

Suvestinė redakcija nuo 2013-04-19 iki 2020-01-09

Nutarimas paskelbtas: Žin. 2005, Nr. [22-678](#), i. k. 1051100NUTA00000152

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

**N U T A R I M A S
DĖL PACIENTŲ SVEIKATAI PADARYTOS ŽALOS NUSTATYMO KOMISIJOS
NUOSTATŲ PATVIRTINIMO**

2005 m. vasario 10 d. Nr. 152
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. [102-2317](#); 2009, Nr. 145-6425) 24 straipsnio 3 dalimi, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a :

Preambulės pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

Patvirtinti Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos nuostatus (pridedama).

MINISTRAS PIRMININKAS

ALGIRDAS BRAZAUSKAS

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ŽILVINAS PADAIGA

PACIENTŲ SVEIKATAI PADARYTOS ŽALOS NUSTATYMO KOMISIJOS NUOSTATAI

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos nuostatai (toliau vadinama – šie Nuostatai) reglamentuoja Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos (toliau vadinama – Komisija) sudarymo, veiklos, jos kompetencijai priskiriamų pacientams padarytos žalos nustatymo ir atlyginimo klausimų sprendimą.

2. Komisija neturi juridinio asmens teisių.

3. Komisija atsakinga ir atskaitinga Sveikatos apsaugos ministerijai.

4. Komisija savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu, kitais Lietuvos Respublikos teisės aktais, šiais Nuostatais ir Komisijos darbo reglamentu, patvirtintu sveikatos apsaugos ministro.

5. Komisijos veikla grindžiama kolegialaus klausimų svarstymo, demokratijos, teisėtumo principais, taip pat asmenine Komisijos narių atsakomybe už Komisijos veiklą. Visa informacija apie pacientą, pateikta Komisijai, turi būti laikoma konfidencialia ir gali būti atskleista kitiems asmenims Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nustatytais pagrindais ir tvarka.

II. KOMISIJOS FUNKCIJOS

6. Komisija yra privaloma ikiteisminė institucija ginčams dėl pacientų teisių pažeidimo fakto ir tuo padarytos žalos dydžio nustatymo nagrinėti.

Punkto pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

7. Komisijos funkcijos yra:

7.1. spręsti, ar paciento (jo atstovo) arba kitų suinteresuotų asmenų pareiškimo nagrinėjimas priklauso Komisijos kompetencijai;

7.2. nagrinėti ginčus dėl pacientams padarytos žalos atlyginimo, kylančius tarp paciento ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos;

7.3. nustatyti padarytą žalą ir jos dydį pagal paciento (jo atstovo) ar kitų suinteresuotų asmenų pareiškimą;

7.4. nustatyti neturtinės žalos dydį.

8. Komisija, atlikdama savo funkcijas, turi teisę:

8.1. gauti visą reikiamą informaciją ir dokumentus, kurių reikia sprendimui priimti;

8.2. pasitelkti ekspertus ir kviesti į Komisijos posėdžius Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir kitų sveikatos priežiūros įstaigas kontroliuojančių institucijų, pateikusių išvadas, atstovus.

Punkto pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

9. Komisija, priimdama sprendimą, atsižvelgia į Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir kitų sveikatos priežiūros įstaigas kontroliuojančių institucijų ir ekspertų išvadas, kitas reikšmingas aplinkybes.

Punkto pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

III. KOMISIJOS SUDARYMAS IR DARBO ORGANIZAVIMAS

10. Komisija ketveriems metams iš 7 asmenų sudaroma sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Komisijos pirmininką ir jo pavaduotoją skiria sveikatos apsaugos ministras.

11. Komisijos nariu gali būti skiriamas asmuo, turintis medicininių, teisinių arba kitokių universitetinį aukštąjį išsilavinimą.

12. Atsakydami į sveikatos apsaugos ministro rašytinį kreipimąsi dėl atstovų skyrimo, pacientų teises ginančios nevyriausybinės organizacijos, privačių medicinos įstaigų, valstybės ir savivaldybių viešųjų įstaigų asociacijų vadovai per 3 darbo dienas pateikia siūlomus kandidatus į Komisijos narius.

13. Ne mažiau kaip 2 Komisijos nariai turi būti pacientų teises ginančių nevyriausybinių organizacijų skirti atstovai. Parenkant Komisijos narius, atsižvelgiama į tai, kad joje vienodai būtų atstovaujama pacientų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų interesams.

14. Komisijos pirmininkas atstovauja šiai Komisijai ir vadovauja jos posėdžiams.

15. Komisijos pirmininko nesant, jo funkcijas atlieka Komisijos pirmininko pavaduotojas.

16. Komisijos veiklos forma yra posėdžiai, kurie rengiami ne rečiau kaip kartą per mėnesį.

17. Komisijos posėdį šaukia ir jam vadovauja Komisijos pirmininkas.

18. Apie posėdį Komisijos nariams, pareiškėjui (jo atstovui) ir kitiems suinteresuotiems asmenims, o prireikus – ekspertams pranešama ne vėliau kaip prieš 5 kalendorines dienas, kartu jiems pateikiami numatomi nagrinėti kreipimaisi ir su jais susijusi medžiaga (dokumentų kopijos).

19. Komisijos posėdžiai teisėti, jeigu juose dalyvauja ne mažiau kaip 6 Komisijos nariai. Negalintis dalyvauti posėdyje Komisijos narys iki posėdžio pradžios turi pranešti apie tai Komisijos pirmininkui.

20. Sprendimai priimami posėdyje dalyvaujančių Komisijos narių bendru sutarimu. Jeigu Komisijos nariai nepasiekia bendro sutarimo, sprendimai priimami dalyvaujančių posėdyje Komisijos narių balsų dauguma. Kiekvienas Komisijos narys turi po vieną balsą. Balsams pasiskirsčius po lygiai, lemiamas Komisijos pirmininko balsas, o kai šio nėra – pirmininko pavaduotojo balsas.

21. Komisijos posėdyje turi teisę dalyvauti pareiškėjas arba jo atstovas, sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai ir kiti tretieji asmenys, iš kurių vėliau žalos atlyginimas gali būti išieškotas regresu tvarka, taip pat Komisijos pasitelkti ekspertai.

22. Komisijos darbui techniškai aptarnauti Sveikatos apsaugos ministerijoje sudaromas Komisijos sekretoriatas.

23. Komisijos sekretoriatas:

23.1. registruoja paciento (jo atstovo) ir kitų suinteresuotų asmenų pareiškimus, adresuotus Komisijai, ir apie jų gavimo faktą raštu informuoja pareiškėją;

23.2. registruoja ir renka kitus gautus dokumentus, adresuotus Komisijai;

23.3. ne vėliau kaip per 2 darbo dienas nuo paciento (jo atstovo) ir kitų suinteresuotų asmenų pareiškimo gavimo perduoda jo kopijas visiems Komisijos nariams;

23.4. rengia medžiagą Komisijos posėdžiams;

23.5. renka Komisijos darbui reikalingą informaciją;

23.6. vykdo kitus Komisijos ar Komisijos pirmininko pavedimus, organizuojant Komisijos darbą.

24. Komisijos ir jos sekretoriato darbą ūkiškai ir techniškai aprūpina Sveikatos apsaugos ministerija.

25. Komisijos nariams gali būti atlyginama už dalyvavimą Komisijos veikloje. Atlyginimo tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.

26. Rašomi Komisijos posėdžių protokolai. Protokole nurodoma: posėdžio data ir vieta, Komisijos pirmininko ir Komisijos sekretoriato darbuotojo vardai ir pavardės, per posėdį svarstomi klausimai, posėdžio dalyviai, balsavimo rezultatai, sprendimai. Protokolą rašo Komisijos sekretoriato darbuotojas, pasirašo Komisijos pirmininkas ir Komisijos sekretoriato darbuotojas.

27. Komisija išnagrinėja pareiškimą ir priima sprendimą ne vėliau kaip per 2 mėnesius nuo pareiškimo gavimo dienos. Kai dėl objektyvių priežasčių per šį terminą pareiškimas negali būti išnagrinėtas ir priimtas sprendimas, sveikatos apsaugos ministras Komisijos teikimu gali šį terminą pratęsti, bet ne ilgiau kaip dar 2 mėnesiams.

Punkto pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

28. Komisijos posėdžio protokolas turi būti parengtas per 5 darbo dienas nuo sprendimo priėmimo.

29. Komisijos sprendimas informuojamas raštu ir patvirtinamas Komisijos pirmininko parašu.

30. Komisijos priimtas sprendimas išsiunčiamas pareiškėjui ir kitiems suinteresuotiems asmenims per 7 darbo dienas nuo sprendimo priėmimo.

31. Komisijos sprendimai sveikatos priežiūros įstaigoms ir pacientui ar kitiems asmenims, turintiems teisę į turtinės ir (ar) neturtinės žalos atlyginimą, yra privalomi.

Punkto pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

IV. APSKUNDIMAS

32. Pacientas (jo atstovas), kitas suinteresuotas asmuo ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaiga, nesutikdami su Komisijos sprendimu, per 30 dienų nuo sprendimo priėmimo, o sprendimo priėmimo metu nedalyvavę asmenys, – per 30 dienų nuo tos dienos, kai jie sužinojo apie sprendimą, turi teisę įstatymų nustatyta tvarka kreiptis į teismą dėl ginčo tarp sveikatos priežiūros įstaigos ir pareiškimą pateikusių asmens nagrinėjimo iš esmės.

Punkto pakeitimai:

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos Vyriausybė, Nutarimas

Nr. [315](#), 2013-04-10, Žin., 2013, Nr. 40-1946 (2013-04-18), i. k. 1131100NUTA00000315

Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. vasario 10 d. nutarimo Nr. 152 "Dėl Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos nuostatų patvirtinimo" pakeitimo