

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 STRAIPSNIŲ IR
V SKYRIAUS PAVADINIMO PAKĖITIMO, 36 IR 37 STRAIPSNIŲ PRIPAŽINIMO
NETEKUSIAIS GALIOS IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 34¹, 34² IR 34³ STRAIPSNIAIS
ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIP-793(3) (TAP-17-2037(2); TAIS NR. 17-12476(3))**

2018-01-17 Nr. NV-184
Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: *pritarti ir pasiūlyti tobulinti Seimo narių grupės (R. Šalaševičiūtės, J. Oleko ir kt.) parengtą projektą, kuriuo siūloma **nustatyti administracinę atsakomybę** sveikatos priežiūros įstaigoms bei vaistinėms, pažeidusioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis reikalavimus, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, ortopedijos techninių priemonių skyrimo bei išdavimo reikalavimus ir **nustatyti konkrečias ekonomines sankcijas (baudas)** už padarytus pažeidimus.*

Dabartinė situacija:

- Valstybinė ligonių kasa (toliau-VLK) ir teritorinės ligonių kasos (toliau-TLK) yra viešojo administravimo subjektai, kurie vykdo PSDF biudžetą ir kontroliuoja bei užtikrina šio biudžeto lėšų panaudojimo teisėtumą.
- Atlikus sveikatos priežiūros įstaigose ar vaistinėse kontrolės procedūras bei nustatčius žalą, padarytą PSDF biudžetui, VLK ir TLK turi teisę pateikti minėtiems ūkio subjektams **tik rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus atlyginti šią žalą.**
- Pagal teismų praktiką, pažeidus teisės aktų reikalavimus sveikatos priežiūros įstaigoms ar vaistinėms kyla **tik sutartinė civilinė atsakomybė**, bet ne administracinė.
- **2016 m. išaiškinti pacientams taikyti neteisėti mokėjimai:**
 - Vilniaus TLK nustatyti 22 atvejai, kai iš pacientų neteisėtai reikalauta sumokėti už paslaugas, tyrimus ar procedūras. Iš viso pacientai nepagrįstai sumokėjo 3,3 tūkst. Eur. Mažiausia suma – 2,5 Eur už rentgeno nuotrauką Žalgirio klinikoje, didžiausia – 1200 Eur už stentavimo paslaugą UAB „Kardioluta“;
 - Kauno TLK - 4 atvejai neteisėtų mokėjimų, iš viso 597,21 Eur, mažiausia suma – 8,70 Eur Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centre, didžiausia – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikose 279,54 Eur;
 - Klaipėdos TLK – 9 atvejai, viso 435,8 Eur, mažiausia suma 4,30 Eur, didžiausia - 213,28 Eur;
 - Šiaulių TLK – 5 atvejai, viso 76,08 Eur. Didžiausia suma – 34 Eur, mažiausia – 6 Eur;
 - Panevėžio TLK – 5 atvejai, viso 121,21 Eur. Didžiausia suma – 61 Eur, mažiausia – 5 Eur

Projekto esmė: Siūloma:

- **pritarti įstatymo projektui**, kuriuo siūloma nustatyti administracinę atsakomybę sveikatos priežiūros įstaigoms bei vaistinėms, pažeidusioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis reikalavimus, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, ortopedijos techninių priemonių skyrimo bei išdavimo reikalavimus ir nustatyti konkrečias ekonomines sankcijas už padarytus pažeidimus.
- **tobulinti įstatymo projektą** pagal pateiktas pastabas bei pasiūlymus (atsisakyti sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių veiklos priežiūros sąvokos, sutarčių teikimo sąlygas nustatyti įstatymu, atsisakyti baudų straipsnio, detaliau reglamentuoti poveikio priemonių taikymo procesą ir kt.).

Derinimas: Projektas suderintas su Finansų ministerija ir Ūkio ministerija, patikslintas pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas.

Atitiktis Vyriausybės programai: Tiesiogiai Vyriausybės programos nuostatų neįgyvendina. Vyriausybės išvada Seimui turėjo būti pateikta iki 2017-10-09 d.

