

Prof. habil. dr. Vytautas Nekrošius

I Š V A D A

2022-12-02

Dėl Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimo ir papildymo

Projekto Nr. XIVP-1298(2)

Išnagrinėjus pateiktą LR Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimo ir papildymo projektą (Nr. XIVP-1298(2)) teikiu šias pastabas, kurios yra grindžiamos mano turimomis mokslinėmis žiniomis:

1. Šiuo metu galiojančioje siūlomo keisti įstatymo 26 straipsnio 2 dalyje numatyta, kad *Sutartys tarp teritorinių ligonių kasų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų, tarp teritorinių ligonių kasų ir vaistinių, vadovaujantis **Civiliniu kodeksu**, šiuo ir kitais įstatymais, sudaromos Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka, atsižvelgiant į Valstybinės ligonių kasos ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones*. Tai, kad galiojančioje redakcijoje yra tiesioginė nuoroda į galiojantį CK, reiškia, kad bendrosios sutarčių teisės nuostatos, reguliuojančios sutarčių sudarymo, keitimo, aiškinimo bei nutraukimo tvarką yra taikomos ir įstatymo reguliuojamoms sutartims. Pavyzdžiui CK 6.217 straipsnio 1 d. numatyta, kad šalis gali nutraukti sutartį, jeigu kita šalis sutarties neįvykdo ar netinkamai įvykdo ir tai yra esminis sutarties pažeidimas. Kitais, nei minėtame straipsnyje nurodytais pagrindais, sutartis gali būti nutraukiama tik teismo tvarka. CK 6.200 straipsnio 2 d. numatyta šalių pareiga bendradarbiauti ir kooperuotis vykdant sutartį. Tokių, vieną vertus bendrųjų, tačiau labai svarbių sutarčių sudarymo, vykdymo bei nutraukimo principinio pobūdžio nuostatų CK yra gana daug. Deja, tačiau siūlomame įstatymo 26 straipsnio pakeitime nuorodų į CK neliko. Tokia situacija kelia klausimą ar tai reiškia, kad naujai sudaromoms sutartims bei jų aiškinimui, vykdymui ir nutraukimui nebus taikomos CK nuostatos? Jeigu taip, tai reikštų, kad iš CK galiojimo sferos yra eliminuojami daugeliui Lietuvos žmonių svarbių sveikatos priežiūros įstaigų išlaidų bei vaistinių išlaidų už kompensuojamus vaistus, klausimai. Susidaro įspūdis, kad siekiama, jog visi šie klausimai būtų sprendžiami tik vienos iš sutarties šalių valia, t.y. valstybinės ligonių kasos direktoriaus

Prof. Nekrošius

įsakymais. Tokia reguliavimo koncepcija vargu ar turi ką nors bendro su sutarties šalių lygiateisiškumu, civilinių teisinių santykių stabilumu bei teisėtų lūkesčių principu. Reguliavimo kartelės lygmens nuleidimas nuo CK iki sutarties šalies, rodo valstybės norą šiuos santykius reguliuoti imperatyviai, neatsižvelgiant į kitos sutarties šalies poreikius ar interesus. Taip pat reikėtų atkreipti dėmesį į tai, kad toksai reguliavimo būdas kelia akivaizdų pavojų sąžiningai konkurencijai tarp valstybinių ir privačių sveikatos priežiūros įstaigų ir vaistinių.

2. Projekte siūloma įstatymą papildyti 34¹ straipsniu, kuriuo nepagrįstai išplečiama valstybinės ir teritorinės ligonių kasų direktorių teisės nutraukiant sudarytą sutartį. Pavyzdžiui, siūlomo straipsnio 1 dalies 2 p. numatyta, kad šie subjektai gali *nutraukti sutartį dėl tų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurias teikiant per dvejus metus nuo paskutinio įstatymų ir (arba) kitų teisės aktų pažeidimo padarytas tos (tų) pačios (-ių) įstatymų ir (arba) kitų teisės aktų nuostatos (-ų) pažeidimas*. Iš esmės ši nuostata visiškai ignoruoja CK reikalavimą, kad pažeidimai turi būti esminiai (gal todėl nuorodos į CK ir neliko). Priėmus siūlomą 34¹ straipsnio 2 p. redakciją, Valstybinės ligonių kasų direktorius turės teisę nutraukti sudarytą sutartį, fiksavus du formalius pažeidimus, kurie iš esmės nedarys jokios esmingesnės įtakos sutarties vykdymo kokybei. Žinant, kokia nestabili kartais būna teisė (ypatingai tais atvejais, kai reguliavimą atlieka suinteresuota sutarties šalis), surasti kelis formalius pažeidimus gali būti visai nesudėtinga. Tad siūlomas pakeitimas gali sukelti pavojų sudarytų sutarčių stabilumui ir sudaryti palankias sąlygas kontroliuojančių subjektų piktnaudžiavimui bei korupcijai.

To paties straipsnio 4 punkte numatyta, kad minėti subjektai turi teisę *įpareigoti grąžinti asmens sveikatos priežiūros įstaigos, vaistinės ar kito ūkio subjekto neteisėtai gautas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšas*. Vadovaujantis LR Konstitucijos 109 straipsniu, teisingumą Lietuvos Respublikoje vykdo tik teismas. Tai reiškia, kad tik teismas gali konstatuoti, jog ūkio subjektas lėšas gavo neteisėtai ir įpareigoti jas grąžinti. Tad esama 4 p. formuluoته kelia rimtų abejonių Konstitucingumo požiūriu ir turėtų būti taisoma.

