



149
Sveikatos minist. įspėjimas
AUTA
2019-03-21
9-5233

p. l. Pūninskis
p. d. Kėkai

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 LT57 4010 0510 0467 0211 Luminor Bank AS bankas, banko kodas 40100.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Teisėkūros ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja

Rita Cicėnienė

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2019-03-21 Nr. 2T-252
2019-02-26 Nr. (1.1.3-141) 10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, pagal kompetenciją įvertinusi Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 7 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18¹, 18², 18⁶, 29, 31, 34, 34¹ straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo, Lietuvos Respublikos tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 9, 9¹, 9³, 9⁶, 9¹⁰, 9¹¹, 11, 25 ir 26 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų kontrolės įstatymo Nr. VIII-602 6¹, 21², 21³, 21⁴, 21⁵ ir 21⁷ straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) kontrolės įstatymo Nr. VIII-1207 2, 4, 5, 6, 7, 8 ir 9 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos cheminių medžiagų ir preparatų įstatymo Nr. VIII-1641 19 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8¹, 10, 10¹, 10², 11, 13, 15, 15¹, 16, 16¹, 18, 20, 20¹, 20², 20³, 20⁴, 20⁷, 20⁸, 21, 22, 23, 24, 25, 25³, 25⁴, 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo, Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 10, 15, 16, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 15¹, 16¹ straipsniais įstatymo Nr. XIII-771 1 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos loterijų įstatymo Nr. IX-1661 4, 10, 11, 13, 15, 19, 20, 23, 26 ir 27 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos loterijų ir lošimų mokesčio įstatymo Nr. IX-326 6 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos pinigų plovimo ir teroristų finansavimo prevencijos įstatymo Nr. VIII-275 3, 4, 30 ir 36 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos radioaktyviųjų atliekų tvarkymo įstatymo Nr. VIII-1190 2 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos statybos įstatymo Nr. I-1240 27 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos mobilizacijos ir priimančiosios šalies paramos įstatymo Nr. I-1623 23 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 510¹ ir 589 straipsnių pakeitimo įstatymo projektus, teikia teisinę išvadą.

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto (toliau – Projektas)

1. Teisingumo ministerija 2019 m. vasario 25 d. raštu Nr. (1.18E)7R-1155 pateikė Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijai darbo grupės, sudarytos teisingumo ministro 2017 m. birželio 5 d. įsakymu Nr. 1R-139 Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo veiksmų planui parengti, išvadas. Atkreiptinas dėmesys, kad iki šiol galutiniai sprendimai dėl teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo nėra priimti, todėl abejotinas teikiamo Projekto tikslo pagrindimas.

2. Siūlytina atsisakyti Projekto 1 straipsnyje dėstomos Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 29 straipsnio 1 dalies nuostatos „Teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizės atliekamos pagal ikiteisminio tyrimo teisėjo ar teismo nutartį“ kaip perteklinės, nes nuostatos, įvardijančios ekspertizės skyrimo subjektus, įtvirtintos proceso įstatymuose ir Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstatymo 3 straipsnio 4 dalyje.

3. Pastebėtina, kad subjektai, atliekantys teismo ekspertizes, įvardinti proceso įstatymuose (Lietuvos Respublikos baudžiamojo proceso kodekso 84, 208, 286 straipsniai, Lietuvos Respublikos civilinio proceso kodekso 212 straipsnis) ir Teismo ekspertizės įstatymo 4 straipsnyje. Atsižvelgiant į tai, abejotinas Projekto 1 straipsnyje numatytas įvardijimas, kad teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizės atlieka Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos paskirta įstaiga. Siekiant išskirti, kad stacionariųjų teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizių negalėtų atlikti privatūs teismo ekspertai, siūlytina įvardinti, kad tokias ekspertizes atlieka kompetentinga teismo ekspertizės įstaiga. Atsižvelgiant į Teismo ekspertizės įstatymo 3 straipsnio 3 dalyje pateiktą teismo eksperto sąvoką, siūlytina įvardinti, kad ambulatorines ekspertizes atlieka kompetentinga teismo ekspertizės įstaiga ar teismo psichiatrijos ar teismo psichologijos ekspertai.

4. Teismo ekspertizės įstatymo 19 straipsnio 2 dalyje nustatyta, kad teismo ekspertizės įstaiga turi turėti steigėjo patvirtintus teismo ekspertizių darymo toje įstaigoje nuostatus. Atsižvelgiant į tai, manytina, kad Projekto 1 straipsnio nuostata, nustatanti, jog teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizių organizavimo ir atlikimo tvarką nustato Vyriausybė ar jos įgaliota institucija, nesuderinta su Teismo ekspertizės įstatymu ir yra perteklinė.

5. Atkreipiame dėmesį, kad Projekto 2 straipsnyje, kuriame nauja redakcija dėstomas Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnis (toliau – keičiamas straipsnis), neatsispindi naujos funkcijos, kiek tai susiję su Projekto vienu iš tikslų – „Lošimų priežiūros tarnybą prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos ir Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentą jungimo būdu reorganizuoti į vieną įvairias priklausomybės sritis koordinuojančią ir prižiūrinčią biudžetinę įstaigą – Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentą“. Siekiant teisinio aiškumo, sistemiškumo, siūlytina šiuo aspektu pildyti keičiamą straipsnį.

6. Siūlytina keičiamo straipsnio 1 dalyje nekartoti tų nuostatų, kurios jau numatytos Lietuvos Respublikos Vyriausybės įstatymo 29¹ straipsnio 2-4, 7 dalyse.

7. Jei keičiamo straipsnio 1 dalies nuostatos „sveikatos apsaugos ir finansų ministrai“ ir „atitinkamų valdymo sričių ministrais“ reiškia tą patį, siūlytina suvienodinti jų vartojimą.

8. Siekiant sistemiškumo, keičiamo straipsnio 1 dalies 7 punkto formuluotę siūlytina pildyti, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 9, 9¹, 9³, 9⁶, 9¹⁰, 9¹¹, 11, 25 ir 26 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 7 straipsnio 2 dalies nuostatas („tabako gaminių gamyba“), į Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų kontrolės įstatymo Nr. VIII-602 6¹, 21², 21³, 21⁴, 21⁵ ir 21⁷ straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 3 straipsnyje vartojamą ne „licencijavimo“, bet „leidimų išdavimo“ formuluotę, į Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8¹, 10, 10¹, 10², 11, 13, 15, 15¹, 16, 16¹, 18, 20, 20¹, 20², 20³, 20⁴, 20⁷, 20⁸, 21, 22, 23, 24, 25, 25³, 25⁴, 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 2 straipsnio nuostatas „licencija organizuoti lošimus“, į Lietuvos Respublikos loterijų įstatymo Nr. IX-1661 4, 10, 11, 13, 15, 19, 20, 23, 26 ir 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 1 straipsnio nuostatą „licencija organizuoti didžiąsias loterijas“.

9. Tikslintinas Projekto 4 straipsnio lyginamasis variantas, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 3, 29, 47, 74 straipsnių pakeitimo ir 67-1 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo 5 straipsnio nuostatas (kurios įsigalios 2019 m. gegužės 1 d.).

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto (toliau – Įstatymo projektas)

1. Sistemiskai įvertinus aiškinamojo rašto informaciją ir Įstatymo projekto 1 straipsnio formuluotę, vis tik atkreiptinas dėmesys, kad nėra apibrėžta, nustatyta, kokie požymiai, kokie kriterijai lemtų, kad viena ar kita įstaiga patektų (ar nepatektų) į LNSS asmens sveikatos priežiūros biudžetinių įstaigų nomenklatūrą.

2. Siekiant aiškumo, siūlytina Įstatymo projekto 2 straipsnio formuluotę konstruoti taip, kad būtų akcentuojama, jog tam tikros įstaigos turi atitikti du požymius: savininko teises ir pareigas turi įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir jos turi vykdyti nurodomame įstatyme nurodytas funkcijas.

3. Atsižvelgiant į Įstatymo projekto 2 straipsniu siūlomus pakeitimus, į Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymo projektu siūlomas nuostatas, kiek tai susiję su Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos funkcijomis radiacinėje saugoje, manytina, atitinkamai turėtų būti tikslinama ir Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 7 straipsnio 3 dalis (nes pagal galiojančią šios dalies redakciją nė viena iš nurodytų funkcijų, manytina, negalėtų būti priskirtina minėtai institucijai, kiek tai susiję su radiacine sauga).

Dėl Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 7 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Atsižvelgiant į bendrąjį viešąjį administravimą reguliuojantį Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymą, į specialiuosius įstatymus, reguliuojančius vertinamo projekto 2 straipsnyje minimų institucijų veiklą, siūlytina įvertinti Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 12 straipsnio poreikį ir apsvarstyti galimybę jo atsisakyti kaip perteklinio minėtų teisės aktų atžvilgiu.

Dėl Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18¹, 18², 18⁶, 29, 31, 34, 34¹ straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projekto

1. Teikiamą projektą įvertinus teisėkūros ekonomiškumo ir tikslingumo principų kontekste, siūlytina apsvarstyti galimybę pirmą kartą įvardyti visą konkrečios institucijos pavadinimą, kartu įtvirtinant bendresnio pobūdžio trumpinį, toliau jį vartojant įstatymo tekste. Tokiu atveju būtų užtikrinama, kad pasikeitus politinei valiai, ar esant kitoms aplinkybėms, sąlygojančioms poreikį pakeisti licencijas išduodančią, veiklos priežiūrą vykdančią instituciją ar patikslinti jos pavadinimą, pakaktų pakeisti vieną įstatymo straipsnį, kuriame pirmą kartą įvardytas konkrečios institucijos pavadinimas.

2. Teikiamo projekto 11 straipsnio 1 dalyje nustatyta to paties straipsnio 2 dalies įsigaliojimo išimtis.

Dėl Lietuvos Respublikos tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 9, 9¹, 9³, 9⁶, 9¹⁰, 9¹¹, 11, 25 ir 26 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

1. Atkreipiamas dėmesys, kad įstatymo straipsnį sudaro dalys ir dalių punktai, punktai gali būti skaidomi į papunkčius (žr. Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo 13 straipsnio 2 dalį). Atsižvelgiant į tai, teikiamas projektas (tiek kiti, kuriuose vartojama atitinkama formuluotė) turi būti peržiūrimas ir straipsnių keitimo esmėje atsisakoma žodžių „pirmąją

pastraipą“ (teikiamo projekto 1 straipsnio 1 dalis, 4 straipsnio 1 dalis ir t. t.). Kartu pastebėtina, kad keičiant dalį, kurią sudaro ir punktai, turi būti išdėstoma visa keičiama dalis.

2. Teikiamam projektui taip pat išsakytina pastaba dėl trumpinio įtvirtinimo ir 10 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje (analogiškos pastaboms, teiktoms Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18¹, 18², 18⁶, 29, 31, 34, 34¹ straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektui).

Dėl Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų kontrolės įstatymo Nr. VIII-602 6¹, 21², 21³, 21⁴, 21⁵ ir 21⁷ straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Teikiamam projektui išsakytina pastaba dėl trumpinio įtvirtinimo ir 7 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje (analogiškos pastaboms, teiktoms Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18¹, 18², 18⁶, 29, 31, 34, 34¹ straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektui).

Dėl Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) kontrolės įstatymo Nr. VIII-1207 2, 4, 5, 6, 7, 8 ir 9 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

1. Tikslintinas teikiamo projekto 1 straipsnio lyginamasis variantas, nes ryškinami tik atliekami pakeitimai, o ne galiojančios nuostatos.

2. Teikiamo projekto 2 straipsnio 2 ir 3 dalių nuostatos (ir kitos, kuriose vartojama ta pati formuluotė), kuriose duodama nuoroda į direktoriaus įsakymą yra ne įstatyminio reguliavimo dalykas, o konkrečios įstaigos vidaus administravimo dalykas, todėl šios nuostatos („įsakymu“) siūlytina atsisakyti.

3. Teikiamo projekto 3 straipsnyje siūlytina nauja redakcija išdėstyti jame keičiamą atitinkamą straipsnį, nes keičiama daugiau kaip pusė jo dalių. Analogiškas siūlymas teiktinas teikiamo projekto 4 straipsniui.

4. Teikiamam projektui taip pat išsakytina pastaba dėl trumpinio įtvirtinimo ir 8 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje (analogiškos pastaboms, teiktoms Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18¹, 18², 18⁶, 29, 31, 34, 34¹ straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektui).

Dėl Lietuvos Respublikos cheminių medžiagų ir preparatų įstatymo Nr. VIII-1641 19 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto

1. Teikiamo projekto lyginamojo varianto 1 straipsnyje po žodžio „priežiūros“ įrašytina „departamentas“.

2. Teikiamam projektui taip pat išsakytina pastaba dėl 2 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje.

Dėl Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8¹, 10, 10¹, 10², 11, 13, 15, 15¹, 16, 16¹, 18, 20, 20¹, 20², 20³, 20⁴, 20⁷, 20⁸, 21, 22, 23, 24, 25, 25³, 25⁴, 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto

1. Atsižvelgiant į teikiamo projekto 22 straipsnio keitimus, kartu turi būti keičiamas ir Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo 22 straipsnio 1 dalies 2 punktas, nes jame teikiama nuoroda į atitinkamo įstatymo 21 straipsnio 4¹ ir 5 dalis.

2. Prašytina pagrįsti, kodėl teikiamo projekto 31 straipsnyje neatsispindi Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 1, 2, 10, 26, 28, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo trečiuoju¹ skirsniu įstatymo 6 straipsnio nuostatos. Be kita ko, pastarojo įstatymo 8 straipsnio 3 dalyje taip pat minima Lošimų priežiūros tarnyba – svarstyтина, ar šiuo atveju nereikėtų keisti ir pastarojo įstatymo.