Dalykinio vertinimo išvada: Siūlytume svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

Aurelija Urbonienė, tel. 8 706 63 813, el. p. aurelija.urboniene@lrv.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2018-01-15 Nr. (1.1.4)10-385

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS IŠVADOS

Sveikatos apsaugos ministerija teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo, kuriuo pritariama Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 straipsnių ir V skyriaus pavadinimo pakeitimo, 36 ir 37 straipsnių pripažinimo netekusiais galios ir įstatymo papildymo 34¹, 34² ir 34³ straipsniais įstatymo projektui Nr. XIIP-793(3) (toliau – Įstatymo projektas), projektą (toliau – Nutarimo projektas). Nutarimo projektas buvo parengtas atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2017 m. rugsėjo 20 d. sprendimo Nr. SV-S-379 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 1.2 papunktį.

Nutarimo projekte siūloma pritarti Įstatymo projektui, taip pat siūloma Lietuvos Respublikos Seimui jį patikslinti pagal pateiktas pastabas ir pasiūlymus.

Nutarimo projektas buvo pateiktas derinti Teisingumo ministerijai ir Ūkio ministerijai. Teisingumo ministerija 2017 m. lapkričio 15 d., o Ūkio ministerija 2017 m. lapkričio 9 d. pateikė pastabas, pagal kurias nutarimo projektas buvo atitinkamai pakoreguotas. Nutarimo projektas taip pat pakoreguotas pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 2017 m. gruodžio 27 d. pateiktas pastabas.

Nutarimo projekto nuostatos atitinka Lietuvos Respublikos Vyriausybės programą.

Nutarimo projektas nėra notifikuotinas Europos Komisijai pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999 m. gegužės 20 d. nutarimo Nr. 617 „Dėl Keitimosi informacija apie standartus, techninius reglamentus ir atitikties įvertinimo procedūras taisyklių patvirtinimo“ reikalavimus.

Nutarimo projektas parengtas laikantis Valstybinės kalbos įstatymo, kitų norminių teisės aktų rengimo reikalavimų ir atitinka bendrinės lietuvių kalbos normas. Nutarimo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai nevertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

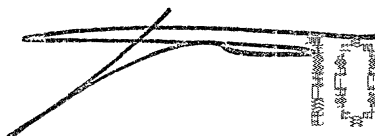
Nutarimo projektas skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemyje, todėl visuomenė gali pateikti pastabas ir pasiūlymus per šią sistemą nustatytą terminą.

Nutarimo projektą parengė Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Paslaugų ekspertizės ir kontrolės skyriaus vedėjo pavaduotoja Vaida Momkuvienė, tel. 237 0728, el. p. vaida.momkuviene@vlk.lt (Sveikatos priežiūros paslaugų departamento direktorius Viačeslavas Zaksas, tel. 236 4146, el. p. viaceslavas.zaksas@vlk.lt), Teisės skyriaus vedėja Vitalija Griškova, tel. (8 5) 236 4140, el. p. vitalija.griskova@vlk.lt.

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo projektas, 3 lapai.
2. Ūkio ministerijos raštas, 2 lapai.
3. Teisingumo ministerijos raštas, 3 lapai.
4. Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės raštas, 2 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras

 Atkurtai
Lietuvai

Aurelijus Veryga



LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 STRAIPSNIŲ IR V SKYRIAUS PAVADINIMO PAKEITIMO, 36 IR 37 STRAIPSNIŲ PRIPAŽINIMO NETEKUSIAIS GALIOS IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 34¹, 34² IR 34³ STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII-793(3)

Nr.
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo statuto 138 straipsnio 3 dalimi ir atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos Seimo valdybos 2017 m. rugsėjo 20 d. sprendimo Nr. SV-S-379 „Dėl įstatymų projektų išvadų“ 1.2 papunktį, Lietuvos Respublikos Vyriausybė
n u t a r i a:

Iš esmės pritarti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 straipsnių ir V skyriaus pavadinimo pakeitimo, 36 ir 37 straipsnių pripažinimo netekusiais galios ir įstatymo papildymo 34¹, 34² ir 34³ straipsniais įstatymo projektui Nr. XIII-793(3) (toliau – Projektas) ir pasiūlyti Lietuvos Respublikos Seimui jį tobulinti pagal pateiktas pastabas ir pasiūlymus:

1. Projekto 1 straipsnio, kuriuo Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalyje siūloma apibrėžti sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių veiklos priežiūros sąvoką, turi būti atsisakoma, nes bendro pobūdžio ūkio subjektų veiklos priežiūros sąvoka pateikiama Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo 36¹ straipsnyje, o keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalyje pateikiamas šios sąvokos turinys iš esmės atkartoja Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos teisės, nustatytos Sveikatos draudimo įstatymo 31 straipsnio 8 punkte, ir teritorinių ligonių kasų funkcijos, nustatytos 33 straipsnio 6 punkte. Be to, ši sąvoka iš dalies dubliuoja Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 52 straipsnio 3 punkte reglamentuojamos sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kontrolės, kurią atlieka Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinės ligonių kasos, turinį. Įrašius į keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalį siūlomą nuostatą, būtų neaiškus jos santykis su Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 52 straipsnio 3 punktu.

2. Projekto 2 straipsniu keičiamas Sveikatos draudimo įstatymo 26 straipsnis turi būti koreguojamas atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Seimo 2017 m. lapkričio 16 d. priimtą Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 1, 2, 9, 12¹, 15, 21, 26, 27 ir 30 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 12² ir 26¹ straipsniais įstatymą Nr. XIII-736. Be to, atkreiptinas dėmesys į Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2013 m. gegužės 16 d. nutarimą „Dėl Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo, Lietuvos Respublikos ligos ir motinystės socialinio draudimo įstatymo ir jo pakeitimo įstatymo kai kurių nuostatų atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriame buvo pasisakyta ir apie sutartis, sudaromas dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų paslaugų teikimo. Šiame nutarime konstatuojama, kad valstybės įgaliotos institucijos ir sveikatos priežiūros įstaigų sutarčių dėl Privalomojo sveikatos draudimo lėšomis apmokamų paslaugų teikimo sąlygos turi būti nustatytos įstatymu, kad tokių sutarčių sudarymo tvarka turėtų būti grindžiama objektyviais, iš anksto

žinomais nediskriminaciniais kriterijais, kuriais nebūtų paneigta sąžiningos konkurencijos laisvė, kiti Konstitucijoje įtvirtinti Lietuvos ūkio principai.

3. Projekto 4 ir 6 straipsniais keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 31 straipsnio 11 punkto ir 34 straipsnio 10 punkto formuluotės „šiam įstatyme ir kituose teisės aktuose nustatytas poveikio priemonės“ turi būti keičiamos į „šiam ir kituose įstatymuose nustatytas poveikio priemonės“, nes nustatyti esminės ūkinės veiklos sąlygas, draudimus ir ribojimus, darančius lemiamą poveikį ūkinei veiklai, taip pat įvairias sankcijas už atitinkamus teisės pažeidimus (*inter alia* vadinamąsias ekonomines sankcijas, kurios priskirtinos administracinės teisinės atsakomybės institutui ir kuriomis yra sudaromos prielaidos daryti neigiamą poveikį teisinės atsakomybės traukiamų ūkio subjektų ekonominei padėčiai) pagal Konstituciją galima tik įstatymu; taigi tik įstatymu galima nustatyti ir lemiamą poveikį ūkinei veiklai galinčias daryti ekonominio poveikio priemones, kurios turi būti taikomos, jei nustatyti įpareigojimai yra nevykdomi arba netinkamai vykdomi (Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2006 m. gegužės 31 d. nutarimas).

4. Projekto 7 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnis turi būti tikslinamas, 1 dalyje nurodant, kad Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktorius ar jo įgaliotas asmuo, teritorinių ligonių kasų direktoriai ar jų įgalioti asmenys priima sprendimus taikyti šiame straipsnyje nurodytas poveikio priemones. Atitinkamai tikslintinas šio straipsnio pavadinimas.

Turi būti tikslinama minėto straipsnio 1 dalies 1 punkto formuluotė, nurodant subjektą, kuris konstatuoja šiame punkte nustatytus sutarties nutraukimo pagrindus.

Turi būti tikslinami šio straipsnio 1 dalies 2 ir 5 punktai, konkretizuojant pažeidimo turinį, nes pažeidimo turinį apibūdinanti formuluotė yra nekonkreči, reiškianti iš esmės bet kokių teisės aktų, taip pat ir nepriskiriamų Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos kompetencijos sričiai, pažeidimą. Be to, Projekto 7 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 2 dalies nuostata turi būti suderinta su Viešojo administravimo įstatymo 36⁹ straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatytu mažareikšmio teisės aktų reikalavimų pažeidimo reglamentavimu.

