

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343
6 IR 8 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO NR. I-552 47 IR 49 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMO PROJEKTŲ
AIŠKINAMASIS RAŠTAS**

1. Įstatymo projekto rengimą paskatinusios priežastys, parengtų projektų tikslai ir uždaviniai.

Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 6 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 47 ir 49 straipsnių pakeitimo įstatymo projektų (toliau – įstatymų projektai) rengimą paskatino migrantų krizės ir karinio konflikto Ukrainoje metu iškilusios problemos dėl jiems teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų teikimo išlaidų apmokėjimo.

Lietuvoje prasidėjus nelegalių migrantų krizei, daliai migrantų prireikė sveikatos priežiūros paslaugų. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme (toliau – SDĮ) numatytas tik užsieniečių, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvoje, sveikatos priežiūros apmokėjimas valstybės biudžeto lėšomis (6 straipsnio 5 dalis). Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatyme (toliau – SSĮ) numatyta analogiška nuostata (47 straipsnio 2 dalis). Dalis nelegalių migrantų prašymo suteikti prieglobstį Lietuvoje nepateikė arba nespėjo pateikti.

Ekstremaliosios situacijos metu migrantų sveikatos priežiūra apmokama vadovaujantis valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo sprendimais (Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro - valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo 2021 m. liepos 11 d. sprendimas Nr. 10V-4 „Dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo užsieniečiams“, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 4 d. sprendimas Nr. 10V-24 „Dėl Užsieniečių, neteisėtai kirtusių Lietuvos Respublikos valstybės sieną, pirminio ir pakartotinio sveikatos būklės vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 6 d. sprendimas Nr. V-1827 „Dėl užsieniečių, neteisėtai kirtusių Lietuvos Respublikos valstybės sieną, kuriems patvirtinta lengva COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma, kurie įtariami, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), arba kurie turėjo sąlytį su sergančiuoju COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), izoliavimo organizavimo Laisvės atėmimo vietų ligoninėje“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 11 d. sprendimas Nr. V-1836 „Dėl užsieniečių, neteisėtai kirtusių Lietuvos Respublikos valstybės sieną, kuriems patvirtinta lengva COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma, kurie įtariami, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), arba kurie turėjo sąlytį su sergančiuoju COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), izoliavimo organizavimo VšĮ Rokiškio psichiatrijos ligoninėje“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 16 d. sprendimas Nr. V-1869 „Dėl užsieniečių, neteisėtai kirtusių Lietuvos Respublikos valstybės sieną, kuriems patvirtinta lengva COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma, kurie įtariami, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), arba kurie turėjo sąlytį su sergančiuoju COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), izoliavimo organizavimo viešojoje įstaigoje Švenčionių rajono ligoninėje“). Vadovaujantis šiais sprendimais, nelegaliems migrantams teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo (toliau – PSD) fondo biudžeto rezervo lėšomis. Atsižvelgiant į tai, kad nelegalūs migrantai nėra Lietuvos gyventojai ir yra nedraudžiami PSD, jų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos vėliau turės būti kompensuotos valstybės biudžeto lėšomis.

Nustojus galioti valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo sprendimams, dalis migrantų vėl nebeturės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo garantijų:

- užsieniečiai, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymo dėl užsieniečių teisinės padėties 40 straipsnio 1 dalies 8 punkte nurodytu pagrindu suteiktas leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, kurie nedirba;

- nelegaliai sieną kirtusieji užsieniečiai, kurie neprašo prieglobsčio;
- pirmiau minėtų užsieniečių vaikai.

Vykdant valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo sprendimus, paaiškėjo, kad kai kuriais atvejais tik būtinosios medicinos pagalbos neužtenka, todėl šie sprendimai buvo keičiami ir pildomi, kad migrantams be būtinosios medicinos pagalbos paslaugų teikiamos ir kitos būtinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurių nesuteikus paciento sveikatos būklė galėtų pablogėti tiek, kad jam prireiktų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų (toliau – būtinosios paslaugos). Pažymėtina, kad, vadovaujantis SSĮ, nedraustiems Lietuvos gyventojams nemokamai (valstybės laiduojama sveikatos priežiūra) teikiama tik būtinoji medicinos pagalba.

Analogiškos problemos dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo atsirado kilus kariniam konfliktui Ukrainoje. Užsieniečiai, bėgantys nuo karo Ukrainoje, nepateko į SDĮ nurodytų asmenų kategorijas. Jų atžvilgiu negali būti taikomi ir valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo sprendimai. Šiuo metu Lietuvoje yra paskelbta nepaprastoji padėtis ir situacija kol kas sprendžiama Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro įsakymais (2022 m. vasario 28 d. įsakymas Nr. 1V-145 „Dėl nacionalinių vizų, leidimų laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, užsieniečio registracijos pažymėjimų išdavimo, užsieniečių teisės dirbti Lietuvos Respublikoje ir sveikatos priežiūros paslaugų“, 2022 m. kovo 1 d. įsakymas Nr. 1V-149 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimo nepaprastosios padėties galiojimo laikotarpiu“).

Lietuvos Respublikos įstatyme dėl užsieniečių teisinės padėties (toliau – UTPI) teikiamos nuorodos į SSĮ (pavyzdžiui, numatyta, kad prieglobsčio prašytojams teikiama būtinoji pagalba, taip pat kita SSĮ nurodyta valstybės laiduojama (nemokama) sveikatos priežiūra (71 straipsnio 1 dalies 7 punktas)), numatytos kitų užsieniečių grupių, kurių sveikatos priežiūra nėra numatyta SSĮ 47 straipsnyje, sveikatos priežiūros garantijos (pavyzdžiui, neteisėtai Lietuvos Respublikoje esantys užsieniečiai, kurie nėra prieglobsčio prašytojai, turi teisę nemokamai gauti būtinąją medicinos pagalbą (3 straipsnio 5 dalies 3 punktas)).

Pagrindinis įstatymų projektų tikslas – reglamentuoti migrantams teikiamą sveikatos priežiūrą.

Įstatymų projektų uždaviniai:

- 1) reglamentuoti nedraudžiamų PSD užsieniečių kategorijas, kuriems sveikatos priežiūros paslaugos būtų apmokamos iš valstybės biudžeto lėšų;
- 2) nustatyti pirmiau minėtų sveikatos priežiūros paslaugų apimtis;
- 3) suderinti SDĮ ir SSĮ (atsižvelgiant į UTPI nuostatas).

2. Įstatymo projekto iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai.

Įstatymo projektų iniciatoriai - Lietuvos Respublikos Seimo nariai ir Sveikatos apsaugos ministerija. Įstatymų projektus rengė Sveikatos apsaugos ministerijos ir Valstybinės ligonių kasos teisininkai.

3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami įstatymo projekte aptarti teisiniai santykiai.

Vadovaujantis SSĮ 47 straipsnio 2 dalimi, valstybės laiduojamai (nemokamai) sveikatos priežiūrai priskiriama:

- 1) būtinoji medicinos pagalba;
- 2) Lietuvos Respublikos karių asmens sveikatos priežiūra;
- 3) papildomai per programas remiama policijos ir kitų vidaus reikalų pareigūnų asmens sveikatos priežiūra;
- 4) teismo ar teisėsaugos institucijų sulaikytų asmenų, kardomojo kalinimo vietose esančių asmenų, nuteistųjų bei užsieniečių, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos

Respublikoje, užsieniečių, gavusių laikinąją ar papildomą apsaugą Lietuvos Respublikoje, asmens sveikatos priežiūra;

5) apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu, nurodytą Sveikatos draudimo įstatyme, asmens sveikatos priežiūra;

6) asmenų, sergančių ligomis, kurių sąrašą tvirtina Sveikatos apsaugos ministerija, galūnių, sąnarių, kitų organų protezavimas;

7) asmenų, sergančių tuberkulioze, lytiniu keliu plintančiomis ligomis, ŽIV (AIDS), užkrečiamosiomis, endokrininėmis, onkologinėmis ligomis, turinčių psichikos ir elgesio sutrikimų ir sergančių kitomis sveikatos apsaugos ministro nustatyto sąrašo ligomis, taip pat nėsčiųjų asmens sveikatos priežiūra;

8) Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyto sąrašo vaistų ir medicinos pagalbos priemonių, kompensuojamų iš privalomojo sveikatos draudimo biudžeto, kompensavimas apdraustiesiems;

9) visuomenės sveikatos priežiūra pagal Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintą būtinųjų visuomenės sveikatos priežiūros priemonių ir paslaugų nomenklatūrą;

10) kraujo donorystė.

Vadovaujantis SSI 49 straipsnio 1 dalimi, teisę gauti valstybės laiduojamą (nemokamą) asmens sveikatos priežiūrą turi nuolat gyvenantys Lietuvoje asmenys. Užsienio šalių piliečiams, asmenims be pilietybės, nepriskiriamiems nuolatiniais gyventojams, LNSS įstaigos teikia būtinąją medicinos pagalbą Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka, jei kitaip nenustato Lietuvos Respublikos tarptautinės sutartys.

Vadovaujantis SDĮ 6 straipsnio 1 dalimi, PSD draudžiami šie užsieniečiai:

1) nuolat gyvenantys Lietuvoje;

2) leidimą laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje turintys užsieniečiai, kurie dirba arba kurie dirbo Lietuvoje ne trumpiau kaip 6 mėnesius ir yra įsiregistravę Užimtumo tarnyboje prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos kaip bedarbiai, bei nepilnamečiai jų šeimos nariai;

3) leidimą laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje turintys užsieniečiai, kurie gauna bet kurios rūšies pensiją pagal Lietuvos Respublikos tarptautines sutartis ir kuriems Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių sveikatos draudimą, taikymas numatytas šiose tarptautinėse sutartyse;

4) nelydimi nepilnamečiai užsieniečiai;

5) užsieniečiai, kuriems suteikta papildoma apsauga Lietuvos Respublikoje.

