



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2025-08- Nr.

DĖL ĮSTATYMO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (toliau – Įstatymo projektas).

Įstatymo projekto tikslas – gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, įteisinant galimybę nuotolines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikti iš gydytojo ir (ar) kito asmens sveikatos priežiūros specialisto nuotolinio darbo vietos, t. y. už asmens sveikatos priežiūros įstaigos ribų.

Sprendžiama problema.

Didėjantis ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikis ir mažėjantis asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius regionuose didina paslaugų gavimo netolygumus ir apsunkina laiku atliktą ligų diagnozavimą, gydymą bei pacientų tęstinę priežiūrą.

Šiuo metu jau yra teikiamos nuotolinės gydytojų ir šeimos gydytojo komandos paslaugos pacientams, vadovaujantis Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. V-2569 „Dėl Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka. Nors pasibaigus COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) pandemijai nuotolinių konsultacijų skaičius šiek tiek sumažėjo, remiantis Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos duomenimis, 2023 m. nuotolinės šeimos gydytojo ir jo komandos konsultacijos sudarė 18,4 proc. visų šeimos gydytojo ir jo komandos konsultacijų, t. y. suteiktos 3 015 855 nuotolinės konsultacijos. 2024 m. nuotolinės konsultacijos sudarė 20 proc. visų šeimos gydytojo ir jo komandos konsultacijų. Gydytojų specialistų suteiktų nuotolinių konsultacijų dalis 2023–2024 m. nekito ir sudarė 0,5 proc. visų šių asmens sveikatos priežiūros specialistų konsultacijų.

Dabartinis reglamentavimas numato, kad gydytojai ir kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas gali tik konkrečiais asmens sveikatos priežiūros įstaigos licencijoje asmens sveikatos priežiūros veiklai nurodytais adresais. Numatyta išimtis tik tuo atveju, kai pagal asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pobūdį ir paskirtį jos turi būti teikiamos ne tik sveikatos priežiūros įstaigoje, ir tai numatyta atskirų paslaugų teikimą reglamentuojančiuose sveikatos apsaugos ministro įsakymuose. Šis reguliavimas riboja galimybę sveikatos priežiūros įstaigų vadovams taikyti skirtingas paslaugų teikimo organizavimo formas, t. y. sudarius abipusį susitarimą su gydytojais ar kitais asmens sveikatos priežiūros specialistais, dalies paslaugų teikimą organizuoti iš nuotolinės jų darbo vietos. Galimybę darbdaviui ir darbuotojui susitarti dėl nuotolinio darbo atlikimo būdo numato Lietuvos Respublikos darbo kodeksas.



Siūlomos priemonės.

Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme siūloma apibrėžti nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąvoką, numatant, kad tai yra asmens sveikatos priežiūros paslaugos, naudojant nuotolinio ryšio priemones gydytojo ar kito asmens sveikatos priežiūros specialisto teikiamos kitam gydytojui ar kitam asmens sveikatos priežiūros specialistui arba pacientui, jiems esant skirtingose vietose tuo pačiu ar skirtingu laiku.

Įstatymo projektu siūloma įtvirtinti galimybę tam tikras asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kai pagal jų teikimo pobūdį ir paskirtį jos gali būti teikiamos ne tik iš sveikatos priežiūros įstaigos, teikti iš gydytojo ir (ar) kito asmens sveikatos priežiūros specialisto nuotolinio darbo vietos. Nuotolinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos tiek iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos, tiek iš nuotolinio gydytojo ar kito asmens sveikatos priežiūros specialisto darbo vietos būtų teikiamos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

Atsižvelgiant į tai, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos teikia skirtingų lygių ir struktūros asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje būtų organizuojamas asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo nustatyta tvarka, o šių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką nustatytų sveikatos apsaugos ministras. Tai leistų išskirtiniais atvejais, kai nėra reikalinga kontaktinė paciento ir asmens sveikatos priežiūros specialisto konsultacija, sveikatos priežiūros specialistui dirbant iš nuotolinės darbo vietos įvertinti ir aprašyti jau atliktų tyrimų rezultatus bei juos pakomentuoti pacientui, esant stabiliai paciento būklei pratęsti vaistus ar išduoti elektroninį siuntimą būtiniais tyrimais atlikti, pakonsultuoti kitais su asmens sveikata susijusiais klausimais. Atkreiptinas dėmesys, kad šio metu, vystantis technologijoms, ypač telemedicinai, įstatymas sudarys prielaidas nuotolinės telemedicinos ar vaizdų perdavimo technologinėmis priemonėmis grįstų paslaugų plėtrai.