3. Teikiamam projektui taip pat išsakytina pastaba dėl 34 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje.

Dėl Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 10, 15, 16, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 15¹, 16¹ straipsniais įstatymo Nr. XIII-771 1 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Teikiamo projekto 1 straipsnyje, kuriame apibrėžiama sąvokos „automatų kontrolės informacinė sistema“ reikšmė, vartojama nuostata „Priežiūros tarnybos“, nors kitose nuostatose šis žodis keičiamas į žodį „institucija“. Siūlytina suvienodinti.

Dėl Lietuvos Respublikos loterijų įstatymo Nr. IX-1661 4, 10, 11, 13, 15, 19, 20, 23, 26 ir 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Teikiamam projektui išsakytina pastaba dėl 11 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje.

Dėl Lietuvos Respublikos loterijų ir lošimų mokesčio įstatymo Nr. IX-326 6 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto

Teikiamam projektui išsakytina pastaba dėl 2 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje.

Dėl Lietuvos Respublikos pinigų plovimo ir teroristų finansavimo prevencijos įstatymo Nr. VIII-275 3, 4, 30 ir 36 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Teikiamam projektui išsakytina pastaba dėl 5 straipsnio 2 dalies ankstesnio įsigaliojimo išimties numatymo šio straipsnio 1 dalyje.

Dėl Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

1. Atsižvelgiant į aiškinamojo rašto informaciją, kad „RSC atlieka ūkio subjektų, eksploatuojančių smulkius jonizuojančią spinduliuotę skleidžiančius objektus, priežiūrą (išduoda leidimus bei kontroliuoja kaip laikomasi juose nurodytų sąlygų)“, tačiau tik „*dalis tų objektų* yra asmens sveikatos priežiūros įstaigos“, į teikiamo projekto 1 straipsnio nuostatas, mūsų nuomone, kartu turėtų būti keičiamas ir Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 52 straipsnio 5 punktas, jį pildant atitinkamomis naujomis funkcijomis.

2. Teikiamam projektui taip pat išsakytina pastaba dėl trumpinio įtvirtinimo, analogiška pastabai Nr. 1, teiktai Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18¹, 18², 18⁶, 29, 31, 34, 34¹ straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektui.

Dėl Lietuvos Respublikos radioaktyviųjų atliekų tvarkymo įstatymo Nr. VIII-1190 2 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto pastabų ir pasiūlymų nėra.

Dėl Lietuvos Respublikos statybos įstatymo Nr. I-1240 27 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto

Lietuvos Respublikos statybos įstatymo 27 straipsnio 9 dalies 4 punkte jau yra numatyta institucija, kurią siūloma numatyti teikiamo projekto 1 straipsniu, todėl siūlytina pakeitimo esmėje nurodyti ne atitinkamo punkto keitimą, bet pripažinimą netekusiu galios.

Dėl Lietuvos Respublikos mobilizacijos ir priimančiosios šalies paramos įstatymo Nr. I-1623 23 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto pastabų ir pasiūlymų nėra.

Dėl Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Aiškinamajame rašte nurodoma, kad šiuo projektu siekiama atsisakyti Nacionalinio transplantacijos biuro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (NTB) vykdomų *priežiūros funkcijų transplantacijos proceso srityje* jas perduodant Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (VASPVT). Atsižvelgiant į tai, svarstyta, kodėl teikiamu projektu ne tik atliekamas minėtas keitimas dėl priežiūros funkcijų, bet ir dėl visų kitų funkcijų, išbraukiant iš įstatymo NTB nuorodas. Prašytina šiuo aspektu pagrįsti siūlomą reguliavimą, be kita ko, nurodant, pagal kokius kriterijus, kuo vadovaudamasis, sveikatos apsaugos ministras paskirs konkrečią įstaigą, kaip kad siūloma numatyti teikiamo projekto 2 straipsnio 1 dalimi.

Dėl Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto

Vadovaujantis Baudžiamojo proceso kodekso 89 ir 206 straipsniais žmogaus kūno tyrimą atlieka teismo medikas ar kitas gydytojas. Sveikatos sutrikdymo masto nustatymas yra gyvų asmenų ekspertizės (objektų tyrimo) dalis, kurią, atsižvelgiant į Baudžiamojo proceso kodekso nuostatas, gali atlikti tiek kompetentingos teismo ekspertizės įstaigos (Valstybinės teismo medicinos tarnybos) specialistai, tiek privatūs teismo ekspertai. Atsižvelgdami į tai, siūlytume suderinti teikiamo projekto nuostatas su Baudžiamojo proceso kodekso nuostatomis arba aiškiai argumentuoti, kodėl siūloma pavesti atlikti sveikatos sutrikdymo masto tyrimus tik Vyriausybės įgaliotai įstaigai.

Dėl Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 510¹ ir 589 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto

Siekiant teisinio aiškumo, kas tęsia reorganizuojamų ir likviduojamų institucijų iki ANK pakeitimų įsigaliojimo pradėtų administracinių nusižengimų tyrimą ir administracinių nusižengimų bylų nagrinėjimą, siūlytina teikiamame projekte nustatyti pereinamąsias nuostatas.

Teisingumo ministras

Elvinas Jankevičius



LIETUVOS RESPUBLIKOS FINANSŲ MINISTERIJA

Sveikatos apsaugos ministerijai

2019-03-25 Nr. GK-1901676
Į 2019-02-26 Nr. (1.1.3-141)-10-1426
Į 2019-03-14 Nr. S-845

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO PAKEITIMO PROJEKTO

Finansų ministerija išnagrinėjo Sveikatos apsaugos ministerijos 2019 m. vasario 26 d. raštu Nr. (1.1.3-141) 10-1426 pateiktus derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą (toliau – Sveikatos sistemos įstatymo projektas) ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimų projektus ir pagal kompetenciją teikia savo pastabas ir pasiūlymus.

1. Sveikatos sistemos įstatymo projekto 2 straipsniu keičiamo 70¹ straipsnio 1 dalyje įtvirtinama nuostata, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento strateginį veiklos planą tvirtina sveikatos apsaugos ir finansų ministrai bendru įsakymu, o aiškinamajame rašte nurodoma, kad Lošimų priežiūros tarnyba prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos ir Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentas jungimo būdu reorganizuojami į vieną įvairias priklausomybės sritis koordinuojančią ir prižiūrinčią biudžetinę įstaigą – Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentą, kurio statusas yra Vyriausybės įstaiga, veikianti sveikatos apsaugos ir finansų ministrų valdymo srityse. Pažymėtina, kad Lietuvos Respublikos Vyriausybės įstatymo (toliau – Vyriausybės įstatymas) 29 straipsnio 1 dalyje aiškiai apibrėžiamas ministerijos steigimo tikslas t. y., ministerija steigama formuoti valstybės politiką, taip pat organizuoti, koordinuoti ir kontroliuoti jos įgyvendinimą ministrui pavestose valdymo srityse. 2010 m. kovo 24 d. LRV nutarimu Nr. 330 ministrams pavestose kuruoti srityse, klausimų, siejamų su asmens ir (ar) visuomenės sveikatos priežiūra sprendimas niekaip nėra sietinas su finansų ministro valdymo sritimis, o priskiriamas sveikatos apsaugos ministro kompetencijai. Taip pat manome, kad tokios praktikos formavimas, kai įstaigos veikla priskiriama kelių ministrų valdymo sritims, pridėtinės vertės sprendimų priėmimo ir jų įgyvendinimo efektyvumo kontekste iš esmės nekuria. Todėl nepritariame siūlymui, kad įvairias priklausomybės sritis koordinuojanti ir prižiūrinti įstaiga veiktų finansų ministro valdymo srityje ir įstaigos strateginį veiklos planą tvirtintų finansų ministras. Tačiau atsižvelgdama į turimą patirtį ir kompetenciją azartinių lošimų ir loterijų verslo reguliavimo ir priežiūros srityje, Finansų ministerija pradiniame naujos institucijos funkcionavimo etape pasirengusi teikti visokeriopą ekspertinę pagalbą formuojant įstaigos strateginius tikslus azartinių lošimų ir loterijų verslo reguliavimo ir priežiūros srityje.

2. Sveikatos sistemos įstatymo projekto aiškinamajame rašte teigiama, kad dėl įstaigų pertvarkos ir veiklos optimizavimo 2020 m. būtų sutaupyta iki 450 tūkst. eurų, iš jų: 150 tūkst. eurų būtų sutaupoma atsisakius bendrųjų funkcijų ir sumažinus vadovaujančių darbuotojų skaičių, 300 tūkst. eurų – Sveikatos apsaugos ministerijos indėlis į pokyčių krepšelį. Manome, kad Sveikatos sistemos įstatymo projekto aiškinamajame rašte turėtų būti pateikta papildoma informacija, kokių bendrųjų funkcijų būtų atsisakoma, kiek būtų sumažintas darbuotojų skaičius, siekiant optimizuoti įstaigų veiklą. Taip pat turėtų būti įvertintas darbuotojų darbo užmokesčio didėjimo pokytis iš planuojamų sutaupyti lėšų. Atsižvelgiant į tai, siūlome patikslinti Sveikatos sistemos įstatymo projekto aiškinamojo rašto 12 dalį.

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO PAKEITIMO PROJEKTO (1)

3. Siekiant teisinio reglamentavimo nuoseklumo, siūlytina Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8¹, 10, 10¹, 10², 11, 13, 15, 15¹, 16, 16¹, 18, 20, 20¹, 20², 20³, 20⁴, 20⁷, 20⁸, 21, 22, 23, 24, 25, 25³, 25⁴, 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto (toliau – Įstatymo projektas) 31 straipsniu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnį papildyti nuostatomis dėl Priežiūros institucijos funkcijų, susijusių su žaidimų žaidimo automatais priežiūra, vykdymo, atsižvelgiant į 2018 m. gruodžio 20 d. Nr. XIII-1886 LRS priimtas Azartinių lošimų įstatymo pataisas. Taip pat, atsižvelgiant į tai, kad pagal ekonominių veiklų klasifikatorių lošimai ir loterijos priskiriami meninei, pramoginei ir poilsio organizavimo veiklai ir savaime nėra žalinga veikla, turinti tiesioginį poveikį žmogaus sveikatai, o žalą sukelti gali tik asmenims, turintiems polinkį į priklausomybę (-es), prevencijos kontekste siūlytina akcentuoti *problemninio lošimo* prevenciją. Siūlome Azartinių lošimų įstatymo projekto 31 straipsnį dėstyti taip:

„31 straipsnis. 28 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 28 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

„28 straipsnis. Priežiūros tarnybos institucijos pagrindinės funkcijos

Priežiūros tarnyba, įgyvendindama šio įstatymo nuostatas institucija:

1) teisės aktų nustatyta tvarka kartu su kitomis valstybės ir savivaldybių institucijomis dalyvauja įgyvendinant valstybės politiką azartinių lošimų, žaidimų žaidimo automatais priežiūros ir problemninio lošimo prevencijos srityje bei organizuoja jos įgyvendinimą;

2) vykdo lošimų ir žaidimų žaidimo automatais priežiūrą, kad būtų užtikrintas sąžiningas, skaidrus lošimų ir žaidimų žaidimo automatais veiklos vykdymas, lošėjų ir žaidžiančių žaidimo automatais asmenų teisių bei jų teisėtų interesų apsauga;

3) rengia problemninio lošimo prevencijos programas, koordinuoja ir kontroliuoja jų įgyvendinimą;

4) nagrinėja dokumentus, reikalingus išduoti licencijoms organizuoti lošimus;

5) nagrinėja dokumentus, reikalingus išduoti leidimams atidaryti automatų ar bingo salonų, lošimo namų (kazino) arba organizuoti nuotolinius lošimus;

6) išduoda licencijas organizuoti lošimus ir panaikina jų galiojimą;

7) išduoda leidimus atidaryti automatų ar bingo salonų, lošimo namų (kazino) arba organizuoti nuotolinius lošimus, šiuos leidimus papildo, pakeičia ir panaikina jų galiojimą;

8) kontroliuoja, kaip lošimų ir žaidimų žaidimo automatais organizatoriai laikosi įstatymų bei kitų teisės aktų, reglamentuojančių lošimų ir žaidimų žaidimo automatais organizavimą, reikalavimų;

9) pagal savo kompetenciją rengia įstatymų ir kitų teisės aktų, kurių reikia azartinių lošimų ir žaidimų žaidimo automatais valstybinio reguliavimo politikai įgyvendinti, projektus rengia lošimų organizavimą reglamentuojančių teisės aktų projektus;

10) tvarko Lietuvos lošimo įrenginių registrą;

11) tvarko asmenų, pateikusių prašymus neleisti lošti, duomenis, taip pat ir ypatingus asmens duomenis (apie asmenų neveiknumą arba ribotą veiknumą šioje srityje);

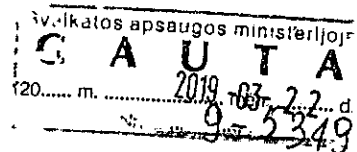
12) išduoda žaidimo automatų pasus, plombas ir specialiuosius žaidimo automatų ženklus, įrašo žaidimo automatus į žaidimo automatų sąrašą, tikrina žaidimo automatų atitiktį šiame įstatyme nustatytiems reikalavimams, vertina, ar žaidimo automatas savo išore arba funkcijomis neimituoja lošimo įrenginio, o įdiegtomis programomis arba žaidimais neimituoja azartinių lošimų, tikrina žaidimo automatus jų eksploatavimo metu, įspėja apie galimą žaidimo automato įrašo žaidimo automatų sąrašė galiojimo sustabdymą ar panaikinimą, sustabdo arba panaikina žaidimo automato įrašo žaidimo

13) atlieka kitas įstatymų, Priežiūros institucijos nuostatų ir kitų teisės aktų nustatytas funkcijas.“

3. Įstatymo projekto 1 straipsniu keičiamo Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 10, 15, 16, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 15¹, 16¹ straipsniais įstatymo Nr. XIII-7711 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo 1 straipsnio 4 dalyje žodžių junginį „Priežiūros tarnybos“ keisti į „Priežiūros institucijos“.