Vadovaujantis SDĮ 6 straipsnio 5 ir 6 dalimis, asmenų, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį ir gavusių laikiną apsaugą Lietuvoje, sveikatos priežiūra apmokama valstybės biudžeto lėšomis, kuriomis disponuoja PSD fondo biudžetas.

4. Kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos ir kokių teigiamų rezultatų laukiama.

Įstatymų projektais siūloma:

1) SDĮ nustatyti, kad valstybės biudžeto lėšomis apmokama ši PSD nedraudžiamų užsieniečių sveikatos priežiūra:

- užsieniečių, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos Respublikoje ir užsieniečių, kuriems suteikta laikinoji apsauga Lietuvos Respublikoje, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

- užsieniečių, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymo dėl užsieniečių teisinės padėties 40 straipsnio 1 dalies 8 punkte nurodytu pagrindu suteiktas leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

- nelegaliai sieną kirtusių užsieniečių būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

- užsieniečių, gyvenančių užsienio šalyje, kurioje vyksta ginkluotas konfliktas, dėl kurio Lietuvos Respublikoje paskelbta nepaprastoji padėtis ar ekstremalioji situacija, ir pasitraukusių iš šios užsienio šalies į Lietuvos Respubliką, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

- pirmiau nurodytų užsieniečių vaikų iki 18 metų būtinoji medicinos pagalba, būtiniosios paslaugos, skiepijimas pagal Nacionalinę imunoprofilaktikos programą ir profilaktiniai sveikatos tikrinimai;

2) įtvirtinti analogiškas (kaip siūlomos SDĮ) nuostatas SSĮ, taip pat numatyti, kad Lietuvos gyventojams teikiamos valstybės laiduojamos (nemokamos) sveikatos priežiūros apimtis yra ne mažesnė, nei Lietuvoje negyvenantiems užsieniečiams (nedrausti PSD Lietuvos gyventojai neturėtų būti blogesnėje padėtyje, nei nedrausti užsieniečiai), atlikti reikalingus techninio pobūdžio pakeitimus (suvienodinti formuluotes su kituose įstatymuose numatytais formuluočiais, šalinti nuostatų dubliavimą, tikslinti nuorodas). Siūloma numatyti, kad valstybės laiduojamai (nemokamai) sveikatos priežiūrai priskiriama:

- būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;
- Lietuvos Respublikos karių asmens sveikatos priežiūra;
- papildomai per programas remiama policijos ir kitų vidaus reikalų pareigūnų asmens sveikatos priežiūra;

- visuomenei pavojingą veiką padariusių asmenų, kuriems teismo nutartimi paskirtos priverčiamosios medicininio pobūdžio priemonės, asmenų, kuriems ikiteisminio tyrimo teisėjo ar teismo nutartimi paskirtas suėmimas, asmenų, atliekančių arešto, terminuoto laisvės atėmimo ir laisvės atėmimo iki gyvos galvos bausmės Lietuvos Respublikoje, asmens sveikatos priežiūra;

- užsieniečių, pateikusių prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos Respublikoje, užsieniečių, gavusių laikinąją apsaugą Lietuvos Respublikoje, užsieniečių, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymo dėl užsieniečių teisinės padėties 40 straipsnio 1 dalies 8 punkte nurodytu pagrindu suteiktas leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, nelegaliai Lietuvos Respublikos sieną kirtusių užsieniečių ir užsieniečių, gyvenančių užsienio šalyje, kurioje vyksta ginkluotas konfliktas, dėl kurio Lietuvos Respublikoje paskelbta nepaprastoji padėtis ar ekstremalioji situacija, ir pasitraukusių iš šios užsienio šalies į Lietuvos Respubliką, būtinoji medicinos pagalba ir būtiniosios paslaugos;

- pirmiau nurodytų užsieniečių vaikų iki 18 metų būtinoji medicinos pagalba, būtiniosios paslaugos, skiepijimas pagal Nacionalinę imunoprofilaktikos programą ir profilaktiniai sveikatos tikrinimai;

- apdraustųjų PSD, nurodytų SDĮ, asmens sveikatos priežiūra;
- Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyto sąrašo vaistų ir medicinos pagalbos priemonių, kompensuojamų iš PSD fondo biudžeto, kompensavimas apdraustiesiems;
- kraujo donorystė;

