

PAŽYMA

DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ  
PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579 (NR.15-0180-02-IS) (TAIS NR.15-11725 (3))

2015-12-30 Nr. NV – 4218  
Vilnius

**Projekto rengėjas** - Sveikatos apsaugos ministerija.

**Projekto tikslas ir esmė.** Teikiama Vyriausybės išvada dėl Seimo narių A. Matulo, V. M. Čigriejienės ir kitų Seimo narių pateikto įstatymo projekto, kuriuo siekiama praplėsti galimų sveikatos priežiūros viešųjų įstaigų steigėjų sąrašą. Siūloma nustatyti, kad Lietuvos nacionalinės sveikatos sistema (toliau – LNSS) priklausančias sveikatos priežiūros įstaigas gali steigti Sveikatos apsaugos ministerija kartu su savivaldybės taryba ar savivaldybių tarybomis.

Vyriausybės išvadoje Sveikatos apsaugos ministerija siūlo iš esmės pritarti įstatymo projektui (toliau – Projektas) ir teikia šias pastabas:

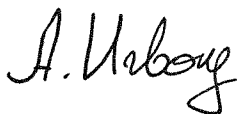
- Kadangi pagal Viešųjų įstaigų įstatymą ministerija negali būti viešosios įstaigos steigėju, projektas tikslintinas nuostatomis, kad LNSS viešųjų įstaigų steigėjais gali būti valstybė kartu su savivaldybėmis arba kartu su kitais įstatyme numatytais subjektais.
- Projektas turėtų būti papildytas atitinkamomis nuostatomis dėl viešųjų įstaigų steigimo.
- Kadangi Biudžetinių įstaigų ir Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymuose nurodyti skirtingi galimi biudžetinių įstaigų steigėjai, turėtų būti patikslintos ir nuostatos dėl LNSS biudžetinių įstaigų steigimo, suderinant jas su Biudžetinių įstaigų įstatymo nuostatomis.
- Patikslinti įstatymo nuostatas, kad valstybė kartu su savivaldybės taryba gali būti tik viešosios įstaigos steigėjais.

**Derinimas.** Nutarimo projektas derintas su Teisingumo ministerija, Ūkio ministerija ir Lietuvos savivaldybių asociacija. *Lietuvos savivaldybių asociacija* mano, kad bus ribojamos savivaldybių teisės dalyvauti tvarkant sveikatos priežiūros paslaugas bei neapibrėžtas atskirų dalininkų svoris. Argumentai dėl Lietuvos savivaldybių asociacija pastabų, į kurias neatsižvelgta, pateikti derinimo pažymoje.

Nutarimo projektas svarstytas ministerijų atstovų 2015 m. gruodžio 1 d. pasitarime, patikslintas atsižvelgiant į Teisingumo ministerijos ir Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento pastabas. Įvertintos Vyriausybės kanceliarijos Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus pastabos bei argumentai dėl jų pateikti derinimo pažymoje.

**Dalykinio vertinimo išvada.** Projektas iš esmės atitinka Vyriausybės darbo reglamento reikalavimus.

Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus patarėja



Aurelija Urbonienė



## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,  
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2015-12-18 Nr. (1.1.3-422)10-11483

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Vykdydami Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanclerio 2015 m. spalio 22 d. pavedimą Nr. 27-3661, teikiame Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3579“ projektą (toliau – Projektas), patikslintą po 2015 m. gruodžio 1 d. Ministerijų atstovų (viceministrų, ministerijų kanclerių) pasitarimo (protokolo Nr. 48).

Projektu siūloma iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-3579 (toliau – Įstatymo projektas), tačiau pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui tobulinti Įstatymo projektą pagal pateiktas pastabas.

Projektas derintas su Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, Lietuvos Respublikos savivaldybių asociacija ir Lietuvos Respublikos ūkio ministerija (jų raštai buvo pateikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2015-11-19 raštu Nr. (1.1.20-422)-10-10334). Projektui pastabas, taip pat teikė Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamentas ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos departamento Socialinių ir sveikatos reikalų skyrius, į šias pastabas atsižvelgta. Pastabų, į kurias neatsižvelgta įvertinimas pateiktas Projekto derinimo pažymoje.

Projektas skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemyje.

Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo pažyma nerengta vadovaujantis Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 „Dėl Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos patvirtinimo“, 3 punktu.

Projektą parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos priežiūros departamento (direktorius Zdislavas Skvarciany, tel. 205 3627) Antrinio ir tretinio lygio koordinavimo skyriaus (vedėjas Arvydas Gabrilavičius tel. 260 4714) vyriausioji specialistė Ana Viktorija Sidoruk (tel. 266 1477, el. paštas ana.sidoruk@sam.lt)

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo projektas, 2 lapai.
2. Derinimo pažyma, 2 lapai.

