

LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO NARIŲ GRUPĖ
Gedimino pr. 53, 01109 Vilnius

**Lietuvos Respublikos
Konstituciniam Teismui**

Pareiškėjo – Seimo narių grupės – atstovas (-ai):

Ingrida Šimonytė, Seimo narė
Gedimino pr. 53, Vilnius

Ginčijamą teisės aktą priėmė:

Lietuvos Respublikos Seimas
Gedimino pr.53, Vilnius

**PRAŠYMAS IŠTIRTI TEISĖS AKTO ATITIKIMĄ LIETUVOS RESPUBLIKOS
KONSTITUCIJAI**

2020 m. birželio 29 d.

- Pareiškėjas – Seimo narių grupė, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Konstitucijos 105 straipsnio 1 dalimi, 106 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo įstatymo 63 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 64 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 65 straipsnio 1 dalies 1 punktu, kreipiasi į Lietuvos Respublikos Konstitucinį Teismą su prašymu iširti, ar Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punktas (2015 m. gegužės 21 d. įstatymo Nr.XII-1733 redakcija, TAR, 2015, Nr.2015-08128), kuriuo sveikatos apsaugos ministrui suteikti įgaliojimai priimti sprendimą naudoti PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšas šio įstatymo II skyriuje nustatytoms privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidoms kompensuoti, nenustačius objektyvių aplinkybių, kurių nebuvo įmanoma numatyti atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių įstatymo patvirtinimo metu, neprieštarauja Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 1 ir 2 dalyse įtvirtintam valdžių padalijimo principui.

Pareiškėjo prašymas grindžiamas šiais teisiniais argumentais:

1. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau – PSDFB) sudarymo, tvirtinimo ir vykdymo tvarką, PSDFB rezervo sudarymo ir naudojimo tvarką reglamentuoja 1996 m. gegužės 21 d. priimtas Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas Nr. I-1343 (Valstybės žinios, 1996-06-12, Nr. 55-1287; 2002, Nr. 123-5512).
2. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 14 straipsnio 2 dalyje nustatyta, kad <...> Vyriausybė apsversto atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto projektą ir Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto ateinančių dvejų metų prognozuojamus rodiklius ir ne vėliau kaip likus 75 kalendorinėms dienoms iki biudžetinių metų pabaigos teikia Seimui svarstyti kartu su Lietuvos Respublikos atitinkamų metų valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų finansinių rodiklių patvirtinimo įstatymo projektu. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetas tvirtinamas Lietuvos Respublikos įstatymu.
3. Kiekvienais kalendoriniais metais įstatymu tvirtindamas PSDFB, Seimas svarsto ir tvirtina konkrečias Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 21 straipsnio 1 dalyje nurodytų išlaidų sumas. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 21 straipsnio 1 dalį PSDFB išlaidas sudaro 1) išlaidos asmens sveikatos priežiūros paslaugoms;

- 2) išlaidos vaistams, medicinos pagalbos priemonėms ir medicinos priemonių (prietaisų) nuomai; 3) išlaidos medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui; 4) išlaidos ortopedijos techninėms priemonėms; 5) išlaidos sveikatos programoms vykdyti ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti; 6) išlaidos privalomojo sveikatos draudimo sistemos funkcionavimui užtikrinti ir šį draudimą vykdančių institucijų veiklos išlaidoms apmokėti; 7) išlaidos Valstybinio socialinio draudimo fondo veiklos sąnaudoms, susidarančioms dėl privalomojo sveikatos draudimo įmokų surinkimo ir pervedimo į Privalomojo sveikatos draudimo fondą, kompensuoti; 8) išlaidos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervui papildyti (sudaryti).
4. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 22 straipsnio 2 dalį, PSDFB rezervą sudaro pagrindinė PSDFB rezervo lėšų dalis ir PSDFB rezervo rizikos valdymo lėšų dalis. Pagrindinę PSDFB rezervo lėšų dalį sudaro 1,5 procento einamųjų biudžetinių metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pajamų sumos, patvirtintos tų metų PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymu. PSDFB rezervo rizikos valdymo lėšų dalį sudaro likusios PSDFB rezervo lėšos.
 5. Taigi, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo nustatyta, kad PSDFB rezervą sudaro dvi dalys – pagrindinė, laikoma privalomąja ir skirstoma Vyriausybės nutarimu esant ypatingoms sąlygoms (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 2 dalies 1 ir 2 punktai), ir rizikos valdymo, naudojama sveikatos apsaugos ministro sprendimu pajamoms ir išlaidoms subalansuoti, privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidoms kompensuoti, pajamų trūkumui padengti (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 1, 2 ir 3 punktai).
 6. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punktą, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšos naudojamos šio įstatymo II skyriuje nustatytoms privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidoms kompensuoti.
 7. Pažymėtina, kad Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo II skyriuje nustatytas privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidas sudaro: iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnis), ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimas (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9¹ straipsnis), vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimas apdraustiesiems (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnis), medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo išlaidų kompensavimas apdraustiesiems (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 11 straipsnis), galūnių, sąnarių ir organų protezavimo, protezų įsigijimo ir centralizuotai apmokamų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių išlaidų kompensavimas (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 12 straipsnis), tarpvalstybinės sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimas (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 12¹ straipsnis), medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimas (Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 12² straipsnis). Atkreiptinas dėmesys į tai, kad Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo II skyriuje nurodytų išlaidų sumas kiekvienais kalendoriniais metais tvirtina Seimas, priimdamas PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą. Palyginimui teikiama lentelė, kurioje lyginama kokių išlaidų sumas tvirtina Seimas, priimdamas PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą ir kokių išlaidų kompensavimui sveikatos apsaugos ministro sprendimu gali būti naudojamos PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšos:

2019 m. gruodžio 19 d. Lietuvos Respublikos 2020 metų privalomojo	Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo II skyriuje nurodytos privalomojo sveikatos
--	---

sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymu Nr. XIII-2714 patvirtintos išlaidos	draudimo paslaugų išlaidos, kurių kompensavimui gali būti naudojamos PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšos
Asmens sveikatos priežiūros paslaugoms (1 išlaidų eilutė)	iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos
Vaistams, medicinos pagalbos priemonėms ir medicinos priemonių (prietaisų) nuomai (2 išlaidų eilutė)	Vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimas apdraustiesiems; Medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimas
Medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui (3 išlaidų eilutė)	Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo išlaidų kompensavimas apdraustiesiems
Ortopedijos techninėms priemonėms (4 išlaidų eilutė)	Ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimas

8. Taigi, kaip matyti iš aukščiau pateiktos lentelės, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punktu sveikatos apsaugos ministrui suteikta teisė Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšas naudoti iš esmės tų pačių išlaidų, kurių sumas kiekvienais kalendoriniais metais tvirtina Seimas, priimdamas PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą, kompensavimui. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad ginčijamas teisinis reguliavimas leidžia PSDFB rezervo rizikos dalies lėšas naudoti ne susiklosčius objektyvioms, ypatingoms aplinkybėms (gaivalinė nelaimė, epidemijos, ekonomikos krizė ir pan. aplinkybės, kai dėl nenumatytų priežasčių staiga padidėja poreikis išlaidoms ir/arba nesurenkamos planuotos PSDF pajamos), o išlaidoms, kurių metinės planuojamos sumos turi būti patvirtinamos Seimo priimant PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą, kompensuoti be jokių nustatytų sąlygų.
9. Pažymėtina, kad įstatymų leidėjas, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 22 straipsnyje nustatydamas rezervo institutą, užtikrino, kad PSDFB, kurio lėšos naudojamos sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti, esant nenumatytoms aplinkybėms, išliktų stabilus ir nesukurtų prielaidų blogėti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui. Vadinasi, rezervo paskirtis yra turėti lėšų aplinkybėms, kurios negalėjo būti žinomos biudžeto projekto rengimo metu, o taip pat būti pasirengus finansiskai atremti ekonominių nuosmukių laikotarpius, todėl PSDFB rezervo (tiek pagrindinės, tiek rizikos valdymo dalies) lėšų naudojimas turi būti siejamas išimtinai tik su tam tikromis objektyviomis aplinkybėmis, kurios nurodytos ir aptartos Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 2 dalies ir 3 dalies 1 ir 2 punktuose, t.y. išlaidoms, susidariusioms dėl ekstremaliosios situacijos (įvykio) (didelio masto gyventojų sveikatos sutrikimai dėl stichinių nelaimių, didelio masto gaisrų, epidemijų, teroro aktų, karo veiksmų), apmokėti, kai šiam tikslui neužtenka einamųjų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų; Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pajamų trūkumui kompensuoti, kai nesurenkama 1/12 ir daugiau einamųjų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymu nustatytų einamųjų metų planuotų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pajamų ir neužtenka kasos apyvartos lėšų; Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pajamų trūkumui padengti, kai nevykdomas einamųjų metų Privalomojo

- sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymu nustatytas einamųjų metų pajamų planas ir neužtenka apyvartos lėšų šio Įstatymo II skyriuje nustatytoms privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidoms kompensuoti; Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto pajamoms ir išlaidoms, paskirstytoms metų ketvirčiais, subalansuoti.
10. Akivaizdu, kad minėtas teisinis reguliavimas nustato aplinkybes, kada būtina panaudoti PSDFB rezervo lėšas apmokėti išlaidoms, kurių nebuvo galima numatyti rengiant ir tvirtinant PSDFB arba kai patvirtintoms išlaidoms apmokėti dėl aplinkybių, kurių nebuvo galima numatyti rengiant ir tvirtinant PSDFB, nepakanka einamųjų pajamų.
 11. Pareiškėjo nuomone, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punktu sveikatos apsaugos ministrui suteikti įgaliojimai bet kuriuo metu priimti sprendimą naudoti PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšas šio įstatymo II skyriuje nustatytoms privalomojo sveikatos draudimo išlaidoms (t.y. einamosioms išlaidoms, kurių sumas kiekvienais kalendoriniais metais priimdamas PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą turi patvirtinti Seimas) kompensuoti, nenustačius objektyvių aplinkybių (nors kitiems PSDFB rezervo lėšų naudojimo atvejams tokios aplinkybės yra nustatytos), kurių nebuvo įmanoma numatyti atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių įstatymo priėmimo metu, prieštarauja Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 1 ir 2 dalyse įtvirtintam valdžių padalijimo principui.
 12. Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatyta: „Valstybės valdžią Lietuvoje vykdo Seimas, Respublikos Prezidentas ir Vyriausybė, Teismas. Valdžios galias riboja Konstitucija.“ Konstitucinis Teismas ne kartą yra konstatavęs, kad šios Konstitucijos nuostatos išreiškia valdžių padalijimo principą, įtvirtintą ir kituose Konstitucijos straipsniuose, nustatančiuose valstybės valdžią vykdančių valstybės institucijų įgaliojimus. Valdžių padalijimo principas reiškia, kad kiekviena valstybės valdžia užima tam tikrą vietą valstybės valdžios sistemoje ir atlieka tik jai būdingas funkcijas. Kaip ne kartą pažymėta Konstitucinio Teismo aktuose, konstitucinis valdžių padalijimo principas yra pagrindinis demokratinės teisinės valstybės organizacijos ir veiklos principas (Konstitucinio Teismo 1998 m. sausio 10 d., 2004 m. gegužės 13 d., 2009 m. rugsėjo 24 d. nutarimai), be kita ko, reiškiantis, kad jeigu Konstitucijoje yra nustatyti konkrečios valstybės valdžios institucijos įgaliojimai, ši institucija negali šių įgaliojimų atsisakyti, jų perduoti kuriai nors kitai institucijai, kitos valstybės valdžios institucijos negali jų perimti, jie negali būti pakeisti ar apriboti įstatymu (Konstitucinio Teismo 2005 m. rugpjūčio 23 d., 2010 m. vasario 26 d. nutarimai). Konstitucinis Teismas taip pat ne kartą pabrėžė, kad Seimas neturi teisės pavesti Vyriausybei ar kuriai nors kitai institucijai realizuoti jo konstitucinę kompetenciją (Konstitucinio Teismo 2002 m. sausio 14 d., 2009 m. kovo 2 d., 2015 m. gegužės 26 d. nutarimai). Konstitucijos 5 straipsnio 2 dalies nuostata „valdžios galias riboja Konstitucija“ yra pažeidžiama, jeigu nustatytu teisiniu reguliavimu konstituciškai nepagrįstai išplečiamos Konstitucijos 5 straipsnio 1 dalyje nurodytos valstybės valdžios institucijos arba kurios nors kitos valdžios institucijos galios (Konstitucinio Teismo 2004 m. gruodžio 13 d., 2009 m. kovo 2 d., 2015 m. gegužės 26 d. nutarimai).
 13. Kaip patvirtina šio prašymo 2 ir 3 punktuose nurodytas teisinis reguliavimas, įstatymų leidžiamosios ir vykdomosios valdžios funkcijos PSDFB sudarymo ir vykdymo srityje yra aiškiai atskirtos, nes svarstyti ir įstatymu tvirtinti Vyriausybės pateiktą PSDFB projektą, tai yra patvirtinti konkrečius įplaukų ir išlaidų dydžius yra tik Seimo kompetencija, kuri negali būti perduota vykdomajai valdžiai. Priešingu atveju būtų paneigta Seimo kompetencija suformuoti PSDFB, dalis šios kompetencijos būtų perduota vykdomajai valdžiai. Taip būtų paneigtas konstitucinis valdžių padalijimo principas. Vykdomosios valdžios institucijų aktai tegali būti PSDFB vykdymo aktai, kurie negali konkuruoti su PSDFB rodiklių tvirtinimo įstatymu, juo labiau jo pakeisti.

14. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 14 straipsnio 2 dalį, PSDFB tvirtinamas Lietuvos Respublikos įstatymu. Šiam įstatymui yra būdinga tai, kad jame patvirtinama bendra įplaukų ir išlaidų suma, jame PSDFB išlaidos paskirstomos ir detalizuojamos pagal išlaidų straipsnius: asmens sveikatos priežiūros paslaugoms; vaistams, medicinos pagalbos priemonėms ir medicinos priemonių (prietaisų) nuomai; medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui; ortopedijos techninėms priemonėms; sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms; privalomojo sveikatos draudimo sistemos funkcionavimui ir šį draudimą vykdančių institucijų veiklos išlaidoms; valstybinio socialinio draudimo fondo veiklos sąnaudoms, susidarančioms dėl privalomojo sveikatos draudimo įmokų surinkimo ir pervedimo į Privalomojo sveikatos draudimo fondą, kompensuoti; Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervui papildyti (sudaryti).
15. Pažymėtina, kad Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punkto pagrindu sveikatos apsaugos ministrui suteikiant teisę bet kuriuo metu, nenustačius objektyvių aplinkybių, kurių nebuvo įmanoma numatyti atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymo priėmimo metu, naudoti PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšas einamosioms išlaidoms, kurios detalizuotos PSDFB pagal išlaidų straipsnius ir kurias turi patvirtinti Seimas priimdamas PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą, kompensuoti, yra keičiamas įstatymu patvirtintų išlaidų straipsnių turinys, t.y. keičiami įstatymu pagal išlaidų straipsnius patvirtinti išlaidų dydžiai. Taigi, keičiant įstatymu konkrečiai patvirtintų išlaidų straipsniuose išdėstytą turinį keičiasi ir viso norminio teisės akto, t.y. PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymo, turinys. Antai, pavyzdžiui, 2018 m. gegužės 3 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymo Nr. V-534 1 punkte yra numatyta skirti 2018 metais iš PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies 80 000 000 (aštuoniasdešimt milijonų) eurų nuo 2018 m. gegužės 1 d. suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti. Toks sprendimas savo esme yra metinio išlaidų plano asmens priežiūros paslaugoms apmokėti padidinimas, nors toks plano padidinimas turėtų būti atliekamas atitinkamai pakeičiant PSDFB rodiklių įstatymą.
16. Vadinasi, ginčijama Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punkto norma suteikus sveikatos apsaugos ministrui teisę bet kuriuo metu, nenustačius objektyvių aplinkybių, kurių nebuvo įmanoma numatyti atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymo priėmimo metu, pakeisti PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymu patvirtintas pagal išlaidų straipsnius numatytas išlaidų sumas, kartu nustatyta, kad sveikatos apsaugos ministras turi teisę poįstatyminiu aktu keisti PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymą. Tačiau, kaip ne kartą nurodė Konstitucinis Teismas savo jurisprudencijoje, įstatymas gali būti keičiamas tik įstatymu (Konstitucinio Teismo 1999 m. birželio 3 d., 1999 m. liepos 9 d. nutarimai).
17. Kadangi sprendimai dėl PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšų panaudojimo išlaidoms, kurios savo esme yra einamosios ir privalo būti atitinkamai planuojamos PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatyme, esant poreikiui – jį koreguojant, kompensuoti ir lemiantys reikšmingą PSDFB išlaidų dalį, yra įtvirtinami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, atsiranda prielaidų susidaryti tokiai situacijai, kad Seimas, negalėdamas jų pakeisti, turi tvirtinti PSDFB, kurio turinio atitinkama reikšminga apimtimi jis pats negali paveikti, o išlaidų straipsniuose nurodytų išlaidų sumų tvirtinimas įstatymu tampa formalus, nes ginčijamo Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punkto nuostata leidžia bet kuriuo metu, nesant jokių įstatyme nustatytų objektyvių aplinkybių (nors kitiems PSDFB rezervo lėšų naudojimo atvejams tokios aplinkybės yra nustatytos (Sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 2 dalies 1,2 punktai, dalies 1,2 punktai)), įstatymu Seimo patvirtintas sumas pakeisti, ministro diskreciją ribojant tik paties rezervo dydžiu. Tai reiškia, kad Seimo galimybės veiksmingai vykdyti savo konstitucinę

biudžetinę funkciją yra suvaržytos, jo vaidmuo formuojant PSDFB tėra formalus ir nesiderina su Seimo konstitucinių įgaliojimų valstybės finansų srityje paskirtimi ir esme.

