



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 Vyriausybės
kanceliarijai

2019-07-05 Nr. (1.1. 3-141) 10- 4330
Į 2019-06-19 S-2160

DĖL TEISĖS AKTO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, vykdydama Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanclerio 2019 m. birželio 19 d. pavedimą Nr. S-2160, parengė ir teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-3511“ projektą (toliau – Projektas).

Projektu siūloma iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIP-3511, tačiau pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui tikslinti įstatymo projektą pagal Projekte pateiktas pastabas ir pasiūlymus.

Projekto siūlymas formuluojamas atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės 2019 m. balandžio 15 d. išvadą Nr. YD-4 „Sveikatos priežiūros sistemos vertinimas“, kurioje pasakoma, kad „dar 2010 m. atliekant auditą gydymo įstaigos pritarė ilgalaikio turto nusidėvėjimo sąnaudų įtraukimui į paslaugų kainą. Tačiau iki šiol neįtraukiamos ilgalaikio turto, įsigyto ne gydymo įstaigų, nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos (tai sudaro apie 20–25 proc. nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudų). Gydymo įstaigos nėra didžiosios dalies turto valdytojos ir jos turtą naudoja panaudos pagrindais, todėl įtraukti turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudų į paslaugų kainą pagal tokį turto valdymo modelį nėra galimybės. Auditoriams rekomendavus, ministerija turi atlikti alternatyvių turto valdymo kaštų analizę ir parinkti tinkamiausią turto valdytoją. Tokia analizė padėtų priimti tinkamą sprendimą sprendžiant tiek turto efektyvaus valdymo ir naudojimo klausimą, tiek paslaugų kainų pagrindimo objektyviomis sąnaudomis problemą.“

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuomone, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnio pakeitimo įstatymo projektu Nr. XIIP-3511 būtų išspręstos pirmiau Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės konstatuotos turto valdymo problemos, be to, sveikatos priežiūros įstaigos būtų motyvuojamos ir įgalinamos racionaliai tvarkytis su savo veikloje naudojamu turtu.

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos duomenimis, pagal gaunamas gydymo įstaigų finansinės veiklos ataskaitas matosi, kad viešųjų gydymo įstaigų 2018 m. nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos sudarė iš viso 49 mln. Eur, iš jų 22 mln. Eur iš turto, kuris įsigytas iš PSDF lėšų. Skirtumas, kuris dengiamas kitomis lėšomis – 27 mln. Eur. Preliminariai skaičiuotina, kad sąnaudos (27 mln. Eur) ir pretenduotų būti kompensuojamos PSDF lėšomis. Jos sudaro šiek tiek daugiau kaip 2 proc. PSDF lėšų, kurios skiriamos asmens sveikatos priežiūros paslaugoms.

	(mln. Eur)		
	Iš viso	iš PSDF	Skirtumas
Viešųjų gydymo įstaigų 2018 m. nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	49	22	27

Pastebėtina tai, kad 27 mln. Eur lėšos būtų gaunamos kaip PSDF biudžeto pajamų augimo pajamos (didėjant darbo užmokesčiui, surenkama daugiau pajamų į PSDF biudžetą, be to, valstybės biudžeto įmokos už vieną Privalomuoju sveikatos draudimu valstybės lėšomis draudžiamą asmenį dydis nuo 2017 metų kasmet didinamas ir pan.), valstybės ir papildomų lėšų iš valstybės biudžeto Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIP-3511 įgyvendinti nereikės.

Įsigaliojus Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnio pakeitimo įstatymo projektui Nr. XIIIP-3511, būtų sudarytos teisinės prielaidos ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudas įtraukti į PSDF biudžeto lėšomis kompensuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo įkainį, o ne dengti iš kitų PSDF biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugoms (darbo užmokesčiui, medicininės įrangos pirkimui ir pan.) skirtų lėšų.

Projektas buvo pateiktas derinti Lietuvos Respublikos finansų ministerijai, Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijai, Lietuvos savivaldybių asociacijai, Lietuvos ligoninių asociacijai. Lietuvos savivaldybių asociacija informavo, kad pastabų Projektui neturi.

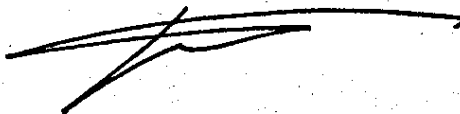
Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės darbo reglamento, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1994 m. rugpjūčio 11 d. nutarimu Nr. 728 (toliau – Vyriausybės darbo reglamentas), 32 punktu, išvadų dėl teisės aktų projektų (išskyrus teisės aktų, kuriuose yra valstybės ar tarnybos paslaptį sudarančios informacijos, projektus ar teisės taikymo aktų, kuriuose yra komercinę paslaptį sudarančios informacijos, projektus) pateikimo laikas turi būti pradėtas skaičiuoti kitą darbo dieną po teisės akto projekto paskelbimo ir išvadas teikiančių subjektų nurodymo TAIS. Projektas TAIS paskelbtas 2019 m. birželio 26 d., todėl pagal Vyriausybės darbo reglamento 27 punkto antrąją pastraipą vėliausias derinimo terminas yra 2019 m. liepos 3 d. Kadangi iki liepos 3 d. pastabų nepateikta, pagal Vyriausybės darbo reglamento 30 punktą laikome, kad kitos institucijos Projektui pastabų neturi.

Tiesioginis Projekto rengėjas – Sveikatos apsaugos ministerijos Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus (Sveikatos apsaugos ministerijos Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus vedėja Rita Cicėnienė, tel. 2661423) patarėjas Kazys Rušinskas, tel. 2604898, el. paštas kazys.rusinskas@sam.lt.

PRIDEDAMA:

1. Projektas, 2 lapai.
2. Derinimo raštai, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga