



LIETUVOS RESPUBLIKOS KONKURENCIJOS TARYBA

Biudžetinė įstaiga, Jogailos g. 14, LT-01116 Vilnius, tel. (8 5) 262 7797, faks. (8 5) 212 6492, el. p. taryba@kt.gov.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188668192

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai 2020-06- Nr. (2.11E-35) 6V-
Į 2020-05-28 Nr. (10.2.3.4-41) 10-4074

DĖL APRŪPINIMO ASMENINĖS APSAUGOS PRIEMONĖMIS

(1) Lietuvos Respublikos konkurencijos taryba 2020 m. balandžio 22 d. kreipėsi į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministeriją (toliau – Ministerija), siekdama išsiaiškinti, kaip dėl koronaviruso infekcijos (toliau – COVID-19) pandemijos Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbus karantiną tiek viešoms, tiek privačioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPI) buvo paskirstomos turimos asmeninės apsaugos priemonės (toliau – Priemonės).

(2) Konkurencijos taryba rašte atkreipė dėmesį, be kita ko, į tai, kad Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. kovo 16 d. sprendimo Nr. V-387 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“ (toliau – Sprendimas) 1.1. punktas numatė, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos nepriklausomai nuo nuosavybės formos ir pavaldumo privalo vadovautis priimamais COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) (toliau – COVID-19) plitimo valdymą reglamentuojančiais teisės aktais ir Sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimais. Sprendimo 2.1. papunktis sveikatos priežiūros įstaigų (nepriklausomai nuo nuosavybės formos ir pavaldumo) vadovams numatė įvairius įpareigojimus, tokius kaip, esant poreikiui, pasitelkti specialistus asmens sveikatos priežiūros paslaugoms dėl COVID-19 teikti; persikirstyti įstaigos infrastruktūrą užtikrinant prioriteto tvarka asmens sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 teikimui bei sudėtingos būtinosios pagalbos ir neatidėliotinų paslaugų teikimui; užtikrinti paslaugų dėl COVID-19 įstaigoje savalaikiškumą ir prieinamumą.

(3) Pažymėtina, kad Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 45 straipsnio 1 dalies 1 punktas numato, kad asmens sveikatos priežiūros įstaiga privalo užtikrinti būtinąją medicinos pagalbą.

(4) Ministerija atsakydama nurodė, kad iš valstybės rezervo Priemonėmis prioritetine tvarka buvo aprūpinamos svarbiausias paslaugas dėl COVID-19 teikiančios įstaigos: penkios pagrindinės stacionarinės ASPI su veikimo teritorijoje esančiomis ASPI, kuriose organizuojamas paslaugų dėl COVID-19 ligos paslaugų teikimas, penkios greitosios medicinos pagalbos stotys bei karščiavimo klinikos.

(5) Ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras Priemonės įsigijo naudodamas lėšas, skirtas valstybės rezervo medicinos atsargų kaupimui. Paskelbus šalyje valstybės lygio ekstremaliąją situaciją bei karantiną ir esant dideliame Priemonių poreikiui, Lietuvos Respublikos Vyriausybė iš Vyriausybės bei Lietuvos valstybės rezervų Ministerijai skyrė lėšų Priemonėms nuo COVID-19 įsigyti. ASPI papildomai Priemonės įsigijo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

(6) Karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo laikotarpiu buvo nustatytas ASPI darbo organizavimas, pertvarkant stacionarių ir ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, atidedant planines hospitalizacijas, diagnostines, profilaktines ir gydomąsias paslaugas, dalį paslaugų teikiant nuotoliniu būdu.

(7) Ministerija buvo gavusi prašymų Priemonėmis aprūpinti privačias ASPĮ. Ministerija aprūpino privačią „Baltijos Amerikos kliniką“, kuri karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo laikotarpiu teikė šalyje reziduojančių užsienio valstybių diplomatinių atstovybių ir konsulinių įstaigų nariams bei jų šeimos nariams asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Ministerija nepateikė duomenų, kad Priemonėmis aprūpino ir kitas į Ministeriją besikreipusias privačias ASPĮ.

