



## LIETUVOS SAVIVALDYBIŲ ASOCIACIJA

Kodas 124111348, T. Vrublevskio g. 6, LT-01143 Vilnius, tel. (8 5) 261 6063, faksas (8 5) 261 5366,  
el. p. bendras@lsa.lt, atsisk. sąsk. LT287044060001377867 AB SEB bankas, banko kodas 70440

Sveikatos apsaugos ministerijai

2020-02-12 Nr. (12) – SD-106  
[2019-02-06 Nr. (10.1.7.1-421)10-740]

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO DERINIMO

Lietuvos savivaldybių asociacija pateikė savivaldybėms derinimui Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtą ir pateiktą derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą (toliau – Nutarimo projektas). Teikiame gautas pastabas bei pasiūlymus.

1. Savivaldybės atkreipia dėmesį, kad nuo 2018 m. sausio 1 d. visos bendruomenės slaugytojų licencijos yra panaikintos, todėl Projekto 3.1.1. papunktyje siūlo išbraukti „bendruomenės slaugytojas“.

2. Kai kurios savivaldybės nepitaria Nutarimo projekto 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3. papunkčiuose apibrėžtam etatų skaičiui. Tai apribotų nedidelių pirminių Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, pvz., ambulatorijų, šeimos gydytojų kabinetų galimybes teikti tokias paslaugas ir nebūtų užtikrinamas tokių paslaugų prieinamumas. Taip pat pažymime, kad jokių kitų nutarime nurodytų paslaugų etatų skaičius nėra apibrėžiamas.

3. Kitos savivaldybės siūlo, kad Nutarimo projekto 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3. papunkčiuose nustatytų specialistų etatų skaičius priklausytų nuo prisirašiusių prie įstaigos pacientų skaičiaus.

4. Nutarimo projekto 2.2 punkte nurodyta, kad ambulatorinės slaugos paslaugos namuose bus apmokamos pagal su TLK pasirašytą sutartį iki 2020 metų pabaigos, nors didėja paslaugas teikiančių specialistų skaičius ir tuo pačiu auga paslaugos kaina.

5. Nors Nutarimo projekte nenurodyta, tačiau kai kurios savivaldybės siūlo didinti stacionarinės paliatyvosios pagalbos lovų skaičiaus, tenkančio 100 tūkst. savivaldybės gyventojų, normatyvą. Šiuo metu jis „neviršija 12 lovų 100 tūkst. gyventojų“. Tačiau praktikoje poreikis yra žymiai didesnis.

PRIDEDAMA. Vilniaus miesto savivaldybės raštas, 2 l.

Direktorė

Roma Žakaitienė

G. Keso, 219 5980, goda.keso@lsa.lt



**VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS  
SVEIKATOS APSAUGOS SKYRIUS**

Lietuvos savivaldybių asociacijai

2020-02-

Nr. A51-

(2.11.1.4E-SVE)

El. p. goda.keso@lsa.lt

[ 2020-02-06

Nr. SAVP-84

**DĖL NUTARIMO PROJEKTO DERINIMO**

Atsakydami į Lietuvos savivaldybių asociacijos 2020 m. vasario 6 d. raštą Nr. SAVP-84 Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projekto „Dėl Lietuvos Respublikos vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ (toliau – Projektas) informuojame, kad persiuntėme šį projektą stacionarioms Vilniaus miesto pavaldumė esančioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms. VŠĮ Vilkpėdės ligoninė pateikė šias pastabas:

- Vilniaus mieste metų eigoje palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų poreikis yra nevienodas. Jis yra didžiausias sausio – balandžio mėnesiais (t. y. prasidėjus kalendoriniams metams). Taip yra dėl to, kad Sveikatos draudimo įstatyme numatyta, jog palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos, apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis, gali būti teikiamos ne ilgiau kaip 120 dienų per kalendorinius metus. Pacientams išnaudojus šį terminą, jų srautas slaugos ligoninėje (ypač vasaros pabaigoje) ženkliai sumažėja, nors daugeliu atvejų pacientų sveikatos būklė išlieka labai sunki ir jie negali toliau savarankiškai gyventi. Tokiais atvejais, pagal šiuo metu galiojančias tvarkas, pacientai galėtų gauti terminais neapribotą tolimesnę stacionarinę priežiūrą tik socialinės globos įstaigoje, į kurias labai sunku patekti dėl didelių eilių. Atsižvelgdama į aukščiau išdėstytą informaciją VŠĮ Vilkpėdės ligoninė pateikė šiuos siūlymus:

- apmokėti palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas, atsisakant kalendorinių metų apribojimo, tokiu būdu užtikrinant jų tolygesnį pasiskirstymą metų bėgyje;

- prailginti šių paslaugų, finansuojamų PSDF biudžeto lėšomis 120 dienų per metus terminą, iki 140 dienų per metus.

VŠĮ Šv. Roko ligoninė pateikė šias pastabas:

- Vilniaus miesto situacijos dėl slaugos paslaugų poreikio analizė parodė, kad pacientų artimieji ir patys pacientai pageidauja gauti paslaugas ne rajonuose, o būtent sostinės įstaigose, nes miestiečiams yra patogesnis susiekimas su įstaiga. Dėl šios priežasties kyla pagrįstų abejonių, ar slaugos lovų skaičiaus padidinimas gretimose savivaldybėse sumažins eiles slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugoms gauti didmiesčiuose. Be to, apskaičiuojant slaugos lovų skaičių, tenkantį 1000



Biudžetinė įstaiga  
Kodas 188710061  
Duomenys kaupiami ir saugomi  
Juridinių asmenų registre

Konstitucijos pr. 3  
LT-09601 Vilnius  
Tel (8 5) 211 2000  
Faks (8 5) 211 2222

El p savivaldybe@vilnius.lt  
www.vilnius.lt

savivaldybės gyventojų, būtų tikslingiau skaičiuoti ne „savivaldybės gyventojams“, o „prie pirminės sveikatos priežiūros įstaigų, esančių savivaldybės teritorijoje, prisirašiusiems asmenims“. Nes šiuo metu populiari praktika, kad kitos savivaldybės gyventojas yra prisiregistruojamas prie Vilniaus miesto pirminės sveikatos priežiūros įstaigos ir įgyja teisę gauti slaugos paslaugas Vilniaus mieste, nors jis į preliminarinius skaičiavimus, apskaičiuojant slaugos lovų skaičių, nebuvo įtrauktas.

- Dėl antro tikslo, pateikė siūlymą nukelti šio punkto įsigaliojimo terminą iš 2020 m. liepos 1 d. į 2021 m. sausio 1 d., kad įstaigos spėtų tinkamai pasiruošti šių paslaugų teikimui. Siekiant užtikrinti saugias darbo sąlygas specialistams ir padidinti paslaugų prieinamumą, siūlo padidinti slaugytojų padėjėjų skaičių nuo 2 iki 4 etatų.

VšĮ Antakalnio poliklinika dėl 2 tikslo pateikė šias pastabas:

- Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose teikiamos ir apmokamos PSDF lėšomis, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų patvirtinimo“ (toliau – Aprašas) nuostatomis. Aprašo II skyriuje 4 punkte yra nurodyti reikalavimai specialistams: „ASPN gali teikti bendruomenės, bendrosios praktikos, išplėstinės praktikos ir (arba) psichikos sveikatos slaugytojas (toliau – slaugytojas), turintis teisę verstis bendrąją slaugos praktikos ir (ar) specialiosios slaugos praktikos licenciją, suteikiančią teisę verstis bendrąja slaugos praktika ir (ar) specialiąja slaugos praktika. Slaugytojas ASPN gali teikti ir kartu su slaugytojo padėjėju“. Kadangi LR Vyriausybės nutarimo projekte planuojama papildyti ASPN sąrašą slaugytojo padėjėju ir kineziterapeutu, reikėtų padaryti atitinkamus pakeitimus ir pačiame Apraše, įtraukiant į teikiamų specialistų sąrašą slaugytojo padėjėją ir kineziterapeutą. Būtų tikslinga papildyti Aprašo VI skyriaus 29-tą punktą, nurodant slaugytojo padėjėjo ir kineziterapeuto atliekamų paslaugų pavadinimus ir bazinės paslaugų kainas, papildyti Aprašo I priedą, aprašant kokias paslaugas gali teikti slaugytojo padėjėjas ir kineziterapeutas paciento namuose, taip pat nustatyti per kalendorinius metus PSDF biudžeto lėšomis apmokamų ASPN skaičių slaugytojo padėjėjams ir kineziterapeutams.

- Taip pat, siekdami pagerinti ambulatorinių paslaugų namuose kokybę, atkreipė dėmesį, kad nuo 2019-07-16 buvo atlikti pakeitimai Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakyme Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ ir išdėstyta nauja redakcija: „14. Bendrosios praktikos slaugytojas turi gebėti: 14.9.10. paskirti bendrąjį šlapimo, kraujo tyrimą ir kraujo tyrimus gliukozilinto hemoglobino, gliukozės kiekiui, protrombino indeksui nustatyti bei pagal kompetenciją vertinti jų rezultatus“. Šiuo metu ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikiantis bendrosios praktikos slaugytojas negali savarankiškai skirti tyrimų. Kadangi, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ nuostatomis, slaugytojas gali paimti kraują tyrimams tik gydytojui paskyrus. Todėl būtų tikslinga peržiūrėti Aprašo I priedo paslaugų teikimo sąlygas ir atlikti atitinkamus pakeitimus tam, kad vienas teisės aktas neprieštarautų kitam.

Savivaldybės gydytoja - Skyriaus vedėja

Rimanta Rožanskaitė



## 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](mailto:rastine@tm.lt),  
atsisk. sąskaita LT574010051004670211 Luminor Bank AS, banko kodas 40100.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2020-02- Nr. (1.36 E) 2T-  
Į 2020-02-06 Nr. (10.1.7.1-421)10-740

### DĖL VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Teisingumo ministerija, išnagrinėjusi derinimui pateiktą Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą (toliau – Projektas), teikia šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Projekto 1.1 papunktyje dėstomo keičiamo sąrašo 3.1 papunktyje siūloma išplėsti ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikiančių specialistų ratą nuo 2020 m. liepos 1 d. (įsigaliojimo data nustatyta Projekto 2.1 papunktyje). Pažymėtina, kad ši Projekto nuostata sąlygos papildomų lėšų darbuotojams įdarbinti sveikatos priežiūros įstaigoje poreikį. Atsižvelgiant į tai, siūlytina papildyti Projekto 2.2 papunktį nuostatomis, kurios paaiškintų, kaip keisis asmens sveikatos priežiūros įstaigų su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos sudarytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis sutarčių 2020 m. III ir IV ketv. sumos, arba svarstyti Projekto 1.1 papunkčio įsigaliojimą nukelti į 2021 m. sausio 1 d., tai yra, naujų asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis sutarčių sudarymo laikotarpį.

2. Atsižvelgiant į Teisės aktų projektų rengimo rekomendacijų, patvirtintų Lietuvos Respublikos teisingumo ministro 2013 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. 1R-298, 83 punktą, kadangi Projekto 1.2-1.5 papunkčiais siūloma keisti daugiau kaip pusę keičiamo sąrašo 11 punkto struktūrinių dalių, keičiamą 11 punktą reikėtų dėstyti nauja redakcija.