Turi būti atsisakyta minėto straipsnio 3 dalies kaip perteklinės, nes, vadovaujantis Viešojo administravimo įstatymo 2 straipsnio 9 ir 10 dalyse, 6 straipsnio 3 dalyje bei 8 straipsnio 1 dalyje nustatytu reglamentavimu ir atsižvelgiant į Projekto 7 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalyje siūlomas nuostatas, yra aišku, kad sprendimas dėl poveikio priemonių taikymo yra individualus teisės aktas. Taip pat turi būti atsisakyta bendro pobūdžio sąvokos „individualus administracinis aktas“ Projekto 7 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 4, 8 ir 9 dalyse.

Projekto 7 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnyje turi būti detalčiau reglamentuotas poveikio priemonių taikymo procesas, atsižvelgiant į Poveikio priemonių taikymo ūkio subjektams pagrindinių nuostatų koncepcijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. spalio 24 d. nutarimu Nr. 1304 „Dėl poveikio priemonių taikymo ūkio subjektams pagrindinių nuostatų koncepcijos patvirtinimo“, 27.3.2–27.3.4 ir 27.4 papunkčių nuostatas (dėl teisės apklausti liudytojus, teikti įrodymus, tinkamo pranešimo apie posėdį tvarkos reglamentavimo ir kt.).

5. Projekto 8 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34² straipsnio turi būti atsisakoma, nes šiuo metu galiojantis teisinis reglamentavimas dėl žalos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui atlyginimo yra pakankamas ir papildomų priemonių numatyti nereikia. Sprendimų dėl neteisėtai gautų lėšų grąžinimo privalomumas turėtų būti užtikrinamas ne baudų nustatymu, o kitais mechanizmais. Be to, baudų taikymas kai kurioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms būtų per didelė finansinė našta. Atitinkamai turi būti koreguojamas ir Projekto 7 straipsniu pildomo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalies 3 punktas ir atsisakoma Projekto 9 straipsniu pildomo 34³ straipsnio 1, 2, 3 ir 5 dalių, o šio straipsnio 4 dalis turi būti tikslinama atsisakant žodžių „išskyrus šio straipsnio 1 dalyje nustatytą atvejį“.

6. Projekto 10 straipsnio, kuriuo pripažįstamas netekusiu galios Sveikatos draudimo įstatymo 36 straipsnis, turi būti atsisakoma, nes naikinti teritorinės ligonių kasos taikinimo komisiją yra netikslinga – tai yra papildoma galimybė tikrintoms sveikatos priežiūros įstaigoms ar vaistinėms pareikšti nuomonę patikrinime nedalyvavusiems (nešališkiems) teritorinės ligonių kasos taikinimo komisijos nariams apie kontrolės procedūrų metu priimtus sprendimus ir poveikio priemonių taikymą. Siekiant Sveikatos draudimo įstatymo 36 straipsnio taikymo aiškumo, reikėtų atitinkamai jį patikslinti, numatant, kad teritorinės ligonių kasos taikinimo komisija yra privaloma ikiteisminė ginčų nagrinėjimo institucija, kurios sprendimas gali būti skundžiamas teismui, taip pat būtų tikslinga nustatyti objektyvų taikinimo komisijos narių atrankos mechanizmą.

7. Projekto 14 straipsnio 1 dalis turi būti tikslinama, nustatant įsigaliojimo datą pagal Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo 20 straipsnio 4 dalies reikalavimus – atitinkamų metų gegužės 1 d. arba lapkričio 1 d. Atitinkamai turi būti tikslinama ir Projekto 14 straipsnio 2 dalis.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Teisėkūros ir teisimo vertinimo
skyriaus vedėja

Rita Cicėnienė

[Signature]
2018-01-12

Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro
Dokumentų valdymo skyriaus
vyriausioji specialistė
[Signature]
2018-01-02



LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISINGUMO MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Gedimino pr. 30, LT-01104 Vilnius,
tel. (8 5) 266 2984, faks. (8 5) 262 5940, el. p. rastine@tm.lt,
atsisk. sąskaita LT267044060000269484 AB SEB bankas, banko kodas 70440.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188604955

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

2017-11-

Nr.

