

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ
UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO NR. I-1553 3
STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2317 PRIPAŽINIMO NETEKUSIU
GALIOS ĮSTATYMO PROJEKTO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAUJO
DONORYSTĖS ĮSTATYMO NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO
NR. XII-2316 1 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO PATEIKIMO
LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI“ PROJEKTO
(TAP-17-661; TAIS 17-4236(2))**

2017-07-24

Nr. NV-1931

Vilnius

Projektų rengėjas - Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – SAM).

Projektų tikslas – siūlyti Seimui atsisakyti Vyriausybei pavesto įpareigojimo sukurti naują Hepatito registrą, nes tikslinga panaudoti jau sukurtus registrus (informacines sistemas) ir taupyti valstybės biudžeto lėšas.

Dabartinė situacija:

- **2015 metais Seimo nariai D. Mikutienė ir A. Matulas pateikė 2 įstatymų** (Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo ir Kraujo donorystės įstatymo) pakeitimų projektus, kuriais **pasiūlė įsteigti Hepatito registrą**, kuriame būtų duomenys apie asmenis, užsikrėtusius virusiniais B ir C hepatitais, taip pat atlikti kraujo donorų duomenų patikrą ne tik Kraujo donorų registre, bet ir Hepatito registre;
- **2016-01-14 Vyriausybė pateikė Seimui išvadą, kad netikslinga kurti Hepatito registrą**, nes tuos pačius tikslus galima pasiekti naudojantis esamomis sistemomis ar registrais;
- **Seimas neatsižvelgė į Vyriausybės išvadą ir 2016-04-14 priėmė įstatymus**, įpareigodamas sukurti naują Hepatito registrą. Pagal minėtų įstatymų pakeitimus nuo 2018 m. sausio 1 d. prieš imant kraują turėtų būti atliekama duomenų patikra Hepatito ir Kraujo donorų registruose.

Projektų esmė:

SAM siūlo nekurti naujo Hepatito registro, o naudotis jau sukurtu Kraujo donorų registro duomenimis, todėl teikia 2 įstatymų projektus:

- ***Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektą***, kuris panaikintų nuostatą, kad „Duomenys apie asmenis, užsikrėtusius virusiniais B ir C hepatitais, įrašomi į Hepatito registrą. Hepatito registrą steigia ir jo nuostatus tvirtina Vyriausybė. Hepatito registro valdytoja yra Sveikatos apsaugos ministerija.“;
- ***Kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą***, kuriame siūloma išbraukti įpareigojimą Hepatito registre atlikti kraujo donorų duomenų patikrą, paliekant, kad duomenys bus tikrinami Kraujo donorų registre.

Įstatymų projektų Aiškinamajame rašte SAM pateikia argumentus, kodėl netikslinga kurti Hepatito registrą. Šiuo metu veikia Kraujo donorų registras (toliau – Registras) ir Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinė sistema (toliau – ULSVIS). Registro objektai yra kraujo ir

kraujo sudėtinių dalių donorai. Jau dabar užtikrinamas donorų kraujo saugumas, nes pagal esamą teisinį reglamentavimą (sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 4 d. įsakymas Nr. V-84) visais atvejais kraujo donoro duotas kraujas privalomai ištiriamas dėl infekcinių ligų, įskaitant hepatitus B ir C. Infekcinių ligų tyrimų rezultatai saugomi Kraujo donorų registre ir prieinami kraujo donorystės įstaigų, kuriose lankėsi donoras, darbuotojams, turintiems teisę matyti šiuos duomenis (pvz., gydytojams).

Papildomai SAM, atsižvelgdama į kitų šalių patirtį, planuoja sukurti hepatitų priežiūros posistemę, kuri būtų veikiančios ULSVIS dalis. 2016 m. gruodžio 28 d. pateikė Vidaus reikalų ministerijai projektą „Gerinti sveikatos apsaugos valdymą, stiprinant epidemiologinę priežiūrą, įdiegiant Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos (ULSVIS) modernizavimo priemones, sukuriant ir įdiegiant hepatitų stebėsenos posistemę“, kuris numatytas finansuoti iš 2014-2020 m. ES paramos lėšų. Šio projekto dalis yra ULSVIS tobulinimas ir modernizavimas.