Teisingumo ministras

Elvinas Jankevičius

Inga Grigienė, (8 5) 2662963, el. p. [i.grigiene@tm.lt](mailto:i.grigiene@tm.lt)  
Tauras Rutkūnas, (8 5) 219 1895, el. p. [tauras.rutkunas@tm.lt](mailto:tauras.rutkunas@tm.lt)



Tikime laisve

1990 KOVO 11



**VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA  
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministerijai

Nr.

Į 2020-02-06

Nr. (10.1.7.1-421)10-740

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO DERINIMO**

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos išnagrinėjo Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą. Informuojame, kad pagal kompetenciją pastabų ir pasiūlymų neturime.

Direktoriaus pavaduotojas,  
laikinais vykdantis direktoriaus funkcijas

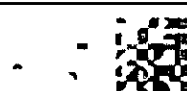
Viačeslavas Zaksas

Tomas Ragauskas, tel. (8 5) 236 4145, el. p. [tomas.ragauskas@vlk.lt](mailto:tomas.ragauskas@vlk.lt)  
Violeta Tylienė, tel. (8 5) 236 4144, el. p. [violeta.tyliene@vlk.lt](mailto:violeta.tyliene@vlk.lt)

Biudžetinė įstaiga  
Europos aikštė 1,  
03505 Vilnius

Tel. (8 5) 236 4198  
Faks. (8 5) 236 4111  
El. p. [vlk@vlk.lt](mailto:vlk@vlk.lt)  
<http://www.vlk.lt>

Duomenys  
kaupiami ir  
saugomi Juridinių  
asmenų registre,  
kodas 191351679



**Tikime laisve**  
1990 KOVO 11

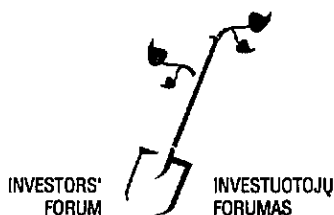
K. Rūsinšui

*[Signature]*

2020-01-12

14

Sveikatos apsaugos ministerijoje			
G	2020-01-12	T	A
20.... m.	..... mėn.	..... d.	
Nr. 9-27190			



2020 m. vasario 12 d.

**Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijai**  
Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius  
El. paštas: [ministerija@sam.lt](mailto:ministerija@sam.lt)

**Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijai**  
Gedimino pr. 11, LT-01103 Vilnius  
El. pastas: [LRVkanceliarija@lrv.lt](mailto:LRVkanceliarija@lrv.lt); [aurelija.urboniene@lrv.lt](mailto:aurelija.urboniene@lrv.lt)

**Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybai**  
Jogailos g. 14, LT-01116 Vilnius  
El. paštas: [taryba@kt.gov.lt](mailto:taryba@kt.gov.lt); [Milda.Liutkeviciene@kt.gov.lt](mailto:Milda.Liutkeviciene@kt.gov.lt)

**Lietuvos Respublikos ekonomijos ir inovacijų ministerijai**  
Gedimino pr. 38, LT-01104 Vilnius  
El. paštas: [kanc@eimin.lt](mailto:kanc@eimin.lt)

**Lietuvos Respublikos finansų ministerijai**  
Lukiškių g. 2, LT-01512 Vilnius  
El. paštas: [vilius.sapoka@finmin.lt](mailto:vilius.sapoka@finmin.lt); [finmin@finmin.lt](mailto:finmin@finmin.lt)

**DĖL SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS NUTARIMO PROJEKTO NR. 20-1339 DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D. NUTARIMO NR. 370 „DĖL PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SĄLYGŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKĖITIMO**

Gerbiamieji,

2020 m. vasario 6 d. Sveikatos reikalų ministerija (toliau – **SAM**) Teisės aktų registre užregistravo Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo nutarimo projektą Nr. 20-1339 (toliau – **Projektas**).

Asociacija "Investors' Forum"  
Totorių g. 5-21, LT-01121, Vilnius, Lietuva  
Tel.: +370 5 2755258  
El. paštas: [info@investorsforum.lt](mailto:info@investorsforum.lt)  
Įm.kodas: 224996640  
[www.investorsforum.lt](http://www.investorsforum.lt)

Association "Investors' Forum"  
Totorių str. , 5-21, LT-01121, Vilnius, Lithuania  
Tel.: +370 5 2755258  
E-mail: [info@investorsforum.lt](mailto:info@investorsforum.lt)  
Company code: 224996640  
[www.investorsforum.lt](http://www.investorsforum.lt)

Projektas pateiktas derinti skubos tvarka (t.y. per 3 darbo dienas) ir tik konkrečioms institucijoms: Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Socialinės apsaugos ir darbo ministerijai, Teisingumo ministerijai ir Lietuvos savivaldybių asociacijai.

Pažymime, kad Projektas yra tiesiogiai susijęs su sveikatos priežiūros įstaigų ir teritorinių ligonių kasų (toliau – **TLK**) sudaromų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – **PSDF**) lėšomis sutarčių (toliau – **Sutartis**) sudarymo tvarka.

Vyriausybės kanclerio 2019 m. spalio 16 d. pavedimu, Sveikatos reikalų ministerijai yra paskirta išnagrinėti asociacijos „Investors' Forum“ (toliau – **Investuotojų forumas**) 2019 m. gruodžio 5 d. rašte keliamas problemas dėl sutarčių tarp asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir teritorinių ligonių kasų sudarymo tvarkos. Investuotojų forumas aktyviai dalyvavo 2020 m. sausio 16 d. SAM surengtame posėdyje / pasitarime (toliau – **Posėdis**) šia tema. Posėdžio dalyviai sutarė, kad Sutarčių sudarymo tvarka reikalauja platesnių diskusijų.