Lina Kliukienė, 2194 480, el. p. lina.kliukiene@finmin.lt

E. Andriulis, 2390029, el. p. edvinas.andriulis@finmin.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS EKONOMIKOS IR INOVACIJŲ MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Gedimino pr. 38, LT-01104 Vilnius, tel.: 8 706 64 845, 8 706 64 868,
faks. 8 706 64 762, el. p. kanc@eimin.lt, <http://eimin.lrv.lt>.

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188621919

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2019-03-22 Nr. (39.2-42E)- 3-1116
I 2019-02-26 Nr. (1.1.3-141)10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerija įvertino Jūsų 2019 m. vasario 26 d. raštu Nr. (1.1.3-141)10-1426 pateiktus derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimo projektus ir informuoja, kad pagal kompetenciją pastabų dėl šių projektų neturi.

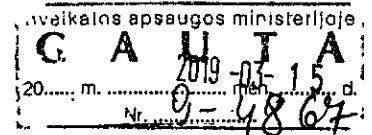
Kartu atkreipiame dėmesį dėl nauja redakcija dėstomo Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 (toliau – Radiacinės saugos įstatymas) 8 straipsnio nuostatų, reglamentuojančių asmens (fizinio ar juridinio) veiklos priežiūros vykdymą. Radiacinės saugos įstatymo 8 str. 3 d. nustato atvejus, kada asmens veiklos priežiūrą vykdanči institucija *gali atlikti asmens veiklos planinį patikrinimą, apie tai iš anksto neinformavusi asmens*.

Pažymime, kad Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo (toliau – Viešojo administravimo įstatymas) 36⁴ str. 6 d. įtvirtintas reikalavimas ūkio subjektų veiklos priežiūrą atliekančiai institucijai nustatyti laikotarpį planuojamų patikrinti ūkio subjektų sąrašus (patikrinimų planus) ir jo pakeitimus skelbti institucijos interneto svetainėje arba į planą įtrauktus ūkio subjektus informuoti individualiai ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po patikrinimų plano patvirtinimo ar jo pakeitimo. Be to, ūkio subjekto veiklos priežiūrą atliekančiai institucijai nustatyta *pareiga* prieš pradedant ūkio subjekto veiklos planinį patikrinimą, likus ne mažiau kaip 10 darbo dienų, raštu arba elektroniniu būdu informuoti ūkio subjektą apie numatomą atlikti patikrinimą, nurodyti atliekamo patikrinimo pagrindą, terminą, dalyką ir pateikti preliminarų dokumentų, kuriuos ūkio subjektas turi pateikti priežiūrą atliekančiai institucijai, sąrašą.

Atsižvelgdami į tai, prašom įvertinti Radiacinės saugos įstatymo 8 str. 3 d. nuostatų atitikti Viešojo administravimo įstatymo nuostatoms.

Ekonomikos ir inovacijų viceministras

Gintaras Vilda



VALSTYBINĖ TEISMO MEDICINOS TARNYBA

Biudžetinė įstaiga, Didlaukio g. 86E, LT-08303 Vilnius, tel. (8 5) 278 9048, faks. (8 5) 278 9047, el. p. rastine@vtmt.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191351330

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2019-03-15 Nr. (1.7) SD-119

[2019-02-26 Nr. (1.1.3-141) 10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

p. K. Rastine
2019-03-20

Valstybinė teismo medicinos tarnyba (toliau – VTMT) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtą ir pateiktą derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą ir su jais susijusius kitus įstatymų pakeitimų projektus, pagal kompetenciją teikia šias pastabas ir pasiūlymus.

Siūlytina Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 3 straipsnį (73 straipsnio pripažinimas netekusiu galios) išbraukti iš šio projekto, t. y. palikti esančią, dabar galiojančią Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 73 straipsnio redakciją dėl to, kad aiškinamajame rašte aiškiai nurodyta, jog „Ministras Pirmininkas 2017 m. gegužės 24 d. pavedimu Nr. S-51-1345 pavedė teisingumo ministrui sudaryti darbo grupę dėl teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo. Teisingumo ministras, vykdydamas minėtą pavedimą, 2017 m. birželio 5 d. įsakymu Nr. 1R-139 sudarė darbo grupę Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo veiksmų planui parengti. Šiuo metu ši darbo grupė svarsto alternatyvas, susijusias su keturių teismo ekspertizės atliekančių įstaigų konsolidavimu.“

Manytina, kad tik tada, kai ši darbo grupė priims konkrečius ir galutinius sprendimus (pateiktų derinti įstatymų projektų metu tebevyksta diskusijos dėl alternatyvų), tikslinga spręsti konkrečių teisės aktų projektų parengimo, susijusių su VTMT reorganizavimo įgyvendinimu, klausimus (pvz. ar konsoliduotos įstaigos funkcijos neturėtų būti įtvirtintos įstatyme (analogiškai dabar esančioms viešojo administravimo įstaigoms, priklausomai nuo to ar bus atliekamos ir viešojo administravimo funkcijos šioje įstaigoje), ar ši konsoliduota įstaiga nebus Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos dalimi, koks bus jos pavadinimas ir pan.).

Be to, aiškinamajame rašte nurodyta kad „Įstaigų konsolidavimo tikslas – integruoti VTMT ir VTPT į bendrą teismo ekspertizės paslaugas teikiančią įstaigą TM pavaldume, siekiant didinti įstaigų veiklos efektyvumą, *tobulinti viešąjį administravimą* bei mažinti valdymo išlaidas – efektyviau naudoti būtiniausius, ypač žmogiškuosius ir finansinius išteklius, reikalingus įstaigos uždaviniams įgyvendinti.“

Dėl tokių pačių argumentų siūlytina atsisakyti Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto šiuo metu.

Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 6 straipsnio 1 dalyje įstatymo įsigaliojimo data yra 2019 m. liepos 1 d., o Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto 2 straipsnyje įstatymo įsigaliojimas numatytas 2020 m. sausio 1 d.

Aukščiau minėtos darbo grupės posėdžiuose svarstyta galima konsoliduotos įstaigos pradžios data - 2020 m. sausio 1 d. Aiškinamajame rašte taip pat numatyta, kad įstatymų projektų įgyvendinimas turėtų būti baigtas 2020 m. sausio 1 d, todėl redakciniu požiūriu Lietuvos Respublikos

sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 3 straipsnio (73 straipsnio pripažinimas netekusiu galios) įsigaliojimas koreguotinas į 2020 m. sausio 1 d.

Be to, atkreiptinas dėmesys, kad VTMT nėra „tipinė“ tik asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti biudžetinė įstaiga. Be sveikatos priežiūros paslaugų VTMT atlieka ir kitus ekspertinius tyrimus, nesidubliuojančius su kitomis teismo ekspertizės įstaigomis, reikalingus teismams, teisėsaugos institucijoms, kitiems juridiniams bei fiziniams asmenims. Nepamatuotas ir finansiškai nepagrįstas mechaninis įstaigų konsolidavimas, tikėtina, nepasieks aiškinamajame rašte numatyto tikslo, tik destruktviai paveiks patyrusių specialistų, atliekančių ekspertinius tyrimus motyvaciją, galimai sąlygos darbo sutarčių nutraukimą ir stabilesnio bei geriau apmokamo darbo paieškas. Dėl šių priežasčių nepagerės nei ekspertinio darbo kokybė, nei sutrumpės atliekamų tyrimų terminai.

Direktorius



Romas Raudys

Originalas nebus siunčiamas

Povilas Radzevičius, (8 5) 277 7273, el. p. povilas.radzevicius@vtmt.lt



**VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS TARNYBA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

Valstybinė biudžetinė įstaiga, A. Kojelavičiaus g. 121, LT-11106 Vilnius, tel. (8 5) 267 7200, faks. (8 5) 267 7210, el. p. info@vtpt.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191671615

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2019-03-14 Nr. 1S-84
I 2019-02-26 Nr. (11.3-141)10-1426

P. K. Rucinskis

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

2019-03-20

Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 701, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimo projektus ir teikia šias pastabas.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstatymu, teismo ekspertizės atlieka valstybės įsteigtos teismo ekspertizės įstaigos ar jų padaliniai ir privatūs teismo ekspertai, nedirbantys teismo ekspertizės įstaigose.

Siekiant užtikrinti įstatymuose vienodą sąvokų vartojimą, siūlome Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29 straipsnio 1 dalies pirmame ir antrame sakiniuose vietoj žodžio „paskirta“ įrašyti žodį „įsteigta“, o prieš žodį „įstaiga“ įrašyti žodžius „teismo ekspertizės“. Tai atitiktų Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstatymo 19 straipsnio nuostatas ir jame vartojamą sąvoką „teismo ekspertizės įstaiga“.

Siūlome išdėstyti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29 straipsnio 1 dalį taip:

„1. Teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizės atliekamos pagal ikiteisminio tyrimo teisėjo ar teismo nutartį. Stacionarines ekspertizes atlieka Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos įsteigta teismo ekspertizės įstaiga. Ambulatorines ekspertizes atlieka Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos įsteigta teismo ekspertizės įstaiga ir kiti asmenys, turintys teismo psichiatro eksperto ar teismo psichologo eksperto kvalifikaciją ir įrašyti į Lietuvos Respublikos teismo ekspertų sąrašą. Teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizių organizavimo ir atlikimo tvarką nustato Vyriausybė ar jos įgaliota institucija“.

Respublikinio teismo psichiatrijos skyriaus
teismo psichiatrė ekspertė,
laikinais vykdanti direktoriaus funkcijas

Vaiva Martinkienė

Vaiva Martinkienė



VALSTYBINĖ TEISMO MEDICINOS TARNYBA

Biudžetinė įstaiga, Didlaukio g. 86E, LT-08303 Vilnius, tel. (8 5) 278 9048, faks. (8 5) 278 9047, el. p. rastine@vtmt.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191351330

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2019-03-15 Nr. (1.7) SD-113

I 2019-02-26 Nr. (1.1.3-141) 10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Valstybinė teismo medicinos tarnyba (toliau – VTMT) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtą ir pateiktą derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą ir su jais susijusius kitus įstatymų pakeitimų projektus, pagal kompetenciją teikia šias pastabas ir pasiūlymus.

Siūlytina Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 3 straipsnį (73 straipsnio pripažinimas netekusiu galios) išbraukti iš šio projekto, t. y. palikti esančią, dabar galiojančią Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 73 straipsnio redakciją dėl to, kad aiškinamajame rašte aiškiai nurodyta, jog „Ministras Pirmininkas 2017 m. gegužės 24 d. pavedimu Nr. S-51-1345 pavedė teisingumo ministrui sudaryti darbo grupę dėl teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo. Teisingumo ministras, vykdydamas minėtą pavedimą, 2017 m. birželio 5 d. įsakymu Nr. 1R-139 sudarė darbo grupę Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo veiksmų planui parengti. Šiuo metu ši darbo grupė svarsto alternatyvas, susijusias su keturių teismo ekspertizės atliekančių įstaigų konsolidavimu.“.

Manytina, kad tik tada, kai ši darbo grupė priims konkrečius ir galutinius sprendimus (pateiktų derinti įstatymų projektų metu tebevyksta diskusijos dėl alternatyvų), tikslinga spręsti konkrečių teisės aktų projektų parengimo, susijusių su VTMT reorganizavimo įgyvendinimu, klausimus (pvz. ar konsoliduotos įstaigos funkcijos neturėtų būti įtvirtintos įstatyme (analogiškai dabar esančioms viešojo administravimo įstaigoms, priklausomai nuo to ar bus atliekamos ir viešojo administravimo funkcijos šioje įstaigoje), ar ši konsoliduota įstaiga nebus Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos dalimi, koks bus jos pavadinimas ir pan.).

Be to, aiškinamajame rašte nurodyta kad „Įstaigų konsolidavimo tikslas – integruoti VTMT ir VTPT į bendrą teismo ekspertizės paslaugas teikiančią įstaigą TM pavaldume, siekiant didinti įstaigų veiklos efektyvumą, *tobulinti viešąjį administravimą* bei mažinti valdymo išlaidas – efektyviau naudoti būtiniausius, ypač žmogiškuosius ir finansinius išteklius, reikalingus įstaigos uždaviniams įgyvendinti.“.

Dėl tokių pačių argumentų siūlytina atsisakyti Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto šiuo metu.

Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 6 straipsnio 1 dalyje įstatymo įsigaliojimo data yra 2019 m. liepos 1 d., o Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto 2 straipsnyje įstatymo įsigaliojimas numatytas 2020 m. sausio 1 d.

Aukščiau minėtos darbo grupės posėdžiuose svarstyta galima konsoliduotos įstaigos pradžios data - 2020 m. sausio 1 d. Aiškinamajame rašte taip pat numatyta, kad įstatymų projektų įgyvendinimas turėtų būti baigtas 2020 m. sausio 1 d, todėl redakciniu požiūriu Lietuvos Respublikos

sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 3 straipsnio (73 straipsnio pripažinimas netekusiu galios) įsigaliojimas koreguotinas į 2020 m. sausio 1 d.

Be to, atkreiptinas dėmesys, kad VTMT nėra „tipinė“ tik asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti biudžetinė įstaiga. Be sveikatos priežiūros paslaugų VTMT atlieka ir kitus ekspertinius tyrimus, nesidubliuojančius su kitomis teismo ekspertizės įstaigomis, reikalingus teismams, teisėsaugos institucijoms, kitiems juridiniams bei fiziniams asmenims. Nepamatuotas ir finansiškai nepagrįstas mechaninis įstaigų konsolidavimas, tikėtina, nepasieks aiškinamajame rašte numatyto tikslo, tik destruktvyviai paveiks patyrusių specialistų, atliekančių ekspertinius tyrimus motyvaciją, galimai sąlygos darbo sutarčių nutraukimą ir stabilesnio bei geriau apmokamo darbo paieškas. Dėl šių priežasčių nepagerės nei ekspertinio darbo kokybė, nei sutrumpės atliekamų tyrimų terminai.