Pritarus siūlymui nekurti atskiro Hepatito registro, būtų sutaupyta valstybės biudžeto lėšų 250 tūkst. eurų registro sukūrimui ir papildomai kasmet po 30 tūkst. eurų registro palaikymui.

Derinimas: įstatymų projektai suderinti su Teisingumo ministerija, o aiškinamasis raštas pataisytas ir papildytas argumentais, kodėl netikslinga kurti Hepatito registrą. Taip pat atsižvelgta į Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas.

Atitiktis Vyriausybės programai: projektai prisideda prie Vyriausybės programos 197.5 nuostatos „*sieksime, kad informacinės visuomenės plėtrai skiriamos lėšos būtų naudojamos racionaliai, o diegiami informacinių ir ryšių technologijų sprendimai, pradedami informacinių sistemų kūrimo projektai turėtų aiškų projekto inicijavimo poreikio pagrindimą ir kurtų pridėtinę vertę, būtų efektyviai naudojamos jau sukurtos informacinės sistemos, registrai, informacinių ir ryšių technologijų infrastruktūra ir kt.*“ įgyvendinimo.

Dalykinio vertinimo išvada: Siūlome įstatymų projektus svarstyti Vyriausybės posėdyje.

Politikos įgyvendinimo grupės patarėja

Aurelija Urbonienė

Patarėja

Aurelija Urbonienė



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 Vyriausybei

2017-06-29 Nr. (1.13-301)10-5478

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO NR. I-1553 3 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2317 PRIPAŽINIMO NETEKUSIU GALIOS ĮSTATYMO PROJEKTO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAUJO DONORYSTĖS ĮSTATYMO NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2316 1 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI“ PROJEKTO DERINIMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija pakartotinai teikia derinti Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektą ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą (toliau – Įstatymų projektai).

Įstatymų projektai parengti siekiant taupyti valstybės biudžeto lėšas, nes nėra tikslinga kurti naujų registrų (informacinių sistemų), o reikėtų naudotis jau sukurtais registrais (informacinėmis sistemomis).

Atsižvelgdami į Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento 2017 m. gegužės 26 d. išvadą „Dėl Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektų“ ir į Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Viešojo valdymo ir socialinės aplinkos departamento Socialinių ir sveikatos reikalų skyriaus 2017 m. gegužės 29 pažymą Nr. NV-1315 „Dėl Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projekto ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projekto (TAP-17-661; TAIS-17-4236(2))“, papildėme Įstatymų projektų aiškinamąjį raštą.

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui projektas, 1 lapas.

2. Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektas, 1 lapas.

3. Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas, 1 lapas.

4. Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 1 lapas.

5. Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projekto ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto aiškinamasis raštas, 4 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ
PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS ĮSTATYMO NR. I-1553 3 STRAIPSNIO
PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2317 PRIPAŽINIMO NETEKUSIU GALIOS
ĮSTATYMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAUJO DONORYSTĖS ĮSTATYMO
NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2316 1 STRAIPSNIO
PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTŲ PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS
SEIMUI**

2017 m. d. Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:


1. Pritarti Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektams ir pateikti juos Lietuvos Respublikos Seimui.

2. Įgalioti sveikatos apsaugos ministrą Aurelijų Verygą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrę Gintarę Šakalytę atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytus įstatymo projektus Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

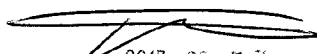
Sveikatos apsaugos ministras

Teisėtumo ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė


2017-06-28

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga


2017-06-30

**LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR
KONTROLĖS ĮSTATYMO NR. I-1553 3 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2317
PRIPAŽINIMO NETEKUSIU GALIOS ĮSTATYMO PROJEKTO IR LIETUVOS
RESPUBLIKOS KRAUJO DONORYSTĖS ĮSTATYMO NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ
PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2316 1 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO
AIŠKINAMASIS RAŠTAS**

1. Įstatymų projektų rengimą paskatinusios priežastys, parengtų projektų tikslai ir uždaviniai

Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projekto ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto (toliau – Įstatymų projektai) tikslas – taupyti valstybės biudžeto lėšas ir siūlyti Seimui atsisakyti Vyriausybei pavesto įpareigojimo sukurti naują Hepatito registrą. Nėra tikslinga kurti naujus registrus (informacines sistemas), jei galima naudotis jau sukurtais registrais (informacinėmis sistemomis).