Vadovaujantis Konstitucinio Teismo aiškinimu, Sutartys dėl konkrečių paslaugų turėtų būti sudaromos remiantis objektyviais, iš anksto žinomais nediskriminaciniais kriterijais, kuriais nebūtų paneigta sąžiningos konkurencijos laisvė ir kiti principai. Dėl to, Posėdžio metu Investuotojų forumo, SAM ir Valstybinės ligonių kasos atstovai susitarė dirbti kartu rengiant naujus Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo ir kitų tame pačiame pakete esančių įstatymų projektus ir tuo tikslu suburti darbo grupę (toliau – **Darbo grupę**).

Tikėjomės, kad pasiekus tokį susitarimą, aktyviau mus įtrauksite į priimamų sprendimų dėl Sutarčių sudarymo reglamentavimo priėmimą. Deja, ir toliau turime aktyviai sekti SAM veiklą, nes kitaip Investuotojų forumo nariams ir Lietuvos pacientams svarbūs sprendimai yra priimami be jokio derinimo su realiai suinteresuotais asmenimis. Pareiškiame, kad nesutinkame su teikiamu Projektu, nes juo siekiama dar labiau apriboti privačių sveikatos priežiūros įstaigų konkurenciją.

#### **I. Projekto nuostatos neatitinka juo siekiamų tikslų**

Lydraštyje, kuriuo Projektas buvo teiktas derinimui aukščiau nurodytoms kelioms institucijoms, nurodyta, kad Projektu siekiama įgyvendinti Vyriausybės programos įgyvendinimo plano prioritetus, susijusius su sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų gerinimu bei slaugos paslaugų apimties plėtra. Tačiau, be šių tikslų, Projektu taip pat siekiama pakeisti vartojimo rodiklių apskaičiavimo formulę bei suteikti išimtinės teisės Nacionalinio vėžio institutui ir universiteto ligoninėms.

Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ (toliau – **Sąlygų sąrašas**) 11 punkte yra pateikiama vartojimo rodiklio apskaičiavimo formulė skirtingoms sveikatos priežiūros paslaugoms. Vartojimo rodiklis yra taikomas kaip papildoma sąlyga sprendžiant dėl galimybės sudaryti Sutartį su TLK konkrečioms paslaugoms.

SAM nurodo, kad formulė keičiama „atitaisant techninę klaidą“, tačiau techninė klaida yra labiau suprantama, kaip rašybos klaida. Šiuo atveju, aiškiai keičiamas vienas iš vartojimo rodiklio formulės dėmenų. T.y. vietoj TLK savivaldybės / zonos gyventojų skaičiaus, formulėje bus naudojamas TLK

savivaldybėje / zonoje prie asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – **ASP**) prisirašiusių asmenų skaičius.

Toks pakeitimas yra svarbus ir esmingas, nes gyventojai prisirašo prie ASP tik pirminio lygio paslaugoms gauti. Tačiau TLK sutartys sudaromos ir gydytojų specialistų paslaugoms apmokėti ar kitoms antrinio, tretinio lygio paslaugoms, kurias gyventojai itin dažnai renkasi gauti ne toje savivaldybėje, kurioje jie oficialiai prisirašę.

Atitinkamai, toks pakeitimas turėtų būti atliktas ne įvardijant jį techniniu, o tiksliai įvertinus jo poveikį sveikatos priežiūros įstaigoms, sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui ir pan. Kaip diskutuota Posėdžio metu, vartojimo rodiklių turėtų būti atsisakoma visai. Tai nėra tinkama, teisėta ir Konstitucinio teismo aiškinimą atitinkanti sąlyga Sutarčių dėl konkrečių paslaugų sudarymui. Vartojimo rodikliais yra ribojama ASP konkurencija, kadangi į rinką negali patekti nauji žaidėjai, neturintys nuo seno sudarytų sutarčių su TLK.

Be to, TLK veiklos zonoje / konkrečioje savivaldybėje vartojimo rodikliai nėra žinomi iš anksto. Tai dar labiau riboja naujų ASP steigimąsi. Pavyzdžiui, Projektu siūloma keisti vartojimo rodiklių apskaičiavimo formulę, nors paskutinį kartą ji buvo keista prieš mažiau nei pusmetį, t.y. 2019 m. rugpjūtį. Vadinas, vartojimo rodikliai nėra nei objektyvūs, nei iš anksto nuspėjami. Jie taip jokių būdu nėra siejami su sąžininga konkurencija.

## **II. Projektu siekiama dar labiau apriboti ASP konkurenciją**

Projektu siekiama nustatyti išimtinės, prioritetinės sąlygas Nacionaliniam vėžio institutui ir universiteto ligoninėms. Tokiu būdu yra paneigiama sąžiningos konkurencijos laisvė, privilegijuojami valstybiniai ūkio subjektai ir diskriminuojami privatūs.

Konkrečiai, Projektu siekiama nustatyti, kad sudarant Sutartis su valstybiniais mokslinių tyrimų institutais, teikiančiais aukščiausio lygio specializuotas onkologijos srities asmens sveikatos priežiūros paslaugas (t.y. Nacionaliniu vėžio institutu) ir universiteto ligoninėmis nebūtų taikomi vartojimo rodiklių kriterijai. Vadinas, patvirtinus Projektą, Nacionalinis vėžio institutas ir universiteto ligoninės galės atidaryti padalinius, teikti iki šiol neteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir vykdyti kitą veiklą netaikant vartojimo rodiklių kriterijaus. Visos jų teikiamos paslaugos bus apmokamos iš PSDF biudžeto.

Tai reiškia, kad šios įstaigos turės prioritetinį išimtinumą, nes valstybė, selektyviai atsirinkus konkrečius ūkio subjektus, padės jiems įgyti ekonominį pranašumą taip kartu padarant poveikį konkurencijai.

Be to, Nacionalinis vėžio institutas ir universiteto ligoninės pačios gaudamos TLK Sutartis visoms paslaugoms, dar labiau kels vartojimo rodiklius bei mažins kitų ASP galimybes sudaryti Sutartis konkrečioms paslaugoms.