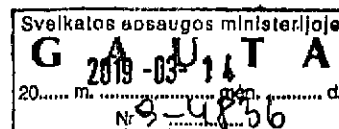
Direktorius



Romas Raudys

Originalas nebus siunčiamas

Povilas Radzevičius, (8 5) 277 7273, el. p. povilas.radzevicius@vtmt.lt

**NARKOTIKŲ, TABAKO IR ALKOHOLIO KONTROLĖS DEPARTAMENTAS**

Biudžetinė įstaiga, Šv. Stepono g. 27, 01312 Vilnius, tel. 8 706 68060,
faks. 8 706 68095, el. p. ntakd@ntakd.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 302610311

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai
ministerija@sam.lt
kazys.rusinskas@sam.lt

2019-03-14 Nr. S-728
I TAIS Nr. 19-2179

DĖL SUDERINIMUI PATEIKTŲ TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ PAKETO

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentas (toliau – Departamentas) susipažinęs su Jūsų suderinimui pateiktu teisės aktų projektų pakeitimų paketu, į kurį įeina:

TAIS Nr. 19-2179 „Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70(1), 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 7 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18(1), 18(2), 18(6), 29, 31, 34, 34(1) straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo, Lietuvos Respublikos tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 9, 9(1), 9(3), 9(6), 9(10), 9(11), 11, 25 ir 26 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų kontrolės įstatymo Nr. VIII-602 6(1), 21(2), 21(3), 21(4), 21(5) ir 21(7) straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) kontrolės įstatymo Nr. VIII-1207 2, 4, 5, 6, 7, 8 ir 9 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos cheminių medžiagų ir preparatų įstatymo Nr. VIII-1641 19 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8(1), 10, 10(1), 10(2), 11, 13, 15, 15(1), 16, 16(1), 18, 20, 20(1), 20(2), 20(3), 20(4), 20(7), 20(8), 21, 22, 23, 24, 25, 25(3), 25(4), 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo, Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 10, 15, 16, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 15(1), 16(1) straipsniais įstatymo Nr. XIII-771 1 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos loterijų įstatymo Nr. IX-1661 4, 10, 11, 13, 15, 19, 20, 23, 26 ir 27 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos loterijų ir lošimų mokesčio įstatymo Nr. IX-326 6 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos pinigų plovimo ir teroristų finansavimo prevencijos įstatymo Nr. VIII-275 3, 4, 30 ir 36 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos radioaktyviųjų atliekų tvarkymo įstatymo Nr. VIII-1190 2 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos statybos įstatymo Nr. I-1240 27 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos mobilizacijos ir priimančiosios šalies paramos įstatymo Nr. I-1623 23 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 510(1) ir 589

straipsnių pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektas“; TAIS Nr. 19-2183 „Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70(1), 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2184 „Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2186 „Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 7 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2187 „Lietuvos Respublikos alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 12, 16, 18(1), 18(2), 18(6), 29, 31, 34, 34(1) straipsnių pakeitimo ir 32 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2188 „Lietuvos Respublikos tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 9, 9(1), 9(3), 9(6), 9(10), 9(11), 11, 25 ir 26 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2189 „Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų kontrolės įstatymo Nr. VIII-602 6(1), 21(2), 21(3), 21(4), 21(5) ir 21(7) straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2190 „Lietuvos Respublikos narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių) kontrolės įstatymo Nr. VIII-1207 2, 4, 5, 6, 7, 8 ir 9 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2191 „Lietuvos Respublikos cheminių medžiagų ir preparatų įstatymo Nr. VIII-1641 19 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2193 „Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8(1), 10, 10(1), 10(2), 11, 13, 15, 15(1), 16, 16(1), 18, 20, 20(1), 20(2), 20(3), 20(4), 20(7), 20(8), 21, 22, 23, 24, 25, 25(3), 25(4), 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2194 „Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 10, 15, 16, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 15(1), 16(1) straipsniais įstatymo Nr. XIII-771 1 ir 5 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2195 „Lietuvos Respublikos loterijų įstatymo Nr. IX-1661 4, 10, 11, 13, 15, 19, 20, 23, 26 ir 27 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2196 „Lietuvos Respublikos loterijų ir lošimų mokesčio įstatymo Nr. IX-326 6 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2197 „Lietuvos Respublikos pinigų plovimo ir teroristų finansavimo prevencijos įstatymo Nr. VIII-275 3, 4, 30 ir 36 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2198 „Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2199 „Lietuvos Respublikos radioaktyviųjų atliekų tvarkymo įstatymo Nr. VIII-1190 2 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2200 „Lietuvos Respublikos statybos įstatymo Nr. I-1240 27 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2201 „Lietuvos Respublikos mobilizacijos ir priimančiosios šalies paramos įstatymo Nr. I-1623 23 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2202 „Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2203 „Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas“; TAIS Nr. 19-2204 „Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 510(1) ir 589 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas“.

pažymi, kad keičiant Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 70¹ straipsnio 1 dalį tikslinga būtų numatyti, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento strateginį veiklos planą tvirtina tik sveikatos apsaugos ministras (*Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento strateginį veiklos planą tvirtina sveikatos apsaugos ministras įsakymu <...>*), kadangi, Departamento manymu bei atsižvelgiant į ankstesnių strateginių planų turinį, kitų ministerijų indėlis ir vaidmuo dalyvaujant šio plano rengime (palyginus su Sveikatos apsaugos ministerija) nėra tokios apimties, kad būtų tikslinga planą tvirtinti ir kitų sričių ministrams bendru įsakymu, nes šiuo atveju strateginis planavimas ir valdymas apima ilgalaikę perspektyvą ir yra orientuotas į siekiamus rezultatus, labiausiai susijusius su tikslų, esančių sveikatos apsaugos srityje, įgyvendinimo užtikrinimu.

Taip pat, vadovaudamasis aukščiau išdėstytais argumentais, Departamentas pažymi, kad keičiamoje Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 70¹ straipsnio 1 dalyje taip pat tikslinga numatyti, kad metinį veiklos planą Priklausomybių prevencijos ir priežiūros

departamento vadovas tvirtina suderinęs taip pat tik su sveikatos apsaugos ministru (<...> *metinį veiklos planą – Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento vadovas, suderinęs su sveikatos apsaugos ministru*).

Dėl kitų pakete esančių teisės aktų pakeitimų projektų Departamentas pagal kompetenciją pastabų neturi.

Direktorės pavaduotoja,
laikintai vykdanči direktoriaus funkcijas

Gražina Belian



**VALSTYBINĖ ATOMINĖS ENERGETIKOS SAUGOS
INSPEKCIJA**

Budžetinė įstaiga, A. Goštauto g. 12, LT-01108 Vilnius
tel.: (8 5) 262 4141, 266 1584, faks. (8 5) 261 4487, el. p. atom@vatesi.lt, <http://www.vatesi.lt>
Duomenys kaupjami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188639874

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministerijai

2019-03-06 Nr. (3.9-43)22.1-160
2019-02-26 Nr. (11.3-141)10-1426

Per teisės aktų informacinę sistemą

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Valstybinė atominės energetikos saugos inspekcija išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimo projektus ir pastabų šioms projektams neturi.

Viršininkas

Michail Demčenko

K. Tumosienė, tel. (8 5) 266 1591, el. p. kristina.tumosiene@vatesi.lt



Originalas nebūna siunčiamas



HIGIENOS INSTITUTAS

Biudžetinė įstaiga, Didžioji g. 22, LT-01128 Vilnius, tel. (8 5) 262 4583, faks. (8 5) 262 4663, el. p. institutas@hi.lt
 Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 111958286

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos
 Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriui

2019-03-04 Nr. (1.16) 01- 131
 [2019-02-26 Nr. (1.1.3-141) 10-1426

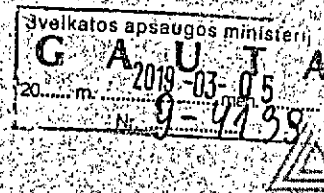
DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Higienos institutas susipažino su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtais ir 2019 m. vasario 26 d. raštu Nr. (1.1.3-141) 10-1426 teikiamais derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektu ir su juo susijusiais kitais įstatymų pakeitimų projektais (toliau – Projektai). Informuojame, kas Projektams pastabų ir pasiūlymų neturime.

Direktorius

Remigijus Jankauskas

LAIKAS 2019-04-02
KONTROLĖ



LIETUVOS LOTERIJŲ
ASOCIACIJA

2019-03-05 Nr. LA-S-2019-2

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

Dėl sprendimo Lošimų priežiūros tarnybą prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos sujungti su Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentu

Lietuvos loterijų asociacija (toliau – Asociacija), vienijanti didžiausias Lietuvoje loterijų organizavimo bendroves ir su loterijų organizavimu susijusias paslaugas teikiančias bendroves, susipažinusi su parengtu ir viešai pateiktu derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projektu (Teisės aktų projektų registre registruotas 2019-02-27, registracijos Nr. 19-2179), kuriame, be kitų sąlygų, yra tekliami įstatymų projektai, numatantys azartinį lošimų ir loterijų priežiūrą priskirti Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentui (toliau – NTAKD), teikia savo narių nuomonę dėl šios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Sveikatos apsaugos ministerija) iniciatyvos.

Nors pasiūlymo iniciatoriai ir projektų rengėjai kartu su parengtais ir viešai derinimui pateiktais teisės aktų projektais nepateikė aiškinamojo rašto, kuris detaliau atskleistų šio sumanymo argumentus, tačiau juos galima nuspėti iš paskelbto Sveikatos apsaugos ministerijos įvykščio (2019-02-26 Nr. (1.1.3-141) 10-1426). Kaip nurodoma minėtame dokumente, siūlomų projektų tikslai ir uždaviniai yra šie:

- 1) efektyvinti įstaigų veiklą ir gerinti jų valdymą;
- 2) nustatyti aiškią įstaigų kompetenciją, atsisakant besidubliuojančių ir sveikatos sistemos prioritetų neįgyvendinančių, neaktualių, pridėtinės vertės sveikatos sektoriui nekuriančių, pavaldžių įstaigų vykdomų funkcijų;
- 3) mažinti viešojo valdymo išlaidas, t. y. efektyviai ir racionaliai naudoti žmogiškuosius, finansinius ir infrastruktūros išteklius.

Asociacijos nuomone, sujungus Lošimų priežiūros tarnybą prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos (toliau – LPT) su NTAKD, nebus pasiektas nei vienas iš projekto rengėjų iškeltų tikslų. Dar daugiau, pagrįstai galima teigti, kad realizavus šį pasiūlymą rezultatai bus priešingi: viešojo valdymo išlaidos padidės, įstaigos kompetencija ir vykdomos funkcijos bus painios, NTAKD veiklos efektyvumas suprastės. Galima numatyti ir kitus neigiamus padarinius: dėl reorganizacijos „nutekės“ dalis LPT specialistų, sukaupusių ekspertines žinias, verslo reputacijai bus padaryta sunkiai atitaisoma žala.

Lietuvos loterijų asociacija
Gedimino pr. 45, LT-01109 Vilnius, Lietuva
info@loterijos.lt | www.loterijos.lt

Juridinio asmens kodas 302338936
A/s. LT64 7044 0600 0698 1588, AB SEB bankas
[registruota Lietuvos Respublikos Juridinių asmenų registre]

LPT ir NTAKD funkcijų skirtumai

Asociacijos nuomone, Institucijos, kurias ketinama sujungti, joms priskirtomis funkcijomis, prižiūrimais objektais, turimomis kompetencijomis ir kitais aspektais yra visiškai skirtingos ir niekaip nedubliuojančios ar papildančios viena kitą.

NTAKD kontroliuojami objektai yra gaminiai – alkoholis, tabakas ir narkotinės medžiagos – dėl savo žalingo (net mirtino) poveikio žmogui reikalaujantys specifinės kontrolės visuose etapuose: nuo žaliavų paruošimo, gamybos iki realizavimo. Šios Institucijos darbas glaudžiai susijęs su teisės saugos Institucijomis, tarptautiniu bendradarbiavimu, kadangi visos trys kontroliuojamų medžiagų grupės yra nusikalstamų struktūrų dėmesio ir nelegalios veiklos objektas. NTAKD konsoliduoja ir metodškai vadovauja savivaldybių ir kitioms Institucijoms, kurioms deleguotos tam tikros šių medžiagų kontrolės funkcijos.

Tuo tarpu, LPT prižiūri paslaugų – azartinių lošimų ir loterijų – organizavimą. Iš esmės nėra jokio tarptautinio šių paslaugų teikimo teisinio, reglamentavimo, harmonizavimo, tad tarptautinis bendradarbiavimas geriausių atveju vyksta, kelčiantis gerąją praktiką. Apleidę nelegalią veiklą, kontrabandą ar nusikalstamas grupuotes azartinių lošimų sektoriuje nustota kalbėti daugiau kaip prieš dešimtmetį. Loterijos šiame neigiamame kontekste iš viso niekada nebuvo minimos.

Detaliau panagrinėjus šių Institucijų veiklos ataskaitas, vykdomas priemonės, susipažinus su jų struktūra, tampa akivaizdu, kad jokio panašumo šios dvi Institucijos – LPT ir NTAKD – neturi.