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

## LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

### NUTARIMAS

#### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579

2015 m.

d. Nr.

Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo statuto 138 straipsnio 3 dalimi ir atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2015 m. spalio 21 d. sprendimo Nr. SV-S-1236 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 5 punktą, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

Iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-3579 (toliau – Projektas), tačiau pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui tobulinti Projektą pagal šias pastabas:

1. Viešųjų įstaigų įstatymo 4 straipsnio 4 dalyje numatyta, kad „jeigu steigėja yra valstybė ar savivaldybė, viešosios įstaigos steigimo sutartis ar steigimo aktas surašomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu ar savivaldybės tarybos sprendimu dėl viešosios įstaigos steigimo <...> Vyriausybės nutarime ar savivaldybės tarybos sprendime taip pat turi būti nurodyta valstybės ar savivaldybės institucija, kuriai pavedama atstovauti steigėjai, ir valstybės ar savivaldybės institucija, kuriai pavedama įgyvendinti valstybės ar savivaldybės, kaip viešosios įstaigos savininkės ar dalininkės, teises ir pareigas“. Taigi pati Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija negali būti viešosios įstaigos steigėja. Todėl Projektas tikslintinas numatant, kad Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) viešųjų įstaigų steigėjais gali būti valstybė kartu su savivaldybėmis arba kartu su kitais Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme numatytais subjektais, taip pat projektas pildytinas kitų Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nuostatų, numatančių viešųjų įstaigų steigimą, atitinkamais pakeitimais. Pastebėtina, kad Lietuvos Respublikos biudžetinių įstaigų įstatymo 3 straipsnio 4 dalies 1 punktas biudžetinei įstaigai draudžia tapti kitų juridinių asmenų dalyve.

Atitinkamai turėtų būti patikslintos ir Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nuostatos dėl LNSS biudžetinių įstaigų steigimo (Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 20 straipsnio 1 dalyje nurodyta, kad LNSS biudžetinių įstaigų, išlaikomų iš valstybės biudžeto, steigėjai gali būti Vyriausybė, Sveikatos apsaugos ministerija, valstybinės tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Vidaus reikalų ministerija, Krašto apsaugos ministerija, o Lietuvos Respublikos biudžetinių įstaigų įstatymo 5 straipsnio 2 dalyje reglamentuota, kad iš valstybės biudžeto arba Valstybinio socialinio draudimo fondo, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetų ir kitų valstybės pinigų fondų išlaikoma biudžetinė įstaiga steigiama įstatymu arba Vyriausybės nutarimu).

2. Projekto aiškinamajame rašte nurodyta, kad Projekto uždavinys yra praplėsti subjektų, galinčių būti LNSS viešųjų įstaigų steigėjais, sąrašą. Tačiau Projekto 1 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 2 punkte nenurodyta, kad Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nustatyta tvarka kartu su valstybinėmis aukštosiomis mokyklomis ar valstybinėmis mokslo įstaigomis steigia, reorganizuoja ir likviduoja tik viešąsias įstaigas. Trumpinys „įstaiga“ įvestas Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 2 straipsnio 1 dalyje ir ši sąvoka apima ne tik viešąsias, bet ir biudžetines įstaigas. Be to, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 20 straipsnio 1 dalyje nurodyta, kad Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) biudžetinių įstaigų, išlaikomų iš valstybės biudžeto, steigėjai gali būti Lietuvos Respublikos Vyriausybė, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, valstybinės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir

darbo ministerija, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerija, Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerija. Kadangi Projektu Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 2 straipsnio 1 dalies ir 20 straipsnio 1 dalies keisti nesiūloma, tikslintinas Projekto 1 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 2 punktas, jame nurodant, kad valstybė kartu su savivaldybe gali būti tik LNSS viešosios įstaigos steigėja.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministrė  
*Rimantė Šadževičiūtė*  
20.15.12.14

Teisės departamento direktorė  
*Merija Stankienė*  
00.15.12.16



## LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO VALDYBA

### SPRENDIMAS DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ IŠVADŲ

2015 m. spalio 21 d. Nr. SV-S-1236  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Seimo valdyba, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo statuto 138 straipsniu ir atsižvelgdama į Seimo 2015 m. spalio 15 d. posėdžio protokolą Nr. SPP-283 ir į 2015 m. spalio 20 d. posėdžio protokolą Nr. SPP-285 bei į Seimo Sveikatos reikalų komiteto siūlymą, n u s p r e n d ž i a:

Prašyti Lietuvos Respublikos Vyriausybės pateikti Lietuvos Respublikos Seimui išvadas dėl šių įstatymų projektų:

1. Lietuvos Respublikos gyventojų pajamų mokesčio įstatymo Nr. IX-1007 6 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-730(2).
2. Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-2847.
3. Lietuvos Respublikos piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymo Nr. IX-1675 17 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-2891.
4. Lietuvos Respublikos piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymo Nr. IX-1675 17 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3436(2).
5. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3579.