į 2017-10-26

Nr. (1.1.4)10-8652

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 STRAIPSNIŲ IR V SKYRIAUS PAVADINIMO PAKEITIMO, 36 IR 37 STRAIPSNIŲ PRIPAŽINIMO NETEKUSIAIS GALIOS IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 34¹, 34² IR 34³ STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIIIIP-793(3)“ PROJEKTO

Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, pagal kompetenciją išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 straipsnių ir V skyriaus pavadinimo pakeitimo, 36 ir 37 straipsnių pripažinimo netekusiais galios ir įstatymo papildymo 34¹, 34² ir 34³ straipsniais įstatymo projekto Nr. XIIIIP-793(3)“ projektą (toliau – Nutarimo projektas), teikia šią teisinę išvadą:

1. Abejotina Nutarimo projekto antroje pastraipoje išreikšta Vyriausybės pozicija dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 straipsnių ir V skyriaus pavadinimo pakeitimo, 36 ir 37 straipsnių pripažinimo netekusiais galios ir įstatymo papildymo 34¹, 34² ir 34³ straipsniais įstatymo projekto Nr. XIIIIP-793(3) (toliau – Įstatymo projektas). Nepritartimas atitinkamam įstatymui būtų tinkama pozicija, jeigu atitinkamo įstatymo projekto tikslas nebūtų pagrįstas bei tinkamas ir (ar) teisinio reguliavimo priemonės nebūtų pagrįstos ir tinkamos iš esmės. Formuluojuant Vyriausybės poziciją – nepritarti projektui, Vyriausybės nutarimų projektuose turėtų būti dėstomi aiškūs ir konkretūs nepritartimo Seime svarstomam įstatymo projektui argumentai, bet ne pastabos bei pasiūlymai dėl atskirų nuostatų tikslinimo ar tobulinimo. Nutarimo projekto rengėjai kvestionuoja tik Įstatymo projekto 8 ir 10 straipsnius, tačiau iš esmės nepasisako dėl Įstatymo projekto tikslo, kuris yra platesnis nei baudų nustatymas, reglamentuojamas Įstatymo projekto 8 straipsnyje – *Įstatymų projektu siekiama įtvirtinti, kad sveikatos priežiūros įstaigoms, vaistinėms, teikiančioms sveikatos priežiūrą, kompensuojamą Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, pažeidusioms sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis reikalavimus, vaistų, medicinos pagalbos priemonių, ortopedijos techninių priemonių skyrimo, išdavimo reikalavimus kiltų ne civilinė atsakomybė iš sutarčių, sudarytų su teritorine ligonių kasa dėl paslaugų apmokėjimo, o administracinė atsakomybė pagal įstatymą*. Įstatymo projektu siūloma nustatyti kokias konkrečias poveikio priemones gali taikyti privalomąją sveikatos draudimą vykdančios institucijos – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinės ligonių kasos, siūloma nustatyti kokias ekonomines sankcijas jos gali taikyti sveikatos priežiūros įstaigoms, taikytinų poveikio priemonių vykdymo tvarką. Be to, Nutarimo projekto 2 ir 3 punktais išsakoma abejonė dėl baudos dydžio parinkimo, tad tai nėra nepritartimo Įstatymo projektui argumentai. Analogiška pastaba taikytina ir dėl

Atkurtai
Lietuvai



Nutarimo 1 punkto, kuriame iš esmės išsakoma nuomonė, jog bauda turėtų būti taikoma tik kai veiklos priežiūros tikslų negalima pasiekti kitais būdais, o ne iš esmės prieštaraujama baudos, kaip vienos iš poveikio priemonių, nustatymui. Minėtus Nutarimo projekto punktus atitinkamai patikslinus, jie galėtų būti kaip pasiūlymas atitinkamai tobulinti Įstatymo projektą.

✓ Apibendrinant, atsižvelgiant į tai, kad Nutarimo projektu kvestionuojama tik dalis Įstatymo projektu siūlomų teisinio reguliavimo priemonių ir nevertinamas Įstatymo projekto tikslas, bei į tai, kad kai kurie nutarimo projekto punktai gali būti traktuojami kaip pasiūlymas tobulinti Įstatymo projektą, siekiant teisinio aiškumo, siūlytina iš naujo įvertinti Nutarimo projekte dėstomos Vyriausybės pozicijos formulavimą.

