

**LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO NR. I-552 2 STRAIPSNIO PAKEITIMO,
ĮSTATYMO PAPILDYMO 51¹ STRAIPSNIU
ĮSTATYMAS**

2022 m. d. Nr.
Vilnius

1 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

Papildyti 2 straipsnį 8¹ dalimi:

„8¹. Pavėžėjimas – paciento, kuris dėl savo sveikatos būklės ar socialinių ir ekonominių priežasčių negali naudotis individualiu ir (ar) viešuoju transportu (toliau – pacientas), nuvežimo į Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kai nereikalinga skubioji medicininė pagalba, ir (ar) parvežimo iš jos, taip pat paciento pervežimo tarp skirtingų Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigų paslauga.“

2 straipsnis. Įstatymo papildymas 51¹ straipsniu

Papildyti Įstatymą 51¹ straipsniu:

„51¹ straipsnis. Pavėžėjimas

1. Pavėžėjimo organizavimas ir vykdymas Lietuvos Respublikoje yra mišrus – valstybės ir savivaldybių lygmens. Pavėžėjimą valstybės ir savivaldybių lygmenimis koordinuoja Vyriausybės įgaliota institucija ar įstaiga.

2. Pavėžėjimo organizavimas ir vykdymas apima specializuotą ir nespecializuotą pavėžėjimo paslaugas.

3. Pavėžėjimo rūšys:

1) specializuota pavėžėjimo paslauga – paciento transportavimo paslauga, kai pacientui transportavimo metu reikalingas kvalifikuotos asmens sveikatos priežiūros teikimas;

2) nespacializuota pavėžėjimo paslauga – paciento transportavimo paslauga, kai pacientui transportavimo metu nereikalingas kvalifikuotos asmens sveikatos priežiūros teikimas.

4. Pavėžėjimo paslaugų gavėjus, atvejus, organizavimo, koordinavimo, teikimo ir apmokėjimo tvarką nustato Vyriausybė.

5. Pavėžėjimo koordinavimas, valstybės lygmens specializuotų pavėžėjimo paslaugų organizavimas (išskyrus teikimą), nespacializuotų pavėžėjimo paslaugų organizavimas ir teikimas apmokami iš Sveikatos apsaugos ministerijai skiriamų valstybės biudžeto asignavimų.

6. Valstybės ir savivaldybių lygmens specializuotų pavėžėjimo paslaugų teikimas apmokamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

7. Savivaldybės, teikdamos tiek specializuotas, tiek ir nespacializuotas pavėžėjimo paslaugas, kurios organizuojamos, teikiamos ir apmokamos pagal socialinių paslaugų katalogą kaip transporto organizavimo paslaugos pagal Socialinių paslaugų įstatymą ir jo pagrindu priimtus teisės aktus, tiek, kiek šių transporto organizavimo paslaugų nereglementuoja Socialinių paslaugų įstatymas ir jo pagrindu priimti teisės aktai, vadovaujasi šio straipsnio 3 dalyje nustatyta tvarka.“

3 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas ir įgyvendinimas

1. Šis įstatymas, išskyrus šio straipsnio 2 dalį, įsigalioja 2024 m. liepos 1 d.

2. Iki 2024 m. birželio 30 d. vykdomi veiksmai dėl bandomojo pavėžėjimo modelio taikymo ir įgyvendinamas bandomojo pavėžėjimo modelio taikymo projektas tam tikroje Lietuvos teritorijoje. Bandomajame pavėžėjimo modelio taikymo projekte dalyvaujančias savivaldybes ir kitus subjektus nustato ir kitus reikalingus veiksmus dėl bandomojo pavėžėjimo modelio taikymo atlieka bei bandomojo pavėžėjimo modelio taikymo projekto įgyvendinimą organizuoja Sveikatos apsaugos ministerija. Bandomasis pavėžėjimo modelio taikymo projekto įgyvendinimas vykdomas vadovaujantis Vyriausybės nustatytais šio įstatymo 2 straipsniu pildomo Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 51¹ straipsnio nuostatas atitinkančiais laikinaisiais bandomojo pavėžėjimo projekto įgyvendinimo reikalavimais. Sveikatos apsaugos ministerija bandomojo pavėžėjimo modelio taikymo projekto pabaigoje įvertina bandomojo pavėžėjimo modelio organizavimą ir, esant poreikiui, ne vėliau kaip iki 2024 m. birželio 30 d. priima ir (ar) iki 2024 m. birželio 1 d. Vyriausybei pateikia šio įstatymo 2 straipsniu pildomo Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 51¹ straipsnį įgyvendinančius teisės aktų projektus, kuriais pavėžėjimo organizavimas nuo 2024 m. liepos 1 d. būtų vykdomas nacionaliniu mastu.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas