

2026-09-22 Nr. NV-2515

ĮSTATYMO PROJEKTAS TAP-26-810(3) - 811(3) TAIS-26-9700(3), 26-7014(5)		DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO NR. I-1367 36 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO		
		Rengėjas	Svarstyta	Siūloma
Įtraukta į artimiausią Seimo sesiją	Pasirenkama ☐ Taip ☒ Ne	Sveikatos apsaugos ministerija	Pasirenkama ☒ TAP ☐ LRV pasitarimas ☐ LRV posėdis ☐ Nesvarstyta 2026-09-22	Pasirenkama ☐ Svarstyti TAP II dalyje ☒ Svarstyti LRV posėdyje ☐ Grąžinti tobulinti
Igyvendina Vyriausybės programą	Pasirenkama ☐ Taip ☒ Ne			

SPRENDŽIAMO PROBLEMOS

2024 m. spalio 31 d. įsteigtas Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialas Nacionalinis vėžio centras, kuriame nuo 2025 m. sausio 1 d. vykdoma Nacionalinio vėžio instituto Santaros klinikoms perduota asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo veikla. Ir viešosios įstaigos Santaros klinikų, ir viešosios įstaigos Nacionalinio vėžio instituto savininkė (dalininkė) yra valstybė. Šiuo metu esanti situacija sukelia neigiamus finansinius padarinius, susijusius su Santaros klinikų patiriamomis sąnaudomis už Nacionalinio vėžio instituto nuosavybės teise valdomo turto nuomą: Santaros klinikos šį turtą nuomojasi, mokėdamos beveik 50 tūkst. eurų mėnesinį nuomos mokestį. Nurodoma, kad teisės aktų nustatyta tvarka priimti sprendimai dėl Nacionalinio vėžio instituto klinikinės veiklos perdavimo Santaros klinikoms negali būti atsieti nuo turto perdavimo veiklą tęsiančiam subjektui, nes minėtas turtas yra kritiškai reikalingas – tai medicinos įranga, reikalinga onkologinėms ligoms diagnozuoti ir gydyti.

Būtina keisti esamą teisinį reguliavimą ir numatyti galimybę vienai valstybės sveikatos priežiūros viešajai įstaigai nuosavybės teise priklausančią turtą perduoti kitai valstybės viešajai įstaigai nuosavybės neatlygintinai, nes reguliavimo nepakeitus ir toliau Santaros klinikoms tektų nuomotis Nacionalinio vėžio instituto nuosavybės teise valdomą turtą ir patirti nuolatinės nuomos sąnaudas. Paminėtina, kad ši situacija gali pasitaikyti ir ateityje vykdant kitas sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų optimizavimo strategines priemones.

Kartu siekiama pašalinti teisinio reguliavimo trūkumus ir spragas, siekiant užtikrinti nuoseklų, sistemiskai suderintą ir efektyvų valstybei ir savivaldybėms nuosavybės teise priklausančio turto perdavimo bei valdymo procesą Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens ir (ar) visuomenės sveikatos priežiūros viešosiose įstaigose, kurių savininkė (dalininkė) yra valstybė arba savivaldybė. Šiuo metu galiojantis teisinis reguliavimas nustato skirtingus valstybės ir savivaldybių turto perdavimo viešosioms įstaigoms režimus, priklausomai nuo turto grupės: ilgalaikis materialusis turtas perduodamas pagal patikėjimo sutartis, o trumpalaikis materialusis ir nematerialusis turtas – panaudos pagrindais. Būtina sumažinti perteklinę administracinę naštą institucijų turto apskaitos, inventorizavimo ir nurašymo procesuose.

PROBLEMŲ SPRENDIMO PRIEMONĖS

Siūloma papildyti Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnį šia 10 dalimi:

„10. Viešosios įstaigos, kurios savininkė ar dalininkė yra valstybė, asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti naudotas įstaigai nuosavybės teise priklausančias turtas viešosios įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu gali būti perduotas su viešosios įstaigos dalininkų susijusiam Viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 3 dalies 2 ir 3 punktų sąlygas atitinkančiam subjektui (toliau – subjektas) neatlygintinai nuosavybės, jeigu įgyvendinant Strateginio valdymo įstatymo pagrindu priimtus sveikatos srities planavimo dokumentus yra vykdomas dalies viešosios įstaigos ekonominės veiklos (funkcijų, teisių, pareigų bei darbuotojų) perdavimas kitam subjektui išlaikant veiklos tęstinumą ir turto perdavimas reikalingas sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti.“

