

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO  
SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETO  
2016 M. XI SEIMO VIII (PAVASARIO) SESIJOS  
DARBO ATASKAITA  
(2016 m. kovo 10 d. – 2016 m. birželio 30 d.)**

## TURINYS

1. BENDROJI INFORMACIJA.....	3
2. KOMITETO SUDĖTIS .....	4
3. AKTUALIAUSI DARBAI .....	4
3.1. Seimo priimti svarbiausi įstatymai, kuriuos svarstė Sveikatos reikalų komitetas.....	4
3.2. Svarstyta aktualių ir labai aktualių pasiūlymų priimti ES teisės aktus pagal Europos Komisijos metinę Teisėkūros ir darbo programą ir Seimo Europos reikalų komiteto pavedimu pateiktos išvados.....	7
3.3. Komiteto iniciatyva sudarytos darbo grupės teisės aktų projektų rengimui.....	7
3.4. Posėdžiai ir klausymai .....	8
3.5. Parlamentinė kontrolė .....	9
3.6. Pareiškimų ir raštų nagrinėjimas .....	13
3.7. Komiteto renginiai .....	13
3.8. Tarptautiniai ryšiai.....	15

## 1. BENDROJI INFORMACIJA

<b>1. Įstatymų ir kitų teisės aktų projektų svarstymas</b>		
1.1.	Seimo pavedimai komitetui	25
	Iš jų kaip pagrindiniam komitetui	20
	kaip papildomam komitetui	5
1.2.	Svarstyta labai aktualių ir aktualių pasiūlymų priimti ES teisės aktus pagal Europos Komisijos metinę Teisėkūros ir darbo programą ir Seimo Europos reikalų komiteto pavedimu pateiktos išvados	6
1.3.	Komiteto iniciatyva pateiktos išvados (ES)	-
1.4.	Komiteto iniciatyva sudarytos darbo grupės teisės aktų projektų rengimui	-
<b>2. Posėdžiai ir klausymai</b>		
2.1.	Komiteto posėdžiai	23
2.2.	Klausymai	-
<b>3. Parlamentinė kontrolė</b>		
3.1.	Svarstyta parlamentinės kontrolės klausimų	30
<b>4. Pareiškimų ir raštų nagrinėjimas</b>		
4.1.	Gauta pareiškimų, raštų ir kitų dokumentų	523
4.2.	Parengta atsakymų ir raštų	205
<b>5. Renginiai</b>		
5.1.	Surengta konferencijų, seminarų, diskusijų	3
5.2.	Kiti renginiai	11
<b>6. Tarptautiniai ryšiai</b>		
6.1.	Surengta vizitų	1
6.2.	Priimta delegacijų	-

## 2. KOMITETO SUDĖTIS

2016 m. XI Seimo VIII (pavasario) sesijos metu Sveikatos reikalų komitetas (toliau – Komitetas) dirbo tokios sudėties: Komiteto pirmininkė – Dangutė Mikutienė, Komiteto pirmininko pavaduotojas – Antanas Matulas, Komiteto nariai: Remigijus Ačas, Vida Marija Čigriejienė, Vilija Filipovičienė, Kęstas Komskis, Kazimieras Kuzminskas, Alma Monkauskaitė, Juras Požela, Irina Rozova. Komiteto biuro sudėtis: Komiteto biuro vedėja – Jolanta Bandzienė, patarėjai: Kristina Civilkienė, Vesta Valainytė (ES), Donata Šlekytė, Egidijus Jankauskas, padėjėjos: Simona Šimonienė, Milda Neverkevičienė.

## 3. AKTUALIAUSI DARBAI

### 3. 1. Seimo priimti svarbiausi įstatymai, kuriuos svarstė Sveikatos reikalų komitetas

2016 m. XI Seimo VIII (pavasario) sesijos metu buvo priimti šie teisės aktai:

2016 m. kovo 17 d. priimtas **Žmonių palaikų laidojimo įstatymo Nr. X-1404 22 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2257**, kuriuo, siekiant stiprinti žmogaus palaikų išvežimo į užsienio valstybes kontrolę ir užkirsti kelią galimoms neteisėtoms veikoms, numatoma žmogaus palaikus į užsienio valstybes vežti, turint Vyriausybės ar jos įgaliotos institucijos nustatyta tvarka išduotą leidimą vežti mirusiojo kūną (*laissez-passer*), išskyrus atvejus, kai žmogaus palaikai per Lietuvos Respublikos teritoriją gabenami tranzitu, turint užsienio valstybės kompetentingos institucijos išduotą leidimą vežti mirusiojo kūną (*laissez-passer*).