Hepatito registro įsteigimą reglamentuoja Lietuvos Respublikos Seimo 2016 m. balandžio 14 d. priimti Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2317 ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-2316 (toliau – Įstatymai).

2. Įstatymų projektų iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai

Įstatymų projektų iniciatorius – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija. Įstatymų projektus parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento Sveikatos paslaugų stebėsenos, inovacijų ir informacinių sistemų valdymo skyriaus vyriausioji specialistė Palmira Ožalinskienė.

3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami įstatymų projektuose aptarti teisiniai santykiai

2016 m. balandžio 14 d. Seimas, neatsižvelgdamas į 2016 m. sausio 14 d. Vyriausybės išvadą (Vyriausybės 2016 m. sausio 14 d. nutarimas Nr. 34 „Dėl Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-2847 ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-2846“), priėmė Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymą Nr. XII-2317 ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymą Nr. XII-2316. Pagal minėtų įstatymų pakeitimus nuo 2018 m. sausio 1 d. prieš imant kraują turėtų būti atliekama duomenų patikra Hepatito ir Kraujo donorų registruose. Tam reikia sukurti Hepatito registrą.

Šiuo metu veikia Kraujo donorų registras (toliau – Registras) ir Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinė sistema (toliau – ULSVIS).

Registras buvo sukurtas 2012 metais (Kraujo donorų registro priėmimo ir tinkamumo eksploatuoti aktas, patvirtintas 2012 m. balandžio 11 d. sveikatos apsaugos ministro). Registro objektai yra kraujo ir kraujo sudėtinių dalių donorai. Registre tvarkomi šie pagrindiniai duomenys: donoro asmens duomenys; donoro apsilankymo kraujo donorystės įstaigoje data; donoro kraujo tyrimų duomenys; donorystę leidusio, laikinai sustabdžiusio, uždraudusio gydytojo vardas, pavardė, spaudo numeris; donorystės laikino sustabdymo terminas, priežastis; donorystės uždraudimo data, priežastis; duomenys apie donacijas; duomenys apie donorui nustatytas ligas, dėl kurių jam gali būti taikomas laikinas ir (arba) nuolatinis kraujo donorystės sustabdymas; asmens sveikatos priežiūros įstaigos, nustačiusios ligą, pavadinimas; duomenys apie donoro vakcinavimus ir kt.

Jau šiuo metu užtikrinamas kraujo donorų saugumas, nes pagal esamą teisinį reglamentavimą visais atvejais kraujo donoro duotas kraujas ištiriamas dėl infekcinių ligų (įskaitant hepatitus B ir C). Kraujo ir kraujo sudėtinių dalių donorų sveikatos tikrinimo ir donorų kraujo ir kraujo sudėtinių dalių paėmimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. vasario 4 d. įsakymu Nr. V-84 „Dėl Kraujo ir kraujo sudėtinių dalių donorų sveikatos tikrinimo ir donorų kraujo ir kraujo sudėtinių dalių paėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 13.4 papunktyje numatyta, kad privalomai atliekami infekcinių ligų tyrimai, įskaitant tyrimus ir dėl hepatito B ir C. Minėtų infekcinių ligų tyrimų rezultatai saugomi Kraujo donorų registre ir prieinami kraujo donorystės įstaigų, kuriose lankėsi donoras, darbuotojams, turintiems teisę matyti šiuos duomenis (pvz., gydytojams). Atsižvelgiant į tai, netikslinga ir neracionalu kurti Hepatitų registrą vien tik kraujo saugumui užtikrinti.

