

**AIŠKINAMASIS RAŠTAS**  
**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS ŽMONIŲ UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKOS IR**  
**KONTROLĖS ĮSTATYMO NR. I-1553 34 STRAIPSNIO PAKEITIMO IR 3 STRAIPSNIO**  
**PRIPAŽINIMO NETEKUSIU GALIOS ĮSTATYMO PROJEKTO**

**1. Įstatymo projekto rengimą paskatinusios priežastys, parengto projekto tikslai ir uždaviniai**

Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 34 straipsnio pakeitimo ir 3 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymo projektu (toliau – Įstatymo projektas) siekiama sudaryti sąlygas tinkamai taikyti 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (toliau – BDAR)). Įstatymo projektu tikslinamos Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo (toliau – įstatymas) nuostatos numatant ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, asmenų, turėjusių sąlytį, ir užkrečiamųjų ligų sukėlėjų nešiotojų asmens duomenų (specialių kategorijų asmens duomenys) tvarkymo tikslą pagal BDAR 6 ir 9 straipsnius (kai vykdoma epidemiologinė priežiūra ir kitus įstatymų nustatytus atvejus, kai šių asmenų sutikimo nereikia).

Taip pat Įstatymo projektu tikslinama įstatymo atitiktis Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 30 straipsnio 1 ir 3 dalies bei 33 straipsnio 1 dalies nuostatomis siūlant atsisakyti įstatymo 3 straipsnio, kuriame reglamentuojama Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinė sistema (toliau – ULSVIS), jos valdytojo bei tvarkytojų kompetencija.

**2. Įstatymo projekto iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai**

Įstatymo projektą parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

**3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami įstatymo projekte aptarti teisiniai santykiai**

Įstatymo 3 straipsnio nuostatos reglamentuoja pagrindinius ULSVIS veikimo principus, jos valdytojo ir tvarkytojo kompetenciją. ULSVIS nuostatai yra patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 14 d. įsakymu Nr. V-19 „Dėl Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“.

Įstatymo 34 straipsnio nuostatos reglamentuoja duomenų apie asmenų, sergančių, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, sveikatą teikimo tvarką.

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

Įstatymo projektu siūloma tikslinti įstatymo atitiktį BDAR ir Valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 30 straipsnio 1 ir 3 dalies bei 33 straipsnio 1 dalies nuostatomis:

- Atsižvelgiant į Valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 30 straipsnio 1 ir 3 dalį bei 33 straipsnio 1 dalį siūloma su ULSVIS susijusias nuostatas reglamentuoti ne įstatyme, o ULSVIS nuostatuose, tvirtinamuose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu.
- Duomenų tvarkymo tikslo nustatymas Įstatymo projekte yra būtinas, vykdant duomenų valdytojų pavestas viešosios valdžios funkcijas (užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą, reglamentuotą įstatymo II skyriuje). Įstatymo projekto 2 straipsnyje siūloma nuostata, kad asmens duomenys tvarkomi ir kitais įstatymų nustatytais atvejais, kai asmenų sutikimo nereikia, reiškia nuorodą į specialiąsias teisės normas, suteikiančias konkrečiam

subjektui teisę gauti duomenis apie ligonių, asmenų, įtariamų, kad serga užkrečiamosiomis ligomis, asmenų, turėjusių sąlytį, ir užkrečiamųjų ligų sukėlėjų nešiotojų sveikatą, t. y. tokia teisė turi būti numatyta tų subjektų veiklą reglamentuojančiuose įstatymuose (pavyzdžiui, asmens duomenų teikimas policijai ar teismui).

**5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai (jeigu rengiant įstatymo projektą toks vertinimas turi būti atliktas ir jo rezultatai nepateikiami atskiru dokumentu), galimos neigiamos priimto įstatymo pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad šių pasekmių būtų išvengta**

Neigiamų pasekmių, priėmus Įstatymo projektą, nenumatoma.

**6. Kokią įtaką priimtas įstatymas turės kriminogeninei situacijai, korupcijai**  
Įstatymo projekto priėmimas kriminogeninei situacijai ar korupcijos rizikai įtakos neturės.

**7. Kaip įstatymo įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai**  
Priimtas įstatymo pakeitimas verslo sąlygoms ir jo plėtrai įtakos neturės.

**8. Įstatymo inkorporavimas į teisinę sistemą, kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios**  
Priėmus įstatymą, kitų įstatymų keisti nereikės.

**9. Ar įstatymo projektas parengtas laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų, o įstatymo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka**  
Įstatymo projektas parengtas laikantis Valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas.

**10. Ar įstatymo projektas atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus**  
Įstatymo projektas atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas bei kitų Europos Sąjungos dokumentų nuostatas.

**11. Jeigu įstatymui įgyvendinti reikia įgyvendinamųjų teisės aktų – kas ir kada juos turėtų priimti**

Įstatymo projektui įgyvendinti reikės parengti ULSVIS nuostatų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 14 d. įsakymu Nr. V-19 „Dėl Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo“, pakeitimą.

Atsižvelgiant į tai, siūloma numatyti įstatymo įsigaliojimą 2020 m. kovo 1 d.

**12. Kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks įstatymui įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti (pateikiami prognozuojami rodikliai einamaisiais ir artimiausiais 3 biudžetiniais metais)**

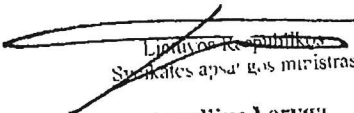
Įstatymo projektui įgyvendinti papildomai lėšų iš Valstybės biudžeto nereikės.

**13. Įstatymo projekto rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados**  
Nėra.

14. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiam projektui įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant Europos žodyno *Eurovoc* terminus, temas bei sritis „Informacinė sistema“, „užkrečiamosios ligos“, „ligų sukėlėjai“.

15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai:  
Nėra.

---

  
Lietuvos Respublika  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga  
2019-11-18