2016 m. balandžio 14 d. priimtas **Kraujo donorystės įstatymo Nr. I-1611 4 ir 7 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XII-2316 ir Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 3 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2317**, kuriuose numatomas griežtesnis kraujo donorų atrankos reguliavimas ir per kraują perduodamų ligų rizikos sumažinimas, įsteigiant Hepatito registrą, taip pat įstatymo numatytų teisių kraujo donorams papildymas teise nemokamai atlikti profilaktinius kraujo tyrimus, skatinant neatlyginamos kraujo donorystės plėtrą.

2016 m. gegužės 12 d. priimtas **Triukšmo valdymo įstatymo Nr. IX-2499 2, 5, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 17, 18, 24, 26, 27, 29 straipsnių pakeitimo ir 19, 20 straipsnių pripažinimo netekusiais galios įstatymas Nr. XII-2341 ir Vietos savivaldos įstatymo Nr. I-533 16**

**straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2342**, kurių tikslas – užtikrinti Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės rekomendacijų įgyvendinimą. Šiais įstatymais buvo pakeistos dienos, nakties ir vakaro triukšmo rodiklio apibrėžtys ir nustatytas papildomas ramybės laikas (papildoma viena valanda nuo 6 val. iki 7 val. ryte), laikytinas kaip palankesnis laikas gyventojų sveikatai, sugriežtintos triukšmo, kylančio atliekant statybos darbus gyvenamosiose patalpose ir gyvenamosiose teritorijose, kontrolės nuostatos, sugriežtintos triukšmo prevencijos ir mažinimo priemonių planavimo ir įgyvendinimo nuostatos teritorijose, kuriose gyvena daugiau kaip 100 tūkstančių žmonių ir gyventojų tankumas atitinka urbanizuotos teritorijos gyventojų tankumą, taip pat pagrindinių kelių, pagrindinių geležinkelio kelių ruožuose ir stambiuose oro uostuose, supaprastintos tyliųjų zonų nustatymo savivaldybėse nuostatos ir kt.

2016 m. gegužės 12 d. priimtas **Sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 82 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymas Nr. XII-2343**. Atsižvelgiant į tai, kad savivaldybių veiklą reglamentuoja specialusis Vietos savivaldos įstatymas, o savivaldybių sanitarinės priežiūros įgyvendinimo funkcijos yra savarankiškos savivaldybių funkcijos, šiuo įstatymu buvo panaikinta perteklinė nuostata, reglamentuojanti savivaldybių sanitarijos inspekcijų veiklą.

2016 m. gegužės 12 d. priimtas **Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 10 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2344**, kuriuo suderintos Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo nuostatos su Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso nuostatomis.

2016 m. gegužės 17 d. priimtas **Alkoholio kontrolės įstatymo Nr. I-857 IV skyriaus trečiojo skirsnio pavadinimo ir 28 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2356**, kurio tikslas – mažinti alkoholinių gėrimų prieinamumą, papildant draudžiamų alkoholinių gėrimų pardavimo skatinimo priemonių sąrašą naujomis priemonėmis, pvz. drausti organizuoti žaidimus, akcijas, konkursus ar loterijas, kurie skatintų įsigyti ir (ar) vartoti alkoholinius gėrimus, skelbti apie alkoholinių gėrimų kainų sumažinimą ir kt.

2016 m. gegužės 19 d. priimtas **Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo Nr. I-1553 9 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2385**, kuriuo, siekiant sudaryti sąlygas greičiau hospitalizuoti ir gydyti gydymo įstaigoje asmenis, sergančius užkrečiamosiomis ligomis, ir ligų nešiotojus, patobulintas pacientų būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo reglamentavimas, tiksliau apibrėžiant šių procedūrų tvarką ir terminus.

2016 m. birželio 9 d. priimti **Tabako kontrolės įstatymo Nr. I-1143 pavadinimo, 1, 2, 3, 14, 17, 18, 26 straipsnių, II skyriaus, III, IV skyrių, III skyriaus trečiojo skirsnio pavadinimų, priedo pakeitimo ir Įstatymo papildymo 16<sup>1</sup>, 16<sup>2</sup>, 17<sup>1</sup> straipsniais įstatymo Nr. XII-1529 5 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XII-1917 2 straipsnio pakeitimo**

