

# LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

## NUTARIMAS

### **DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2005 M. VASARIO 10 D. NUTARIMO NR. 152 „DĖL PACIENTŲ SVEIKATAI PADARYTOS ŽALOS NUSTATYMO KOMISIJOS NUOSTATŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

Nr.  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pakeisti Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos nuostatus, patvirtintus Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. vasario 10 d. nutarimu Nr. 152 „Dėl Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos nuostatų patvirtinimo“:

1.1. Papildyti 6.6 papunkčiu:

„6.6. Įstatymo 26 straipsnio 11 dalyje nustatytais terminais teikia sveikatos apsaugos ministro sudarytai Žalos pacientų sveikatai prevencijos komisijai toje dalyje nurodytus praėjusį ketvirtį priimtus nuasmenintus Komisijos sprendimus.“

1.2. Pakeisti 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7. Komisija, vykdydama savo funkcijas, turi teisę:

7.1. kreiptis į valstybės ir savivaldybių institucijas, įstaigas, įmones, kitus asmenis, tvarkančius informaciją, reikalingą prašymui nagrinėti ir sprendimui priimti, dėl šios informacijos pateikimo;

7.2. gauti dokumentus (įskaitant paciento medicinos dokumentų kopijas ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos bei asmens sveikatos priežiūros specialistų paaiškinimus), kuriuose pateikta visa informacija apie pacientą (įskaitant informaciją apie paciento buvimą asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą), reikalingus prašymui nagrinėti ir sprendimui dėl prašymo priimti;

7.3. kreiptis į sveikatos priežiūros specialistus, nurodytus sveikatos apsaugos ministro patvirtintame ekspertų sąraše (toliau – sąrašas), arba Įstatymo 26 straipsnio 6 dalyje nurodytais atvejais – į kitus sąraše nenurodytus sveikatos priežiūros specialistus, atitinkančius Įstatymo 26 straipsnio 7 dalyje nustatytus reikalavimus (toliau kartu – ekspertai) dėl išvadų, kurioms padaryti reikalingos specialios žinios, gavimo ir pateikti ekspertams visą reikiamą informaciją (įskaitant informaciją apie paciento buvimą asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visą kitą asmeninio pobūdžio informaciją apie pacientą), reikalingą išvadai pateikti;

7.4. priimti sprendimą dėl prašymo nedalyvaujant pacientui, kitam asmeniui, turinčiam teisę į žalos atlyginimą, ir (arba) jų atstovui, sveikatos priežiūros įstaigos, teikusios asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atlikusios mažos intervencijos klinikinį vaistinio preparato tyrimą arba bet kurį kitą biomedicininį tyrimą, kuriame dalyvaujančiam asmeniui taikomi intervenciniai biomedicininio tyrimo metodai kelia tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį jo sveikatai ir kurio užsakovas yra asmens sveikatos priežiūros įstaiga ar jos darbuotojas arba kurio tyrėjas yra asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas (toliau – biomedicininis tyrimas, keliantis tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį), nurodytus prašyme, darbuotojams ir išvadas pateikusiam (pateikusiems) ekspertui (ekspertams), jei jiems apie Komisijos posėdžio datą, laiką ir vietą buvo pranešta Aprašo nustatyta tvarka;

7.5. kviesti pacientą, kitą asmenį, turintį teisę į žalos atlyginimą, ir (arba) jų atstovą, sveikatos priežiūros įstaigos, teikusios asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba

atlikusios biomedicininį tyrimą, keliantį tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, nurodytus prašyme, darbuotojus ir išvadas pateikusi (pateikusius) ekspertą (ekspertus) dalyvauti Komisijos posėdžiuose.“

1.3. Pakeisti 8.1 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„8.1. informuoti pacientą, kitą asmenį, turintį teisę į žalos atlyginimą, ir (arba) jų atstovą, sveikatos priežiūros įstaigos, teikusios asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atlikusios biomedicininį tyrimą, keliantį tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, nurodytus prašyme, darbuotojus ir išvadą (-as) pateikusi (pateikusius) ekspertą (ekspertus) apie Komisijos posėdžius;“.

