



**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO
SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETAS
SPRENDIMAS Nr. 21**

DĖL GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO

2011 m. gruodžio 14 d.

Vilnius

Seimo Sveikatos reikalų komitetas, 2011 m. gruodžio 14 d. posėdyje išklausęs Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos atstovų, Molėtų rajono savivaldybės mero S.Žvinio, Biržų rajono savivaldybės merės I.Varzienės, Pasvalio pirminės sveikatos priežiūros centro vyriausiojo gydytojo V.Povilionio, Molėtų rajono savivaldybės GMP centro direktorės A.Mackonienės pateiktą informaciją,

konstatuoja:

Įgyvendinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 patvirtintą Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą, nuo 2012 m. sausio 1 d. daugumoje savivaldybių mažėja greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančių brigadų skaičius. Tai ypač aktualu kaimiškiesiems rajonams, kur vykstant į iškvietus susidaro dideli atstumai arba kurie yra netoli tarptautinių magistralių, savivaldybėms, kuriose sezono metu ženkliai padaugėja gyventojų, todėl skubiai suteikti paslaugų gali būti tiesiog neįmanoma.

Posėdžio metu taip pat buvo atkreiptas dėmesys į būtinybę Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 patvirtinto Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo nuostatas suderinti su galiojančiais Lietuvos Respublikos įstatymais. Tvarkos apraše numatyta, kad GMP paslaugas teikiančios įstaigos steigėjas gali perduoti kitai (artimiausiai) GMP paslaugas teikiančiai įstaigai GMP paslaugų teikimo funkciją. Vadovaujantis vietos savivaldos įstatymu savivaldybė gali perduoti įgyvendinti administracinių ir viešųjų paslaugų funkcijas kitai savivaldybei tik abipusiu savivaldybių tarybų sutarimu sutarčių pagrindu, tačiau už šių funkcijų įgyvendinimą atsakinga yra funkcijas perduodanti savivaldybė. Savivaldybių įsteigtos įstaigos, t.y. ir GMP paslaugas teikiančios įstaigos, teikdamos savivaldybės gyventojams viešąsias paslaugas privalo vadovautis savivaldybės institucijų sprendimais.

Savivaldybė yra atsakinga už viešųjų paslaugų teikimą savo teritorijos gyventojams, todėl, savivaldybių tarybos, įvertinusios savo gyventojams teikiamų paslaugų kokybės galimus pablogėjimus dėl teikiamų paslaugų kitų savivaldybių gyventojams, turi teisę nepriimti sprendimų dėl paslaugų teikimo kitų savivaldybių gyventojams.

Atsižvelgiant į tai, kad pagal Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 19 straipsnio 2 dalį, būtiniosios medicinos pagalbos mastą ir teikimo tvarką nustato Sveikatos apsaugos ministerija, todėl visą atsakomybę už Greitosios medicinos pagalbos reformos pasekmes gyventojams privalės prisiimti Sveikatos apsaugos ministerija.

Komitetas, pažymi, kad naujos Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos įgyvendinimui pasiruošta netinkamai.

Sveikatos reikalų komitetas, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos Seimo statuto 65 straipsnio 1 dalies 4 punktu,

nusprendė:

1. Pasiūlyti Sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai:

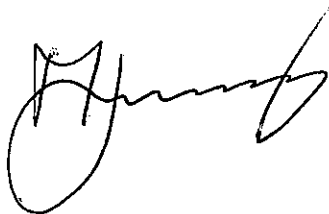
1.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 patvirtintą Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo įsigaliojimą stabdyti arba nukelti įsigaliojimo terminą vėlesniam laikui, kad būtų apsvarstyti suinteresuotų asmenų bei asociacijų siūlymai bei įsakymo nuostatos suderintos su galiojančiais Lietuvos Respublikos įstatymais.

1.2. Patikslinti Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo 11 punkte nustatytą GMP paslaugų apmokėjimo tvarką savivaldybėms, kurių stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose nėra chirurgijos ir/ar reanimacijos skyrių. Nustatant GMP brigadų skaičių šioms savivaldybėms būtina įvertinti sezoniškumą, transporto intensyvumą savivaldybėse, padidėjusį pervežimų skaičių bei šiems pervežimams reikalingą laiką įveikti atitinkamus atstumus, ko nėra numatyta minėto įsakymo nuostatose.

1.3. Parengti šiam įsakymui įgyvendinti reikalingus: GMP iškvietimų algoritmą, GMP dispečerinių pertvarkymo planą, GMP brigadų savivaldybėse išdėstymo planus, kas yra numatyta Sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 3 d. įsakyme Nr. V-435 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. liepos 1 d. įsakymo Nr. 324 „Dėl greitosios medicinos pagalbos koncepcijos patvirtinimo“ pakeitimo“.

1.4. Apie priimtus sprendimus informuoti komitetą iki 2012 m. sausio 16 d.

Komiteto pirmininkas



Antanas Matulas