**įstatymas Nr. XII-2418, Tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo Nr. I-1143 1, 2, 4, 4<sup>1</sup>, 6, 8, 8<sup>1</sup>, 8<sup>2</sup>, 8<sup>3</sup>, 8<sup>4</sup>, 8<sup>7</sup>, 9, 13, 15, 16<sup>1</sup>, 16<sup>2</sup>, 17, 17<sup>1</sup>, 19, 26 straipsnių, II skyriaus pavadinimo ir antrojo skirsnio, 2 priedo pakeitimo ir Įstatymo papildymo 14<sup>1</sup> straipsniu įstatymas Nr. XII-2419 ir Tabako kontrolės įstatymo Nr. I-1143 pavadinimo, 1, 2, 3, 14, 17, 18, 26 straipsnių, II skyriaus, III, IV skyrių, III skyriaus trečiojo skirsnio pavadinimų, priedo pakeitimo ir Įstatymo papildymo 16<sup>1</sup>, 16<sup>2</sup>, 17<sup>1</sup> straipsniais įstatymo Nr. XII-1529 17 straipsnio pakeitimo įstatymas Nr. XII-2420**, kuriais, siekiant į nacionalinę teisę perkelti 2014 m. balandžio 3 d. priimtos Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos Nr. 2014/40/ES nuostatas bei patikslinti kitas Tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymo nuostatas, nustatyti tabako gaminių sudėties ir kokybės bei informacijos apie didžiausių leidžiamųjų iš cigarečių išsiskiriančių medžiagų teikimo Europos Komisijai reikalavimai; reikalavimai laboratorijoms, galinčioms tikrinti iš tabako gaminių išsiskiriančių medžiagų kiekius, bei galimi taikyti matavimo, atliekant tyrimus, metodai; reikalavimai pranešimams apie tabako gaminių sudedamąsias dalis ir išsiskiriančias medžiagas bei priedus, kuriuos tabako gaminių gamintojai ir (ar) importuotojai turi pateikti kontroliuojančioms institucijoms; tabako gaminių atsekamumo reikalavimai ir duomenų apie tabako gaminius saugojimo tvarka bei kiti reikalavimai; aiškiai įtvirtintas elektroninių cigarečių, elektroninių cigarečių pildyklių ir rūkomųjų žolinių gaminių reklamos, įskaitant paslėptą reklamą, draudimas. Tikimasi, kad įgyvendinant šiuos įstatymus bus pagerintos tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės sąlygos, apribotas tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių prieinamumas.

2016 m. birželio 29 d. Seimas priėmė Lietuvos Respublikos Prezidento inicijuotą **Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 45 straipsnių pakeitimo ir Įstatymo papildymo 15<sup>2</sup>, 15<sup>3</sup> straipsniais įstatymą Nr. XIIP-2538**, kuriuo nustatyti valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vertinimo kriterijai, maksimalūs terminai suteikti Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis apmokamas sveikatos priežiūros paslaugas bei atsakomybė už šių terminų nesilaikymą. Įstatymas įsigalios 2018 m. sausio 1 dieną.

### **3. 2. Svarstyta aktualių ir labai aktualių pasiūlymų priimti ES teisės aktus pagal Europos Komisijos metinę Teisėkūros ir darbo programą ir Seimo Europos reikalų komiteto pavedimu pateiktos išvados**

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas svarstė:

Europos Komisijos komunikatas Europos Parlamentui, Tarybai, Europos centriniam bankui, Europos ekonomikos ir socialinių reikalų komitetui, Regionų komitetui ir Europos investicijų bankui „2016 m. metinė augimo apžvalga. Ekonomikos atsigavimo stiprinimas ir konvergencijos skatinimas“ Nr. COM (2015) 690.

Europos Komisijos pasiūlymas dėl Europos Parlamento ir Tarybos reglamento dėl gyvsidabrio, kuriuo panaikinamas Reglamentas (EB) Nr. 1102/2008 Nr. COM(2016) 39.

Europos Komisijos 2016 m. vasario 26 d. paskelbta „Šalies ataskaita. Lietuva 2016 m.“ Nr. SWD/2016/83.

Europos Komisijos komunikatas Europos Parlamentui, Tarybai, Europos Centriniam bankui ir Euro grupei 2016 m. Europos semestras. Struktūrinių reformų pažangos vertinimas, makroekonominio disbalanso prevencija ir naikinimas ir pagal Reglamentą (ES) Nr. 1176/2011 atliktų nuodugnių apžvalgų rezultatai. Nr. COM (2016) 95.

Europos Komisijos rekomendacija Tarybos rekomencijai dėl 2016 m. Lietuvos nacionalinės reformos programos su Tarybos nuomone dėl 2016 m. Lietuvos stabilumo programos COM (2016) 335 galutinis.

Europos Komisijos dėl Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvos, kuria iš dalies keičiama direktyva 2004/37/EB dėl darbuotojų apsaugos nuo rizikos, susijusios su kancerogenų arba mutagenų poveikiu darbe Nr. COM (2016) 248.

### **3. 3. Komiteto iniciatyva sudarytos darbo grupės teisės aktų projektų rengimui**

Ataskaitiniu laikotarpiu Komiteto iniciatyva nebuvo sudarytos darbo grupės teisės aktų projektų rengimui.

### 3. 4. Posėdžiai ir klausymai

2016 m. XI Seimo VIII (pavasario) sesijos metu buvo surengti **23** Komiteto posėdžiai, iš kurių 1 išvažiuojamasis posėdis.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas, kaip pagrindinis, pateikė išvadas dėl **20** įstatymų projektų, kaip papildomas Komitetas – **5** išvadas dėl įstatymų projektų.