1.4. Pakeisti 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9. Likus ne mažiau kaip 40 dienų iki Komisijos kadencijos pabaigos, sveikatos apsaugos ministras viešai paskelbia kvietimą teikti pacientų teisėms atstovaujančių nevyriausybinių organizacijų ir sveikatos priežiūros specialistų nevyriausybinių organizacijų kandidatus į Komisiją, atitinkančius Įstatymo 26 straipsnio 1 dalyje nustatytus reikalavimus. Viena nevyriausybinių organizacijų gali teikti tik vieną kandidatą.“

1.5. Pakeisti 10 punktą ir jį išdėstyti taip:

„10. Nevyriausybinių organizacijų sveikatos apsaugos ministrui kandidatus pateikia ne vėliau kaip per 10 darbo dienų nuo Nuostatų 9 punkte nurodyto kvietimo paskelbimo dienos. Teikiant kandidatus pateikiamas kandidato gyvenimo aprašymas, pasirašytas kandidato, ir kandidato užpildyta Atitikties nepriekaištingos reputacijos reikalavimams deklaracijos forma, patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1176 „Dėl Lietuvos Respublikos valstybės tarnybos įstatymo įgyvendinimo“ (toliau – deklaracija). Deklaracijos pildyti nereikia, jei kandidatas yra valstybės tarnautojas.“

1.6. Pakeisti 12 punktą ir jį išdėstyti taip:

„12. Du pacientų teisėms atstovaujančių nevyriausybinių organizacijų ir tris sveikatos priežiūros specialistų nevyriausybinių organizacijų atstovus iš Nuostatų 10 punkte nustatyta tvarka pateiktų kandidatūrų pasirenka sveikatos apsaugos ministras, atsižvelgdamas į sveikatos apsaugos ministro iš ne mažiau kaip 3 Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, sudarytos Kandidatų į Komisijos narius atrankos komisijos siūlymus. Kandidatų į Komisijos narius atrankos komisija siūlymus dėl kandidatų skyrimo Komisijos nariais teikia įvertinusi kandidatų profesinę kvalifikaciją, profesinę patirtį ir, jei profesinė kvalifikacija ir profesinė patirtis vienoda, motyvaciją dirbti Komisijoje, taip pat tai, kad Komisijoje būtų kuo įvairesnių sveikatos priežiūros specialybių atstovų.“

1.7. Papildyti 16.7 papunkčiu:

„16.7. atsako už Įstatymo 26 straipsnio 11 dalyje nurodytą praėjusį ketvirtį priimtų nuasmenintų Komisijos sprendimų pateikimą sveikatos apsaugos ministro sudarytai Žalos pacientų sveikatai prevencijos komisijai toje dalyje nustatytais terminais.“

1.8. Papildyti 17.6 papunkčiu:

„17.6. Vyriausybės įgaliotos institucijos sprendimu, jeigu reikia specialiųjų žinių, kartu su Vyriausybės įgaliotos institucijos atstovu dalyvauja bendrosios kompetencijos teismui nagrinėjant paciento sveikatai padarytos žalos (turtinės ir neturtinės) atlyginimo klausimą;“.

1.9. Pakeisti 18 punktą ir jį išdėstyti taip:

„18. Sveikatos apsaugos ministro arba jo įgaliotos institucijos paskirtas Komisijos sekretorius:

18.1. registruoja prašymus ir su prašymu pateiktus dokumentus ir apie jų gavimą informuoja prašymą pateikusi asmenį;

18.2. rengia medžiagą Komisijos posėdžiams;

18.3. siunčia kvietimus į Komisijos posėdį Komisijos nariams, prašymą pateikusiam asmeniui ir (arba) jo atstovui ir asmens sveikatos priežiūros įstaigai, teikusiai asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atlikusiai biomedicininį tyrimą, keliantį tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, nurodytus prašyme, ir ekspertams;

18.4. Komisijos pavedimu kreipiasi į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, teikusią asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atlikusią biomedicininį tyrimą, keliantį tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, nurodytus prašyme, dėl dokumentų, kuriuose pateikta informacija apie pacientą, reikalinga prašymui nagrinėti ir sprendimui priimti, pateikimo;

18.5. Komisijos pavedimu kreipiasi į ekspertus dėl išvadų ir fizinius bei juridinius asmenis, tvarkančius informaciją, reikalingą sprendimui dėl prašymo priimti, dėl šios informacijos pateikimo;