3) atsižvelgti į jau registruotą Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 2, 6, 9 ir 10 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą Nr. XIVP-865 (kuriuo taip pat siūloma keisti SDĮ 6 straipsnio 5 dalį) ir šiam projektui pateiktą teigiamą Lietuvos Respublikos Vyriausybės išvadą (Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. lapkričio 10 d. nutarimas Nr. 925 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 6, 9 ir 10 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-865“) – valstybės biudžeto lėšomis per PSD fondą apmokėti ir nedraudžiamų PSD suimtųjų ir nuteistųjų sveikatos priežiūrą. Detalesni paaiškinimai pateikti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 2, 6, 9 ir 10 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto Nr. XIVP-865 aiškinamajame rašte

(<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAP/48d177d01adb11ecad9fbbf5f006237b?positionInSearchResults=3&searchModelUUID=2afa3231-939c-4f75-aa21-7fb877c6d238>).

Priėmus siūlomas pakeitimus, nedraudžiami PSD užsieniečiai (įskaitant dėl karinės krizės atvyksiančius ukrainiečius, kurie gaus leidimą laikinai gyventi dėl humanitarinių priežasčių), galės gauti nustatytos apimties valstybės biudžeto lėšomis apmokamą sveikatos priežiūrą, taip pat bus suderintos SDĮ ir SSĮ nuostatos (atsižvelgiant į UTPĮ nuostatas).

5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai (jeigu rengiant įstatymo projektą toks vertinimas turi būti atliktas ir jo rezultatai nepateikiami atskiru dokumentu),

galimos neigiamos priimto įstatymo pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių pasekmių būtų išvengta.

Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimas pateiktas aiškinamojo rašto 4 punkte. Galimas (bet nebūtinai) nelegalios migracijos padidėjimas dėl medicininių priežasčių (siekiant gauti gydymą, kuris nesuteikiamas gyvenamojoje valstybėje, sau ar savo vaikams).

6. Kokią įtaką įstatymas turės kriminogeninei situacijai, korupcijai.

Priimti įstatymo projektai įtakos kriminogeninei situacijai ir korupcijai neturės.

7. Kaip įstatymo įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai.

Įstatymų projektai verslo sąlygoms ir plėtrai neatsilieps.

8. Ar įstatymo projektas neprieštarauja strateginio lygmens planavimo dokumentams

Įstatymų projektų nuostatos neprieštarauja strateginio lygmens planavimo dokumentams.

9. Įstatymo inkorporavimas į teisinę sistemą, kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios.

Kartu teikiami įstatymų projektai:

1) Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 6 ir 8 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas;

2) Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 47 ir 49 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas.

10. Ar įstatymo projektas parengtas laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų, o įstatymo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

Įstatymų projektai parengti laikantis Valstybinės kalbos įstatymo, Teisėkūros pagrindų įstatymo reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas. Įstatymų projektų sąvokos ir jas įvardijantys terminai nevertintini Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

11. Ar Įstatymo projektas atitinka Europos žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas bei Europos Sąjungos dokumentus.

Įstatymų projektuose reglamentuojami klausimai atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvenciją ir Europos Sąjungos teisės nuostatas.

12. Jeigu įstatymui įgyvendinti reikia įstatymo lydimųjų aktų, – kas ir kada juos turėtų parengti, šių aktų metmenys.

Įstatymams įgyvendinti reikės priimti arba pakeisti:

1) Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 11 d. nutarimą Nr. 968 „Dėl Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro steigimo, jo nuostatų patvirtinimo ir veiklos pradžios nustatymo“;

2) sveikatos apsaugos ministro įsakymus, reglamentuojančius būtinųjų paslaugų teikimo mastą (vadovaujantis SSĮ 47 straipsnio 3 dalimi) ir jų teikimo tvarką.

Šiuos teisės aktų projektus parengs Sveikatos apsaugos ministerija. Jie turės būti priimti iki įstatymo įsigaliojimo.

13. Kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks įstatymui įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti (pateikiami prognozuojami rodikliai einamaisiais ir artimiausiais 3 biudžetiniais metais).

Priėmus Įstatymų projektus, reikės papildomų valstybės biudžeto lėšų, tačiau jų kiekį, atsižvelgiant į naujai kylančius iššūkius (pavyzdžiui, situacija dėl karinio konflikto Ukrainoje), prognozuoti sudėtinga. Per 2021 metų II pusmetį iš PSD fondo biudžeto rezervo už neteisėtiems migrantams suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas buvo sumokėta virš 600 tūkst. eur.

14. Įstatymo projekto rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados.

Negauta.

15. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiam projektui įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant Europos žodyno „Eurovoc“ terminus, temas bei sritis.

Reikšminiai žodžiai: prieglobsčio prašytojai, valstybės laiduojama sveikatos priežiūra, būtiniosios paslaugos, nelegaliai sieną kirtusieji užsieniečiai.

16. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai

Teikia

Seimo nariai