18. Todėl ginčijamas teisinis reguliavimas, kuriuo sveikatos apsaugos ministrui suteikti įgaliojimai priimti sprendimą naudoti PSDFB rezervo rizikos dalies lėšas šio įstatymo II skyriuje nustatytoms privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidoms kompensuoti, nenustačius objektyvių aplinkybių, kurių nebuvo įmanoma numatyti atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių įstatymo priėmimo metu, taip iš esmės keičiant PSDFB rodiklių patvirtinimo įstatymu Seimo patvirtintas konkrečias sumas pagal išlaidų straipsnius, nesiderina su Konstitucijoje nustatytu valdžios padalijimo principu.

Vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos Konstitucijos 105 straipsnio 1 dalimi, 106 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo įstatymo 63 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 64 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 65 straipsnio 1 dalies 1 punktu,

prašome ištirti:

- ar Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 straipsnio 3 dalies 3 punktas (2015 m. gegužės 21 d. įstatymo Nr.XII-1733 redakcija, TAR, 2015, Nr.2015-08128), kuriuo sveikatos apsaugos ministrui suteikti įgaliojimai priimti sprendimą naudoti PSDFB rezervo rizikos valdymo dalies lėšas šio įstatymo II skyriuje nustatytoms privalomojo sveikatos draudimo paslaugų išlaidoms kompensuoti, nenustačius objektyvių aplinkybių, kurių nebuvo įmanoma numatyti atitinkamų metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių įstatymo patvirtinimo metu, neprieštarauja Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 1 ir 2 dalyse įtvirtintam valdžių padalijimo principui.

RIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas (1996-05-21, Nr. I-1343, suvestinė redakcija iki 2020-05-25, Valstybės žinios, 1996-06-12, Nr. 55-1287, Nr. 0961010ISTA00I-1343).

TVIRTINU 29 Seimo narių parašus
(parašų skaičius)

Seimo Pirmininkas / Seimo Pirmininko pavaduotojas

(parašas)

Lietuvos Respublikos
Seimo Pirmininkas

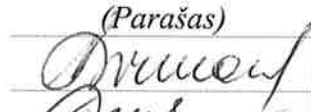


(vardas ir pavardė)

Viktoras PRANCKIETIS

2020

06-29

Seimo nariai

	(Parašas)	(Vardas ir pavardė)
1.		Ingrida Šimonytė
2.		Renata Deputičev
3.		Antanas Matuldas

- 4. ~~Carolis~~ Carolijus Landbergis
- 5. ~~Von~~ Viktorija Čiurlė - Nieke
- 6. ~~Einuogalė~~ SIMONAS GENTVIAS
- 7. ~~Antoni~~ Antoni Armonaitis
- 8. ~~Andrius~~ Andrius Sturponis
- 9. ~~Algis~~ Algis Jysas
- 10. ~~Gertis~~ GERTIS VAIŽGIMAS
- 11. ~~Georgijus~~ Georgijus Geetolė
- 12. ~~Mikolas~~ Mikolas Majauskas
- 13. ~~Antoni~~ Antoni Šausti
- 14. ~~Andrius~~ Andrius Navikas
- 15. ~~Zyginas~~ Zyginas Paelom
- 16. ~~Agro~~ Agro Bulek
- 17. ~~Karolis~~ Karolis Kapilins
- 18. ~~Antoni~~ Antoni Kibickis
- 19. ~~Antoni~~ Antoni Adomėnas
- 20. ~~Edmundas~~ Edmundas Kucinski - Ulaucenas
- 21. ~~Edmundas~~ Edmundas Rejziris
- 22. ~~Lyfantis~~ Lyfantis Jonaitis
- 23. ~~Algis~~ Algis Stankaitis
- 24. ~~Andrius~~ Andrius Šubelis
- 25. ~~Jurgis~~ Jurgis Kazma
- 26. ~~Centras~~ CENTRAS STEFONAIČIUS
- 27. ~~Kirgijus~~ Kirgijus Zingis
- 28. ~~Algis~~ Algis Gedvilė
- 29. ~~Paulius~~ Paulius Korkorė