Paminėtini šie įstatymų projektai, kurių svarstymą Komitetas tęsė net kelis posėdžius. Svarstytas Pagalbinio apvaisinimo įstatymo projektas Nr. XIP-2502, kurio tikslas – reglamentuoti pagalbinio apvaisinimo būdus, sąlygas ir principus. Taip pat svarstytas Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 45 straipsnių pakeitimo ir Įstatymo papildymo 15(2) ir 15(3) straipsniais įstatymo projektas Nr. XIIP-3558, kuriuo siūloma spręsti pacientų laukimo eilių asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigose problemą: jeigu gydymo įstaiga dėl objektyvių priežasčių negalės suteikti paslaugos per įstatyme numatytus terminus, ji privalės užtikrinti, kad būtų atlikta paciento išankstinė registracija kitoje ASP paslaugas teikiančioje įstaigoje, kurioje ši paslauga būtų suteikta laiku. Be to, projektu siūloma įtvirtinti rodiklius, pagal kuriuos bus periodiškai vertinami valstybės ir savivaldybių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos rezultatai, o informacija apie ASP įstaigų vertinimo rodiklius bus skelbiama viešai, kad pacientai galėtų palyginti įstaigas pagal jų veiklos rezultatus ir turėtų galimybę patys analizuoti, kokiose gydymo įstaigose norimas sveikatos priežiūros paslaugas galima gauti greičiausiai.

Komitetas 2016 m. gegužės 11 d. išvažiuojamame posėdyje svarstė Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos veiklą, aktualijas ir iššūkius po 2016 m. balandžio 1 d. įvykusio reorganizavimo, kuomet 10 teritorinių visuomenės sveikatos centrų buvo sujungti į vieną centrinę instituciją ir jos teritorinius padalinius – departamentus. Išklausus informaciją, Sveikatos apsaugos ministerijai pateikti pasiūlymai dėl Nacionalinio visuomenės sveikatos centro veiklos tobulinimo.

Pavasario sesijos metu, 2016 m. balandžio 8 d. ir 2016 m. gegužės 11 d. Komitetas organizavo pasitarimus dėl Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 45 straipsnių pakeitimo ir Įstatymo papildymo 15(2) ir 15(3) straipsniais įstatymo projekto Nr. XIIP-3558. Pasitarimuose dalyvavo Komiteto, Prezidento kanceliarijos, Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos, Lietuvos savivaldybių asociacijos atstovai.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas klausymų nerengė.

### 3. 5. Parlamentinė kontrolė

Komitetas, vadovaudamasis Seimo statuto nuostatomis, 2016 m. XI Seimo VIII (pavasario) sesijos metu vykdė sveikatos sistemos institucijų ir kitų su asmens ir visuomenės sveikatos problemų sprendimu susijusių institucijų parlamentinę kontrolę, teikė pasiūlymus ir rekomendacijas dėl jų veiklos gerinimo.

Seimo VIII (pavasario) sesijos metu vykusiuose Komiteto posėdžiuose dalyvavo Prezidento kanceliarijos, Vyriausybės kanceliarijos, Sveikatos apsaugos ministerijos, Finansų ministerijos, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento, Valstybės kontrolės, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos, Lietuvos gydytojų sąjungos, Lietuvos ligoninių asociacijos, Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybos ir kitų institucijų bei visuomeninių organizacijų atstovai. Komiteto nariai dalyvavo sprendžiant įvairius sveikatos apsaugos klausimus, reaguodavo į iškilusias aktualias sveikatos apsaugos problemas, inicijavo jų sprendimą kartu su Sveikatos apsaugos ministerija bei šiai ministerijai pavaldžių įstaigų atstovais.

Ataskaitiniu laikotarpiu Komitetas nagrinėjo **30** parlamentinės kontrolės klausimų. Paminėtini šie svarbiausi Komiteto sprendimai:

1. Komiteto 2016 m. vasario 24 d. posėdyje svarstytas klausimas dėl neurochirurgijos paslaugų teikimo perspektyvų. Posėdyje nuspręsta kreiptis į Specialiųjų tyrimų tarnybą dėl neurochirurgijos paslaugų teikimą reglamentuojančių teisės aktų antikorupcinio vertinimo.

2. Komiteto 2016 m. kovo 9 d. posėdyje svarstytas klausimas dėl elektroninės sveikatos sistemos įgyvendinimo eigos. Posėdyje nutarta pasiūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai užtikrinti tinkamą ir efektyvų e. sveikatos sistemos ir jos plėtros valdymą per e. sveikatos valdybą, taip pat glaudesnę ir operatyvesnę bendradarbiavimą su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis ir vaistinėmis, renkant, analizuojant ir vertinant pateiktas pastabas ir pasiūlymus dėl e. sveikatos sistemos veikimo ir naudojimo, kad būtų ištaisytos klaidos ir supaprastinti e. sveikatos sistemos veiklos procesai, trukdantys tinkamam ir efektyviam e. sveikatos sistemos veikimui, ir pateikti konkrečius pasiūlymus dėl bendro e. sveikatos sistemos veikimo finansavimo modelio, įvertinant poreikį keisti galiojantį įstatyminių PSDF biudžeto lėšų naudojimo reguliavimą ir įtvirtinti e. sveikatos sprendimų (įskaitant sveikatos priežiūros įstaigų vidinių sistemų palaikymo išlaidas) įgyvendinimo finansavimo PSDF biudžeto lėšomis galimybę, prireikus parengti ir pateikti atitinkamų įstatymų pakeitimo projektus.

3. 2016 kovo 9 d. Komitetas posėdyje svarstė klausimą dėl vasaros laiko taikymo Lietuvos Respublikos teritorijoje ir protokoliniu nutarimu kreipėsi į Lietuvos Respublikos

Vyriausybę, prašydamas įgyvendinti Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. lapkričio 26 d. nutarimą Nr. XII-2100 „Dėl vasaros laiko taikymo Lietuvos Respublikos teritorijoje“ pilna apimtimi.

Šiame posėdyje taip pat svarstytas parlamentinės kontrolės klausimas dėl alkoholio vartojimo statistinių rodiklių. Išklauius Lietuvos statistikos departamento, Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento, Lietuvos verslo konfederacijos ir kitų organizacijų informaciją, pažymėta, kad nėra vieningos alkoholio vartojimo skaičiavimo metodikos nei PSO, nei Europos Sąjungoje. Valstybės, taikydamos nevienodas alkoholio vartojimo skaičiavimo metodikas, pateikia skirtingus duomenis, todėl iškyła alkoholio vartojimo valstybėse palyginamumo problema. Posėdyje buvo atkreiptas dėmesys, kad Lietuvoje skaičiuojant alkoholio vartojimo rodiklius nėra įvertinamas išvežamo alkoholio bei turistų suvartojamo alkoholio kiekis, todėl pateikiami alkoholio suvartojimo Lietuvoje rodikliai ES kontekste nėra tikslūs. PSO duomenimis, Lietuva užima trečią vietą pasaulyje ir yra Europos regiono lydere. Posėdžio dalyvių nuomone, aukšti alkoholio suvartojimo Lietuvoje rodikliai yra nepalankūs ne tik šalies įvaizdžiui, bet ir investicinei aplinkai, todėl buvo pasiūlyta Vyriausybei sudaryti darbo grupę ir pavesti jai išanalizuoti įvairių Europos Sąjungos šalių patirtį alkoholio vartojimo rodiklių skaičiavimo srityje bei parengti alkoholio vartojimo skaičiavimo metodiką, taikomą mūsų šalyje, ir šią metodiką patvirtinti. Taip pat Komitetas pasiūlė Vyriausybei kreiptis į Europos Komisiją, kad ši pavestų Europos Sąjungos statistikos tarnybai sukurti ir taikyti vieningas alkoholio vartojimo rodiklių skaičiavimo metodikas visose Europos Sąjungos šalyse.

4. Komiteto 2016 kovo 23 d., 2016 m. gegužės 18 d. ir 2016 m. birželio 1 d. posėdžiuose svarstytas klausimas dėl slaugytojų darbo užmokesčio. Siekiant užtikrinti, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų darbo užmokestis būtų keliamas, didinant pagrindinio darbo užmokesčio pastoviąją dalį, Komitetas priėmė sprendimą, kuriuo pavedė Sveikatos apsaugos ministerijai kompleksiskai peržiūrėti slaugytojų darbo krūvių, darbo sąlygų ir slaugytojų darbo užmokesčio reglamentavimą ir pasiūlė Sveikatos apsaugos ministerijai skirti 21 mln. eur. iš 2016 m. PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų darbo užmokesčio didinimui.

5. Komiteto 2016 kovo 23 d. posėdyje svarstytas klausimas dėl gydytojo vaikų alergologo ir gydytojo alergologo ir klinikinio imunologo teikiamų paslaugų. Siekiant sudaryti sąlygas asmenims verstis medicinos praktika pagal gydytojo vaikų alergologo profesinę kvalifikaciją, Komiteto posėdyje nutarta siūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai parengti naujus ir tikslinti galiojančius teisės aktus, nurodant, kad gydytojais, kurie turi galiojančią medicinos praktikos licenciją verstis medicinos praktika pagal gydytojo alergologo ir klinikinio

imunologo profesinę kvalifikaciją ir teisėtai teikia gydytojo alergologo ir klinikinio imunologo paslaugas vaikams, yra laikomi ir gydytojai, kurie iki 2021 m. rugsėjo 1 d. įgis gydytojo alergologo ir klinikinio imunologo profesinę kvalifikaciją.