Siūloma nustatyti, kad ši nuostata taikoma ir tais atvejais, kai sprendimai įgyvendinant Strateginio valdymo įstatymo pagrindu priimtus sveikatos srities planavimo dokumentus dėl dalies viešosios įstaigos ekonominės veiklos (funkcijų, teisių, pareigų bei darbuotojų) perdavimo kitam subjektui išlaikant veiklos tęstinumą buvo priimti iki šio įstatymo įsigaliojimo.

TEISĖS AKTO PROJEKTO DALYKINIO VERTINIMO PAŽYMA

Kartu siūloma pakeisti Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 36 straipsnio 2 ir 3 dalis, siekiant atsisakyti diferencijuoto valstybės turto perdavimo pagal turto grupes; nustatyti vienodą valstybės ir savivaldybių turto perdavimo režimą – patikėjimo teisę pagal patikėjimo sutartį; užtikrinti teisinio reguliavimo atitiktį civilinės teisės principams ir panaudos instituto paskirčiai; sumažinti administracinę naštą valstybės ir savivaldybių įstaigoms bei viešosioms įstaigoms ir sudaryti prielaidas efektyvesniam ir skaidresniam valstybės ir savivaldybių turto valdymui.

PAPILDOMŲ LĖŠŲ POREIKIS ☐ Taip ☒ Ne

ADMINISTRACINĖ NAŠTA (PRISITAIKymo IŠLAIDOS) ☐ Taip ☒ Ne	GYVENTOJAMS	☐ Taip ☒ Ne
	ŪKIO SUBJEKTAMS	☐ Taip ☒ Ne
	VALSTYBĖS IR SAVIVALDYBIŲ INSTITUCIJOMS IR ĮSTAIGOMS	☐ Taip ☒ Ne

SUINTERESUOTŲ ASMENŲ ĮTRAUKIMAS IR PROJEKTO DERINIMAS

☒ TM ☒ FM ☐ AM ☐ EIM ☐ EM ☐ KAM ☐ KM ☐ SADM ☒ SAM ☐ SM ☒ ŠMSM ☐ URM ☒ VRM ☐ ŽŪM ☒ LSA
☐ Verslo asociacijos ☐ Profesinės asociacijos ☐ Nevyriausybinių organizacijų ☒ Kita

Suderinta be pastabų su Finansų ministerija, Vidaus reikalų ministerija, Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, Nacionaliniu vėžio institutu ir Konkurencijos taryba; atsižvelgta į Lietuvos savivaldybių asociacijos pasiūlymus.

Argumentai dėl Teisingumo ministerijos ir Vilniaus universiteto pastabų, į kurias neatsižvelgta, pateikti derinimo pažymoje; Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų pasiūlymai ir Teisingumo ministerijos pastabos papildomai pakomentuoti teikimo rašte.

Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupė pastabų neturi (į ankstesnes pastabas atsižvelgta).

Projektas svarstytas 2026 m. rugsėjo 22 d. tarpinstituciniame pasitarime. Pastabų neišsakyta.

PASIŪLYMAI IR KITI SVARBŪS ASPEKTAI

Sveikatos apsaugos ministerija nurodo, kad nepriėmus teikiamo projekto, toliau būtų apsunkinamas atitinkamo laikotarpio sveikatos srities reformų, susijusių su valstybės viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų organizaciniais pertvarkymais, įgyvendinimas, nes vykdant valstybės viešosios įstaigos veiklos perdavimą kitai valstybės viešajai įstaigai be reorganizavimo procedūros, tai veiklai naudotas įstaigos nuosavas turtas veiklos funkcijų tęstinumui užtikrinti ir toliau negalėtų būti perduodamas neatlygintinai – viena valstybės viešoji įstaiga, kuriai turtas nebereikalingas dėl to, kad ji šių funkcijų nebevykdo, kitai valstybės viešajai įstaigai, kuriai turtas reikalingas perimtos veiklos tęstinumui užtikrinti, ir toliau turėtų nuomoti.

PAŽYMĄ PARENGĖ

Tautvydas Brazdžiūnas

Ekonomikos politikos grupė, patarėjas