

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 2, 10, 16, 20, 27
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII-3579(3)
(TAP-17-1785 (3) (17-12245(4))**

2018-01-11 Nr. NV-111

Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM).

Projekto tikslas: Iš esmės pritarti ir tobulinti Seimo nario A. Matulo projektą, kuriuo siūloma įtvirtinti, kad sveikatos priežiūros įstaigos steigėjais gali būti tiesiog valstybė, savivaldybės ar valstybė kartu su savivaldybėmis (siekiama suderinti su kitais įstatymais).

Dabartinė situacija: Atskiruose įstatymuose nuostatos dėl sveikatos priežiūros *įstaigų steigėjų* ir *įstaigų steigimo* skiriasi:

- Pagal Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymą viešąsias įstaigas *gali steigti SAM, savivaldybių tarybos, SAM kartu su valstybės aukštosiomis mokyklomis arba kartu su valstybinėmis švietimo ir mokslo įstaigomis*. SAM įstatymo nustatyta tvarka steigia, reorganizuoja ar likviduoja jai pavaldžias įstaigas (neatitinka Viešųjų įstaigų įstatyme įtvirtinto viešųjų įstaigų steigimo reglamentavimo).
- Pagal Viešųjų įstaigų įstatymą viešosios įstaigos *steigėjas gali būti valstybė, savivaldybės ir kiti iš įstaigos veiklos nesiekiantys sau naudos asmenys*. Sprendimą, kokiai valstybės ar savivaldybės institucijai pavesti įgyvendinti valstybės ar savivaldybės, kaip viešosios įstaigos savininkės ar dalininkės, teises ir pareigas priima Vyriausybė ar savivaldybės taryba.
- Pagal Biudžetinių įstaigų įstatymą *biudžetinės įstaigos savininko teises ir pareigas įgyvendina Vyriausybė arba jos įgaliota valstybės valdymo institucija, taip pat savivaldybės taryba*. Iš „Sodros“, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetų ir kitų valstybės pinigų fondų išlaikomoms biudžetinėms įstaigoms šis įstatymas taikomas tiek, kiek šių fondų ir iš jų išlaikomų biudžetinių įstaigų veiklą reglamentuojantys įstatymai nenustato kitaip, t. y. leidžiama nustatyti kitokį reguliavimą, tačiau Viešųjų įstaigų įstatyme analogiška išlyga yra nustatyta tik valstybinių mokslo ir studijų institucijų, kurių teisinė forma yra viešoji įstaiga, atžvilgiu.

Projekto esmė: Siūloma iš esmės pritarti ir pasiūlyti tobulinti įstatymo projektą:

- Sujungti įstatymo 10 straipsnio 1 ir 2 punktus ir nustatyti, kad Sveikatos apsaugos ministerija įgyvendina valstybės kaip Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų dalininkės (savininkės) teises ir pareigas, jei šis ar kiti įstatymai nenustato kitaip.
- Atsisakyti siūlymo, kad biudžetinių įstaigų steigėjomis galėtų būti valstybė kartu su savivaldybėmis ar kelios savivaldybės, nes: 1) to nenumato Biudžetinių įstaigų įstatymas; 2) nėra aiškus teisinis mechanizmas, kaip valstybė kartu su savivaldybe galėtų įgyvendinti tokios biudžetinės įstaigos teises ir pareigas.
- atlikti kitus patikslinimus (atsisakyti perteklinės ir klaidinančios formuluotės „kituose įstatymuose numatytais subjektais“ ir įrašyti „valstybė kartu su valstybiniu universitetu“ (27 str. 1 dalies 4 punktas); tikslinti kitus Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo straipsnius bei atitinkamus Sveikatos sistemos įstatymo ir Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo straipsnius; tikslinti sąvokas „mokslo įstaiga“ ir „universiteto ligoninė“).

Derinimas: Projektas be pastabų suderintas su Finansų ir Ūkio ministerijomis, patikslintas įvertinus Teisingumo ministerijos ir Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas ir pasiūlymus.

Atitiktis Vyriausybės programai: Projektas susijęs su Vyriausybės programos siekiu tobulinti sveikatos priežiūros įstaigų valdymą, kad už kvalifikuotos ir specializuotos sveikatos priežiūros teikimą būtų atsakinga valstybė.

Vyriausybės išvada Seimui turėjo būti pateikta iki 2017-11-03 d.

Dalykinio vertinimo išvada: Siūlome:

- Svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje
- Iki Vyriausybės posėdžio patikslinti pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės redakcinę pastabą.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

tel. 8 706 63 813, el.p. aurelija.urboniene@lr.lt



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

2018-01-09 Nr. (1.1.5-141)10-194
Į 2017-10-27 LRV pavedimą Nr. S-2722

DĖL VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Vykdydami Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanclerio pavaduotojo 2017 m. spalio 27 d. pavedimą Nr. S-2722, pakartotinai teikiame pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento 2017 m. gruodžio 15 d. išvadą Nr. NV-3241 (toliau – LRV TD išvada) ir papildomą derinimą darbo tvarka su Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės darbuotojais pakoreguotą Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 10, 16, 20, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3579(3)“ projektą (toliau – Nutarimo projektas).

Nutarimo projektu siūloma iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 10, 16, 20, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-3579(3) (toliau – Įstatymo projektas), tačiau pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui Įstatymo projektą tobulinti pagal Nutarimo projekte pateiktus siūlymus.

Nutarimo projekto numatomo teisinio reguliavimo poveikis nevertintas 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“, 4 punktu.

Nutarimo projektas skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinės sistemos projektų registravimo posistemyje.

Nutarimo projektą parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus (vedėja Rita Cicėnienė tel. 2661423) vyriausiasis specialistas Kazys Rušinskas (tel. 260 4898, el. paštas kazys.rusinskas@sam.lt).

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo projektas, 3 lapai.
2. Derinimo pažyma, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Kazys Rušinskas, tel. 260 4898, el. paštas: kazys.rusinskas@sam.lt

100 Atkurtai
Lietuvai



LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 2, 10, 16, 20, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579(3)

Nr.
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo statuto 138 straipsnio 3 dalimi ir atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2017 m. spalio 6 d. sprendimo Nr. SV-S-411 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 1.1 papunktį, Lietuvos Respublikos Vyriausybė **n u t a r i a**:

Iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 10, 16, 20, 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-3579(3) (toliau – Įstatymo projektas) ir pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui Įstatymo projektą tobulinti, atsižvelgiant į šiuos pasiūlymus:

1. Įstatymo projekto 2 straipsniu keičiamame Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnyje siūloma nustatyti, kad šiame straipsnyje teisės sveikatos priežiūros įstaigų veiklos valstybinio reguliavimo klausimais turi ir įgyvendina ne Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Sveikatos apsaugos ministerija), o tiesiog valstybė. Pažymėtina, kad šiame straipsnyje yra įtvirtintos konkrečios valstybės valdymo institucijos – Sveikatos apsaugos ministerijos, turinčios jai suteiktą kompetenciją sveikatos priežiūros reguliavimo srityje, funkcijos. Įstatymo projekte nustatius, kad visas šias funkcijas vykdo ne konkreti valstybės institucija, o tiesiog valstybė, būtų sukurtas teisiškai ydingas, nenuoseklus ir nepakankamas reguliavimas (pavyzdžiui, neaišku, kaip valstybė turėtų įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 7, 11 ir 12 punktuose nurodytų funkcijų vykdymą kartu su konkrečiomis valstybės institucijomis ir pan.). Pastebėtina tai, kad vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 4 straipsnio 4 dalimi, jeigu viešosios įstaigos steigėja yra valstybė ar savivaldybė, Lietuvos Respublikos Vyriausybės (toliau – Vyriausybė) nutarimu ar savivaldybės tarybos sprendimu dėl viešosios įstaigos įsteigimo nurodoma 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. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos biudžetinių įstaigų įstatymo 4 straipsnio 1 ir 2 dalimis, iš valstybės biudžeto arba iš Valstybinio socialinio draudimo fondo, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetų ir kitų valstybės pinigų fondų išlaikomos biudžetinės įstaigos savininkė yra valstybė, o iš savivaldybės biudžeto išlaikomos biudžetinės įstaigos savininkė yra savivaldybė. Iš valstybės biudžeto arba iš Valstybinio socialinio draudimo fondo, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetų ir kitų valstybės pinigų fondų išlaikomos biudžetinės įstaigos savininko teises ir pareigas įgyvendina Vyriausybė arba jos įgaliota valstybės valdymo institucija. Iš savivaldybės biudžeto išlaikomos biudžetinės įstaigos savininko teises ir pareigas įgyvendina savivaldybės taryba. Įvertinus esamą reglamentavimą, darytina išvada, kad nors valstybė ar savivaldybė ir yra viešosios įstaigos teisinę formą ir biudžetinės įstaigos teisinę formą turinčių juridinių asmenų steigėja (dalininkė, savininkė), bet faktiškai visas juridinio asmens steigėjo (dalininko, savininko) teises ir pareigas įgyvendina konkreti valstybės ar savivaldybės institucija, kuriai tokios teisės pavedavos atitinkamai Vyriausybės nutarimu ar savivaldybės tarybos sprendimu.

Atsižvelgdami į tai, kas paminėta, siūlome Įstatymo projekto 2 straipsnyje atsisakyti 1 dalyje numatyto 10 straipsnio pavadinimo keitimo, o keisti tik Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 1 ir 2 punktus: juos sujungti ir nustatyti, kad Sveikatos apsaugos ministerija įgyvendina valstybės kaip LNSS įstaigų dalininkės (savininkės) teises ir pareigas, jei šis ar kiti įstatymai nenustato kitaip.

