė“ Sveikatos draudimo įstatyme vartojamas, kai kalbama apie medicinos priemones, būtinas apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, kurios ne įsigyjamoms, o kurių nuomos išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų (Sveikatos draudimo įstatymo 26¹ straipsnis).</p>	

	<p>keičiamo Įstatymo 9 straipsnyje lieka tik nuoroda į <i>medicinos priemones</i>, Projekto-1 20 straipsniu keičiamo Įstatymo 26² straipsnio pavadinime – taip pat tik nuoroda į <i>medicinos priemones</i>, tačiau šio straipsnio 1 dalyje – ir į <i>medicinos pagalbos priemones</i> ir t.t. Būtina įvertinti šių nuostatų ir kitų Projekto-1 nuostatų (pvz., keičiami 12, 12¹ ir kt. straipsniai) formuluotes šiuo aspektu bei sistemiskumą kitų Įstatymo straipsnių atžvilgiu (pvz., žr. 1, 2, 10, 12² ir kitus straipsnius), įskaitant ir Seime priimtus, bet dar neįsigaliojusius Įstatymo pakeitimų įstatymus, t. y. būtina sistemškai peržiūrėti visą Įstatymą bei atitinkamai tikslinti (pildyti) Projektą-1.</p> <p>Taip pat atkreipiam dėmesį, kad lydinčiuose projektuose (pvz., Sveikatos sistemos įstatyme, Administracinių nusižengimų kodekse) šios formuluotės nėra siūlomos keisti. Todėl siūlome įvertinti poreikį sistemškai keisti analogiškas formuluotes ir lydinčiuosiuose bei kituose sveikatos apsaugos srities įstatymuose.</p> <p>Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr.1-552 8, 13 ir 76 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto (toliau – Projektas-2):</p> <p>23. Taip pat atkreiptinas dėmesys, kad Sveikatos sistemos įstatyme yra vartojama formuluotė „<i>medicinos pagalbos priemonės</i>“ (pvz., 47 straipsnio 2 dalies 8 punktas), todėl žr. šios išvados pastabą Nr. 7.</p> <p>Dėl Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 56, 57, 58 ir 589 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto:</p> <p>27. Atkreipiam dėmesį, kad Administracinių nusižengimų kodekse yra vartojama formuluotė „<i>medicinos pagalbos priemonės</i>“ (pvz., 57, 58, 68¹ ir kt. straipsniai), todėl žr. šios išvados pastabą Nr.7.</p>	<p>Kadangi projektu (ir lydimaisiais projektais) siekiama keisti tik nuostatas, susijusias su teritorinių ligonių kasų panaikinimu, minėtų terminų keisti projektu nesiūloma.</p>
--	---	---

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

2020-03-25

2020-03-25

Teisės skyriaus
vedėja

Martyna Vity

2020-03-25