Seimo Pirmininkė

Loreta Graužinienė

Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto AIŠKINAMASIS RAŠTAS	XIIP-3579
---	-----------

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO AIŠKINAMASIS RAŠTAS

### 1. Įstatymo projekto rengimą paskatinusios priežastys

Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo (toliau – SPIĮ) 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas (toliau – Įstatymo projektas) parengtas tam, kad būtų sudarytos sąlygos efektyvesniam skirtingų steigėjų sveikatos priežiūros įstaigų steigimui ar sujungimui, siekiant užtikrinti pacientų teisę gauti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kuomet efektyviau panaudojant sveikatos priežiūros žmogiškuosius ir ribotus finansinius išteklius.

Atsižvelgiant į kintančią demografinę situaciją Lietuvoje (mažėjantis gimimų skaičius, senstanti visuomenė, šalies emigracijos rodikliai vieni didžiausių Europoje), rajoninėse ligoninėse mažėjanti teikiamų paslaugų kiekis, asmens sveikatos priežiūros paslaugos pacientui gali tapti nesaugios – įstaigos personalas, gydytojai specialistai, teikdami tik kelias paslaugas per mėnesį, neturi galimybių kaupti profesinės patirties ir tobulinti įgūdžių, taigi, tęsiant asmens sveikatos priežiūros įstaigų tinklo optimizavimą, atsiranda poreikis sujungti skirtingų steigėjų asmens sveikatos priežiūros įstaigas. Dėl šių priežasčių būtų tikslinga sudaryti galimybę asmens sveikatos priežiūros įstaigos steigėjais būti skirtingo lygmens subjektams.

Įstatymo projekto pirminis siūlytojas – Antanas Matulas.

### 2. Parengto įstatymo projekto tikslas ir uždaviniai

*Projekto uždaviniai* – praplėsti subjektų, galinčių būti LNSS viešųjų įstaigų steigėjais, sąrašą.

*Projekto tikslas:*

- 1) Siekti optimalios sveikatos apsaugos sistemos funkcionavimo ir sveikatos priežiūros įstaigų valdymo, stipresnės rajono lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros.
- 2) Sudaryti sąlygas efektyvesniam skirtingų steigėjų sveikatos priežiūros įstaigų steigimui ar sujungimui, siekiant užtikrinti pacientų teisę gauti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kuomet efektyviau panaudojant sveikatos priežiūros žmogiškuosius ir ribotus finansinius išteklius.

### 3. Kaip dabar reguliuojami Įstatymo projekte aptarti teisiniai santykiai

Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalyje įtvirtinti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (toliau – LNSS) viešųjų įstaigų steigėjai, kuriais šiuo metu gali būti: 1) Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM); 2) savivaldybių tarybos; 3) valstybės aukštosios mokyklos kartu su SAM, gavusios Vyriausybės leidimą; 4) valstybinės švietimo ir mokslo įstaigos kartu su SAM, gavusios Vyriausybės leidimą. Įstatymo

projektu siūloma įtvirtinti dar vieną LNSS viešųjų įstaigų steigėją – SAM kartu su savivaldybės taryba arba savivaldybių tarybomis.

SPIĮ 10 straipsnio 1 ir 2 punktuose įtvirtintos SAM teisės: 1) šio įstatymo nustatyta tvarka steigia, reorganizuoja ar likviduoja jai pavaldžias LNSS įstaigas; 2) šio įstatymo nustatyta tvarka kartu su valstybinėmis aukštosiomis mokyklomis ar valstybinėmis mokslo įstaigomis steigia, reorganizuoja ir likviduoja įstaigas. Įstatymo projektu siūloma nustatyti teisę steigti, reorganizuoti ar likviduoti įstaigas kartu su savivaldybės taryba ar savivaldybių tarybomis.

#### **4. Kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos ir kokių teigiamų rezultatų laukiama.**

Įstatymo projektu siūloma praplėsti subjektų, galinčių būti LNSS viešųjų įstaigų steigėjais, sąrašą. Priėmus teikiamą įstatymo projektą, steigėju taip pat galėtų būti SAM kartu su savivaldybės taryba (savivaldybių tarybomis).

