

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos

TEISINIO REGULIAVIMO STEBĖSENOS PAŽYMA

2014 m. lapkričio 19 d. Nr. 73-301 - (1.9.)

Teisinio reguliavimo, kurio stebėseną atlikta, sritis (visuomeniniai santykiai, kuriems skirtas teisinis reguliavimas, kurio stebėseną atlikta):

Antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų gydytojų specialistų teikiamos Licencijuojamų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašų patvirtinimo“ I skyriuje nurodytos paslaugos, teikiamos kitose antrinio lygio paslaugas teikiančiose įstaigose gydomiems pacientams pagal tarp šių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sudarytas paslaugų teikimo sutartis.

Teisės aktai, nustatantys teisinį reguliavimą, kurio stebėseną atlikta:

Konsultacinių asmens sveikatos priežiūros antrinio lygio paslaugų teikimo tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-449 „Dėl konsultacinių asmens sveikatos priežiūros antrinio lygio paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Aprašas).

Nustatant teisinį reguliavimą, kurio stebėseną atlikta, planuoti tikslai ir padariniai:

Aprašas priimtas turint tikslą sumažinti antrinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo netolygumus, kuomet antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga, neturėdama licencijos atitinkamo profilio paslaugoms teikti, tačiau kurių poreikis įstaigoje yra dėl kelių šioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje gydomų pacientų, negali savo įstaigoje užtikrinti tokios paslaugos suteikimo, ir, atitinkamai, tokios paslaugos prieinamumo ir (arba) tęstinumo pacientams. Taigi Apraše įtvirtintas teisinis reglamentavimas sukuria sąlygas asmens sveikatos priežiūros įstaigai, turinčiai licenciją, suteikiančią teisę teikti tam tikras antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, tačiau nesuteikiančią teisės teikti konkrečiu atveju, konkrečiam pacientų skaičiui reikalingų antrinio lygio atitinkamų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kviešti kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos, atitinkančios Apraše keliamus reikalavimus, atitinkamos srities gydytoją specialistą, pagal tarp šių įstaigų sudarytą asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutartį. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, atitinkančios konsultacines paslaugas teikiančios ir kviečiančios jas teikti įstaigos statuso reikalavimus, nustatytus Apraše, ir sudariusios asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutartis, naudodamosi Apraše įtvirtintu konsultacinių antrinio lygio ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo mechanizmu, prisideda prie pacientams reikalingų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir tęstinumo gerinimo. Atsižvelgiant į tai, kad Iki šio įsakymo, kuriuo patvirtintas Aprašas, įsigaliojimo dienos nebuvo įteisinta galimybė asmens sveikatos priežiūros antrinio lygio paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų gydytojams teikti konsultacines paslaugas kitose asmens sveikatos priežiūros įstaigose sutartiniais pagrindais, Aprašas sudarė teisinės sąlygas asmens sveikatos priežiūros įstaigoms gauti reikiamą (-as) asmens sveikatos priežiūros paslaugą (-as) iš kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos, galinčios suteikti tokią

paslauga (-as). Atitinkamai, sutartinių santykių tarp asmens sveikatos priežiūros įstaigų reglamentavimas, kaip planuotas tokio teisinio reguliavimo padarinys, įteisino galimybę vienos asmens sveikatos priežiūros įstaigos specialistui teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas kitoje įstaigoje, t. y. teikti jo kompetencijai priklausančias paslaugas ne pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurioje jis yra įdarbintas, veiklos adresą.

Faktiniai teisinio reguliavimo padariniai ir jų įvertinimas (teisinio reguliavimo sukelti teigiami ir neigiami padariniai (atsižvelgiant į asmenų pateiktus pasiūlymus dėl teisinio reguliavimo), faktinių padarinių atitiktis nustatant teisinį reguliavimą planuotiems tikslams ir padariniams, jeigu kilo neigiamų padarinių – būdai, kaip juos pašalinti, ir kita):

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, kaip atsakingas už Apraše įtvirtinto teisinio reguliavimo stebėseną subjektas, kreipėsi į atsitiktinės atrankos būdu parinktas 65 asmens sveikatos priežiūros įstaigas, šias įstaigas apklausė žodžiu bei raštu, prašydama pateikti informaciją apie tai, ar šios įstaigos, vadovaudamosi Aprašu, yra sudariusios asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutartis bei pasidalinti patirtimi dėl praktinio Apraše nustatyto reglamentavimo pritaikymo, sunkumų, jei tokių yra, ar teigiamo šio teisinio reguliavimo poveikio konkrečios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vykdomai asmens sveikatos priežiūros veiklai. Gauta informacija ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų atsiliepimai apie šį poįstatyminį teisės aktą patvirtina, kad Lietuvoje veikiančios ir asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos naudojami Aprašu laiduojama galimybė pasitelkti kitų atitinkamo lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų gydytojus specialistus (konsultantus) reikalingoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti. Atsižvelgiant į asmens sveikatos priežiūros įstaigų pateiktus atsakymus, darytina išvada, kad Apraše numatytas teisinis reguliavimas yra efektyvus, įstaigų naudojamas praktiškai (tai patvirtina tarp asmens sveikatos priežiūros įstaigų sudarytų sutarčių dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo faktas) ir pristatomas kaip pažangus teisinis įrankis užtikrinant asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą pacientams, o tam tikrais atvejais, iš šių paslaugų tęstinumą pacientams priimtinausiu būdu, t. y. sudarant sąlygas pacientams išvengti papildomų nepatogumų, susijusių su vykimu į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą ne pagal gyvenamąją vietą. Taigi turima faktinė informacija pagrindžia Apraše nustatytą teisinio reguliavimo tikslų ir planuotų teigiamų padarinių realizavimą. Neigiamų padarinių nenustatyta.

Teisinio reguliavimo reikalingumo, pakankamumo ir efektyvumo įvertinimas:

Konsultacinių asmens sveikatos priežiūros antrinio lygio paslaugų organizavimo ir teikimo tvarka, įtvirtinta Apraše, yra reikalinga, iš esmės vykdoma ir yra pakankamai efektyvi. Turinio prasme, Apraše nustatytas teisinis reglamentavimas apima pagrindinius konsultacinės antrinio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo aspektus: reikalavimus, keliamus teikiančiai atitinkamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas įstaigai bei kviečiančiai jas teikti asmens sveikatos priežiūros įstaigai, įskaitant šios įstaigos deleguotam konsultantui – gydytojui specialistui keliamus profesinės kvalifikacijos reikalavimus, konsultacinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos organizavimo ir teikimo tvarką, apmokėjimo už suteiktas konsultacines asmens sveikatos priežiūros paslaugas tvarką, įskaitant atsiskaitymo tarp asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kaip sutarties šalių, principus, apimančius konsultanto antrinio lygio konsultacinės paslaugos, suteiktos kitoje antrinio lygio konsultacines paslaugas teikiančioje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, sąnaudų ir šios paslaugos bazinės kainos pasiskirstymą, taip pat atitinkamus įsipareigojimus, keliamus tarpusavyje pasirašytos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutarties šalims bei šalių atsakomybės klausimus. Taigi Apraše įtvirtintas teisinis reguliavimas yra optimalus,

atitinkantis pagrindinius teisės aktui, kaip atitinkamą visuomeninį santykį reglamentuojančiam dokumentui, keliamus reikalavimus.

Išvada dėl reikalingumo keisti teisinį reguliavimą ar jo atsisakyti:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-449 „Dėl konsultacinių asmens sveikatos priežiūros antrinio lygio paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ įsigaliojo 2014 m. balandžio 18 d., taigi šiame teisės akte įtvirtintas reglamentavimas yra naujas, sukurtas atsižvelgiant į esamą asmens sveikatos priežiūros įstaigų poreikį užtikrinti įstaigoje ambulatoriškai besilankantiems pacientams reikiamas konsultacines antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir realias šių įstaigų galimybes pačioms teikti atitinkamo profilio paslaugas, aiškus ir išsamus, nedidinantis asmens sveikatos priežiūros įstaigoms administracinės naštos, o atvirkščiai, suteikiantis asmens sveikatos priežiūros įstaigoms apsisprendimo ir pasirinkimo laisvę dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sutarties sudarymo su kita atitinkama asmens sveikatos priežiūros įstaiga, todėl keisti galiojančio ir praktikoje veikiančio teisinio reguliavimo šiuo metu nėra poreikio.

Direktorė



Nora Ribokienė

Paruše:
 Priežiūros ir bendrųjų reikalų skyriaus
 vyriausioji specialistė *panusleje*
Godiškauskaitė
 2016-11-19