3. To paties straipsnio 6 p. numatyta jau minėtų subjektų teisę sustabdyti sutarties ar jos dalies galiojimą. Ši norma reiškia, kad sustabdžius sutarties vykdymą, tuo pačiu bus sustabdytas ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, kadangi už suteikiamas paslaugas nebus apmokama. Nekyla abejonių, kad pritaikyta tokio pobūdžio sankcija reikštų neišmatuojamai didelį reputacinį smūgį bet kuriai sveikatos priežiūros įstaigai ar vaistinei, ypač, jeigu kalbame apie privačias įstaigas. Sutarčių vykdymo sustabdymas galėtų reikšti tiesiog visišką jų sužlugdymą. Taip pat atkreiptinas dėmesys į tai, kad projekte numatytos sutarties vykdymo sustabdymo sąlygos neatitinka CK 6.207 straipsnio (sutarties vykdymo sustabdymas) reikalavimų, o juk yra kalbama būtent apie sutarties vykdymą.

Prof. Vekasins

4. 34¹ straipsnio 2 dalyje numatyta, kad jeigu pažeidimas yra mažareikšmis ir jį galima nedelsiant pašalinti, pažeidėjui gali būti skiriama žodinė pastaba. Įstatymų ir (arba) kitų teisės aktų reikalavimų pažeidimų, kurie laikomi mažareikšmiais, kriterijų aprašą tvirtina sveikatos apsaugos ministras ar jo įgaliota institucija. Ši nuostata apskritai gali sudaryti palankias sąlygas korupcijai, kadangi sąvokos „mažareikšmis pažeidimas ir gali būti tuojau pat pašalintas“ yra visiškai vertinamojo pobūdžio. Tai, kad ministras tvirtins mažareikšmiškumo kriterijų aprašą, taip pat įrodo, jog kontroliuojančio asmens diskrecija bus gana didelė, todėl vertėtų bent jau pagrindinius mažareikšmiškumo kriterijus apibūdinti įstatyme. Juo labiau, kad kontroliuojančiam asmeniui nusprendus, jog pažeidimas yra mažareikšmis ir nuobauda nebus skiriama, toliau šios situacijos niekas netirs ir nevertins. Tokia situacija gali sukurti labai palankias sąlygas korupciniams santykiams sveikatos apsaugos sistemoje.

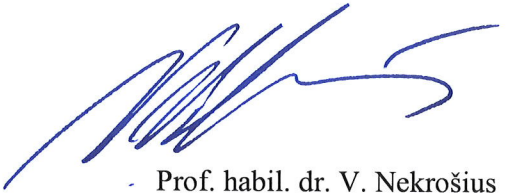
5. 34¹ straipsnio 7 d. numatyta, kad *valstybinės ligonių kasos direktoriaus ar teritorinės ligonių kasos direktoriaus šio straipsnio 1 dalyje nurodyti sprendimai gali būti skundžiami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka*. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad šiuo metu visi valstybinės ligonių kasos direktoriaus ar teritorinių ligonių kasų direktoriaus sprendimai, susiję su sutarčių vykdymu, yra skundžiami bendrosios kompetencijos teismams ir tai visiškai atitinka LAT ir LVAT formuojamą praktiką dėl šių teismų kompetencijų atskyrimo. Vertinant panašius atvejus, vertėtų atkreipti dėmesį į tai, kad bendrosios kompetencijos teismai nagrinėja taip pat ir ginčus, kuriuose valstybinės valdžios pradas yra žymiai didesnis. Pavyzdžiui, visi skundai dėl įpareigojimo pašalinti neteisėtus statybos padarinius yra nagrinėjami bendrosios kompetencijos teismuose ir tai visiškai atitinka kompetencijos tarp LAT ir LVAT atskyrimo koncepciją. Tas pats pasakytina apie viešųjų pirkimų bylas. Siūlomo reguliavimo įtvirtinimas reikštų chaoso įvedimą į gerai veikiančią ir nusistovėjusią sistemą.

LAT ne vieną kartą yra akcentavęs, kad pagal CPK 36 straipsnio 2 dalį, ABTĮ 21 straipsnio 2 dalį bylos rūšinį teisingumą bendrosios kompetencijos ar administraciniam teismui lemia teisinio santykio, iš kurio kilo ginčas, pobūdis. Kai teisinis santykis yra mišrus, bylos rūšinis teisingumas priklauso nuo to, koks teisinis santykis (civilinis ar administracinis) byloje vyrauja (Lietuvos Aukščiausiojo Teismo 2012 m. birželio 6 d. nutartis civilinėje byloje Nr. 3K-3-286/2012). Tais atvejais, kai teismui kyla abejonių dėl bylos rūšinio teisingumo bendrosios kompetencijos ar administraciniam teismui, šiuos klausimus rašytinio proceso tvarka išsprendžia speciali teisėjų kolegija (CPK 36 straipsnio 3 dalis).

Visiškai akivaizdu, kad esama situacija, kai atitinkamus ginčus, susijusius savo esme su civilinių sutarčių vykdymu, nagrinėja bendrosios kompetencijos teismai, atitinka bendrosios kompetencijos teismų paskirtį bei esmę. Tuo tarpu, iš esmės civilinio ginčo, perdavimas nagrinėti administraciniam teismui, neatitiktų šiems teismams keliamų tikslų bei uždavinių.

Įvertinus pareikštas pastabas, manau, kad projektas neatitinka teisinės techninės reikalavimų, grįžta esamą veikiančią kompetencijų atskyrimo tarp teismų sistemą ir didina korupcijos pavojų sveikatos apsaugos sistemoje. Atsižvelgiant į tai, projektas turi būti iš esmės tobulinamas.

Pagarbiai



Prof. habil. dr. V. Nekrošius