Įtvirtinus įstaigos pavaldumą valstybės ir savivaldybės subjektams, būtų atsižvelgta į Lietuvos Respublikos Seimo 2012 m. gruodžio 13 d. nutarimu Nr. XII-51 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, patvirtintos Šešioliktosios Vyriausybės 2012–2016 metų programos XI skyriuje „Sveikatos tausojimo ir stiprinimo, asmens ir visuomenės sveikatos apsaugos politika“, numatytus tikslus iš esmės tobulinti sveikatos priežiūros įstaigų valdymą, didinti steigėjų ir asmeninę vadovų atsakomybę už įstaigos veiklos rezultatus, taip pat, kad už kvalifikuotos ir specializuotos asmens sveikatos priežiūros teikimą būtų atsakinga valstybė ir visos valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigos veiktų bendroje nacionalinėje įstaigų sistemoje.

Taip pat būtų sudarytos sąlygos suformuoti efektyvesnį sveikatos priežiūros įstaigų tinklą, racionalesnę sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų struktūrą, kuri užtikrintų saugias geros kokybės paslaugas. Be to, tai padėtų efektyviau įgyvendinti ir šiuo metu jau teikiamų klasterinių sveikatos priežiūros paslaugų (ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu ir ūminio galvos smegenų insulto) teikimą ir ateityje numatomų kitų klasterinių paslaugų teikimą, užtikrinantį geresnį medicinos paslaugų prieinamumą, daugiadisciplininės pagalbos paslaugų suteikimą laiku, mažėtų sveikatos priežiūros paslaugų atotrūkis tarp kaimo ir miesto gyventojų.

Įstatymu įtvirtinus galimybę sveikatos priežiūros steigėjais būti (tapti) valstybei ir savivaldybei, būtų sudarytos palankesnės sąlygos diegti sveikatos priežiūros įstaigose tobulesnį kolektyvinio valdymo modelį, optimaliau naudoti žmogiškuosius, finansinius ir materialinius išteklius. Tai būtų viena iš priemonių gerinti gydytojų specialistų darbo sąlygas ir profesinio tobulinimosi prieinamumą, mažinti specialistų išvykimą dirbti į užsienį.

Būtų sudarytos sąlygos efektyviau ir racionaliau įgyvendinti sveikatos apsaugos investicinius projektus, kurių lėšomis būtų finansuojami tik reikalingiausi investicijų projektai – atitinkantys prioritetus, keliamus reikalavimus ir sukuriantys didžiausią socialinę grąžą, užtikrinantys tinkamą valstybės ir savivaldybės funkcijų įgyvendinimą sveikatos apsaugos srityje. Be to, tai leistų padidinti medicininių prekių viešųjų pirkimų efektyvumą ir skaidrumą, t. y. užtikrinti viešųjų pirkimų valdymą nacionaliniu lygiu.

Įtvirtinus įstaigos pavaldumą valstybės ir savivaldybės subjektams, būtų įgyvendinamas bendras valstybinis ir vietos savivaldos sveikatos gerinimo reikalų tvarkymas ir sveikatos priežiūros įstaigų veiklos reguliavimas pagal abiem subjektams įstatymais nustatytą kompetenciją. Priimant esminius įstaigos valdymo ir veiklos sprendimus, sprendimo teisę priklausytų dviem skirtingas patirtis turintiems subjektams (SAM ir savivaldybių tarybai (savivaldybių taryboms)). Todėl efektyvesnis taptų įstaigos veiklos valdymas ir koordinavimas, tai leistų centralizuotai spręsti aktualius klausimus, veiksmingiau būtų atliekamos funkcijos, operatyvesnis taptų veiklos optimizavimo sprendimų priėmimo procesas, skaidresnis įstaigų vadovų skyrimo procesas, t. y. vadovais būtų skiriami asmenys pagal jų kompetenciją ir patirtį, be to, taptų skaidresnė ir objektyvesnė atlyginimų nustatymo sistema. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad savivaldybės turėtų pakankamai įtakos efektyviai spręsti svarbias vietines problemas atstovaudamos gyventojų interesams, susijusiems su sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumu.

**5. Galimi neigiami priimto įstatymo padariniai, ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių padarinių būtų išvengta**

Neigiamų padarinių nenumatoma.

**6. Kokią įtaką įstatymas turės kriminogeninei situacijai, korupcijai**

Priimtas Įstatymo projektas įtakos kriminogeninei situacijai ir korupcijai neturės.

**7. Kokią įtaką įstatymo įgyvendinimas turės verslo sąlygoms ir plėtrai**

Įstatymas neturės įtakos verslo sąlygoms ir plėtrai.

**8. Įstatymo inkorporavimas į teisinę sistemą. Kokie šios srities teisės aktai tebegalioja ir kokius galiojančius teisės aktus būtina pakeisti ar panaikinti, priėmus teikiamą projektą**

Priėmus teikiamą įstatymo projektą, kitų teisės aktų keisti nereikės.