Galiausiai, SAM lydraštyje yra nurodyta, kad siūlomas pakeitimas yra skirtas tam, kad: „*Nacionalinio vėžio institutui ir universiteto ligoninėms nebūtų taikomas paslaugų vartojimo rodiklis ir šios įstaigos galėtų Lietuvos gyventojams teikti visą spektrą asmens sveikatos priežiūros paslaugų, t. y. kad į šias asmens sveikatos priežiūros įstaigas besikreipiantys pacientai galėtų gauti visų reikiamų specialistų pagalbą vienoje*



*vietoje, neatsižvelgiant į paslaugų vartojimo rodiklius.*" Tokiu būdu SAM pripažįsta, kad paslaugų vartojimo rodikliai užkerta kelią paslaugų prieinamumui. Toks pakeitimas reiškia ir tai, kad net valstybinės įstaigos neatitinka rodiklių reikalavimų. Dėl to joms siekiama daryti išimtis. Įgyvendinus Projektą, minėtos valstybinės institucijos įgytų konkurencinį pranašumą prieš kitas įstaigas, ypač privačias. Tačiau privačios ASPJ taip pat teikia aukštos kokybės sveikatos priežiūros paslaugas. Jų pacientams taip pat nėra patogų, kai tam tikra paslauga privačioje klinikoje yra apmokama, o dėl kitos jis turi kreiptis į kitą įstaigą, turinčią TLK Sutartį reikalingai paslaugai. Vadinas, privačios ASPJ turi turėti tas pačias paslaugų teikimo ir apmokėjimo sąlygas kaip Nacionalinis vėžio institutas ar universiteto ligoninės.

Bandymu nustatyti minėtą išimtį SAM tik parodo paslaugų vartojimo rodiklių absurdiškumą. Todėl turėtų būti ne nustatomos išimtinės sąlygos konkreitiems ūkio subjektams, o vartojimo rodiklių atsisakoma visai.

### **III. Neatlikti reikalingi teisėkūros procesai**

Projektu siekiama keletą skirtingų tikslų, juo siekiama dar labiau suvaržyti konkurenciją sveikatos priežiūros srityje, nustatyti išskirtinį statusą tam tikriems ūkio subjektams. Todėl Projektu yra suinteresuoti tiek pacientai, tiek ASPJ. Nepaisant to, Projektas yra derinamas skubos tvarka, nepateikiant jo visoms suinteresuotoms institucijoms.

Su Projektu pateikiamas tik lydraštis, nėra nurodyta apie numatomo teisinio reguliavimo galimą poveikį ekonomikai, konkurencijai, valstybės finansams, socialinei aplinkai, viešajam administravimui, teisei sistemai ir kitoms sritims. Be to, vartojimo rodiklių apskaičiavimo formulė bus reikalinga tik 2020 m. rudenį skaičiuojant naujus paslaugų vartojimo rodiklius, todėl jokios skubos šiuo klausimu nėra. Išimtinių teisių suteikimas Nacionaliniam vėžio institutui ir nacionalinėms ligoninėms taip pat negali būti skubos tvarka priimtas sprendimas – jis daro ženklų įtaką įstaigų konkurencingumui.

Atsižvelgiant į tai, turi būti atliktas Projekto poveikio konkurencijai vertinimas, kadangi keičiamas reguliavimas suteikia išimtinės teisės ūkio subjektams vykdyti ūkinę veiklą, yra susijęs su ūkio subjektams teikiama tiesiogine ar netiesiogine parama, suteikia išskirtinį statusą tam tikriems ūkio subjektams ir atitinka kitus Konkurencijos įstatyme numatytus kriterijus numatomo teisinio reguliavimo poveikio konkurencijai vertinimui. Pažymime, kad toks vertinimas atliktas nebuvo.

Konstitucine doktrina nurodoma, kad Sutarčių su TLK sudarymas turėtų būti paremtas skaidrumo bei sąžiningos konkurencijos principais. Su kiekviena įstaiga, pageidaujančia sudaryti Sutartį, ji turėtų būti sudaroma nesudarant dirbtinių kliūčių ir nenustatant papildomų, nuo įstaigos veiklos nepriklausančių sąlygų teikiamoms paslaugoms.

\*\*\*\*\*

Atsižvelgiant į tai, kas išdėstyta, Investuotojų Forumas nepritaria SAM teikiamam Projektui. Pažymime, kad Projekto tekstas kelia aiškias abejones dėl jo atitikties Konstitucijai, sveikatos priežiūros įstaigų sąžiningos konkurencijos, teisėkūros ir kitiems esminiams teisėtos valstybės principams.

Prašome nepriimti Projektu siūlomų pakeitimų ir juos apsvarstyti Darbo grupėje. Sąlygų sąrašo tekstas bus vienas iš esminių Darbo grupės nagrinėjamų teisės aktų, siekiant subalansuoti visų sistemos dalyvių

interesus dėl Sutarčių sudarymo tvarkos. Siekiame dirbti vieninga kryptimi, todėl mus labai nuvilia SAM veiksmas, kurie skiriasi nuo Posėdžio metu sutartų bendradarbiavimo tikslų.

Pagarbiai

Vykdomoji direktorė



Rūta Skyrienė

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai 2020 m. vasario 11 d. Nr. 20-030IR

Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijai

Ministro Pirmininko patarėjui P. Gradeckui

Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybai

Lietuvos Respublikos ekonomijos ir inovacijų ministerijai

Lietuvos Respublikos finansų ministerijai

**DĖL VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D. NUTARIMO NR. 370 „DĖL PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SĄLYGŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKĖITIMO**

Gerbiamieji,

Lietuvos verslo konfederacijos<sup>1</sup> (toliau – LVK) nuostabai ir nusivylimui 2020 m. vasario 6 d. Teisės aktų registre buvo registruotas Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) parengtas nutarimo projektas Nr. 20-1339 (toliau – **Nutarimo projektas**) dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ (toliau – **Sąlygų sąrašas**) pakeitimo.