6. Komiteto 2016 kovo 23 d. posėdyje svarstyta Valstybinės ligonių kasos ir teritorinių ligonių kasų informacija apie sutarčių su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis sudarymą. Atsižvelgus į didėjantį PSDF biudžeto finansavimą, Sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai pasiūlyta užtikrinti, kad proporcingai didėtų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansavimas. Atsižvelgus į tai, kad hospitalizacijos rodiklis nėra stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos veiklos efektyvumo rodiklis, posėdyje taip pat pasiūlyta, pasirašant 2016 metų teritorinių ligonių kasų ir stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų sutartis dėl paslaugų apmokėjimo, netaikyti hospitalizacijos rodiklio, o stacionariųjų paslaugų vartojimo optimizavimo siekti kitomis kompleksinėmis priemonėmis, ypač tai susiejant su kokybiškais ir efektyviais pirminės sveikatos priežiūros paslaugomis.

7. Komitetas, vykdydamas parlamentinę kontrolę, 2016 m. kovo 16 d. ir 2016 m. kovo 23 d. posėdžiuose svarstė galimybes įtraukti meningokoko infekcijos vakciną į privalomųjų skiepimų kalendorių. Atsižvelgus į Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktą informaciją ir tai, kad vakcinų prieinamumas Lietuvoje nėra pakankamas, posėdyje nuspręsta kreiptis į Sveikatos apsaugos ministeriją dėl galimybės rasti modelį, kaip galima būtų organizuoti vakcinų pirkimą mažesniais kainomis, kad vaikų tėvams nebūtų tokia didelė finansinė našta įsigyti šias vakcinas.

8. Komitetas kartu su Švietimo, mokslo ir kultūros komitetu 2016 m. balandžio 6 d. bendrame posėdyje svarstė klausimą dėl užkrečiamųjų ligų kontrolės formaliojo ir neformaliojo ugdymo įstaigose. Posėdžio metu Komitetų nariai priėmė sprendimą, kuriuo pasiūlė skiepimą nuo B tipo meningokokinės infekcijos įtraukti į Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių, taip pat griežtinti mokytojų ir darželio auklėtojų kasmetinių profilaktinių sveikatos patikrinimų tvarką, nustatyti griežtesnes sankcijas už neatliktą privalomąjį profilaktinį sveikatos patikrinimą.

Daug diskusijų sulaukė ministerijų pateikta informacija, kad keli šimtai Lietuvos ugdymo įstaigų veikia neturėdamos higienos pasų. Komitetų nariai nusprendė, kad atsakomybė už tai turėtų būti nustatyta ne tik ugdymo įstaigų vadovams, bet ir ugdymo įstaigų steigėjams, kai nustatomi visuomenės sveikatos reikalavimų pažeidimai, susiję su ugdymo įstaigų teritorija/sklypu ir patalpų įrengimu/remontu. Posėdyje pažymėta, kad dar viena vaikų sveikatos saugojimo ir stiprinimo mokyklose ir darželiuose problema yra ta, kad vienas visuomenės sveikatos priežiūros specialistas mieste aptarnauja 1000 vaikų, kaime – 500 vaikų. Atsižvelgdami į šį faktą, Komitetai pasiūlė nustatyti, kad vienas visuomenės sveikatos

priežiūros specialistas teiktų visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas ne daugiau kaip 200 vaikų.

9. Reaguodamas į viešojoje erdvėje skelbtą informaciją apie tai, kad traukinyje vienam keleiviui sustojo širdis ir galimai nebuvo suteikta tinkama pagalba, Komitetas 2016 m. gegužės 11 d. kreipėsi į Lietuvos Respublikos Vyriausybę ir AB „Lietuvos geležinkeliai“, prašydamas sudaryti galimybę kuo skubiau įrengti traukiniuose ir geležinkelio stotyse automatinius išorinius širdies defibriliatorius, kurių pagalba būtų galima išgelbėti žmogaus gyvybę, esant staigiam širdies ritmo sutrikimui. Komitetas taip pat pažymėjo, jog minėtą klausimą kėlė dar 2013 m., tačiau problema liko neišspręsta.