**9. Ar įstatymo projektas parengtas laikantis Valstybinės kalbos, Įstatymų ir kitų teisės norminių aktų rengimo reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas, o projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka**

Įstatymo projektas parengtas laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos įstatymo bei Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės norminių aktų rengimo tvarkos įstatymo reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas. Įstatymo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai nevertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

**10. Ar įstatymo projektas atitinka Europos žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas bei Europos Sąjungos dokumentus**

Įstatymo projektas atitinka Europos žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvenciją bei Europos Sąjungos dokumentus.

**11. Jeigu įstatymui įgyvendinti reikia įstatymo lydimųjų aktų, – kas ir kada juos turėtų parengti, šių aktų metmenys**

Įstatymo įgyvendinamųjų teisės aktų priimti nereikės.

8



**12. Kiek biudžeto lėšų reikės ar bus galima sutaupyti įgyvendinus įstatymą**

Įstatymui įgyvendinti papildomų lėšų neprireiks.

**13. Įstatymo projekto rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados**

Specialistų vertinimų ir išvadų projekto rengimo metu negauta.

**14. Įstatymo projekto autorius ar autorių grupė, įstatymo projekto iniciatoriai, institucija, asmenys ar piliečių įgaliojoti atstovai**

Projekto iniciatorius – Antanas Matulas.

**15. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiam projektui įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant reikšminius žodžius pagal Europos žodyną Eurovoc**

„LNSS viešųjų įstaigų steigėjai“.

**16. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai**

Nėra.

Teikia Seimo narys

Antanas Matulas

Vida Marija

Čigriejienė

Kazimieras

Kuzminskas

Alma Monkauskaitė

Dangutė Mikutienė

Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo ĮSTATYMO PROJEKTAS

XIIP-3579

Projektas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ  
PAKEITIMO ĮSTATYMAS**

2015 m.                      d. Nr.  
Vilnius

**1 straipsnis. 10 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 10 straipsnio 2 punktą ir išdėstyti jį taip:

„2) šio įstatymo nustatyta tvarka kartu su savivaldybės taryba ar savivaldybių tarybomis arba kartu su valstybinėmis aukštosiomis mokyklomis ar valstybinėmis mokslo įstaigomis steigia, reorganizuoja ir likviduoja įstaigas;“.

**2 straipsnis. 27 straipsnio pakeitimas**

1. Papildyti 27 straipsnio 1 dalį nauju 4 punktu:

„4) Sveikatos apsaugos ministerija kartu su savivaldybės taryba arba savivaldybių tarybomis;“.

2. Buvusius 27 straipsnio 1 dalies 4 ir 5 punktus laikyti atitinkamai 5 ir 6 punktais.

*Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.*

Respublikos Prezidentas

Teikia Seimo narys

Antanas Matulas

Vida Marija Čigriejienė  
Kazimieras Kuzminskas  
Alma Monkauskaitė  
Dangutė Mikutienė

Lietuvos Respublikos Seimo Kanceliarija, © 2015

Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto LYGINAMASIS VARIANTAS	XIIP-3579
---	-----------

Projekto  
lyginamasis variantas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ  
PAKEITIMO ĮSTATYMAS**

2015 m. d. Nr.  
Vilnius

**1 straipsnis. 10 straipsnio pakeitimas**

Pakeisti 10 straipsnio 2 punktą ir išdėstyti jį taip:

„2) šio įstatymo nustatyta tvarka **kartu su savivaldybės taryba ar savivaldybių tarybomis arba** kartu su valstybinėmis aukštosiomis mokyklomis ar valstybinėmis mokslo įstaigomis steigia, reorganizuoja ir likviduoja įstaigas;“.

**2 straipsnis. 27 straipsnio pakeitimas**

1. Papildyti 27 straipsnio 1 dalį nauju 4 punktu:

„4) Sveikatos apsaugos ministerija **kartu su savivaldybės taryba arba savivaldybių tarybomis**;“.

2. Buvusius 27 straipsnio 1 dalies 4 ir 5 punktus laikyti atitinkamai 5 ir 6 punktais.

*Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.*

Respublikos Prezidentas

Teikia Seimo narys

Antanas Matulas

Vida Marija Čigriejienė  
Kazimieras Kuzminskas  
Alma Monkauskaitė  
Dangutė Mikutienė

Lietuvos Respublikos Seimo Kanceliarija, © 2015
---

11



## 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 LT267044060000269484 AB SEB bankas, banko kodas 70440.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2015-12-31 Nr. (1.6.) 27-1764

Kopija

Į 2015-12-18 Nr. (1.1.3-422) 10-11483

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, pagal kompetenciją išnagrinėjusi patikslintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3579“ projektą (toliau – Projektas), teikia šią teisinę išvadą.

1. Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnis reglamentuoja Sveikatos apsaugos ministerijos kompetenciją atitinkamais klausimais, netikslu viename iš minėto straipsnio punktų nurodyti tai, kas siūloma Projekto 2 punkto paskutiniu sakiniu - *tikslinti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3579 1 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 2 punktą, jame nurodant, kad valstybė kartu su savivaldybe gali būti tik LNSS viešosios įstaigos steigėja.*

2. Be to, atsižvelgiant į Projekto 1 punkte išdėstytus argumentus, kad Sveikatos apsaugos ministerija negali būti viešųjų ir biudžetinių įstaigų steigėja bei negali būti kitų juridinių asmenų dalyve, Projektu siūlytina Seimui iš viso atsisakyti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 2 punkto nuostatos arba joje nurodyti, kad Sveikatos apsaugos ministerija, kai Vyriausybės nutarimu pavedama, atstovauja valstybei kaip atitinkamo juridinio asmens steigėjai ir įgyvendina atitinkamo juridinio asmens savininkės ir/ar dalininkės teises ir pareigas.

3. Projekto 2 punkte nebereikia pateikti LNSS trumpinio, kadangi jis jau pateiktas aukščiau.

Teisingumo ministras

Juozas Bernatoniš

Brigita Palubinskienė, (8 5) 2662963, el. p. [brigita.palubinskiene@tm.lt](mailto:brigita.palubinskiene@tm.lt)

Originalas nebus siunčiamas



12

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJOS  
TEISĖS DEPARTAMENTAS**

**IŠVADA**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO  
„DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO  
NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579“  
PROJEKTO (toliau – Nutarimo projektas)  
(Nr. 15-0180-01-IS) (TAIS Nr. 15-11725(2))**

2015-11-24 Nr. NV-3746

Vilnius

Įvertinę Nutarimo projekto atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Nutarimo projektu siūloma iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-3579 (toliau – Įstatymo projektas), tačiau siūloma jį tikslinti atsižvelgiant į Nutarimo projekte pateiktą pasiūlymą. Manytina, kad Nutarimo projekte pateiktas pasiūlymas dėl Įstatymo projekto tobulinimo yra netikslus ir nepakankamas, nes neatsižvelgta į Teisingumo ministerijos 2015-11-11 išvados dėl Nutarimo projekto 1 punkte nurodytą pastabą, kurioje pateikiamas esminis Įstatymo projekto trūkumas, dėl kurio Įstatymo projektu siūlomas teisinis reguliavimas turi būti tikslinamas (analogiška pastabą savo išvadoje dėl Įstatymo projekto yra pateikęs ir Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos Teisės departamentas). Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nuostatos, reglamentuojančios viešųjų įstaigų, kurių dalyve ar savininke gali būti valstybė (o ne Sveikatos apsaugos ministerija), steigimą, turėtų būti suderintos su Viešųjų įstaigų įstatymo 4 straipsnio nuostatomis, nes priešingu atveju, išlieka Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo ir Viešųjų įstaigų įstatymo nuostatų kolizija, lieka neaiškus naujų sveikatos priežiūros įstaigų steigimo reguliavimas. Pastebėtina, kad Viešųjų įstaigų įstatymo 1 straipsnio 2 dalyje numatyta išimtis tik mokslo ir studijų institucijų, kurių teisinė forma yra viešoji įstaiga, steigimui, kiek tai neprieštarauja Mokslo ir studijų įstatymui, todėl visais kitais atvejais be išlygų turėtų būti taikomos Viešųjų įstaigų įstatymo nuostatos. Pastebėtina ir tai, kad biudžetinei įstaigai, draudžiama tapti kitų juridinių asmenų dalyve (Biudžetinių įstaigų įstatymo 3 straipsnio 4 dalies 1 punkto nuostata).

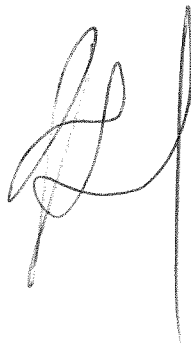
2. Nutarimo projektą siūlytina tikslinti teisės technikos aspektu:

2.1. Nutarimo projekto preambulėje nurodytini ne tik Lietuvos Respublikos Seimo valdybos sprendimo priėmimo data, numeris, bet ir jo antraštė „Dėl įstatymų projektų išvadų“ (Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų, patvirtintų teisingumo ministro 2013 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr.1R-298, 18.6 papunktis);

2.2. Siekiant Nutarimo projekto nuostatų aiškumo, Nutarimo projekto 3 pastraipoje siūlytina, naudojant pirmą kartą tekste, atskleisti santrumpą LNSS, šios pastraipos antrajame sakinyje vartoti

oficialų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (taipogi ir toliau tekste, o taip pat atitinkamai ir kitų ministerijų) pavadinimą bei patikslinti nuostatas „šio įstatymo“ bei „Projekto 1 straipsniu keičiamo 10 straipsnio“, nurodant, koks keičiamas įstatymas turimas mintyje, nurodyti jo pavadinimą, įvesti jo sutrumpintą pavadinimą skliaustuose, ir toliau tekste vartoti trumpinį.