Nutarimo projektu siekiama:

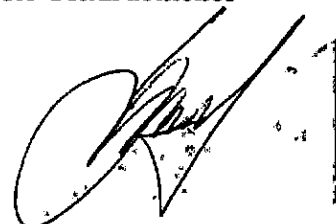
- (i) Pakeisti vartojimo rodiklių apskaičiavimo formulę ir skaičiavimuose remtis ne konkrečios teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) zonos ar savivaldybės gyventojų skaičiumi, bet prie asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – **ASPI**) prirašytų gyventojų skaičiumi.

<sup>1</sup> LVK veikia yra pagrįsta asociacijos laisvės principo pagrindu, kuris yra fundamentalus teisės principas, įtvirtintas tarptautiniuose teisės aktuose (Europos žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos 11 str., Tarptautinio pilietinių ir politinių teisių pakto 22 str. ir kt.), taip pat nacionaliniuose teisės aktuose (LR Konstitucijos 35 str., LR Asociacijų įstatyme). Pagrindinis asociacijos kaip susivienijimo tikslas yra atstovauti verslo bendruomenės interesams, todėl LVK savo veikla siekia kurti palankią aplinką verslui, skatinti rinkos ekonomikos sistemos plėtrą ir kt., o šie tikslai įgyvendinami per socialinį dialogą su institucijomis. Būtent šis Asociacijos veiklos tikslų įgyvendinimo procesas, viešai išreiškiant savo pozicijas, remiantis LR Konstitucijos 25 straipsniu, kuris numato, kad „Žmogus turi teisę turėti savo įsitikinimus ir juos laisvai reikšti. Žmogui neturi būti kliudoma ieškoti, gauti ir skleisti informaciją bei idėjas“, yra Asociacijos kaip demokratinės visuomenės išraiškos ženklas. Dėl šios priežasties Asociacijos teikiama nuomonė laikytina verslo bendruomenės saviraiškos būdu.

Gedimino pr. 2/1-28, LT-01103, Vilnius, Lietuva

Tel. +370(0)5 212-1111, info@lvk.lt, www.lvk.lt

Tarptautinių prekybos rūmų ICC oficialus atstovas  
www.iccwbo.org



- (ii) Nustatyti išimtį valstybiniais moksliniams tyrimų institutams, teikiantiems aukščiausio lygio specializuotas onkologijos srities asmens sveikatos priežiūros paslaugas, ir universiteto ligoninėms nurodant, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo PSDF lėšomis sutartys (toliau – **Sutartis** arba **Sutartys**) su šiais viešo sektoriaus dalyviais yra sudaromos netaikant Sąlygų sąrašo 11 punkte išdėstytų papildomų sąlygų (t.y. atitikties vartojimo rodikliams).

Toks Nutarimo projektas registruotas būtent tuomet, kai tarp suinteresuotų institucijų vyksta diskusijos dėl Sutarčių sudarymo tvarkos. Vykdamas 2019 m. gruodžio 16 d. Vyriausybės kanclerio pavedimą, registracijos Nr. G-13602 (toliau – **Pavedimas**), skirtą SAM, 2020 m. sausio 16 d. buvo organizuotas pasitarimas, kuriame dalyvavo SAM, Valstybinės ligonių kasos (toliau – **VLK**), LVK ir suinteresuotų asmenų atstovai. Susitikimo metu buvo paminėti esminiai Sutarčių sudarymo tvarkos probleminiai aspektai ir sutarta dėl tolimesnio bendradarbiavimo šioje srityje. Be kita ko, suinteresuotų asmenų atstovų įtraukimo į darbo grupę dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 pakeitimo įstatymo (toliau – **Darbo grupė**) dėl Sutarčių sudarymo.

Nutarimo projektas yra tiesiogiai susijęs su Sutarčių sudarymo tvarka. Visuose LVK raštuose, siųstuose 2019 m. pabaigoje, aktyviai teikėme pastabas dėl Sąlygų sąrašo nuostatų. Atsižvelgiant į tai bei į mūsų pradėtą bendradarbiavimą šiuo klausimu, manome, kad SAM šį Nutarimo projektą turėjo pateikti derinti ir mums.

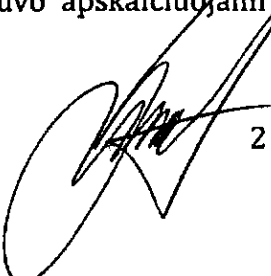
Konstitucinis Teismas sutarčių su TLK sudarymo esminius principus yra išdėstęs taip: „<...> sudarymo tvarka turėtų būti grindžiama objektyviais, iš anksto žinomais nediskriminaciniais kriterijais, kuriais nebūtų paneigta sąžiningos konkurencijos laisvė, kiti Konstitucijoje įtvirtinti Lietuvos ūkio principai; sveikatos priežiūros paslaugų finansavimo privalomojo sveikatos draudimo lėšomis teisiniu reguliavimu turėtų būti skatinama ne tik sąžininga sveikatos priežiūros įstaigų konkurencija, bet ir jų bendradarbiavimas siekiant užtikrinti sveikatos priežiūros tęstinumą, aukštą paslaugų kokybę, racionalų ir efektyvų išteklių naudojimą.“<sup>2</sup>

Nutarimo projektu šis Konstitucinio Teismo aiškinimas yra ignoruojamas. LVK nesutinka su Nutarimo projektu, kadangi juo dar labiau apsunkinama Sutarčių sudarymo tvarka, o valstybėms sveikatos priežiūros įstaigoms suteikiama išimtinė teisė teikti sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – **PSDF**).

Pirma, SAM siūlymas palikti vartojimo rodiklius kaip kriterijų sutarčių sudarymui prieštarauja Konstitucinio teismo nustatytiems sutarčių sudarymo principams, todėl ir siūlymas jų skaičiavimo formulę keisti, skaičiavimuose remiantis prie asmens sveikatos priežiūros įstaigų prirašytų gyventojų skaičiumi konkrečioje TLK zonoje ar savivaldybėje, vietoj bendro gyventojų skaičiaus, nepadarą šio kriterijaus atitinkančių Konstitucijai.

Pažymime, kad nuo 2019 m. rugpjūčio 29 d. Sąlygų sąrašė nurodyta vartojimo rodiklių apskaičiavimo formulė jau buvo keista. Pagal ją, vartojimo rodikliai buvo apskaičiuojami

<sup>2</sup> Konstitucinis Teismas 2013 m. gegužės 16 d. nutarimas



2

remiantis TLK veiklos zonos (savivaldybės) asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – **ASPI**) per metus suteiktų paslaugų kiekį dalijant iš TLK veiklos zonos (savivaldybės) gyventojų skaičiaus. Nutarimo projektu, formulė keičiama ženkliai – skaičiuoti siūloma remiantis tik prie ASPI prirašytus gyventojus. Pastebėtina, kad tam nėra jokio pagrindo – prisirašo gyventojai tik pirminio lygio paslaugoms gauti, o TLK sutartys sudaromos ir antrinio, ir tretinio lygio paslaugoms, kurias gyventojai itin dažnai renkasi gauti ne savo gyvenamojoje savivaldybėje, kurioje jie yra prisirašę.

Šiuo atveju, rodiklių skaičiavimo tvarką siekiama keisti antrą kartą per pusmetį. Akivaizdu, kad tai neatitinka Konstitucinio teismo nustatyto „iš anksto žinomo“ kriterijaus apibūdinimo.

### **Antra, Nutarimo projektas parengtas nesilaikant visų būtinų teisėkūros principų.**

Su Nutarimo projektu nėra pateikta aiškinamojo rašto, todėl nėra aišku, kodėl SAM nusprendė keisti vartojimo rodiklių skaičiavimo formulę. Toks ženklus skaičiavimo dėmens keitimas tikrai negali būti siejamas su technine klaida, kadangi dėl šio pakeitimo keičiasi formulės esmė.

Be to, nėra pateikta informacijos apie Nutarimo projekto poveikio vertinimą. Akivaizdu, kad dėl siūlomų pakeitimų Sutarčių sudarymo tvarkoje gali atsirasti poveikis ekonomikai, konkurencijai, valstybės finansams, socialinei aplinkai ir pan.

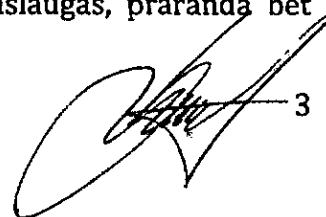
### **Trečia, Nutarimo projektu nustatomos skirtingos sąlygos toje pačioje rinkoje konkuruojantiems subjektams.**

SAM siekia nustatyti konkretiems valstybiniams ūkio subjektams išimtinės teises teikti iš PSDF biudžeto apmokamas sveikatos priežiūros paslaugas. Sutarčių sudarymui su šiais subjektais vartojimo rodikliai taikomi nebus.

Dabartinis Sąlygų sąrašas suteikia išimtinės sąlygas tiems ūkio subjektams, kurie jau nuo seno turi sudarę sutartis su TLK. Jie iš esmės automatiškai gauna sutartis su TLK ateinantiems metams ir nepatiria jokio konkurencinio spaudimo. Tuo tarpu ūkio subjektai, siekiantys konkuruoti dėl iš PSDF biudžeto kompensuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, yra nepagrįstai diskriminuojami dėl nustatyto teisinio reguliavimo praktiškai atimant jiems teisę (dėl taikomų vartojimo rodiklių kriterijaus) pradėti teikti naujas iš PSDF biudžeto finansuojamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ar tai daryti nauju veiklos adresu.

Akivaizdu, kad galimai dėl tam tikrų valstybinių ūkio subjektų planų, SAM nusprendė siūlyti pakeisti Sąlygų sąrašą nustatant jiems išimtinės sąlygas. Vadinasi, valstybiniams moksliniams tyrimų institutams, teikiantiems aukščiausio lygio specializuotas onkologijos srities asmens sveikatos priežiūros paslaugas, ir universiteto ligoninėms bus suteiktas konkurencinis pranašumas lyginant su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis – ypač privačiomis. Šiems subjektams pradėjus teikti iki šiol neteiktas sveikatos priežiūros paslaugas arba atidarius papildomą veiklos adresą, vartojimo rodiklių kriterijus taikomas nebus.

Sutarties su TLK dėl tam tikrų paslaugų apmokėjimo iš PSDF biudžeto sudarymas galėtų būti prilyginamas teisės verstis tam tikra veikla suteikimui. Tuo atveju, jei būtų priimtas Nutarimo projektas, privačios ASPI, teikiančios ligonių kasų neapmokamas paslaugas, praranda bet



3

kokią galimybę konkuruoti su privileijuotomis ir tokį apmokėjimą gaunančiomis įstaigomis, nepaisant paslaugų kokybės, masto, inovatyvumo, patrauklumo klientams.

Galiausiai, atkreipiame dėmesį, kad minėtų valstybinių ASPĮ atžvilgiu yra naudojamos valstybinės priemonės suteikiant joms ekonominį pranašumą, taikant jas selektyviai ir taip darant ženklų poveikį konkurencijai. Atitinkamai, tokio Nutarimo projekto priėmimas gali reikšti neteisėtą valstybės pagalbą.