Priemonių kaštai.

Įstatymui įgyvendinti papildomų valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų neprireiks.

Įstatymo įgyvendinimas.

Siekiant užtikrinti pacientų teisę į kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, turės būti pakeistas Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. V-2569 „Dėl Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Aprašas). Apraše numatoma griežtinti reikalavimus įstaigai, kuri planuoja teikti nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas. Planuojama papildyti Aprašo 3 punktą formuluote, kad nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos gali būti teikiamos ne kaip pagrindinės, tačiau tik kaip papildomos paslaugos prie jau teikiamų kontaktinių sveikatos priežiūros paslaugų. Nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos gali būti teikiamos tik tais atvejais, kai nėra reikalingas sveikatos priežiūros specialisto ir paciento kontaktas ir paciento anamnezės surinkimui nereikalinga paciento apžiūra ar tik kontaktinio vizito metu galimi atlikti tyrimai, taip pat Apraše turės būti nuostata, ribojanti įstaigoje dirbančių sveikatos priežiūros specialistų darbą tik nuotolinių paslaugų forma, jeigu paslaugų teikimo aprašai nenumato kitaip.

Rodikliai, pagal kuriuos bus stebimas sprendimo įgyvendinimas.

Įstatymo pakeitimams stebėsenos rodikliai nėra nustatomi.

Nauda visuomenei.

Įvairūs sveikatos priežiūros paslaugų teikimo būdai gali prisidėti prie tinkamo ir efektyvaus paslaugų teikimo organizavimo. Įstatymo projektu būtų prisidedama prie Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Seimo 2024 m. gruodžio 12 d. nutarimu Nr. XV-54 „Dėl Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“ (toliau – LRV programa), 248 punkto, susijusio su regionų netolygumų mažinimu ir nuotolinių gydytojo ir paciento bei gydytojo su kitu gydytoju konsultacijų plėtra, įgyvendinimo. Taip pat būtų sudaromos

sąlygos LRV programos 236 punktui, kuriuo įsipareigojama įdiegti prieinamą specialistų nuotolinių konsultacijų sistemą, įgyvendinti. Priėmus įstatymo projektą, bus prisidedama prie LRV programos 8 punkto, susijusio su eilių pas gydytojus trumpinimu, įgyvendinimo

Įstatymo projektu nėra perkeliama ar įgyvendinama Europos Sąjungos teisės aktai.

Įstatymo projektas neprieštaruoja Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatomis ir strateginio lygmens planavimo dokumentams.

Įstatymo projektas nėra notifikuotinas Europos Komisijai pagal Informacijos apie techninius reglamentus ir atitikties įvertinimo procedūras teikimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 20 d. nutarimu Nr. 617 „Dėl Informacijos apie techninius reglamentus ir atitikties įvertinimo procedūras teikimo taisyklių patvirtinimo“, reikalavimus.

Įstatymo projektas buvo skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos Teisės aktų informacinėje sistemoje.

Anksčiau teikti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 5 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 4 ir 9 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5 ir 11 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 11 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222 5 ir 11 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo Nr. I-1562 2 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo projektai buvo derinti per TAIS (Nr. 25-7019, 25-7045, 25-7023, 25-7032, 25-7039, 25-7031, 25-7033) Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninei Kauno klinikoms, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninei Santaros klinikoms, Klaipėdos universiteto ligoninei, Respublikinei Panevėžio ligoninei, Respublikinei Šiaulių ligoninei, Lietuvos Respublikos odontologų rūmams, Diagnostikos ir gydymo įstaigų asociacijai, Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijai, Lietuvos šeimos gydytojų profesinei sąjungai, Lietuvos šeimos gydytojų kolegijai, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų asociacijai, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugijai, Jaunųjų gydytojų asociacijai, Lietuvos slaugos specialistų organizacijai, Lietuvos išplėstinės slaugos praktikos asociacijai, Lietuvos gydytojų sąjungai, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungai, Lietuvos akušerių sąjungai, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijai, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijai, Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijai, Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijai, Lietuvos slaugytojų vadovų sąjungai ir Telšių rajono pirminės sveikatos priežiūros centrui teikta derinti el. paštu.