2. Įstatymo projekto 4 straipsnyje siūloma nustatyti, kad biudžetinių įstaigų steigėjomis galėtų būti valstybė kartu su savivaldybėmis ar kelios savivaldybės. Vertinant Lietuvos Respublikos biudžetinių įstaigų įstatymo 4 straipsnio 1 ir 2 dalių nuostatas, manytina, kad įstatymas nenumato galimybes, kad biudžetinės įstaigos teisinės formos juridinio asmens savininkės teises ir pareigas įgyvendintų valstybės institucija kartu su savivaldybės institucija ar kelios savivaldybių institucijos. Be to, nėra aiškus teisinis mechanizmas, kaip valstybė kartu su savivaldybe galėtų įgyvendinti tokios biudžetinės įstaigos savininkės teises ir pareigas. Atsižvelgiant į tai, siūlytina Įstatymo projekto 4 straipsnyje atsisakyti siūlymo, kad biudžetinių įstaigų steigėjomis galėtų būti valstybė kartu su savivaldybėmis ar kelios savivaldybės.

3. Pastebėtina tai, kad pagal Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 7 straipsnio 1 dalį, viešosios įstaigos dalininkas yra fizinis ar juridinis asmuo, kuris Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo ir viešosios įstaigos įstatų nustatyta tvarka yra perdavęs viešajai įstaigai įnašą. Vadovaujantis Įstatymo projekto 2 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 2 punktu ir Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 punktu, valstybei priklausančios viešosios įstaigos dalininku (kartu su valstybe) galės tapti ir bet kuris fizinis ar juridinis asmuo, perdavęs šiai viešajai įstaigai įnašą. Susidarys tokia situacija, kai valstybės viešosios įstaigos (asmens sveikatos priežiūros įstaigos) dalininku tapus bet kuriam privačiam subjektui (subjektams) ir atitinkamai įgijus balsų daugumą viešosios įstaigos visuotiniame dalininkų susirinkime, iš esmės taps nebeaiškus valstybės vaidmuo valdant tokią viešąją įstaigą (asmens sveikatos priežiūros įstaigą). Pažymėtina, kad šiuo metu galiojantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme nustatytas teisinis reguliavimas neleidžia valstybės viešosios įstaigos teisinę formą turinčių juridinių asmenų dalininku būti bet kuriam fiziniui ir juridiniam asmeniui (išskyrus Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 ir 5 punktuose numatytas išimtis). Pažymėtina ir tai, kad vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 3 straipsnio 1 dalies 1 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas yra specialusis įstatymas Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo atžvilgiu, todėl specialiajame įstatyme gali būti nustatomas toks asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos reglamentavimas, kuris užtikrintų, kad nebūtų pažeidžiami turtiniai valstybės interesai ir būtų išlaikomi valstybės svertai turėti lemiamą balsą valstybės mastu organizuojant aukščiausios kokybės sveikatos priežiūros paslaugų teikimą asmens sveikatos priežiūros įstaigose. Atsižvelgiant į tai, kas paminėta, siūlytina Įstatymo projekto 2 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 2 punkte ir Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 punkte formulotės „kituose įstatymuose numatytais subjektais“ atsisakyti kaip perteklinės. Be to, siekiant suderinti Įstatymo projekto 1 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 2 straipsnio 5 dalį su Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 punktu, siūlytina Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 punktą dėstyti taip: „valstybė kartu su valstybiniu universitetu.“

4. Siekiant išvengti Įstatymo projekto 3 straipsniu keičiamos Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 16 straipsnio 3 dalies ir šio įstatymo 16 straipsnio 2 dalies nuostatų kolizijos, siūlytina Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 16 straipsnio 3 dalį išdėstyti taip: „LNSS biudžetinių įstaigų, kurių savininkė yra valstybė, o savininko teises ir pareigas įgyvendina ne Sveikatos apsaugos ministerija, dokumentų

saugojimo tvarką reglamentuoja tokių įstaigų savininko teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos, suderinusios su Sveikatos apsaugos ministerija.“

5. Pastebėtina tai, jog Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo 6 straipsnyje nustatyta, kad viena iš mokslo ir studijų institucijų grupių yra aukštoji mokykla. Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo 7 straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatyta, kad vienas iš aukštosios mokyklos tipų yra universitetas, o aukštoji mokykla gali būti valstybinė arba nevalstybinė. Atsižvelgiant į tai, kas paminėta, siūlytina Įstatymo projekto 1 straipsnyje naujai dėstomoje universiteto ligoninės sąvokos apibrėžtyje bei kituose Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo straipsniuose sąvokas „mokslo įstaiga“, „valstybinė mokslo įstaiga“ ir „aukštoji mokykla“ pakeisti į sąvoką „valstybinis universitetas“.