10. Komitetas 2016 m. gegužės 18 d. išvažiuojamame posėdyje svarstė Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) veiklą, aktualijas ir iššūkius po 2016 m. balandžio 1 d. įvykusio reorganizavimo. Posėdžio metu nutarta pasiūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai tinkamai užtikrinti užkrečiamųjų ligų valdymą, tobulinti centralizuotą vakcinų ir kitų preparatų pirkimą, sudaryti teisingas sąlygas teminiams visuomenės sveikatos saugos kontrolės patikrinimams, greitai reaguojant į iškilusius pavojus visuomenės sveikatai, daugiau dėmesio skirti NVSC bendradarbiavimui su visuomenės sveikatos biurais, aktyviam visuomenės informavimui sveikatos ir vakcinacijos klausimais, specialistų kompetencijos didinimui. Taip pat Sveikatos apsaugos ministerijai buvo pasiūlyta prioriteto tvarka skirti investicines lėšas NVSC pastatų modernizavimui bei transportui, užtikrinti finansavimą tinkamam NVSC funkcijų vykdymui. Komitetas pasiūlė NVSC ieškoti galimybių atkurti integruotos sveikatos priežiūros skyrius, kurie prieš porą metų buvo įsteigti bendradarbiavimui su teritorinėmis ligonių kasomis stiprinti, taip pat inicijuoti teisės aktų, susijusių su sanitarinių apsaugos zonų nustatymu, leidimų-higienos pasų išdavimu, triukšmo valdymu, viešuoju administravimu ir kitomis veiklos sritimis reglamentavimo tobulinimą.

11. 2016 m. birželio 8 d. posėdyje svarstyta Sveikatos apsaugos ministerijos pateikta informacija dėl tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo organizavimo Lietuvos savivaldybėse. Nutarta siūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai iki 2016 m. liepos 1 d. parengti ir patvirtinti socialinės paramos teikimo tuberkulioze sergantiems pacientams fiksuoto įkainio skaičiavimo metodiką, parengti ir pateikti Finansų ministerijai Sveikatos apsaugos ministerijos regioninio planavimo priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ savivaldybių DOTS kabinetams įrengti projektų finansavimo sąlygų aprašą, organizuoti paskaitų ciklą apie tuberkuliozės profilaktiką ir kontrolę bei kontroliuojamo gydymo ypatumus DOTS kabinetų bendrosios praktikos slaugytojams.

12. 2016 m. birželio 29 d. posėdyje svarstyta Sveikatos apsaugos ministerijos informacija apie 2014–2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos įgyvendinimo sveikatos apsaugos srityje eigą. Nutarta siūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai kartą per mėnesį (teikiant ataskaitą Vyriausybei) pateikti Komitetui informaciją apie šios programos įgyvendinimą.

### **3. 6. Pareiškimų ir raštų nagrinėjimas**

Sveikatos apsaugos klausimai gyventojams yra labai aktualūs, todėl Komitetas Seimo VIII (pavasario) sesijos laikotarpiu gavo daug laiškų, kuriuose dominuoja vaistų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo, apmokėjimo už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, pacientų teisių pažeidimo ir jų sveikatai padarytos žalos atlyginimo, sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kokybės, ilgų eilių gydymo įstaigose klausimai.

Komitetas gavo daug kreipimūsi iš įvairių įstaigų ir organizacijų dėl sveikatos priežiūros įstaigų finansavimo, reorganizavimo, darbo užmokesčio klausimų. Į Komitetą taip pat kreiptasi dėl neatlygintinos kraujo donorystės, neurochirurgijos paslaugų kokybės ir prieinamumo, imunoprofilaktikos programos įgyvendinimo, alergologo paslaugų vaikams teikimo, atskirų ligų (diabeto, vėžinių susirgimų, hepatito C, išsėtinės sklerozės) gydymo ir prevencijos bei kitų klausimų. Komitetas gavo daug skundų dėl tabako gaminių vartojimo gyvenamojoje aplinkoje, skundų dėl įkalinimo sąlygų, įkalinimo įstaigose teikiamų medicinos paslaugų prieinamumo ir kokybės.

Komiteto biuro darbuotojai daug dėmesio skyrė gyventojų ir organizacijų raštų nagrinėjimui, rengė atsakymų projektus.

Nuo 2016 m. sausio 1 d. iki 2016 m. birželio 30 d. Komitete gauti 523 visuomeninių organizacijų, asmens sveikatos priežiūros ir kitų įstaigų bei institucijų raštai, prašymai, pareiškimai, kreipimaisi, skundai ir pasiūlymai bei išsiųsti 205 raštai ir atsakymai.

### **3. 7. Komiteto renginiai**

*2016 m. vasario 5 d.* Komiteto narė V. Filipovičienė dalyvavo Klaipėdos universiteto Sveikatos mokslų fakulteto organizuotoje apskrito stalo diskusijoje „Papildomosios ir alternatyviosios medicinos integravimas į šalies sveikatos apsaugos sistemą. Realijos ir perspektyvos“. Diskusijoje, kurioje taip pat dalyvavo Sveikatos apsaugos ministerijos, Lietuvos sveikos gyvensenos ir natūralios medicinos, šalies universitetų atstovai, aptarti netradicinės medicinos reglamentavimo klausimai.