Pažymėtina, kad Sveikatos apsaugos ministerija, atsižvelgdama į kitų šalių gerąją patirtį, planuoja sukurti hepatitų priežiūros posistemę, kuri būtų veikiančios ULSVIS dalis. Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras 2016 m. gruodžio 28 d. raštu Nr. 4R-896 pateikė Vidaus reikalų ministerijai projektą „Gerinti sveikatos apsaugos valdymą, stiprinant epidemiologinę priežiūrą, įdiegiant Užkrečiamųjų ligų ir sukėlėjų valstybės informacinės sistemos (ULSVIS) modernizavimo priemones, sukuriant ir įdiegiant hepatitų stebėsenos posistemę“, kuris numatytas finansuoti iš 2014-2020 m. ES paramos lėšų. Šio projekto dalis yra ULSVIS tobulinimas ir modernizavimas.

Taip pat sprendžiamas klausimas dėl sąsajų sukūrimo tarp Kraujo donorų registro ir kitų informacinių sistemų, įskaitant ir ULSVIS hepatitų stebėsenos posistemę.

4. Kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos ir kokių teigiamų rezultatų laukiama

Įstatymų projektuose siūloma nekurti naujo Hepatito registro, o naudotis jau sukurtu Kraujo donorų registro ir kitų informacinių sistemų duomenimis.

Pateikti siūlymai prisideda prie Vyriausybės programos 197.5 nuostatos „sieksime, kad informacinės visuomenės plėtrai skiriamos lėšos būtų naudojamos racionaliai, o diegiami informacinių ir ryšių technologijų sprendimai, pradami informacinių sistemų kūrimo projektai turėtų aiškų projekto inicijavimo poreikio pagrindimą ir kurtų pridėtinę vertę, būtų efektyviai naudojamos jau sukurtos informacinės sistemos, registrai, informacinių ir ryšių technologijų infrastruktūra ir kt.“ įgyvendinimo.

5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai, galimos neigiamos priimtų įstatymų pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių pasekmių būtų išvengta

Neigiamų pasekmių nenumatoma.

6. Kokią įtaką įstatymas turės kriminogeninei situacijai, korupcijai

Įstatymų projektai neigiamos įtakos kriminogeninei situacijai ir korupcijai neturės.

7. Kaip įstatymo įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai

Neturės įtakos.

8. Įstatymų inkorporavimas į teisinę sistemą, kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios

Kitų teisės aktų priimti nereikės, teisės aktų nereikės keisti ar pripažinti netekusiais galios.

9. Ar įstatymų projektai parengti laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų, o įstatymų projektų sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka

Įstatymų projektai parengti laikantis nustatytų reikalavimų,

10. Ar įstatymų projektai atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus

Įstatymų projektų nuostatos Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatomis ir Europos Sąjungos dokumentams neprieštarauja.

11. Jeigu įstatymams įgyvendinti reikia įstatymų įgyvendinamųjų teisės aktų, kas ir kada juos turėtų priimti

Įgyvendinamųjų teisės aktų priimti nereikės.

12. Kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks įstatymams įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti

Nekuriant naujo Hepatito registro bus galima sutaupyti lėšų, nes naujam Hepatito registrui sukurti reiktų apie 250 tūkst. eurų, o Hepatito registrui palaikyti kiekvienais metais reiktų apie 30 tūkst. eurų.

13. Įstatymų projektų rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados

Įstatymų projektų rengimo metu specialistų vertinimo ir išvadų neprašyta.

14. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiems projektams įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant Europos žodyno „Eurovoc“ terminus, temas bei sritis

Nėra.

15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai

Nėra.

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Pasirinkimo ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėlienė

00170628

2017-00-33

Projektas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS
ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS
ĮSTATYMO NR. I-1553 3 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2317
PRIPAŽINIMO NETEKUSIU GALIOS
ĮSTATYMAS**

2017 m. d. Nr.
Vilnius

1 straipsnis. Įstatymo pripažinimas netekusiu galios

Pripažinti netekusiu galios Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymą Nr. XII-2317 su visais pakeitimais ir papildymais.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Teisėkūros ir teisinių vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Ciesnienė



Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga



7117 -103- 3.9

Projektas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS
KRAUJO DONORYSTĖS ĮSTATYMO NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMO NR. XII-2316 1 STRAIPSNIO PAKEITIMO
ĮSTATYMAS**

2017 m.

d. Nr.

