

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS GRUPĖ**

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS
RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2011 M. RUGSĖJO 7 D. NUTARIMO NR. 1057 „DĖL
ELEKTRONINĖS SVEIKATOS PASLAUGŲ IR BENDRADARBIAVIMO
INFRASTRUKTŪROS INFORMACINĖS SISTEMOS NUOSTATŲ PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO“ PROJEKTO (toliau – Projektas)
(TAP Nr. 20-662(3); TAIS NR. 20-6145(5))**

2020-08-13 Nr.NV-2245
Vilnius

Įvertinę pakartotinai pateikto Projekto atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Pažymime, kad išlieka aktuali Teisės grupės 2020-07-02 išvados 1.2 pastaba ir 2020-07-21 išvados Nr. NV-2016 2 pastaba - siūlymas Nuostatų III skyriuje, kiek tai įmanoma, tam tikrus duomenų teikėjų teikiamus duomenis formuluoti apibendrintai. Šiuo atžvilgiu norime pažymėti, kad registrų ir įvairių informacinių sistemų, taip pat 27.6 papunktyje minimų asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir jų informacinių sistemų tvarkomi duomenys gali keistis (daugėti arba mažėti), todėl kiekvieną kartą reikės keisti Nuostatus, t.y. Vyriausybės nutarimą įrašant arba išbraukiant tam tikrus duomenis. Neabejotina, kad bet kuri informacinė sistema arba asmens sveikatos priežiūros įstaiga tam tikrus duomenis, įskaitant ir asmens duomenis, renka remdamasi tam tikru teisiniu ir teisėtu pagrindu. Todėl šiems duomenims rinkti turi būti patvirtinti vieningi (bendri) reikalavimai, ar tai būti įsakymas, teisės aktu nustatyta ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų pildoma forma ir pan. Atsižvelgiant į tai ir siūlome Nuostatuose rašyti, pvz., ESPBI IS duomenų teikėjai teikia šiuos duomenis: <...> Asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir jų informacinių sistemų duomenis <...> informaciją apie pacientą, renkamą vadovaujantis <...> / pateikiamą <...> / ir pan., nurodant teisės aktą, kurio pagrindu asmens sveikatos priežiūros įstaiga tvarko šiuos duomenis ir (arba) informaciją, taip pat, prireikus, numatant išimtis, kurios informacijos ir duomenų ESPBI IS teikti nereikia.

2. Projekto 1.38 papunkčiu Nuostatai pildomi 25.2 papunkčiu, Projekto 1.39 papunkčiu tas pats 25.2 papunktis keičiamas ir abu pakeitimai įsigalioja tą pačią dieną. Taip neturi būti. Atsižvelgiant į tai, kad Projekto 1.39 papunkčiu keičiamų Nuostatų 25.2 papunktyje teikiama nuoroda į Nuostatų 27.23.1 papunktį, kuris įsigalios 2020-09-01, Projekto 1.39 papunktis taip pat turi įsigalioti 2020-09-01. Siūlytume patikslinti Projektą nurodytu aspektu.

3. Taip pat papildomai norime pažymėti, kad pagal Projektu siūlomus pakeitimus Nuostatų 25.3 papunktis įsigalios vėliau nei 25.4 ir 25.5 papunkčiai. Tokia situacija laikytina ydinga teisėkūros požiūriu. Nuostatai naujais papunkčiais turėtų būti pildomi nuosekliai (t.y. turi būti išlaikyta nuosekli punktų (papunkčių) numeracija), todėl siūlytume patikslinti Projektą nurodytu aspektu.

4. Nuostatų 10.16 papunktyje įvedamas trumpinys – „(toliau – MPP)“. Tačiau liko nepakeisti (vartojama pilna sąvoka „medicinos pagalbos priemonė“) Nuostatų 10.18, 23.4, 31.1, 31.3 ir 31.4 papunkčiai bei Projekto 1.39 papunkčiu keičiamų Nuostatų 25.2 papunktis. Siūlytina tikslinti.

Jelena Kučeriaviėnė, tel. +370 706 63935, el. p. jelena.kuceriaviene@lrv.lt