(8) Informuojame, kad Konkurencijos įstatymo 4 straipsnis viešojo administravimo subjektams nustato pareigą užtikrinti sąžiningos konkurencijos laisvę ir draudimą priimti teisės aktus ar kitus sprendimus, kurie teikia privilegijas arba diskriminuoja atskirus ūkio subjektus ar jų grupes, ir dėl kurių atsiranda ar gali atsirasti konkurencijos sąlygų skirtumų atitinkamoje rinkoje konkuruojantiems ūkio subjektams, išskyrus atvejus, kai skirtingų konkurencijos sąlygų neįmanoma išvengti vykdant Lietuvos Respublikos įstatymų reikalavimus.

(9) Konkurencijos tarybos vertinimu, aplinkybė, kad karantino Lietuvos Respublikoje paskelbimo laikotarpiu tiek viešosios, tiek privačios ASPĮ privalėjo užtikrinti būtinąją medicinos pagalbą bei turėjo kitus Sprendimu nustatytus įpareigojimus, tačiau tik viešosios ASPĮ buvo aprūpinamos Priemonėmis (išskyrus „Baltijos Amerikos kliniką“), galėjo diskriminuoti privačias ASPĮ ir tokiu būdu galimai apriboti konkurenciją tarp ASPĮ rinkoje. Konkurencijos taryba neginčija aplinkybės, kad viešosios ASPĮ, kurios karantino laikotarpiu buvo labiausiai įtrauktos kovojant su COVID-19, Priemonėmis turėjo būti aprūpinamos prioritetine tvarka, tačiau sukurdamą įpareigojimus, susijusius su privalomu visų ASPĮ funkcionavimu, Ministerija turėjo pareigą pasirūpinti, kad ir privačioms ASPĮ nepritrūktų Priemonių, priešingu atveju – neįpareigoti jų funkcionuoti tada, kai iš esmės visų ASPĮ paslaugų teikimas buvo apribotas.

(10) Vadovaujantis Ekonominio bendradarbiavimo ir plėtros organizacijos (toliau – EBPO) Poveikio konkurencijai nustatymo gairėmis¹, konkurencija sveikatos priežiūros sistemoje yra tas elementas, kuris gerina paslaugų kokybę ir prieinamumą vartotojams. Remiantis EBPO forumo „Konkurencija ligoninių paslaugose“² išvadomis, ligoninių paslaugų rinkose, paremtose privalomojo draudimo sistema, konkurencija didina paslaugų kokybę ir skatina efektyviai naudoti ribotus išteklius.

(11) Atsižvelgiant į tai, kad karantino Lietuvos Respublikoje paskelbimo laikotarpiu galiojęs reglamentavimas galėjo daryti neigiamą įtaką sąžiningos konkurencijos laisvės užtikrinimui, Konkurencijos taryba siūlo reglamentavimą tobulinti taip, kad esant panašioms situacijoms tiek viešosios, tiek privačios ASPĮ pagal turimų įsipareigojimų kiekį proporcingai būtų aprūpinamos Priemonėmis. Nesant tokios galimybės, siūlome Ministerijai tais atvejais, kai dėl padėties šalyje yra apribotas ASPĮ paslaugų teikimas, nenustatyti privačioms ASPĮ pareigų, susijusių su privalomu jų funkcionavimu. Apie priimtus sprendimus, prašome informuoti Konkurencijos tarybą **iki 2020 m. liepos 14 d.**

(12) Nuoširdžiai tikimės Ministerijos bendradarbiavimo saugant sąžiningos konkurencijos laisvę bei vartotojų gerovę.

(13) Jeigu Jums kiltų klausimų dėl rašte išdėstytų aplinkybių, maloniai prašome kreiptis žemiau nurodytais kontaktais.

Tarybos narė

Medeina Augustinavičienė

Milda Liutkevičienė, tel. (8 5) 262 6658 el. p. Milda.Liutkeviciene@kt.gov.lt

¹EBPO parengtos Poveikio konkurencijai nustatymo gairės.

Prieiga per: <http://www.oecd.org/daf/competition/45544507.pdf>

²EBPO forumo „Konkurencija ligoninių paslaugose“ organizuoto forumo išvados. Prieiga per:

[http://www.oecd.org/officialdocuments/publicdisplaydocumentpdf/?cote=DAF/COMP\(2012\)9&docLanguage=En](http://www.oecd.org/officialdocuments/publicdisplaydocumentpdf/?cote=DAF/COMP(2012)9&docLanguage=En)