Sujungus įstaigas valdymo struktūra nepagerės, o valdymo išlaidos padidės

Abi aptariamos Institucijos yra pakankamai brandžios (LPT įsteigta 2001 m., NTAKD – 2011 m.), turinčios nusistovėjusias struktūras su aiškiai apibrėžtomis funkcijomis. Objektiviai vertinant, efektyvią šių Institucijų integraciją. Asociacija sunkiai įsivazduoja, prie kokio veikiančio NTAKD struktūrinio padalinio galėtų būti prijungtas LPT Lošimų (renginių tipų tvirtinimo ir registrų skyrius, arba, kad NTAKD Narkotikų ir psichotropinių medžiagų prekursorių kontrolės ir rizikos vertinimo skyriaus specialistai praplėstų savo kompetenciją lošimo namų ar lažybų kontrolės funkcijomis.

Akivaizdu, kad minėtų institucijų sujungimo atveju, įvyktų LPT struktūros perkėlimas į NTAKD *in corpore*, kaip atskiro skyriaus su poskyriais (esamus LPT skyrius pervadinus poskyriais) arba panašiai. Įvertinus tai, kad LPT teistinės etatų skaičius šiuo metu yra 29 etatai¹, kas sudaro daugiau kaip 75 proc. dabartinio NTAKD etatų skaičiaus, kuris šiuo metu yra 38 etatai², iškiltų klausimas kaip sutalpinti vos ne dvigubai padidėjusį darbuotojų skaičių esamose NTAKD patalpose. Todėl taip pat akivaizdu, kad naujasis NTAKD skyrius, kuris perimtų visas šiuo metu LPT vykdomas funkcijas, fiziškai liktų dabartinėje LPT būstinėje.

Svarbu įvertinti ir tai, kad dėl valstybės tarnybos darbo užmokesčio nustatymo specifikos, LPT sujungus su NTAKD, dabartinių LPT valstybės tarnautojų darbo užmokestis padidėtų, kadangi NTAKD yra aukštesnėje, 2-oje įstaigų grupėje, negu LPT, kuri yra 3-oje įstaigų grupėje³.

¹ Lietuvos Respublikos finansų ministro 2018 m. gegužės 7 d. įsakymas Nr. 1K-172

² Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. gruodžio 12 d. nutarimas Nr. 1298

³ Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2008 m. balandžio 24 d. nutarimo Nr. 358 galiojanti redakcija.

Todėl, vertinant bent jau darbo užmokesčio ir tarnybinių patalpų išlaikymo aspektu, šių įstaigų sujungimas neduos jokio ekonominio efekto ir greičiausiai bus priešingai – išlaidos padidės. Tuo tarpu, valdymo efektyvumo prasme iš viso nebūs jokių pokyčių, kadangi LPT, kaip struktūra, išliks tokia pati, tik vietoj savarankiško institucijos vadovo naujo struktūrinio padalinio vadovas turės visus klausimus derinti su NTAKD vadovu.

Svarbu įvertinti ir tą aplinkybę, kad dėl paskelbtos reorganizacijos ir socialinių garantijų dalis patyrusių abiejų institucijų specialistų gali atsisakyti tęsti tarnybą pakelstomis sąlygomis ir pasinaudos proga gauti išsiltnes kompensacijas bei palikti minėtas įstaigas. Tokie scenarijai dažnai lydi valstybės įstaigų reorganizacijas. Pavyzdžiui, 2011 metais, Valstybinės lošimų priežiūros komisijos reorganizavimo metu, LPT toklu būdu neteko kelių labiausiai patyrusių specialistų.

„Sveikatos“ klausimas LPT veikloje

Viešojoje erdvėje pristatant šių institucijų sujungimo tikslingumą, buvo pateiktas argumentas, kad būtų puiku, jei visos priklausomybės sukeliančios veiklos būtų kontroliuojamos vienos valstybės institucijos. Asociacija sutinka, kad liguistas potraukis azartiniam lošimams yra psichinės sveikatos sutrikimas. Kita vertus, skirtingai nei azartiniai lošimai, loterijos šiame priklausomybių kontekste iš viso neturėtų būti minimos, ką patvirtina ir faktas, jog šalyje nėra užfiksuotų atvejų apie nuo loterijų priklausomus asmenis.

Asociaciją neramina ir tai, kad loterijų kontrolę pavedus institucijai, kurios pavadinime yra žodžiai „alkoholis“, „narkotikai“, „tabakas“, bus formuojamas išankstinis neigiamas visuomenės požiūris į loterijos žaidimą. Asociacija ragina dar kartą įvertinti ar tikrai loterijos vertos būti padėtos į vieną „lentyną“ su alkoholiu, tabaku ir narkotikais.

Asociacija ragina šių institucijų sujungimo projekto iniciatorius ir rengėjus bei šį klausimą svarstysiančius politikus atsižvelgti į tai, kad LPT funkcijose priklausomybių prevencijai skiriamai laiko, intelektualiai ir kiti ištekliai sudaro tik labai nedidelę dalį, lyginant su visa kita šios institucijos, kuri, jei netvarkytų apribojusių lošti azartinius lošimus asmenų registro, iš viso turėtų mažai bendro su priklausomybių tematika, veikla.

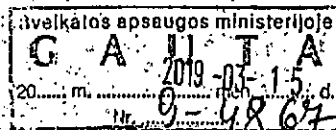
Savo ruožtu, atsižvelgiant į valstybės slėkį priklausomybės sukeliančių veiklų prevenciją ir kontrolę pavestį vienai institucijai, Asociacijos nuomone, galbūt būtų prasminga svarstyti nebent apie dalies tiesiogiai su priklausomybių apskaita ir prevencija susijusių dabartinių LPT funkcijų galimą perdavimą Respublikiniam priklausomybės ligų centrui.

Asociacija prašo dar kartą apvarstyti ir įvertinti visus LPT ir NTAKD galimo sujungimo aspektus, tame tarpe ir šiame rašte pateiktus argumentus. Projekto rengėjai diskusijai turėtų pateikti gilesnę analizę apie tai, kokią naudą visuomenė, valstybės tarnyba ir verslas gautų įgyvendinus šį siūlymą. Asociacijos vertinimu, jungti aptariamas institucijas nėra jokių objektyvių priežasčių ir jokios apčiuopiamos naudos valstybei šis galimas sujungimas neduotų.

Lietuvos loterijų asociacijos prezidentas



Saulius Nicys



VALSTYBINĖ TEISMO MEDICINOS TARNYBA

Biudžetinė įstaiga, Didlaukio g. 36E, LT-08303 Vilnius, tel. (8 5) 278 9048, faks. (8 5) 278 9047, el. p. rasline@vtmt.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191351330

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai 2019-03-15 Nr. (47) SD-48
I 2019-02-26 Nr. (1.1.3-141) 10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Valstybinė teismo medicinos tarnyba (toliau – VTMT) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtą ir pateiktą derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą ir su jais susijusius kitus įstatymų pakeitimų projektus, pagal kompetenciją teikia šias pastabas ir pasiūlymus.

Siūlytina Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 3 straipsnį (73 straipsnio pripažinimas netekusiu galios) išbraukti iš šio projekto, t. y. palikti esančią, dabar galiojančią Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 73 straipsnio redakciją dėl to, kad aiškinamajame rašte aiškiai nurodyta, jog „Ministras Pirmininkas 2017 m. gegužės 24 d. pavedimu Nr. S-51-1345 pavedė teisingumo ministrui sudaryti darbo grupę dėl teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo. Teisingumo ministras, vykdydamas minėtą pavedimą, 2017 m. birželio 5 d. įsakymu Nr. IR-139 sudarė darbo grupę Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstaigų konsolidavimo veiksmų planui parengti. Šiuo metu ši darbo grupė svarsto alternatyvas, susijusias su keturių teismo ekspertizės atliekančių įstaigų konsolidavimu.“

Manytina, kad tik tada, kai ši darbo grupė priims konkrečius ir galutinius sprendimus (pateiktų derinti įstatymų projektų metu tebevyksta diskusijos dėl alternatyvų), tikslinga spręsti konkrečių teisės aktų projektų parengimo, susijusių su VTMT reorganizavimo įgyvendinimu, klausimus (pvz. ar konsoliduotos įstaigos funkcijos neturėtų būti įtvirtintos įstatyme (analogiškai dabar esančioms viešojo administravimo įstaigoms, priklausomai nuo to ar bus atliekamos ir viešojo administravimo funkcijos šioje įstaigoje), ar ši konsoliduota įstaiga nebus Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos dalimi, koks bus jos pavadinimas ir pan.).

Be to, aiškinamajame rašte nurodyta kad „įstaigų konsolidavimo tikslas – integruoti VTMT ir VTPT į bendrą teismo ekspertizės paslaugas teikiančią įstaigą TM pavaldume, siekiant didinti įstaigų veiklos efektyvumą, *įtvirtinti viešąjį administravimą*, bei mažinti valdymo išlaidas – efektyviau naudoti būtiniausius, ypač žmogiškuosius ir finansinius išteklius, reikalingus įstaigos uždaviniams įgyvendinti.“

Dėl tokių pačių argumentų siūlytina atsisakyti Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto šiuo metu.

Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 6 straipsnio 1 dalyje įstatymo įsigaliojimo data yra 2019 m. liepos 1 d., o Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto 2 straipsnyje įstatymo įsigaliojimas numatytas 2020 m. sausio 1 d.

Aukščiau minėtos darbo grupės posėdžiuose svarstyta galima konsoliduotos įstaigos pradžios data – 2020 m. sausio 1 d. Aiškinamajame rašte taip pat numatyta, kad įstatymų projektų įgyvendinimas turėtų būti baigtas 2020 m. sausio 1 d, todėl redakciniu požiūriu Lietuvos Respublikos

sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552, 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto 3 straipsnio (73 straipsnio pripažinimas netekusiu galios) įsigaliojimas koreguotinas į 2020 m. sausio 1 d.

Be to, atkreiptinas dėmesys, kad VTMT nėra „tipinė“ tik asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti biudžetinė įstaiga. Be sveikatos priežiūros paslaugų VTMT atlieka ir kitus ekspertinius tyrimus, nesidubliuojančius su kitomis teismo ekspertizės įstaigomis, reikalingus teismams, teisėsaugos institucijoms, kitiems juridiniams bei fiziniams asmenims. Nepamatuotas ir finansiškai nepagrįstas mechaninis įstaigų konsolidavimas, tikėtina, nepasieks aiškinamajame rašte numatyto tikslo, tik destruktvyiai paveiks patyrusių specialistų, atliekančių ekspertinius tyrimus motyvaciją, galimai sąlygos darbo sutarčių nutraukimą ir stabilėsio bei geriau apmokamo darbo paieškas. Dėl šių priežasčių nepagerės nei ekspertinio darbo kokybė, nei sutrumpės atliekamų tyrimų terminai.

Direktorius



Romas Raudys

Originalas nebus siunčiamas

Povilas Radzevičius, (8 5) 277 7273, el. p. povilas.radzevicius@vmt.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS ENERGETIKOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Gedimino pr. 38, LT-01104 Vilnius, tel. (8 5) 203 4407,

faks. (8 5) 203 4692, el. p. info@enmin.lt,

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 302308327

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2019-03-06 Nr. 3-308
Į 2019-02-26 Nr. (11.3-141)10-1426

IŠVADA TEISĖS AKTŲ PROJEKTAMS

Lietuvos Respublikos energetikos ministerija, gavusi ir išnagrinėjusi Jūsų pateiktus išvadosms gauti projektus¹, informuoja, kad pagal kompetenciją pastabų ar pasiūlymų neturi.

Ministerijos kancleris

Ramūnas Dilba

D. Brazdžiuvienė, tel. (8 5) 203 4470, papild. 3, el. p. daiva.brazdziuviene@enmin.lt

¹ Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 701, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektas ir su juo susiję įstatymų pakeitimų projektai



**LOŠIMŲ PRIEŽIŪROS TARNYBA
PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS FINANSŲ MINISTERIJOS**

Biudžetinė įstaiga, Ukmergės g. 222, LT-07157 Vilnius,
tel: (8 5) 233 6246 / 233 6247, faks. (8 5) 233 6225, www.lpt.lt, el. p. info@lpt.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188772052.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2019-03-15 Nr. 2-325
Į 2019-02-26 Nr. (11.3-141)10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Lošimų priežiūros tarnyba prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos (toliau – Priežiūros tarnyba) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos ministerijos 2019 m. vasario 26 d. raštu Nr. (11.3-141)10-1426 pateiktus derinti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galiais įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimų projektus (toliau – Projektai).

Priežiūros tarnyba pagal kompetenciją įvertinusi pateiktus projektus, teikia šias pastabas:

Projekto aiškinamojo rašto 4 punkte nurodoma, kad Priežiūros tarnybos ir Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento jungimo būdu reorganizavimo į vieną įvairias priklausomybės sritis koordinuojančią ir prižiūrinčią biudžetinę įstaigą – Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentą, kurio statusas yra Vyriausybės įstaiga, veikianti sveikatos apsaugos ir finansų ministrų valdymo srityse nauda – efektyviausias būdas organizuoti priklausomybių prevenciją (lošimai, alkoholis, tabakas, narkotikai) yra bendrų kompleksinių priemonių įgyvendinimas. PSO ekspertų nuomone, priklausomybę nuo lošimų lemia tie patys rizikos veiksniai, kaip ir priklausomybė kitoms priklausomybių rūšims, todėl siekiant efektyviau išnaudoti žmogiškuosius ir finansinius išteklius, tikslinga užtikrinti vieningą visų priklausomybių prevencijos, gydymo paslaugų koordinavimą.

Atkreiptinas dėmesys, kad Priežiūros tarnyba yra įstaiga kurios tikslai yra šie: 1) dalyvauti įgyvendinant valstybės politiką azartinių lošimų loterijų ir žaidimų žaidimo automatais veiklos (nuo 2019 m. gegužės 1 d.) organizavimo srityse; 2) vykdyti lošimų, loterijų ir žaidimų žaidimo automatais veiklos kontrolę; 3) vykdyti pinigų plovimo ir (ar) teroristų finansavimo prevenciją azartinių lošimų ir loterijų srityje.

