



LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Gedimino pr. 30, LT-01104 Vilnius,
tel. (8 5) 266 2984, faks. (8 5) 262 5940, el. p. rastine@tm.lt,
atsisk. sąskaita LT574010051004670211 Luminor Bank As, banko kodas 40100.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2019-10-14 Nr. (1.5) 21-1039

TEIKIMAS DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 6 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO, LIETUVOS RESPUBLIKOS BAUSMIŲ VYKDYMO KODEKSO 174 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO, LIETUVOS RESPUBLIKOS SUĖMIMO VYKDYMO ĮSTATYMO NR. I-1175 45 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO, LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO NR. I-552 77 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 45 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PATIKSLINTŲ PROJEKTŲ

Teisingumo ministerija teikia po 2019 m. spalio 8 d. vykusio Tarpinstitucinio pasitarimo pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės ir Socialinės politikos grupių pateiktas pastabas patikslintus Sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 6 straipsnio pakeitimo įstatymo, Bausmių vykdymo kodekso 174 straipsnio pakeitimo įstatymo, Suėmimo vykdymo įstatymo Nr. I-1175 45 straipsnio pakeitimo įstatymo, Sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 77 straipsnio pakeitimo įstatymo ir Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 45 straipsnio pakeitimo įstatymo projektus (toliau – Įstatymų projektai).

Įstatymų projektų tikslas – suimtuosius ir nuteistuosius integruoti į nacionalinę sveikatos sistemą.

I. Sprendžiama problema	Pagal šiuo metu įtvirtintą mišrų sveikatos priežiūros laisvės atėmimo vietų įstaigose finansavimo modelį, suimtieji ir nuteistieji nėra draudžiami Privalomuoju sveikatos draudimu, nors į Privalomąjį sveikatos draudimo fondo biudžetą (toliau – PSDF) yra skiriamos tikslinės valstybės biudžeto lėšos, skirtos padengti iš PSDF apmokamas sveikatos priežiūros paslaugas suimtiesiems ir nuteistiesiems (gydymui nuo pavojingų užkrečiamųjų ligų reikalingų vaistų įsigijimas, taip pat visos sveikatos priežiūros paslaugos, kurios teikiamos valstybės ar savivaldybių viešosiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose). Toks sveikatos priežiūros paslaugų finansavimo būdas, lyginant su kitais valstybės lėšomis privalomuoju sveikatos draudimu apdraustais asmenimis, suimtiesiems ir nuteistiesiems užkerta galimybes pasinaudoti visomis privalomojo sveikatos draudimo teikiamomis galimybėmis pasinaudoti nemokama sveikatos priežiūra. Sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčio didinimo klausimai šalyje sprendžiami didinant sveikatos priežiūros įstaigoms taikomus PSDF įkainius už šių įstaigų suteiktas paslaugas. Atsižvelgiant į tai, kad sveikatos priežiūros paslaugų teikimas laisvės atėmimo įstaigose neapmokamas PSDF lėšomis, čia dirbantiems sveikatos priežiūros specialistams toks darbo užmokesčio didinimo modelis negali būti pritaikytas, darbo užmokestis atsilieka nuo viešosiose asmens
-------------------------	--

	<p>sveikatos priežiūros įstaigose dirbančių sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčio, jaučiamas didėjantis šių specialistų nepasitenkinimas, pastebimas taip pat ir jų trūkumas.</p> <p>Nesant mechanizmo, pagal kurį laisvės atėmimo įstaigose dirbančių sveikatos priežiūros specialistų laikino nedarbingumo ar jų atostogų metu, arba, kai šios pareigybės yra laikinai neužimtos, suimtiesiems ir nuteistiesiems būtinas pirminio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas galėtų teiktų kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistai, suimtiesiems ir nuteistiesiems nėra prieinama jiems būtina medicininė pagalba.</p>
II. Siūlomos priemonės	<p>Pakeisti Sveikatos draudimo įstatymo ir jį lydinčių įstatymų, nuostatas, pagal kurias:</p> <ul style="list-style-type: none"> – suimtieji ir nuteistieji būtų valstybės lėšomis draudžiami privalomuoju sveikatos draudimu; – būtų sukurtos prielaidos laisvės atėmimo įstaigose dirbantiems sveikatos priežiūros specialistams mokėti konkurencingą darbo užmokestį; – būtų įtvirtintas laikinai nesančių laisvės atėmimo įstaigose dirbančių sveikatos priežiūros specialistų pavadavimo mechanizmas.
III. Priemonių kaštai	<p>Suimtųjų ir nuteistųjų privalomojo sveikatos draudimo įmokų dydis per metus (2019 m. duomenimis) siektų apie 2 700 tūkst. eurų.</p> <p>Atsižvelgiant į tai, kad pagal šiuo metu galiojančią tvarką į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetą kasmet skiriami valstybės biudžeto asignavimai, skirti, be kita ko, apmokėti ir už suimtiesiems ir nuteistiesiems suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas (gydymui nuo pavojingų užkrečiamųjų ligų reikalingų vaistų įsigijimas, visos sveikatos priežiūros paslaugos, kurios teikiamos valstybės ar savivaldybių viešosiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose), atsisakius šios tvarkos ir suimtuosius (nuteistuosius) pradėjus valstybės lėšomis drausti privalomuoju sveikatos draudimu, lėšų suma, tam reikalingoms įmokoms sumokėti turėtų būti atitinkamai perskirstyta tarp atskirų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto straipsnių.</p>
IV. Nauda visuomenei	<p>Igyvendinus projektų nuostatas, tikimasi, kad:</p> <ul style="list-style-type: none"> – užtikrinus tinkamą suimtųjų ir nuteistųjų sveikatos priežiūrą, atitinkamai sumažės grėsmė visuomenės sveikatai; kai šie asmenys palieka laisvės atėmimo įstaigas (pavyzdžiui, pavojingų užkrečiamųjų ligų plitimas); – padidinus laisvės atėmimo įstaigose dirbančių sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokestį, bus išspręsta jų trūkumo problema; – sukūrus laisvės atėmimo įstaigose dirbančių sveikatos priežiūros specialistų laikino pavadavimo mechanizmą, bus užtikrinta suimtųjų ir nuteistųjų teisė savalaikiai gauti jiems būtiną medicininę pagalbą.

Teikiamų projektų poveikio vertinimas pateikiamas aiškinamajame rašte.

Įstatymų projektai parengti įgyvendinant Jungtinių Tautų, Europos Tarybos Ministrų Komiteto, Europos komiteto prieš kankinimą ir kitokį žiaurų, nežmonišką ar žeminantį elgesį ar baudimą ir Lietuvos Respublikos Seimo kontrolieriaus rekomendacijas.

Įstatymų projektai parengti laikantis Valstybinės kalbos, Įstatymų ir kitų teisės norminių aktų rengimo tvarkos įstatymų reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas.

Įstatymų projektai paskelbti Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinės sistemos (TAIS) Projektų registravimo posistemėje. Įstatymų projektai pateikti derinti Finansų ministerijai ir Sveikatos apsaugos ministerijai. Finansų ministerija pastabų dėl siūlomo teisinio reguliavimo neturėjo. Atsižvelgiant į gautus Sveikatos apsaugos ministerijos siūlymus, Lietuvos Respublikos teisingumo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. liepos 31 d. įsakymu Nr. 1R-233/V-950 buvo sudaryta tarpinstitucinė darbo grupė (pirmininkas – teisingumo ministras Elvinas Jankevičius), kuri pateikė siūlymus dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo

sūjmtiesiems ir nuteistiesiems organizavimo modelio. Įstatymų projektai patikslinti pagal nurodytos tarpinstitucinės darbo grupės sprendimus. Įstatymų projektai papildomai patikslinti pagal 2019 m. spalio 9 d. Vyriausybės kanceliarijoje vykusiam suinteresuotų institucijų (Teisingumo, Sveikatos apsaugos, Finansų ministerijų, Valstybinės ligonių kasos, Lietuvos savivaldybių asociacijos ir Vyriausybės kanceliarijos) atstovų pasitarime pateiktas pastabas.

Įstatymų projektus parengė Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija (Baudžiamosios justicijos grupės vadovė Simona Mesonienė, tel. (8 5) 266 2873, el. p. simona.mesoniene@tm.lt; minėtos grupės vyresnysis patarėjas Marius Rakštelis, tel. (8 5) 266 2874, el. p. marius.rakstelis@tm.lt; ir patarėjas Tauras Rutkūnas, tel. (8 5) 219 1895, el. p. tauras.rutkunas@tm.lt).

PRIDEDAMA:

1. Įstatymų projektai ir jų lyginamieji variantai, 15 lapų.
2. Vyriausybės nutarimo projektas, 1 lapas.
3. Projektų aiškinamasis raštas, 5 lapai.

Teisingumo ministras

Elvinas Jankevičius