18.6. pateikia Komisijos sprendimą prašymą pateikusiam asmeniui ir (ar) jo atstovui, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, dėl kurios teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų arba atlikto biomedicininio tyrimo, keliančio tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, priimtas Komisijos sprendimas, ir, jeigu priimtas sprendimas atlyginti žalą, Vyriausybės įgaliotai institucijai, administruojančiai sąskaitą, kurioje kaupiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigų įmokos žalai atlyginti (toliau – sąskaita);

18.7. vykdo kitus Komisijos ar Komisijos pirmininko pavedimus, susijusius su Komisijos veikla.“

1.10. Pakeisti 20<sup>1</sup> punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„20<sup>1</sup>. Komisijos posėdžiai Komisijos pirmininko, o jo laikinai nesant – Komisijos pirmininko pavaduotojo sprendimu gali būti organizuojami vaizdo ir garso konferencijos būdu naudojantis perduodamų duomenų šifravimą užtikrinančiomis elektroninėmis bendravimo programomis, kurių licencijas turi įsigijusi Sveikatos apsaugos ministerija arba sveikatos apsaugos ministro įgaliota institucija (toliau – nuotolinis posėdis).“

1.11. Pakeisti 22 punktą ir jį išdėstyti taip:

„22. Komisijos sekretorius apie Komisijos posėdį ne vėliau kaip prieš 5 kalendorines dienas iki Komisijos posėdžio dienos praneša Komisijos nariams, prašyme nurodytu būdu – prašymą pateikusiam asmeniui ir (arba) jo atstovui ir raštu asmens sveikatos priežiūros įstaigai, teikusiai asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atlikusiai biomedicininį tyrimą, keliantį tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, nurodytus prašyme. Kartu su šiuo pranešimu Komisijos sekretorius Komisijos nariams pateikia prašymus, kuriuos numatoma nagrinėti Komisijos posėdyje, ir dokumentus, reikalingus prašymui nagrinėti.“

1.12. Pakeisti 23 punktą ir jį išdėstyti taip:

23. Komisijos posėdyje turi teisę dalyvauti pacientas, kitas asmuo, turintis teisę į žalos atlyginimą, ir (arba) jų atstovas, sveikatos priežiūros įstaigos, teikusios asmens sveikatos priežiūros paslaugas arba atlikusios biomedicininį tyrimą, keliantį tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, nurodytus prašyme, darbuotojai ir išvadas pateikęs (pateikę) ekspertas (ekspertai).

1.13. Pakeisti 24 punktą ir jį išdėstyti taip:

„24. Komisijos posėdžiai teisėti, jeigu juose dalyvauja ne mažiau kaip 5 Komisijos nariai. Negalintis dalyvauti Komisijos posėdyje Komisijos narys ne vėliau kaip likus 1 darbo dienai iki posėdžio pradžios turi pranešti apie tai Komisijos pirmininkui.“

1.14. Pakeisti 27 punktą ir jį išdėstyti taip:

„27. Komisija sprendimus dėl žalos atlyginimo priima ir įformina, o Komisijos sekretorius prašymą pateikusiam asmeniui ir (ar) jo atstovui, asmens sveikatos priežiūros įstaigai, dėl kurios teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų arba atlikto biomedicininio tyrimo, keliančio tik nedidelį nepageidaujamą laikiną poveikį, priimtas Komisijos sprendimas, ir Vyriausybės įgaliotai institucijai, administruojančiai sąskaitą, pateikia Įstatyme ir Apraše nustatyta tvarka. Kiti Komisijos sprendimai įforminami Komisijos posėdžio protokole.“

1.15. Pakeisti priedą ir 1 punktą išdėstyti taip:

„1) saugoti ir tik Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme, Vyriausybės patvirtintame Turtinės ir neturtinės žalos, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos, atlyginimo tvarkos apraše, kituose Lietuvos Respublikos teisės aktuose, reguliuojančiuose su Komisijos veikla susijusią veiklą, ir Komisijos nuostatuose nustatytais tikslais ir tvarka naudoti būnant Komisijos nariu gautą informaciją ir neskleisti jos kitiems asmenims;“.

2. Nustatyti, kad:

2.1. šis nutarimas įsigalioja 2023 m. sausio 1 d.

2.2. iki šio nutarimo įsigaliojimo pradėti nagrinėti prašymai dėl turtinės ir neturtinės žalos, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos, atlyginimo baigiami nagrinėti pagal iki šio nutarimo įsigaliojimo galiojusias nuostatas.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras