



Originalas nebus siunčiamas

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,  
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos  
krašto apsaugos ministerijai

2019-04 - 05 Nr. (A.15-141) 10-2387  
I 2019-03-21 Nr. 12-01-471

### DĖL NUTARIMO PROJEKTŲ

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija išnagrinėjo Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministerijos pateiktus derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimų projektus: „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. vasario 11 d. nutarimo Nr. 128 „Dėl Pareigūnų ir karių valstybinių pensijų skyrimo ir mokėjimo nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“, „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 3 d. nutarimo Nr. 527 „Dėl Atsiskaitymo su sveikatos priežiūros įstaigomis už kariams ir kitiems asmenims suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas ir patarnavimus tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. liepos 12 d. nutarimo Nr. 1125 „Dėl Karinės medicinos ekspertizės nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“, „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. gegužės 29 d. nutarimo Nr. 626 „Dėl Informacijos apie teritorijas, kuriose, atsižvelgiant į nacionalinio saugumo reikalavimus, taikomi vėjo elektrinių statybos apribojimai, teikimo, vėjo elektrinių statybos vietų šiose teritorijose derinimo ir kompensacijų mokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ ir teikia pastabas ir pasiūlymus.

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. liepos 12 d. nutarimo Nr. 1125 „Dėl Karinės medicinos ekspertizės nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ projektu nauja redakcija dėstomų Karinės medicinos ekspertizės nuostatų (toliau – Nuostatai) 7.1.5 papunktį siūlytina tikslinti, kad būtų aišku kokie duomenys teikiami, ar teikiami apibendrinti, nuasmeninti duomenys, t. y. statistika. Ši pastaba taikytina ir Nuostatų 7.2.3 papunkčiui.

2. Atkreiptinas dėmesys, kad Nuostatų 4 p. nurodyta, kad "Komisija savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos krašto apsaugos sistemos organizavimo ir karo tarnybos įstatymu, Lietuvos Respublikos karo prievolės įstatymu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, krašto apsaugos ministro ir Lietuvos kariuomenės vado įsakymais, Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnybos (toliau - KMT) vado patvirtintais Komisijos veiklos nuostatais ir Nuostatais", tačiau niekur nėra nurodyta, kad Komisija vadovautųsi nors vienu LNSS veiklą reglamentuojančiu teisės aktu.

3. Nuostatų 8.1., 8.2. papunkčiuose, 33 ir 34 punktuose yra nurodoma, kad "Komisija turi teisę siųsti tikrinamus asmenis į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas, teikiančias antrinio ar tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas, ištirti papildomai ar patikslinti diagnozę", "kreiptis į kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų gydytojus specialistus ir psichologus dėl vertinimų, kurių reikia ekspertinei nuomonei priimti", "pasirašo siuntimą ir siunčia asmenį ištirti papildomai", "siunčiamiems tirti papildomai" ir t.t.

Atkreipiame dėmesį, kad Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis gali būti apmokamos tik paslaugos, kurios susijusios su Privalomuoju sveikatos draudimu apdrausto paciento gydymu. Valstybės kontrolė yra konstatavusi, kad sveikatos draudimo įmokomis turi būti apmokamos tik tos išlaidos, kurios atitinka draudimo tikslą ir nėra dengtos valstybės lėšomis (Valstybinio audito 2017 m. rugsėjo 29 d. ataskaita Nr. FA-2017-P-10-10-4-1; 2018 m. spalio 1 d. ataskaita Nr. FA-2018-P-6-3-7-1). Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (toliau -

Įstatymas) 5 straipsnyje nurodyta, kad Privalomojo sveikatos draudimo draudiminiai įvykiai yra gydytojo diagnozuoti Privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamų asmenų sveikatos sutrikimai ar sveikatos būklė, kurie yra pagrindas Privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamiesiems asmenims teikti šio Įstatymo ir kitų teisės aktų nustatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir apmokėti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto.

Tai reiškia, kad asmens sveikatos būklės vertinimas, siekiant nustatyti asmens tinkamumą tarnybai, nėra asmens sveikatos priežiūros paslauga, skirta paciento gydymui bei paslauga, kompensuojama Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, todėl siūlytume Projekte numatyti, iš kokių lėšų bus apmokamos gydytojų specialistų konsultacijos bei papildomi ištyrimai.

4. Nuostatų 8.1 papunktis tikslintinas kalbos apsektu.

5. Atsižvelgiant į tai, kad pagal Viešojo administravimo įstatymo nuostatas neturėtų būti prašoma pateikti tos informacijos, kuri yra tvarkoma valstybės informacinėse sistemose ir registruose, bei tai, kad Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje yra realizuota pažymos F Nr. 049/a elektroninė forma (nors ir Sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktais nėra nustatytas šios pažymos elektroninės formos pildymo privalomumas), Nuostatų 14.3 papunktyje siūlytina numatyti, kad nurodytos pažymos teikiamos kai Komisija jų negali gauti per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.

6. Siūlytina tikslinti Nuostatų 52 punktą, dėl asmens duomenų, pateiktų Nuostatuose nurodytuose dokumentuose, tvarkymo, nes pagal Nuostatų 8.3 papunktį Komisija turi teisę gauti ir dokumentus ir duomenis t. y. duomenys gaunami ne tik iš dokumentų.

Viceministrė



Lina Jaruševičienė