*2016 m. vasario 19 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo „Metų vadovo 2015“ apdovanojimuose, Komiteto vardu įteikė pasveikinimą Kauno miesto GMP stoties direktoriui N. Mikelioniui.

*2016 m. vasario 25-26 d.* Komiteto nariai dalyvavo Sveikatos apsaugos ministerijos organizuojamoje tarptautinėje konferencijoje „Sveikas senėjimas – galimybės ir iššūkiai sveikatos sistemai“. Renginio tikslas – pasidalinti įvairių regiono šalių patirtimi sprendžiant su pagyvenusių žmonių gydymu, slauga, negalia susijusias problemas bei įvertinti inovacijų taikymo galimybes gerinant sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą pagyvenusiems žmonėms.

*2016 m. kovo 10 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo Pasaulinei inkstų vėžio dienai skirtoje spaudos konferencijoje „Ar prieinamas šiuolaikinis gydymas susirgus inkstų vėžiu“, kurioje taip pat dalyvavo Lietuvos chemoterapeutų draugijos pirmininkas A. Česas, Nacionalinio vėžio instituto direktorius prof. F. Jankevičius, Nacionalinio vėžio instituto vyriausioji mokslo darbuotoja dr. G. Smailytė, Lietuvos asociacijos „Gyvastis“ prezidentė U. Šakūnienė. Aptartos ankstyvosios diagnostikos gerinimo perspektyvos, inkstų vėžiu sergančių pacientų teisės gauti gyvybiškai svarbius vaistus.

*2016 m. kovo 18 d.* Komiteto pirmininkės pavaduotojas A. Matulas dalyvavo VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikos 25 metų jubiliejaus minėjime. Komiteto vardu įteiktos padėkos nuspelnusiems klinikos darbuotojams.

*2016 m. kovo 18 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo Klaipėdos universitetinės ligoninės 40-mečio minėjimo šventėje ir įteikė sveikinimą.

*2016 m. kovo 18-20 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo parodos „Sveikata 2016“ atidaryme.

*2016 m. balandžio 7 d.* Komiteto pirmininkės pavaduotojas A. Matulas dalyvavo VšĮ Karoliniškių poliklinikos 40 metų jubiliejaus šventėje. Komiteto vardu įteiktas sveikinimas ir padėkos darbuotojams.

*2016 m. balandžio 7 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė, kartu su judėjimo „DIA BE TO. Rytojus prasideda šiandien“ atstovais, Lietuvos endokrinologų draugijos, Vaikų endokrinologų asociacijos, diabetu sergančių vaikų atstovais dalyvavo spaudos konferencijoje „Diabetas – ar valstybė išdrįs priimti atsakomybę“.

*2016 m. balandžio 27 d.* Komiteto nariai dalyvavo Nacionalinės sveikatos tarybos posėdyje „Dėl šeimos gydytojo institucijos modelio įgyvendinimo“. Posėdžio metu aptartas šeimos gydytojo institucijos modelis, perspektyvos, šios institucijos stiprinimo galimybės, siekiant efektyvesnės sveikatos sistemos veiklos.

*2016 m. balandžio 27 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo Lietuvos pacientų organizacijų tarybos konferencijoje „Pacientų teisės“, sakė kalbą.

*2016 m. gegužės 12 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo VšĮ Šiaulių ilgalaikio gydymo ir geriatrijos centro 4-ojo ilgalaikio gydymo skyriaus atidarymo šventėje.

*2016 m. gegužės 12 d.* Komiteto pirmininkė D. Mikutienė dalyvavo iškilmingame Tarptautinės slaugytojo dienos minėjime, pasveikino renginio dalyvius.

*2016 m. birželi 29 d.* Skemų socialinės globos namų 80-ties metų įkūrimo jubiliejaus proga darbuotojams Komiteto vardu įteiktos padėkos už ilgametį darbą.

### **3. 8. Tarptautiniai ryšiai**

Komiteto pirmininkė D. Mikutienė 2016 m. vasario 28 – kovo 5 d. dalyvavo Seimo Pirmininkės L. Graužinienės delegacijoje oficialaus vizito į Japoniją metu, minint Lietuvos ir Japonijos diplomatinių santykių atkūrimo 25-ąsias metines. Vizito metu delegacija susitiko su Japonijos parlamento ir Vyriausybės vadovais, parlamentarais, ministrais. Seimo delegacija taip pat susitiko su Japonijos verslo federacijos Keidanren atstovais, dalyvavo Lietuvos įmonių produkcijos parodos atidaryme Lietuvos ambasadoje, lankėsi Čiunės Sugiharos memorialiniame muziejuje.

Komiteto pirmininkė

Dangutė Mikutienė