6. Atsižvelgiant į pirmiau išdėstytas pastabas, papildomai turėtų būti keičiamos Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15, 24, 25, 28, 32, 33, 36 ir 41 straipsnių nuostatos bei Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo atitinkami straipsniai.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Teisėtūros ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė

Rita Cicėnienė
2018-01-04

Įstatymų valdybos ir
projektų priėmimo skyriaus
vadovė, įgyvendinimo specialistė
A. Korvackienė
2018-01-04

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras
Aurelijus Vervgė

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 2, 10, 16, 20, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579(3)“ PROJEKTO (TOLIAU – PROJEKTAS) DERINIMO PAŽYMA

| Institucijos pavadinimas | Pastabos ir pasiūlymai | Argumentai, kodėl į pastabas ir pasiūlymus neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies |
|--|--|---|
| Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento 2017 m. gruodžio 15 d. išvada Nr. NV-3241 | 3. Atsižvelgiant į aukščiau minėtą Viešųjų įstaigų įstatymo nuostatą, manytume, kad Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamas 27 straipsnis galėtų būti papildytas nuostata, leisiančia LNSS viešosios įstaigos steigėjais būti savivaldybei kartu su kitais iš įstaigos veiklos nesiekiančiais sau naudos asmenimis. | <p>Neatsižvelgta</p> <p>Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 7 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad viešosios įstaigos dalininkas yra fizinis ar juridinis asmuo, kuris Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo ir viešosios įstaigos įstatų nustatyta tvarka yra perdavęs viešajai įstaigai įnašą. Vadovaujantis Įstatymo projekto 5 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 punktu, valstybei priklausančios viešosios įstaigos dalininku (kartu su valstybe) galės tapti ir bet kuris fizinis ar juridinis asmuo perdavęs šiai viešajai įstaigai įnašą. Susidarys tokia situacija, kai valstybės viešosios įstaigos (asmens sveikatos priežiūros įstaigos) dalininku tapus bet kuriam privačiam subjektui (subjektams) ir atitinkamai įgijus balsų daugumą viešosios įstaigos visuotiniame dalininkų susirinkime, iš esmės taps nebeaiškus valstybės vaidmuo tokioje viešojoje įstaigoje (asmens sveikatos priežiūros įstaigoje). Pažymėtina, kad šiuo metu esantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme nustatytas teisinis reguliavimas neleidžia valstybės viešosios įstaigos teisinę formą turinčių juridinių asmenų dalininku būti bet kuriam fiziniam ir juridiniam asmeniui (išskyrus Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 27 straipsnio 1 dalies 4 ir 5 punktuose numatytas išimtis).</p> <p>Pažymėtina, kad vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 3 straipsnio 1 dalies 1 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas yra specialusis įstatymas Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo atžvilgiu, todėl specialiame įstatyme gali būti nustatomas toks asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos reglamentavimas, kuris užtikrintų, kad nebūtų pažeidžiami turtiniai valstybės interesai ir būtų išlaikomi valstybės svertai turėti lemiamą balsą valstybės mastu organizuojant aukščiausios kokybės sveikatos priežiūros paslaugų teikimą asmens sveikatos priežiūros įstaigose.</p> |

Įstatymo ir įstatymo vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė


2018-01-04

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga


LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS GRUPĖ

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS
RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 2, 10, 16,
20, 27 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-3579(3)“**

PROJEKTO

(toliau – Nutarimo projektas)

(TAP-17-1785(3); TAIS Nr. 17-12245(4))

2018-01-10 Nr.NV-95

Vilnius

Įvertinę Nutarimo projekto, patikslinto pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 2017 m. gruodžio 15 d. išvadoje Nr. NV-3241 pateiktas pastabas, atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, pakartotinai atkreipiame dėmesį į tai, kad ydinga laikytina praktika, kai įstatyme nurodomos konkrečios institucijos, įgyvendinančios valstybės, kaip viešosios ar biudžetinės įstaigos savininkės, teisės ir pareigas. Pagal Konstituciją, Viešųjų įstaigų įstatymą ir Biudžetinių įstaigų įstatymą, tai turėtų būti Vyriausybės prerogatyva (t.y. sprendimą, kokiai institucijai pavesti įgyvendinti savininko (dalininko) teises ir pareigas, turi priimti Vyriausybė). Šiuo aspektu siūloma pakartotinai įvertinti Nutarimo projekto 1 punktą.

Nutarimo projekto 1 punkte ištaisyta redakcinio pobūdžio klaida – žodį „pavedavos“ pakeičiant žodžiu „pavedamos“.

Vyriausiasis patarėjas

Aleksandr Radčenko