Priežiūros tarnyba atlieka išskirtinai viešojo administravimo funkcijas – teikia administracines paslaugas, atlieka prižiūrimų ūkio subjektų patikrinimus, tikrina prižiūrimų ūkio subjektų finansinę veiklą.

Nors Projekto aiškinamajame rašte nurodoma, kad abiejų institucijų sujungimas efektyviausias būdas organizuoti priklausomybių prevenciją, tačiau:

1) Azartiniai lošimai ir loterijos savaime nėra žalinga veikla, tokia kaip narkotikai, tabakas ir alkoholis. Jei pastarieji turi tiesioginį poveikį žmogaus sveikatai, azartiniai lošimai ir

loterijos yra nukreiptos į asmens finansinės padėties pokyčius. Sujungus abiejų institucijų veiklą azartinių lošimų ir loterijų veikla bus vertinama priklausomybės prevencijos aspektu, kitaip sakant azartiniai lošimų ir loterijų poveikis bus sulyginamas su alkoholio, tabako ir narkotikų poveikiu ir bus laikomasi pozicijos, kad dalyvavimas lošimuose ir loterijose daro žalą kiekvienam visuomenės nariui.

2) Loterijos pasaulinėje praktikoje nėra priskiriamos veiklai, kuri gali sukelti finansinių ar kitų sunkumų asmeniui. Priežiūros tarnyba per visą savo veiklos laikotarpį nėra gavusi nei vieno asmens nusiskundimo dėl loterijų sukeltos finansinės žalos asmeniui.

3) Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymu Nr. IX-325 1, 2, 10, 26, 28, 29 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo trečiuoju¹ skirsnio įstatymu nuo 2019 m. gegužės 1 d. Priežiūros tarnybai yra perduodamos žaidimų žaidimo automatais priežiūros ir kontrolės funkcijos, kurios neturi nieko bendro su priklausomybėmis ar jų prevencija.

Priežiūros tarnybos sukaupia patirtis specifinėje – azartinių lošimų ir loterijų teisės, finansinės veiklos priežiūros, pinigų plovimo ir (ar) teroristų finansavimo prevencijos, lošimo įrenginių, licencijavimo srityje, bendradarbiaujant pagal atitinkamas kompetencijas, leidžia operatyviai ir profesionaliai reaguoti į bet kokius signalus apie įvairiausius lošimų ir loterijų rinkos pažeidimus. Priežiūros tarnybos sujungimas su Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentu kaip priklausomybių sritis koordinuojančią ir prižiūrinčią valstybės įstaigą sumenkintų Priežiūros tarnybos funkcijų svarbą, kurias vykdant Priežiūros tarnyba sėkmingai bendradarbiauja tarptautiniame lygmenyje (nelegalių lošimų blokavimo srityje bendradarbiaujama su ES institucijomis) yra pelniusi ir tarptautinį dėmesį kaip viena pažangiausių šioje srityje (pvz., kovoje su sporto manipuliacijomis).

Nauja įstaiga visus savo veiklos prioritetus, iniciatyvas ir naujus projektus skirdama prevencijai, bet ne lošimų, žaidimų žaidimo automatais ir loterijų kontrolės srityje sumenkina Priežiūros tarnybos vaidmenį azartinių lošimų, žaidimų žaidimo automatais ir loterijos srityje, kuri iškreips ilgą laiką formuotą valstybės politiką. Ne gana to, koncentruojant institucijos funkcijas į prevencinę veiklą, silpnėtų šiuo metu vykdoma pagrindinė – priežiūros funkcija, kurios efektyvus vykdymas turi tiesioginės įtakos finansų sistemai.

Atkreiptinas dėmesys, kad Priežiūros tarnyba tvarko 2 registrus bei nuo 2019 m. lapkričio 1 d. lošimų organizatoriams lošimo automatus sujungus į elektronines automatų duomenų valdymo sistemas tvarkys Lošimo automatų kontrolės informacinę sistemą. Šios sistemos tikslas – užtikrinti skaidrią ir efektyvią lošimo automatų duomenų apskaitą ir veikimo kontrolę, efektyvesnę pinigų plovimo prevenciją, sugriežtinti grynųjų pinigų ir žetonų apskaitą ir kontrolę. Tiek tvarkomų registrų, tiek valdomos sistemos veikla nesuderinama su Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento atliekamomis funkcijomis. Be to, Priežiūros tarnybos reorganizavimas gali trukdyti lošimo organizatoriams visus šiuo metu eksploatuojamus lošimo automatus sklandžiai sujungti į elektroninę lošimo automatų duomenų valdymo sistemą.

Pažymėtina, kad Europoje nėra nei vienos lošimus bei loterijas prižiūrinčios institucijos, kuri būtų pavaldi Sveikatos ministerijai. Beveik visais atvejais lošimų ir loterijų priežiūrą atlieka arba atskiros institucijos arba institucijos prie Finansų ministerijos arba Vyriausybės.

Nors aiškinamajame rašte kaip vienas iš institucijų sujungimo tikslų nurodomas siekis efektyviau išnaudoti žmogiškuosius ir finansinius išteklius, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentas neturi nei vieno specialisto, kurio funkcijos iš esmės persidengia su Priežiūros tarnybos turimų specialistų vykdomomis funkcijomis, tuo tarpu, Priežiūros tarnyboje nėra nei vieno prevencijos funkcijas atliekančio darbuotojo, todėl Priežiūros tarnybos nuomone, institucijų

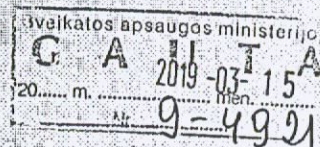
sujungimas neturėtų jokios įtakos siekiant efektyviau išnaudoti žmogiškuosius ar finansinius išteklius. Atkreiptinas dėmesys, kad Priežiūros tarnyboje administravimo funkcijas perėmė Nacionalinis bendrųjų funkcijų centras, todėl šių įstaigų sujungimas neturėtų įtakos netgi finansinių išteklių, skirtų institucijos administravimui, sutaupymui.

Ivertinus tai, kas išdėstyta, sujungus Priežiūros tarnybą ir Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentą kaip dvi visiškai skirtingas funkcijas atliekančias institucijas, nebus pasiekti Projekto tikslai, todėl Priežiūros tarnyba nepritaria Priežiūros tarnybos ir Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento jungimui reorganizavimo būdu.

Lošimo įrenginių tipų tvirtinimo ir registro skyriaus vedėjas,
laikinai atliekantis direktoriaus funkcijas

Simas Levulis

Živilė Babrauskaitė, tel. (8 5) 233 6246, el. p. zivile.babrauskaite@ipt.lt



UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ IR AIDS CENTRAS

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministerijai

2019-03-15 Nr. 4R-162
| 2019-02-26 Nr. (11.3-141)10-1426

Per teisės aktų informacinę sistemą

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras (toliau - Centras) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo Nr. IX-886 7 ir 12 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimo projektus (toliau - Projektas) ir teikia pastabas šiems projektams.

Siūlome Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto 2 straipsnį papildyti 3 punktu ir jį išdėstant taip: „3. LNSS valstybės visuomenės sveikatos priežiūros biudžetinių įstaigų nuostatus tvirtina Sveikatos apsaugos ministerija.“

Nesutinkame su Projekto aiškinamajame rašte išdėstytomis nuostatomis dėl Centro reorganizavimo prijungiant jį prie Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau - NVSC):

- Pažymime, kad Centro nuostatai, atsižvelgiant į galiojančių Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktų nuostatas bei visuomenės sveikatos politikos prioritetus ir tikslus, buvo atnaujinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. sausio 31 d. įsakymu Nr. V-109 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. birželio 1 d. įsakymo Nr. V-429 „Dėl Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“.

- Centro vykdomos funkcijos, reglamentuotos Centro nuostatuose bei numatytos įvairiose programose (Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro 2019 metų veiklos plane, patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2019 m. vasario 26 d. įsakymu Nr. V-258, Nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros 2016–2023 metų plėtros programoje, patvirtintoje LR Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1291, Nacionalinės imunoprofilaktikos 2019–2023 metų programos įgyvendinimo priemonių plano, patvirtinto LR sveikatos apsaugos ministro 2019 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. V-115; ŽIV/AIDS ir lytiškai plintančių infekcijų profilaktikos ir kontrolės 2018–2020 metų veiksmų plano, patvirtinto LR sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 23 d. įsakymu Nr. V-503, kitose Centro vykdomose programose), yra aktualios, nesidubliuojančios su NVSC ir atitinka šių dienų sveikatos politikos aktualijas.

- Atkreipiame dėmesį, kad Centras kaip ekspertinis kompetencijų centras gyvuoja nuo 2009 m. spalio 1 d., suformuota darni specialistų komanda, aiški Centro veikimo schema bei sąranga, leidžianti užtikrinti pavestų funkcijų kokybišką įgyvendinimą. Lietuvos Respublikos valstybės kontrolė bei LR sveikatos apsaugos ministerijos vidaus audito skyrius, reguliariai atlikdamas Centro veiklos auditą, nenustatė neiškių Centro atsakomybės ribų, neefektyvaus įstaigos valdymo modelio ar administracijos struktūros, didinančios viešojo sektoriaus valdymo išlaidas. Atkreipiame dėmesį, kad Centro veikla minėtų audituojamų įstaigų buvo vertinama gerai.

Biudžetinė įstaiga
Nugalėtojų g. 14D
10105 Vilnius

Tel. (8 5) 230 0125
Faks. (8 5) 2767968
El.p. ulac@ulac.lt
www.ulac.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi
Juridinių asmenų registre
Kodas 302427477

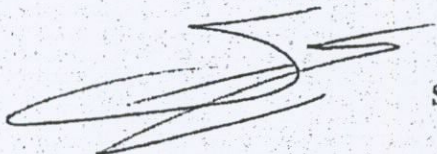
- Kaip stipri kompetentinga institucija, įstaiga vertinama ne tik nacionaliniu, bet ir tarptautiniu lygmeniu. Centras turi kelias dešimtis pastovių socialinių partnerių ne tik nacionaliniu, bet ir tarptautiniu lygmeniu. Tai patvirtina Centro specialistų tarptautinis žinomumas, specialistų dalyvavimas ekspertinių darbo grupių, tarptautinių renginių organizacinėje veikloje. Planuojama visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pertvarka pakenktų veikiančios užkrečiamųjų ligų prevencinės sąrangos veiklai bei susilpnintų Lietuvos užkrečiamųjų ligų prevenciją šalyje, gerosios praktikos dalinimasi tiek tarptautiniu, tiek nacionaliniu lygmeniu.

- Centrai LR sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 22 d. įsakymu Nr. V-330 pavesta Privalomojo epidemiologinio registravimo objektų registravimo ir informacijos apie juos teikimo tvarkos aprašo 17 punkte numatytų funkcijų vykdymas 24 val. per parą 7 dienas per savaitę.

- Vadovaujantis Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. gegužės 16 d. nutarimu Nr. 495 „Dėl Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių ir Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių įgyvendinimo veiksmų plano patvirtinimo“, 6 punktu visais atvejais turi būti įvertinama galimybė naujas funkcijas pavesti jau veikiančiai viešojo sektoriaus įstaigai (ar veikiančioms viešojo sektoriaus įstaigoms) arba įvertinamos su naujų funkcijų sritimi susijusių jau veikiančių viešojo sektoriaus įstaigų reorganizavimo ar pertvarkymo galimybės. Atsižvelgiant į tai kas išdėstyta rašte ir į Centro anksčiau išsakytus teiginius tiek Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komiteto posėdžiuose, tiek LR sveikatos apsaugos ministerijai raštu bei žodžiu, naujų funkcijų, t.y. Centro funkcijų pavedimas NVSC, yra netinkamai įvertintas bei nenaudingas nacionalinei visuomenės sveikatos politikai.

- Įvertinant atgijančias užkrečiamųjų ligų grėsmes tiek tarptautiniu, tiek nacionaliniu mastu bei Centro švietėjiško darbo patirtį su visuomene, yra neatsakinga ir net žalinga visuomenei šiuo ligų protrūkių laikotarpiu naikinti įstaigą, nuosekliai vykdančią Lietuvos gyventojų švietimą užkrečiamųjų ligų srityje.

Direktorius



Saulius Čaplinskas



PAŠTU NEBUS SIUNČIAMA

NACIONALINIS TRANSPLANTACIJOS BIURAS PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

Biudžetinė įstaiga, Santariškių g. 2, LT-08661 Vilnius, tel. / faks. (8 5) 279 60 96 / (8 5) 20 40 121.
el. p. info@transplantacija.lt. Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 193114935

Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministerijai

2019-03-15 Nr. T5-165

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Biuras), įvertinęs Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos administracinių nusizengimų kodekso 510(1) ir 589 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70(1), 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą, teikia šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Panaikinus Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo (toliau – ŽALODTĮ) Nr. I-1626 7 straipsnio 5 dalį, kurioje nurodyta, kad žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registro (toliau – Registras) tvarkytojas yra Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir panaikinus Biuro, kaip Registro tvarkytojo funkciją įstatymo 9 straipsnyje, būtų sutrikdytas Registro tvarkymo veiklos tęstinumas. Pabrėžtina, kad minėto įstatymo projekte nėra nurodyta, kam būtų perduotos Registro tvarkytojo funkcijos. Toks neapibrėžtumas tvarkant valstybinės reikšmės registrą sukeltų problemų, todėl geriausias variantas, siekiant našaus ir nepertraukiamo Registro darbo, būtų jo tvarkytojo funkciją palikti dabartiniam tvarkytojui – Biurui.