2. Jeigu Nutarimo projekto rengėjai iš esmės pritaria Įstatymo projektui, tačiau siūlo jį atitinkamai tobulinti, siūlytina įvertinti ir Nutarimo projekte atspindėti šiuos aspektus:

2.1. Manytina, kad netikslingas *sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių veiklos priežiūros* sąvokos įtvirtinimas keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalyje, nes bendro pobūdžio ūkio subjektų veiklos priežiūros sąvoka pateikiama Viešojo administravimo įstatymo 36¹ straipsnyje, o keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalyje pateikiamos sąvokos turinys iš esmės tik atkartoja Valstybinės ligonių kasos teisę, įtvirtintą Sveikatos draudimo įstatymo 31 straipsnio 1 dalies 8 punkte ir teritorinių ligonių kasų funkciją, nustatytą 33 straipsnio 6 punkte. Be to, aptariama sąvoka iš dalies dubliuoja Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 52 straipsnio 3 punkte reglamentuojamos Valstybinės ir teritorinių ligonių kasų atliekamos sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kontrolės turinį. Taigi, įtvirtinus keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalyje siūlomą nuostatą, būtų neaiškus jos santykis su Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 52 straipsnio 3 punktu. Be to, atkreiptinas dėmesys, kad veiklos priežiūros turinys, nurodytas keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 2 straipsnio 13 dalyje, yra žymiai platesnės apimtys nei galima suprasti iš aiškinamajame rašte pateikto tikslo.

2.2. Įvertinus keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 26 straipsnio 2 dalį atkreiptinas dėmesys į Konstitucinio Teismo 2013 m. gegužės 16 d. nutarimą, kuriame buvo pasisakyta ir dėl sutarčių, sudaromų dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų paslaugų teikimo, kad valstybės įgaliosios institucijos ir sveikatos priežiūros įstaigų sutarčių dėl iš privalomojo sveikatos draudimo lėšų apmokamų paslaugų teikimo sąlygos turi būti nustatytos **įstatymu**, kad tokių sutarčių sudarymo tvarka turėtų būti grindžiama objektyviais, iš anksto žinomais nediskriminaciniais kriterijais, kuriais nebūtų paneigta sąžiningos konkurencijos laisvė, kiti Konstitucijoje įtvirtinti Lietuvos ūkio principai.

2.3. Tuo atveju, jei keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 31 straipsnio 11 punkte ir 34 straipsnio 10 punkte, minint „šiam įstatyme nustatytas poveikio priemones“ turimi omenyje keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalyje numatyti sprendimai, tikslintina keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalis, nurodant, jog valstybinės ligonių kasos direktorius ar jo įgaliotas asmuo, teritorinių ligonių kasų direktoriai ar jų įgalioti asmenys priima sprendimus taikyti aptariamoje nuostatoje išvardintas poveikio priemones (atitinkamai tikslintinas aptariamo straipsnio pavadinimas).

2.4. Neaišku, kokios „kituose teisės aktuose nustatytos“ poveikio priemonės turimos omenyje keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 31 straipsnio 11 punkte ir 34 straipsnio 10 punkte. Be to, pažymėtina, kad nustatyti esmines ūkinės veiklos sąlygas, draudimus ir ribojimus, darančius esminį poveikį ūkinei veiklai, taip pat įvairias sankcijas už atitinkamus teisės pažeidimus (*inter alia* vadinamąsias ekonomines sankcijas, kurios priskirtinos administracinės teisės atsakomybės institutui ir kuriomis yra sudaromos prielaidos daryti neigiamą poveikį teisinėn atsakomybėn traukiamų ūkio subjektų ekonominei padėčiai, pagal Konstituciją galima tik įstatymu; taigi tik įstatymu galima nustatyti ir esminį poveikį ūkinei veiklai galinčias daryti ekonominio poveikio priemones, kurios turi būti taikomos, kai nustatyti įpareigojimai yra nevykdomi arba netinkamai vykdomi (Konstitucinio Teismo 2006 m. gegužės 31 d. nutarimas). Atsižvelgiant į Konstitucinio teismo jurisprudenciją, siūlytina visas poveikio priemones, kurios gali būti taikomos sveikatos priežiūros įstaigoms ir vaistinėms, nustatyti įstatymu.

2.5. Siūlytina pakartotinai įvertinti ir nurodyti, kaip praktiškai turėtų pasireikšti keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalies 1 punkte nurodyta aplinkybė, kai atitinkamas subjektas neteikia apdraustiesiems valstybės laiduojamos (nemokamos) asmens sveikatos priežiūros, kad būtų pagrindas priimti sprendimą nutraukti sutartį (kas ir kaip tokį faktą turėtų konstatuoti? Ar tai galėtų būti vienkartinis atvejis? Jei apdraustasis negaus paslaugos jo norimu laiku, ar tai nebus paslaugos *neteikimas*?)

2.6. Atkreiptinas dėmesys, kad Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalies 2 punkte ir 5 pateikto pažeidimo turinys labai nekonkretus, reiškiantis iš esmės bet kokių teisės aktų, ir nepriskiriamų Valstybinės ligonių kasos kompetencijos sričiai, pažeidimą, todėl siekiant teisinio aiškumo ir tikslumo bei siekiant atspindėti Įstatymo projekto tikslą, išvengti praktinių problemų taikant Įstatymo projekto nuostatas, siūlytina minėtą punktą konkretizuoti. Taip pat pastebėtina, kad keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalies 3 punkte ir 34² straipsnio 1 ir 2 dalyse vartojamos skirtingos formuluotės, apibūdinančios pažeidimus, už kuriuos skiriamos baudos („nustatytus įstatymų ir (arba) kitų teisės aktų“ ir „asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą bei jų apmokėjimą reglamentuojančių teisės aktų“).

2.7. Siūlytina keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 2 dalies nuostatas derinti su Viešojo administravimo įstatymo 36⁹ straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatytu mažareikšmio teisės aktų reikalavimų pažeidimo reglamentavimu.

2.8. Siūlytina atsisakyti keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 3 dalies kaip perteklinės, nes, vadovaujantis Viešojo administravimo įstatymo 2 straipsnio 9, 10 dalyse, 6 straipsnio 3 dalyje ir 8 straipsnio 1 dalyje nustatytu reglamentavimu bei atsižvelgiant į keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 1 dalyje siūlomas nuostatas, yra aišku, jog sprendimas dėl poveikio priemonių taikymo yra individualus teisės aktas. Atsižvelgiant į tai, taip pat atsisakytina bendro pobūdžio sąvokos „individualus administracinis aktas“ vartojimo keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnio 4, 8 ir 9 dalyse.

2.9. Siūlytina keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34¹ straipsnyje detaliau reglamentuoti poveikio priemonių skyrimo procesą, vadovaujantis Poveikio priemonių taikymo ūkio subjektams pagrindinių nuostatų koncepcijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. spalio 24 d. nutarimu Nr. 1304, 27.3.2-27.3.4 ir 27.4 papunkčių nuostatomis (dėl teisės apklausti liudytojus, teikti įrodymus, tinkamo pranešimo apie posėdį tvarkos reglamentavimo ir kt.).

2.10. Siūlytina keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34² straipsnio 4 dalyje reglamentuoti baudų skyrimo taisykles ir tuo atveju, kai yra atsakomybę sunkinančių aplinkybių.

2.11. Atsisakytina keičiamo Sveikatos draudimo įstatymo 34³ straipsnio 2 dalies nuostatos, nes palūkanos yra civilinės teisės institutas, netaikomas administracinės atsakomybės srityje ir nederantis su administracinės atsakomybės principais. Atitinkamai tikslintina ir šio straipsnio 5 dalis, kuri, be kita ko, reglamentuoja palūkanų išieškojimą.

Teisingumo viceministras

Raimondas Bakšys



LIETUVOS RESPUBLIKOS ŪKIO MINISTERIJA

Budžentų įstanga, Gedimino pr. 38, LT-01104 Vilnius, tel. 8 700 64 845, 8 706 64 813,

faks. 8 700 64 762, el. p. laiš. info@ukmi.lt, <http://ukmi.lt>,

Dauguvos kaupiamieji sandėvai juridinių asmenų registracijos kodas 188621615

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2017-11-09 Nr. (39.2-36)-3-4410
I 2017-10-26 Nr. (1.1.4)70-8652

DĖL NUTARIMO PROJEKTO DERINIMO

Ūkio ministerija išnagrinejo kartu su Jūsų 2017 m. spalio 26 d. raštu Nr. (1.1.4)70-8652 pateiktą derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme Nr. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 straipsnių ir V skyriaus pavadinimo pakeitimo, 36 ir 37 straipsnių pripažinimo netekusiais galios ir įstatymo papildymo 34¹, 34² ir 34³ straipsniais įstatymo projektui Nr. XIII P-793(3)“ projektą (toliau – projektas).