Teisės departamento direktoriaus pavaduotojas



Aleksandr Radčenko

Tatjana Knyzienė, tel. 8 706 63 862, el. p. t.knyziene@lr.lt

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 10, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579“  
DERINIMO PAŽYMA**

Institucijos pavadinimas	Pastabos ir pasiūlymai	Argumentai, kodėl į pastabas ir pasiūlymus neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies
Lietuvos savivaldybių asociacijos 2015-11-05 raštas Nr. (12)-SD-766	Savivaldybių nuomonė dėl šio projekto nevienareikšmė. Dalis savivaldybių abejoja šio projekto tinkamumu pabrėždamos, kad vienas pagrindinių vietos savivaldos principų yra savivaldybių savarankiškumas ir veiklos laisvės pagal Konstitucijoje ir įstatymuose apibrėžtą kompetenciją, todėl kyla pavojus riboti savivaldybių teisę dalyvauti tvarkant viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas.	<b>Neatsižvelgta.</b> Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektu Nr. XIIP-3579 (toliau – Įstatymo projektas) siūloma nustatyti teisę, sudaryti teisinį pagrindą Sveikatos apsaugos ministerijai kartu su savivaldybės taryba ar savivaldybių tarybomis steigti, reorganizuoti ar likviduoti įstaigas. Sprendimą dėl tokių įstaigų steigimo, reorganizavimo ar likvidavimo priima savivaldybės (savivaldybių) taryba (tarybos), todėl savivaldybių savarankiškumo principas nėra ribojamas.
	Neaišku, koks bus atskirų steigėjų, kaip viešosios įstaigos dalininkų „svoris“ balsuojant ir priimant sprendimus. Dalyvaujant dviem ir daugiau steigėjų komplikuoasis sprendimų priėmimas derinant pozicijas – nukentės sprendimų priėmimo objektyvumas, didės išteklių sąnaudos sprendimų derinimui ir priėmimui.	<b>Neatsižvelgta.</b> Viešosios įstaigos dalininkų teisės ir pareigos nustatytos Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme ir Lietuvos respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme, detalizuojamos įstaigos įstatuose. Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 10 straipsnio 3 dalyje nustatyta, kad vienas dalininkas visuotiniame dalininkų susirinkime turi vieną balsą, jei viešosios įstaigos įstatuose nenustatyta kitaip. Taigi Sveikatos apsaugos ministerija ir savivaldybės taryba įstatuose galės įrašyti minėtą įstatymo nuostatą dėl lygaus dalininkų balsų skaičiaus. Sveikatos apsaugos ministerijai kartu su savivaldybės taryba ar savivaldybių tarybomis tapus įstaigos steigėja, atsiras galimybė priimti integruotus, sveikatos sistemos optimizavimą ir plėtrą atitinkančius sprendimus.
	Pažymime, kad Sveikatos apsaugos ministerija, vadovaudamasi pagrindiniais sveikatos priežiūrą reglamentuojančiais įstatymais ir Sveikatos apsaugos ministerijos nuostatuose nustatytais tikslais, turės atlikti jai nebūdingas ūkines funkcijas – valdyti viešąsias ir biudžetines sveikatos priežiūros įstaigas. Be to, Sveikatos apsaugos ministerija atliks ir sveikatos priežiūros regulatoriaus funkcijas (politikos formavimas, paslaugų akreditavimas, PSDF biudžeto valdymas, paslaugų kontrolė) ir sveikatos priežiūros įstaigų steigėjo (dalininko) funkcijas.	<b>Neatsižvelgta.</b> Sveikatos apsaugos ministerija turi savo pavaldumo viešųjų ir biudžetinių įstaigų, taip pat įstaigų, kurių steigėja yra kartu su valstybine aukštąja mokykla. Atsižvelgiant į tai, viešųjų ir biudžetinių įstaigų steigimas bei steigėjo (dalininko) funkcijų vykdymas nebus nauja Sveikatos apsaugos ministerijos veikla. Pažymėtina, kad viešosios įstaigos dalininko teisių įgyvendinimas nesietinas su politikos įgyvendinimu, kuris pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės įstatymą negali būti pavestas politiką formuojančiai institucijai.
	Siūlome aiškiai suformuluoti funkcijas, kurias	<b>Neatsižvelgta.</b> Savivaldybės tarybos funkcijos nustatytos Lietuvos Respublikos

	savivaldybių tarybos vykdyt asmens sveikatos priežiūros įstaigų valdymo ir veiklos sprendimų priėmimą.	vietos savivaldos įstatyme, viešosios įstaigos dalininkų teisės ir pareigos – Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme ir Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme, detalizuojamos įstaigos įstatuose, todėl jų kartoti Projekte netikslinga.
<b>Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos departamento Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus 2015-11-24 pažyma Nr. NV-3742</b>	Svarstyta, ar institucija, kuri formuoja sveikatos politiką, turėtų pati ją ir įgyvendinti tapdama sveikatos priežiūros įstaigų steigėja. Abejotina, ar tokiu atveju bus tinkamai įgyvendinta Sveikatos apsaugos ministerijos funkcija dėl Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių įstaigų išdėstymo, paslaugų poreikio nustatymo ir kt. Taip pat neaišku, kokių principu Sveikatos apsaugos ministerija pasirinkt, kurios savivaldybės sveikatos priežiūros steigėju būti, o kurios ne. Sveikatos apsaugos ministerija turėtų iš esmės apsispręsti, kuria kryptimi einama sveikatos sistemos valdyme (galbūt centralizavimo).	<b>Neatsižvelgta.</b> Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės įstatymu valstybės politiką įgyvendina Vyriausybės įstaigos ir įstaigos prie ministerijų (Lietuvos Respublikos Vyriausybės įstatymo 29 <sup>1</sup> ir 30 straipsniai). Lietuvos Respublikos valstybės tarnybos įstatymo 2 priede nurodyta, kad valstybės politikos įgyvendinimas suprantamas kaip valstybės institucijų ir įstaigų vykdomoji veikla (planavimas, organizavimas, koordinavimas, reguliavimas, vertinimas ir kontrolė (priežiūra), vykdoma įgyvendinant teisės aktais nustatytą valstybės politiką atskirose valdymo srityse. Atsižvelgiant į tai, manytina, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos dalininko (savininko) teisių ir pareigų įgyvendinimas netaikytinas valstybės politikos įgyvendinimu. Manome, kad Sveikatos apsaugos ministerijos buvimas asmens sveikatos priežiūros įstaigos dalininku (savininku) niekaip neveikia jos vykdomo valstybės politikos sveikatos srityje formavimo, kadangi ji privalo tinkamai vykdyti Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytas funkcijas. Pažymėtina, kad ir šiuo metu Sveikatos apsaugos ministerija yra asmens sveikatos priežiūros įstaigų savininkė arba dalininkė (kartu su universitetais). Valstybės institucijai būti viešosios įstaigos steigėja nedraudžia ir Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.34 straipsnis. Kurių asmens sveikatos priežiūros įstaigų dalininke kartu su savivaldybių tarybomis būti, Sveikatos apsaugos ministerija spęst atsizvelgdama į planavimo dokumentus, nustatančius sveikatos priežiūros įstaigų tinklo struktūrą (pavyzdžiui, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimą „Dėl Ketvirtos sveikatos sistemos plėtos ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo plano patvirtinimo“, priimtą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. posėdyje), taip pat į poreikį užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, bei kitas su tuo susijusias aplinkybes.

Teisės departamento direktorė  
Nerija Stasiulienė

*[Signature]*

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Rimantas Štaliūnas

*[Signature]*  
2015 12 14

16



Siūlau įtraukti į Vyriausybės posėdžio (pasitarimo) darbotvarkės projektą

2016-01-06

**Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 10, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3579 (Nr. 15-0180-01-IS) (15-11725(2))**

**Pranešėjas:** sveikatos apsaugos ministrė R. Šalaševičiūtė

**Dalyvauja:** Sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos priežiūros departamento Antrinio ir tretinio lygio koordinavimo skyriaus vyriausioji specialistė Inga Cechanovičienė

**Klausimo kuratorius:** V.Pavardė, parašas

Posėdžių rengimo skyriaus  
patarėja

G. Dovydenienė

<p>Apsvarstyta ministerijų atstovų pasitarime</p> <p><u>2015-12-01</u> (data)</p>	<p>Ministerijų atstovų pasitarimo protokolo išrašas</p> <p>1. Pasiūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai:</p> <p>1.1. atsižvelgti į Teisingumo ministerijos ir Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento pastabas;</p> <p>1.2. įvertinti Vyriausybės kanceliarijos Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos departamento Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus pastabas.</p> <p>2. Patikslintą projektą svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje. <del>2015-12-01</del> 2015-12-01</p>
<p>Informacija apie projekto svarstymą Vyriausybės pasitarime ar/ir Vyriausybės posėdyje</p>	<p>Papildoma informacija</p>

SB