2. Panaikinus ŽALODTĮ 9 straipsnio 2 dalį, kuri nustato asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių donorystės ir transplantacijos proceso paslaugas, veiklos priežiūrą ir šią funkciją perdavus Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT), iškiltų problema su audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų veiklos priežiūra. Šiuo metu Biuras yra kompetentinga institucija, atsakinga už direktyvų reikalavimų įgyvendinimą ir prižiūrinti visą audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų atitinkamą veiklą.

3. Teisės aktų projektų rengėjas nenurodo, kaip, patvirtinus siūlomus įstatymų projektus, būtų įgyvendinamos Mirusio žmogaus audinių ir gyvo žmogaus audinių ir ląstelių donorystės, paėmimo, ištyrimo, apdorojimo, konservavimo, laikymo, paskirstymo sąlygų tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gegužės 21 d. įsakymu Nr. V-397, bei žmogaus lytinių ląstelių bankų veiklos ir žmogaus lytinių ląstelių donorystės reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. V-1468, nuostatos, jei audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų veiklos priežiūros funkcijos būtų perduotos VASPVT. Pažymėtina, kad VASPVT yra įstaiga, išduodanti licenciją ir atliekanti licencijuojamos veiklos priežiūrą (kontrolę), o Biuras yra įstaiga, kuri

atsakinga už audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų donoro atrankos kriterijų ir įsigijimo procedūrų, visų proceso etapų procedūrų, kokybės valdymo kriterijų ir galutinių kiekybinių ir kokybinių audinių ir ląstelių kriterijų vertinimą, suteikia unikalius audinių banko numerius, užtikrina visišką bendro Europos kodo įdiegimą, užtikrina, kad į Europos Sąjungos audinių įstaigų kompendiumą įtraukti duomenys būtų patvirtinti, kontroliuoja konkrečių audinių ir (ar) ląstelių importą iš trečiųjų valstybių, vykdo reikalingus patikrinimus ir kontrolės priemones, pasireiškus pavojingai nepageidaujamai reakcijai arba pavojingam nepageidaujamam reiškiniui, taip pat konsultuoja audinių bankus pagalbinio apvaisinimo įstaigas klausimais, susijusiais su aukščiau minėtų teisės aktų nuostatomis ir kt. Todėl negalima sutikti su teisės aktų projektų rengėjo teiginiu aiškinamajame rašte, kad „*transplantacijos srities asmens sveikatos priežiūros paslaugos yra tos pačios asmens sveikatos priežiūros paslaugos, todėl būtų tikslinga nedubliuoti atitinkamų asmens sveikatos priežiūros paslaugas prižiūrinčių (kontroliuojančių) įstaigų funkcijų*“.

4. Teisės aktų projektų rengėjas aiškinamajame rašte nurodo, kad „*atsisakius Biuro vykdomų priežiūros funkcijų transplantacijos proceso srityje jas perduodant VASPVT, būtų efektyviau išnaudoti žmogiškieji ir finansiniai ištekliai*“.

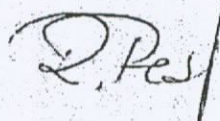
Pažymėtina, kad Biuro darbuotojai yra apmokyti atlikti audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų patikrinimus ir vykdyti kontrolės priemones. Biuro darbuotojai dalyvavo projekte VISTART, kuriuo buvo siekta sustiprinti šalių kompetentingų institucijų kontrolę donorystės, transplantacijos ir pagalbinio apvaisinimo srityje. Šie darbuotojai dalyvavo Vienos universiteto organizuojamuose mokymuose, sėkmingai išlaikė egzaminus ir gavo sertifikatus, kurie pripažįstami visų audinių, ląstelių ir pagalbinio apvaisinimo kompetentingų institucijų Europoje. Šiuos sertifikatus turintys asmenys gali sėkmingai dalyvauti jungtinėse inspekcijose visoje ES ir ne tik. Šio projekto rezultatas buvo bendros patikrinimų gairės, kurios Biuro labai aktyviai naudojamos konsultuojant audinių įstaigas, pagalbinio apvaisinimo įstaigas, transplantacijų centrus, gydytojus ir net kitas įstaigas. Buvo sukurtos ir kompetentingų institucijų inspekcijų gairės (ES narių kompetentingos institucijos inspektuoja kitas kompetentingas institucijas kitoje ES valstybėje narėje). Biuras nuolat konsultuoja įstaigas įvairiais su audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų veikla susijusiais klausimais. Nuolat dirbant su įstaigomis, žinomos jų silpnosios bei stipriosios pusės bei problemos, todėl teikiama konsultacija gali būti individualizuojama. VASPVT, nedirbdama su įstaiga, o tik vykdydama jos veiklos priežiūrą, tokios galimybės neturėtų ir jos rekomendacijos dažnai galėtų būti neįgyvendinamos, nes kai kuriais atvejais reikalingi ne tik teisės aktų pakeitimai, bet ir kompetentingi specialistai.

Siekdamas tinkamo žmogaus audinių, organų ir ląstelių donorystės ir transplantacijos srities reglamentavimo, Biuras siūlo svarstyti galimybę konsultuotis su šios srities specialistais.

Teisės aktų projektų rengėjui priėmus siūlymą palikti Biurui asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių donorystės ir transplantacijos proceso paslaugų, audinių bankų ir pagalbinio apvaisinimo įstaigų veiklos priežiūros funkciją, Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 589 straipsnio 47 punkto naikinimas netenka prasmės, kaip ir ŽALODTĮ 10 straipsnyje numatytų Biuro pareigūnų visų teisų ir pareigų perdavimas VASPVT.

Remdamasis pateiktais argumentais, Biuras iš esmės nepitaria Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui, Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 510(1) ir 589 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70(1), 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektui, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui.

Komunikacijos skyriaus vedėja,
laikinai vykdanti direktoriaus funkcijas



Rasa Pekarskienė

apsaugos ministerijoje
A II T A
2019-03-15 d.
m. 9-4870
Nr.



**VALSTYBINĖ TEISMO PSICHIATRIJOS TARNYBA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

Valstybinė biudžetinė įstaiga, A. Kojelavičiaus g. 121, LT-11106 Vilnius; tel. (8 5) 267 7200, faks. (8 5) 267 7210, el. p. info@vtpt.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 191671615

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2019-03-14 Nr. 1S-84
[2019-02-26 Nr. (11.3-141)10-1426

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 701, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimo projektus ir teikia šias pastabas.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstatymu, teismo ekspertizės atlieka valstybės įsteigtos teismo ekspertizės įstaigos ar jų padaliniai ir privatūs teismo ekspertai, nedirbantys teismo ekspertizės įstaigose.

Siekiant užtikrinti įstatymuose vienodą sąvokų vartojimą, siūlome Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29 straipsnio 1 dalies pirmame ir antrame sakiniuose vietoj žodžio „paskirta“ įrašyti žodį „įsteigta“, o prieš žodį „įstaiga“ įrašyti žodžius „teismo ekspertizės“. Tai atitiktų Lietuvos Respublikos teismo ekspertizės įstatymo 19 straipsnio nuostatas ir jame vartojamą sąvoką „teismo ekspertizės įstaiga“.

Siūlome išdėstyti Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29 straipsnio 1 dalį taip:

„1. Teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizės atliekamos pagal ikiteisminio tyrimo teisėjo ar teismo nutartį. Stacionarines ekspertizes atlieka Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos įsteigta teismo ekspertizės įstaiga. Ambulatorines ekspertizes atlieka Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos įsteigta teismo ekspertizės įstaiga ir kiti asmenys, turintys teismo psichiatro eksperto ar teismo psichologo eksperto kvalifikaciją ir įrašyti į Lietuvos Respublikos teismo ekspertų sąrašą. Teismo psichiatrijos ir teismo psichologijos ekspertizių organizavimo ir atlikimo tvarką nustato Vyriausybė ar jos įgaliota institucija“.

Respublikinio teismo psichiatrijos skyriaus
teismo psichiatrė ekspertė,
laikinais vykdanti direktoriaus funkcijas

Vaiva Martinkienė



LIETUVOS RESPUBLIKOS VIDAUS REIKALŲ MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Šventaragio g. 2, LT-01510 Vilnius,
tel.: (8 5) 271 7154 / 271 7178, faks. (8 5) 271 8551, el. p. bendrasisd@vrm.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188601464

Sveikatos apsaugos ministerijai

Į 2019-02-26

Nr.
Nr. (11.3-141) 10-
1426

DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Vidaus reikalų ministerija, išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektą ir su juo susijusius kitus įstatymų pakeitimų projektus, teikia šias pastabas ir pasiūlymus:

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 29, 70¹, 75 straipsnių pakeitimo, 73, 74 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto (toliau – įstatymo projektas).

1. Įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 1 dalyje siūloma įtvirtinti, kad *Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas yra Vyriausybės įstaiga*. To paties straipsnio 2 dalyje yra išvardintos *Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento* funkcijos, kurių didžioji dalis yra susijusi su politikos įgyvendinimu. Atitinkamai su politikos įgyvendinimu yra susiję ir Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8(1), 10, 10(1), 10(2), 11, 13, 15, 15(1), 16, 16(1), 18, 20, 20(1), 20(2), 20(3), 20(4), 20(7), 20(8), 21, 22, 23, 24, 25, 25(3), 25(4), 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsniu Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentui pavedamos vykdyti funkcijos.

Vyriausybės įstatymo 29¹ straipsnyje nustatyta, kad Vyriausybės įstaiga steigiamą *dalyvauti formuojant politiką ministrui pavestose valdymo srityse ir ją įgyvendinti*. Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. gegužės 16 d. nutarimu Nr. 495, 22 punkte nustatyta, kad *kai daugiau negu 2/3 Vyriausybės įstaigos ar kitos Vyriausybei atskaitingos biudžetinės įstaigos funkcijų priskirtinos valstybės politikos įgyvendinimui ir (arba) galima nustatyti, kuriam ministrui pavestose valdymo srityje ji veikia ar su kuriam ministrui pavesta valdymo sritimi Vyriausybės įstaigos ar Vyriausybei atskaitingos biudžetinės įstaigos veiklos sritis labiausiai susijusi, arba kai nebūtina objektyviai užtikrinti šios įstaigos funkcinių ar finansinių nepriklausomumą*, siūlomas sprendimas pakeisti tokios įstaigos organizacinę formą į įstaigos prie ministerijos.

Atsižvelgdami į tai, kad, mūsų nuomone, Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento funkcijos yra labiau susiję su sveikatos apsaugos, o ne finansų ministro veiklos sritimi, taip pat į tai, kad užtikrinti funkcinių ir finansinių nepriklausomumą nėra objektyvaus poreikio, siūlytume apsvarstyti galimybę Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentui numatyti ne Vyriausybės įstaigos, o įstaigos prie Sveikatos apsaugos ministerijos teisinį statusą, atitinkamai patikslinant įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 1 dalį. Taip pat įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 1 dalyje siūlytume numatyti, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamento strateginį planą tvirtina sveikatos apsaugos ministras, o metinį veiklos planą – Priklausomybių prevencijos ir

priežiūros departamento vadovas, suderinęs su sveikatos apsaugos ministru. Atkreiptinas dėmesys, kad analogišką pastabą dėl strateginių ir metinių planų tvirtinimo yra pateikęs ir Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentas.

Įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 2 dalies 1 punkte numatyta, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas *dalyvauja formuojant* valstybės politiką narkotikų, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių, alkoholio ir psichoaktyviųjų medžiagų priežiūros ir vartojimo prevencijos srityje ir *organizuoja jos įgyvendinimą*.

Vadovaudamiesi Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių 12 punktu ir atsižvelgdami į Valstybės tarnybos įstatymo 2 priede pateiktą dalyvavimo formuojant valstybės politiką apibūdinimą, siūlytume patikslinti Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 2 dalies 1 dalyje pateiktos funkcijos formuluotę, išdėstant ją kaip konkretų, aiškų rezultatą turintį darbą (pvz. teikia siūlymus dėl teisės aktų projektų, derina teisės aktų projektus, teikia išvadas dėl teisės aktų projektų). Kadangi dauguma sekančiuose punktuose dėstomų funkcijų yra susiję su politikos įgyvendinimu, siūlytume veiklą, susijusią su įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 2 dalies 1 punkte minimu *politikos įgyvendinimo organizavimu* nedetalizuoti.

2. Įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 2 dalies 2 punkte nustatyta, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas teisės aktų nustatyta tvarka atlieka institucijų, įgyvendinančių narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių), į IV narkotinių ir psichotropinių medžiagų sąrašą įrašytų medžiagų, tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių, ir alkoholio valstybinę kontrolę, *veiksmų priežiūros ir koordinavimo funkcijas*.

Remdamiesi Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių 12 punktu, siūlytume sukonkretinti, apie kokias veiksmų priežiūros ir koordinavimo funkcijas yra kalbama arba žodžius „veiksmų priežiūros ir koordinavimo funkcijas“ išbraukti kaip perteklinius.

3. Įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 2 dalies 5 punkte numatyta, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas pagal kompetenciją *rengia įstatymų ir kitų teisės aktų*, kurių reikia alkoholio, tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių, narkotinių ir psichotropinių medžiagų pirmtakų (prekursorių), į IV narkotinių ir psichotropinių medžiagų sąrašą įrašytų medžiagų valstybinio reguliavimo politikai įgyvendinti, *projektus*.