Ūkio ministerija siūlo papildyti Projektą šiomis pastabomis:

1. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39 straipsnių ir V skyriaus pavadinimo pakeitimo, 36 ir 37 straipsnių pripažinimo netekusiais galios ir įstatymo papildymo 34¹, 34² ir 34³ straipsniais įstatymo (toliau – Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimo įstatymas) pakeitimo projekto Nr. XIII P-793(3) 1 straipsnyje „2 straipsnio pakeitimas“ siūloma 2 straipsnį papildyti 13 dalimi, nurodant, kad sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių veiklos priežiūra – Vaistytinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus nustatyta tvarka vykdoma sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių, sudariusių sutartis su teritorine ligonių kasa, veiklos priežiūra, kuri apima asmens sveikatos priežiūros paslaugų kiekio ir kokybės, t. y. atlikties nustatytiems šių paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis reikalavimams, bei vaistu, kurių įsigijimo išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, skyrimo, išdavimo teisėtumo, taip pat kitos su tuo susijusios sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių veiklos priežiūrą.“.

Pagal Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo 36¹ straipsnio 2 dalį ūkio subjektų priežiūra apima ne tik ūkio subjekto veiklos patikrinimus, bet ir ūkio subjektų konsultavimą priežiūra atliekančio subjekto kompetencijos klausimais ir kitų prevencinių veiksmų, skirtų užkirsti kelią galimiems teisės aktų pažeidimams, atlikimą, teisės aktų nustatyta tvarka gautos informacijos apie ūkio subjektų veiklą vertinimą, poveikio priemonių ūkio subjektams taikymą įstatymų ir jų pagrindu priimtų kitų teisės aktų nustatyta tvarka. Atsižvelgiant į tai, siūlytina projekto 2 straipsnio 13 dalį papildyti nuostatomis, užtikrinančiomis veiksmingą Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo 36¹ straipsnio 2 dalies įgyvendinimą.

2. Atkreipiame dėmesį, kad pagal Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo 20 straipsnio 4 dalį teisės aktai, keičiantys ar nustatantys naują ūkio subjektų veiklos ar jos priežiūros teisinių reguliavimų, paprastai įsigalioja gegužės 1 dieną arba lapkričio 1 dieną, tačiau visais atvejais ne anksčiau kaip po trijų mėnesių nuo jų oficialaus paskelbimo dienos. Ši nuostata netaikoma, kai teisėnės

LIETUVOS
ŪKIO MINISTERIJA

reguliavimas nustatomas arba keičiamas pagal Europos Sąjungos teisės aktuose nustatytus įpareigojimus, Lietuvos Respublikos tarptautinių sutarčių reikalavimus, taip pat kai nustatomas ūkio subjektams palankesnis teisinis reguliavimas. Projekte numatoma nustatyti naują ūkio subjektų veiklos priežiūros teisinį reguliavimą, o įstatymo įsigaliojimo data numatyta – 2018 m. sausio 1 d. Atsižvelgiant į tai, siūlytume nuostatomis dėl ūkio subjektų veiklos patikrinimų numatyti kita, atitinkantią Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo 20 straipsnio 4 dalies nuostatas, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo pakeitimo įstatymo įsigaliojimo datą.

Ūkio viceministrė



Lina Sabaitienė

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
TEISĖS GRUPĖ**

IŠVADA

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS
RESPUBLIKOS SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 2, 26, 30, 31, 33, 34, 39
STRAIPSNIŲ IR V SKYRIAUS PAVADINIMO PAKĖITIMO, 36 IR 37 STRAIPSNIŲ
PRIPAŽINIMO NETEKUSIAIS GALIOS IR ĮSTATYMO PAPILDYMO 34¹, 34² IR 34³
STRAIPSNIAIS ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XIII P-793(3)“ PROJEKTO**
(toliau – Nutarimo projektas)
(TAP-17-2037(2); TAIS NR. 17-12476(3))

2018-01-17 Nr. NV-183

Vilnius

Įvertinę Nutarimo projekto, patikslinto pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės 2017 m. gruodžio 27 d. išvadoje Nr. NV-3365 pateiktas pastabas, atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, pastabų ir pasiūlymų neturime.

Vyriausiasis patarėjas

Aleksandr Radčenko