Išvados buvo gautos iš Vidaus reikalų ministerijos, Ekonomikos ir inovacijų ministerijos, Teisingumo ministerijos, Diagnostikos ir gydymo įstaigų asociacijos, Lietuvos slaugos specialistų organizacijos, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

Pastabų anksčiau teiktiems įstatymų projektams neturėjo Vidaus reikalų ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir Lietuvos slaugos specialistų organizacija.

Lietuvos šeimos gydytojų profesinės sąjungos, Lietuvos Respublikos odontologų rūmų, Lietuvos šeimos gydytojų kolegijos, Jaunųjų gydytojų asociacijos, Lietuvos medikų sąjūdžio, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Šeimos medicinos centro, Lietuvos išplėstinės slaugos praktikos asociacijos, Lietuvos greitosios pagalbos darbuotojų profesinės sąjungos Solidarumas, Lietuvos psichiatrų asociacijos, Lietuvos radiologų asociacijos vadovai pastabas pateikė bendru raštu. Pastabas projektams taip pat pateikė Diagnostikos ir gydymo įstaigų asociacija, Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerija, Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, Vilniaus miesto klinikinė ligoninė ir Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacija.

Įvertinus Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos pastabas ir pasiūlymus, norimam tikslui pasiekti buvo nuspręsta patikslinti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 5 straipsnio 1 dalyje nustatytą išlygą, įteisinant galimybę nuotolines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikti

gydytojo ar kito asmens sveikatos priežiūros specialisto nuotolinio darbo vietoje, atsisakant nebūtinų kitų įstatymų keitimų, kurie vertintini kaip pertekliniai.

Galutinis Įstatymo projektas teiktas derinti per TAIS (Nr. 25-7019(2), Nr. 25-7045(2) Diagnostikos ir gydymo įstaigų asociacijai, Lietuvos šeimos gydytojų profesinei sąjungai, Ekonomikos ir inovacijų ministerijai, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijai. Ekonomikos ir inovacijų ministerija, Teisingumo ministerija, Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir Šeimos gydytojų profesinė sąjunga informavo, kad pastabų Įstatymo projektui neturi. Diagnostikos ir gydymo įstaigų asociacija išvados nepateikė. Šeimos gydytojų profesinės sąjungos pirmininkė, Lietuvos Respublikos odontologų rūmų pirmininkė, Jaunųjų gydytojų asociacijos prezidentė, Lietuvos medikų sąjūdžio pirmininkė, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Šeimos medicinos centro vadovė, Lietuvos išplėstinės slaugos praktikos asociacijos valdybos prezidentė, Lietuvos greitosios pagalbos darbuotojų profesinės sąjungos Solidarumas pirmininkė, Lietuvos psichiatrų asociacijos prezidentė, Lietuvos radiologų asociacijos prezidentas, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikų Skubios medicinos pagalbos klinikos skyriaus vadovas, VšĮ Respublikinės Šiaulių ligoninės direktorius ir Klaipėdos universiteto ligoninės direktorius medicinai bendru raštu informavo, kad Įstatymo projektui pastabų neturi.

Įstatymo projektas 2025-08-05 svarstytas Tarpinstituciniame pasitarime, kurio metu buvo pasiūlyta patikslinti aiškinamąjį raštą.

Įstatymo projektą tiesiogiai rengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento (direktorė Odeta Vitkūnienė, tel. +370 5 266 1460, el. p. odeta.vitkuniene@sam.lt) Pirminės sveikatos priežiūros, odontologijos ir medicininės reabilitacijos skyriaus (skyriaus vedėjo pareigas laikinai vykdo patarėja Ramunė Andriušaitienė, tel. +370 5 260 4713, el. p. ramune.andriusaitiene@sam.lt) vyriausioji specialistė Greta Jankauskaitė (tel. +370 5 2193 329, el. p. greta.jankauskaite@sam.lt) ir vyriausiasis specialistas Dainius Kryžanauskas (tel. + 370 5 266 142, el. paštas dainius.kryzanauskas@sam.lt).

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 1 lapas.
2. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 1 lapas.
3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projektas „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“, 1 lapas.
4. Aiškinamasis raštas, 4 lapai.
5. Antikorupcinio vertinimo pažyma, 5 lapai.

Laikinai einanti sveikatos apsaugos ministro pareigas

Marija Jakubauskienė