Atsižvelgdami į Valstybės tarnybos įstatymo 2 priede pateiktą valstybės politikos formavimo apibūdinimą, pažymime, kad teisės aktų projektų rengimas yra priskiriamas prie valstybės politikos formavimo veiklos, kuri, remiantis Vyriausybės įstatymo 29, 29¹ ir 30 straipsniu, gali būti pavesta vykdyti tik ministerijai, o ne Vyriausybės įstaigai ar įstaigai prie ministerijos. Įstaigai prie ministerijos arba Vyriausybės įstaigai, esant objektyviam ir pagrįstam poreikiui, gali būti pavedama dalyvauti formuojant valstybės politiką (pvz. teikti siūlymus dėl teisės aktų projektų, derinti teisės aktų projektus, teikti išvadas dėl teisės aktų projektų). Teisės aktų projektų rengimas paprastai minėtoms įstaigoms nepavedamas.

Atsižvelgdami į tai, siūlytume atsisakyti įstatymo projektu keičiamo Sveikatos sistemos įstatymo 70¹ straipsnio 2 dalies 5 punkto arba jį patikslinti.

4. Įstatymo projekto 6 straipsnio 2 dalyje siūlome išbraukti vidaus reikalų ministrą, nes pagal įstatymo projekto nuostatas vidaus reikalų ministrui nėra pavesta priimti kokius nors įgyvendinamuosius teisės aktus.

***Dėl Lietuvos Respublikos azartinių lošimų įstatymo Nr. IX-325 2, 4, 8, 8¹, 10, 10¹, 10², 11, 13, 15, 15¹, 16, 16¹, 18, 20, 20¹, 20², 20³, 20⁴, 20⁷, 20⁸, 21, 22, 23, 24, 25, 25³, 25⁴, 28, 29, 30 straipsnių pakeitimo ir 26, 27 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymo projekto* (toliau – įstatymo projektas).**

5. Įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio 1 punkte nustatyta, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas teisės aktų nustatyta tvarka kartu su kitomis valstybės ir savivaldybių institucijomis *dalyvauja įgyvendinant valstybės politiką azartinių lošimų priežiūros ir prevencijos srityje bei organizuoja jos įgyvendinimą*.

Vadovaudamiesi Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių 12 punktu, pažymime, kad minėta funkcija išdėstyta ne kaip konkretus, Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentui priskirtas darbas, iš jos formuluotės nematome, koks bus minėtos funkcijos atlikimo rezultatas.

Atsižvelgdami į tai, kas išdėstyta, taip pat į tai, kad didžioji dalis kituose įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio punktuose dėstomų funkcijų yra susiję su politikos įgyvendinimu, siūlytume minėtą punktą patikslinti arba jo atsisakyti kaip perteklinio.

6. Įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio 4 punkte nustatyta, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas *nagrinėja dokumentus*, reikalingus išduoti licencijoms organizuoti lošimus, o 5 punkte – kad *nagrinėja dokumentus*, reikalingus išduoti leidimams atidaryti automatų ar bingo salonų, lošimo namų (kazino) arba organizuoti nuotolinius lošimus. Atitinkamai to paties straipsnio 6 ir 7 punktuose numatytos funkcijos *išduoti licencijas* organizuoti lošimus ir panaikinti jų galiojimą bei *išduoti leidimus* atidaryti automatų ar bingo salonų, lošimo namų (kazino) arba organizuoti nuotolinius lošimus, šiuos leidimus papildyti, pakeisti ir panaikinti jų galiojimą.

Atkreipiame dėmesį, kad įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio 4 ir 5 punktuose nustatytos funkcijos nelaikytinos savarankiškoms funkcijomis, o tik to paties straipsnio 6 ir 7 punktuose išdėstytų funkcijų sudedamosiomis dalimis.

Atsižvelgdami į tai, siūlome atsisakyti įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio 4 ir 5 punktų.

7. Įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio 9 punkte nustatyta, kad Priklausomybių prevencijos ir priežiūros departamentas *rengia* lošimų organizavimą reglamentuojančių *teisės aktų projektus*.

Remdamiesi Valstybės tarnybos įstatymo 2 priede pateiktu valstybės politikos formavimo apibūdinimu, pažymime, kad teisės aktų projektų rengimas yra priskiriamas prie valstybės politikos formavimo veiklos, kuri, remiantis Vyriausybės įstatymo 29, 29¹ ir 30 straipsniu, gali būti pavesta vykdyti tik ministerijai, o ne Vyriausybės įstaigai ar įstaigai prie ministerijos.

Įstaigai prie ministerijos arba Vyriausybės įstaigai, esant objektyviam ir pagrįstam poreikiui, gali būti pavedama dalyvauti formuojant valstybės politiką (pvz. teikti siūlymus dėl teisės aktų projektų, derinti teisės aktų projektus, teikti išvadas dėl teisės aktų projektų). Teisės aktų projektų rengimas paprastai minėtoms įstaigoms nepavedamas.

Atsižvelgdami į tai, siūlytume atsisakyti įstatymo projektu keičiamo Azartinių lošimų įstatymo 28 straipsnio 9 punkto arba jį patikslinti, išvardijant konkrečias dalyvavimo formuojant valstybės politiką, o ne valstybės politikos formavimo veiklas (pvz. teikia siūlymus dėl teisės aktų projektų, derina teisės aktų projektus, teikia išvadas dėl teisės aktų projektų).

Dėl Lietuvos Respublikos radiacinės saugos įstatymo Nr. VIII-1019 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 ir 34 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto (toliau – įstatymo projektas).

8. Įstatymo projektu keičiamo Radiacinės saugos įstatymo 6 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad *Nacionalinis visuomenės sveikatos centras yra reguliuojančioji institucija, vykdanči žmonių ir aplinkos apšvitos bei veiklos, išskyrus branduolinės energetikos srities veiklą su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais, reguliuojamąją kontrolę*, o toliau vardinamos Nacionalinio visuomenės sveikatos centro funkcijos, kurios yra susijusios ne tik su reguliuojamosios kontrolės vykdymu, bet ir su dalyvavimu formuojant politiką, stebėsenos, rizikos ir pavojų analizės vykdymu ir pan.

Nacionalinis visuomenės sveikatos centras yra įstaiga prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Įstaigos prie ministerijos, remiantis Vyriausybės įstatymo 30 straipsniu, yra steigiamos *valstybės politikai ministrui pavestose valdymo srityse įgyvendinti ir šios politikos formavimui ir įgyvendinimui aptarnauti. Įstatymų nustatytais atvejais įstaigai prie ministerijos gali būti pavesta vykdyti dalyvavimo formuojant valstybės politiką ministrui pavestose srityje funkcijas*.

Atsižvelgiant į tai, siūlytume patikslinti įstatymo projektu keičiamo Radiacinės saugos įstatymo 6 straipsnio 1 dalies pirmąją pastraipą, nurodant, kad Nacionalinis visuomenės sveikatos centras įgyvendina valstybės politiką radiacinės saugos, išskyrus šios politikos įgyvendinimą

vykdant branduolinės energetikos srities veiklą su jonizuojančios spinduliuotės šaltiniais, srityje ir dalyvauja ją formuojant. O toliau turėtų būti dėstomos Nacionalinio visuomenės sveikatos centro paskirtį radiacinės saugos srityje detalizuojančios funkcijos.

9. Įstatymo projektu keičiamo Radiacinės saugos įstatymo 6 straipsnio 1 dalies 1 punkte nustatyta, kad viena iš Nacionalinio visuomenės sveikatos centro funkcijų yra *dalyvauti formuojant ir įgyvendinant valstybės politiką radiacinės saugos srityje, išskyrus šios politikos įgyvendinimą, vykdant branduolinės energetikos srities veiklą su jonizuojančios spinduliuotės šaltiniais.*

Vadovaudamiesi Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių 12 punktu ir atsižvelgdami į Valstybės tarnybos įstatymo 2 priede pateiktą dalyvavimo formuojant valstybės politiką apibūdinimą, siūlytume patikslinti minėtą punktą, jame pateiktą funkciją išdėstant kaip konkretų, aiškų rezultatą turintį darbą (pvz. teikia siūlymus dėl teisės aktų projektų, derina teisės aktų projektus, teikia išvadas dėl teisės aktų projektų). Kadangi valstybės politikos radiacinės saugos srityje įgyvendinimo funkcijos, remiantis Valstybės tarnybos įstatymo 2 priede pateiktu valstybės politikos įgyvendinimo apibūdinimu, yra išdėstytos kituose punktuose, šiame punkte su politikos įgyvendinimu susijusių veiklų siūlytina nedetalizuoti. Taip pat siūlytina papildyti funkcijomis, susijusiomis su reguliuojamosios veiklos vykdymu (leidimų išdavimu, priežiūros atlikimu ir pan.).

Dėl Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 7, 8, 9, 10, 12 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto (toliau – įstatymo projektas).

10. Įstatymo projektu keičiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 8 straipsnio 2 dalyje nustatyta, kad Sveikatos apsaugos ministro paskirta įstaiga (t. y. Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos) šiame ir kituose įstatymuose bei teisės aktuose nustatyta tvarka *vykdo funkcijas žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos proceso srityje.* Įstatymo projektu keičiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 9 straipsnyje yra išvardintos paskirtos įstaigos funkcijos: koordinuoti ir organizuoti žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos procesą nuo paėmimo ir paskirstymo; formuoti teigiamą visuomenės požiūrį į donorystę; atlikti kitas jam pavestas funkcijas.

Atkreipiamo dėmesį, kad Nacionalinis transplantacijos biuras yra įstaiga prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Remiantis Vyriausybės įstatymo 30 straipsnio nuostatomis, įstaiga prie ministerijos steigama *valstybės politikai ministrui pavestose valdymo srityse įgyvendinti* ir šios politikos formavimui ir įgyvendinimui aptarnauti. Įstatymų nustatytais atvejais įstaigai prie ministerijos gali būti pavesta vykdyti dalyvavimo formuojant valstybės politiką ministrui pavestose srityse funkcijas.

Atsižvelgdami į tai, kas išdėstyta, manytume, kad įstatymo projektu keičiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 8 straipsnio 2 dalyje, kurioje nustatoma paskirtos įstaigos kompetencija, turėtų būti įvardintas valstybės politikos įgyvendinimas. Pažymėtina, kad net ir pavedus Nacionalinio transplantacijos biuro prie Sveikatos apsaugos ministerijos priežiūros (kontrolės) funkcijas vykdyti Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (įstatymo projektu keičiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 8 straipsnio 3 dalis), likusios funkcijos, remiantis Valstybės tarnybos įstatymo 2 priede pateiktu valstybės politikos įgyvendinimo apibūdinimu, priskirtinos prie politikos įgyvendinimo veiklos. Be to, politikos įgyvendinimui priskirtina ir įstatymo projektu keičiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 15 straipsnio 2 dalyje paskirtai įstaigai pavesta vykdyti leidimų įvežti ir išvežti transplantacijai skirtus žmogaus audinius ir ląsteles išdavimo funkcija.

Taip pat, remiantis Viešojo sektoriaus įstaigų sistemos tobulinimo gairių 12 punktu, tikslintina paskirtos įstaigos funkcijos „formuoti teigiamą visuomenės požiūrį į donorystę“ formuluotė. Minėta funkcija turėtų būti formuluojama kaip konkretus, paskirtai įstaigai pavestas ir aiškų rezultatą turintis darbas.

11. Keičiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 10 straipsnio 1 ir 2 dalyse vietoj Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Tarnyba) „pareigūnų“ siūlome nurodyti Tarnybos „valstybės tarnautojus“, kadangi „pareigūno“ sąvoka paprastai vartojama nurodant *statutinius valstybės tarnautojus* ar Valstybės politikų ir valstybės pareigūnų darbo apmokėjimo įstatyme nurodytus *valstybės pareigūnus*, tuo tarpu Tarnyba nėra statutinė valstybės įstaiga ir joje pareigas eina tik *valstybės tarnautojai bei darbuotojai, dirbantys pagal darbo sutartis*.

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 23 ir 24 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto (toliau – įstatymo projektas):

12. Atsižvelgdami į tai, kad Vidaus reikalų ministerijos Medicinos centras yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros biudžetinė įstaiga, įstatymo projektu keičiamo Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 23 straipsnį siūlome išdėstyti taip:

„23 straipsnis. LNSS asmens sveikatos priežiūros biudžetinių įstaigų nomenklatūra

LNSS asmens sveikatos priežiūros biudžetinių įstaigų nomenklatūrą sudaro specializuotas ir (ar) tam tikrų sveikatos sutrikimų turinčių kategorijų asmenims asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios biudžetinės įstaigos bei šiame ir kituose įstatymuose nustatytos asmens sveikatos priežiūros uždarnosios biudžetinės įstaigos, **taip pat kitos LNSS biudžetinės įstaigos, kurių nomenklatūrą nustato Vyriausybė.**“

Atsižvelgiant į šį siūlymą, įstatymų projektų aiškinamojo rašto 11 punkte siūlytina nurodyti, kad turės būti keičiamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1997 m. liepos 21 d. nutarimas Nr. 789 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros biudžetinių vidaus reikalų ministro valdymo srities įstaigų, vykdančių sveikatinimo veiklą, nomenklatūros nustatymo“, kuris priimtas vadovaujantis Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 23 straipsnio 7 punktu.

Dėl Lietuvos Respublikos apsaugos nuo smurto artimoje aplinkoje įstatymo Nr. XI-1425 5 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto (toliau – įstatymo projektas):

13. Įstatymo projekto 2 straipsnį siūlome papildyti pavedimu Vyriausybei priimti įgyvendinamuosius teisės aktus, nes atsižvelgiant į įstatymo projekte keičiamą 5 straipsnio 7 dalį, Vyriausybė turės įgalioti įstaigą, kuri užtikrins, kad sveikatos sutrikdymo mastas būtų nustatomas ir specialistų išvados būtų teikiamos skubos tvarka.

Vidaus reikalų viceministras

Darius Urbonas

A. Vitkauskienė, tel. 271 8747, el. p. alvija.vitkauskiene@vrm.lt