Vilnius

1 straipsnis. 1 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 1 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

„1 straipsnis. 4 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 4 straipsnio 3 dalį ir ją išdėstyti taip:

„3. Prieš imant kraują ar kraujo sudėtinės dalis turi būti patikrinta donoro sveikata ir atlikta Kraujo donorų registre duomenų patikra. Sveikatos patikrinimo, duomenų patikros Kraujo donorų registre tvarką, privalomų tyrimų sąrašą, reikiamus sveikatos rodiklius ir donorų apklausos anketos formą nustato sveikatos apsaugos ministras.“

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

teisėsaugos ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė


2017-06-23

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga


2017-06-30

Projekto
lyginamasis variantas

LIETUVOS RESPUBLIKOS
KRAUJO DONORYSTĖS ĮSTATYMO NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMO NR. XII-2316 1 STRAIPSNIO PAKEITIMO
ĮSTATYMAS

2017 m.

d. Nr.
Vilnius

1 straipsnis. 1 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 1 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

„1 straipsnis. 4 straipsnio pakeitimas


Pakeisti 4 straipsnio 3 dalį ir ją išdėstyti taip:

„3. Prieš imant kraują ar kraujo sudėtinės dalis turi būti patikrinta donoro sveikata ir atlikta Hepatito ir Kraujo donorų registrų registre duomenų patikra. Sveikatos patikrinimo, duomenų patikros Hepatito ir Kraujo donorų registruose registre tvarką, privalomų tyrimų sąrašą, reikiamus sveikatos rodiklius ir donorų apklausos anketos formą nustato sveikatos apsaugos ministras.“

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Lietuvos Respublikos Prezidentas

Užsienio reikalų ministro
pavaduotoja
Rita Cicėnienė


2017-06-29

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga


2017-06-29



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 LT267044060000269484 AB SEB bankas, banko kodas 70440.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2017-07- Nr.

Į 2017-06-29 Nr. (1.1.3-301)10-5478

Kopija

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

DĖL IŠVADOS ĮSTATYMŲ PROJEKTAMS

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, pagal kompetenciją išnagrinėjusi [Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-2317 pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektą ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo Nr. XII-2316 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą](#), pastabų ir pasiūlymų neturi.

Teisingumo ministrė

Milda Vainiutė

Andrius Miliūnas, (8 5) 266 29 06, el. p. andrius.miliunas@tm.lt
Sigita Panovienė, (8 5) 266 2955, sigita.panoviene@tm.lt

Originalas nebus siunčiamas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS DEPARTAMENTAS**

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR
KONTROLĖS ĮSTATYMO NR. I-1553 3 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO NR. XII-2317
PRIPAŽINIMO NETEKUSIU GALIOS ĮSTATYMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAUJO
DONORYSTĖS ĮSTATYMO NR. I-1611 4 IR 7 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO NR.
XII-2316 1 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTŲ
(TAP-17-661; TAP-17-660; TAP 17-659; TAIS Nr. 17-661; 17-660; 17-659)**

2017-05-26 Nr. NV-1306

Vilnius

Įvertinę Įstatymų projektų atitiktį įstatymams, teisės technikos reikalavimams, esminių pastabų ir pasiūlymų neturime, tačiau atkreipiame dėmesį, kad reikėtų tikslinti su Įstatymų projektais teikiamą aiškinamojo rašto 1 punktą, atsisakant jame nuorodos į Vyriausybės 2016 m. sausio 14 nutarimą Nr. 34 „Dėl Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-2847 ir Lietuvos Respublikos kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIIP-2846“, kuriuo buvo teikiama Šešioliktosios Vyriausybės pozicija dėl įstatymų projektų. Taipogi siūlytume papildyti aiškinamojo rašto 3 punktą plačiau paaiškinant dabar galiojantį teisinį reguliavimą ir tokio reguliavimo pakankamumą: akcentuoti, kad Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinė sistema ir Kraujo donorų registras jau veikia, atkleisti, ar šiuo metu B ir C hepatitai registruojami, ar Kraujo donorų registre ar Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinėje sistemoje yra atitinkama žyma apie asmens sirgimą B ir C hepatitu, ar egzistuoja Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos ir Kraujo donorų registro sąsaja.

1-ojo teisinės ekspertizės skyriaus vedėja

Daiva Gubistienė