#### **Ketvirta, turėjo būti atliktas Nutarimo projekto poveikio konkurencijai vertinimas.**

Konkurencijos įstatymo 4<sup>1</sup> str. aiškiai nurodyta, kad teisės akto projekto rengėjas turi atlikti teisės akto projekto poveikio konkurencijai vertinimą, jei juo: (i) suteikiamos išimtinės teisės ūkio subjektui vykdyti ūkinę veiklą, (ii) nustato ribotą ūkio subjektų, galinčių vykdyti tam tikrą ūkinę veiklą, skaičių, (iii) yra susijęs su licencijavimo, leidimų ar kitokia teisės verstis ūkine veikla įgijimo tvarka, (iv) yra susijęs su ūkio subjektams teikiama tiesiogine ar netiesiogine parama, (v) suteikia išskirtinį statusą tam tikriems ūkio subjektams, jų grupėms ar jų vykdomiems projektams ir kitais atvejais kai numatomas teisinis reguliavimas gali paveikti konkurenciją.

Iš aukščiau pateiktų argumentų akivaizdu, kad Nutarimo projektu siekiama nustatyti išskirtines teises valstybiniams ūkio subjektams taip suvaržant sąžiningą sveikatos priežiūros įstaigų konkurenciją. Nutarimo projektas privalėjo būti teikiamas poveikio konkurencijai vertinimui ir negali būti priimtas jo neatlikus.

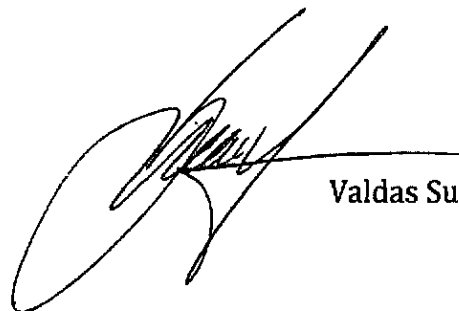
Primename, kad valstybės priedermė yra remti privačia nuosavybės teise pagrįstas visuomenei naudingas ūkinės pastangas ir iniciatyvą. Reguluodama ūkinę veiklą taip, kad ji tarnautų bendrai tautos gerovei, valstybė privalo derinti asmens ir visuomenės interesus, nepaneigti sąžiningos konkurencijos, kitų Konstitucijoje įtvirtintų Lietuvos ūkio principų.<sup>3</sup>

Atsižvelgdami į išdėstytus argumentus, siūlomam Nutarimo projektui nepritariame. Sąlygų sąrašo pakeitimai bus Darbo grupės objektu ir gali būti priimami tik aiškiai ir skaidriai juos aptarus, įvertinus jų poveikį ir įtaką konkurencijai. Sutarčių sudarymo kriterijai (pvz., vartojimo rodikliai) turėtų būti netaikomi ne tik keliems išskirtiniams valstybiniams subjektams, bet visoms sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms.

Siekiame bendradarbiauti tiek su SAM ir Vyriausybe, tiek su VLK ir aptarti Sąlygų sąrašo pakeitimus Darbo grupės posėdžių metu. Iki to laiko prašome konkurencijos sveikatos priežiūros srityje dar labiau neriboti.

Pagarbiai

Prezidentas



Valdas Sutkus

**Originalas siunčiamas nebus**

Ineta Rizgelė, el.p.: [ineta@lvk.lt](mailto:ineta@lvk.lt) 8 5 212 1111

<sup>3</sup> Konstitucinio Teismo 2013 m. gegužės 16 d. nutarimas

## TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ ANTIKORUPCINIO VERTINIMO PAŽYMA

2020 m. vasario 17 d. Nr. AV- 22

Teisės akto projekto pavadinimas: Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimas „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“

Teisės akto projekto tiesioginis rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerijos Teisės skyriaus patarėjas Kazys Rušinskas

Antikorupcinio požiūriu rizikingos teisės akto projekto nuostatos (*nurodyti kriterijaus numerį, kurį taikant nustatytai korupcijos rizikai šalinti ar valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių*): nenustatyta

Antikorupcinio požiūriu rizikingos teisės akto projekto nuostatos, nustatytos atliekant antikorupcinį vertinimą po tarpinstitucinio derinimo (*nurodyti kriterijaus numerį, kurį taikant nustatytai korupcijos rizikai šalinti ar valdyti teisės akto projekte nenumatyta priemonių*): nėra

Eil. Nr.	Kriterijus	Pagrindimas (nurodomos konkrečios teisės akto projekto ar kitų teisės aktų nuostatos, pagrindžiančios teigiamą atsakymą, arba pateikiamos antikorupcinį teisės akto projekto vertinimą atliekančio specialisto pastabos ir pasiūlymai dėl korupcijos rizikos mažinimo)	Teisės akto projekto pakeitimas, mažinantis korupcijos riziką, arba teisės akto projekto tiesioginio rengėjo argumentai, kodėl neatsižvelgta į pastabą	Išvada dėl teisės akto projekto pakeitimų arba argumentų, kodėl neatsižvelgta į pastabą
		<i>pildo teisės akto projekto vertintojas</i>	<i>pildo teisės akto projekto tiesioginis rengėjas</i>	<i>pildo teisės akto projekto vertintojas</i>
1.	Teisės akto projektas nesudaro išskirtinių ar nevienodų sąlygų subjektams, su kuriais susijęs teisės akto įgyvendinimas	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
2.	Teisės akto projekte nėra spragų ar nuostatų, leidžiančių dviprasmiškai aiškinti ir taikyti teisės aktą	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina
3.	Teisės akto projekte nustatyta, kad sprendimą dėl teisių suteikimo, apribojimų nustatymo, sankcijų taikymo ir panašiai priimančias subjektas atskirtas nuo šių sprendimų	Pastabų nėra		<input type="checkbox"/> tenkina <input type="checkbox"/> netenkina