



**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO
SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETAS**

**SPRENDIMAS
DĖL GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS**

2019 m. rugsėjo 25 d. Nr. 111-S-23

Vilnius

Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komitetas, 2019 m. rugsėjo 25 d. posėdyje išklauses posėdžio dalyvių informaciją apie greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) teikimo problemas, pažymi, kad nuo 2019 m. rugsėjo 2 d. įsigaliojus Greitosios medicinos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo naujai redakcijai, patvirtintai Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. rugpjūčio 2 d. įsakymu Nr. V-967 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, **GMP įstaigos susiduria su darbo organizavimo problemomis** (įstaigoms, turinčioms pažangaus gyvybės palaikymo GMP brigadas, aprūpintas ta pačia kaip ir klasterinių GMP brigadų medicinine įranga ir joje dirbančiais to paties lygio specialistais, papildomų klasterinių GMP brigadų kvietimas į pagalbą nėra tikslingas ir naudingas, nes išauga į tą patį kvietimą vykstančių kelių brigadų kaštai; į rajonus, nutolusius nuo klasterinių pagalbos centrų, klasterinės GMP brigados dažnai nespėja atvykti, atstumas iki paciento klasterinei GMP brigadai dažnai yra tolimesnis nei arčiausiai esančiai pažangaus gyvybės palaikymo GMP brigadai; nėra išspręstas klasterinių pacientų parvežimas atgal į rajonų ligonines tolesniam gydymui klausimas); **su pacientų perdavimo klasterinėms GMP brigadoms problemomis** (pacientų perdavimo vietos nėra tam pritaikytos, neužtikrinamas pacientų ir darbuotojų saugumas, gaišamas laikas pacientą perkeliant iš vieno GMP automobilio į kitą, atjungiant jį nuo medicininės aparatūros); **su apmokėjimo už GMP paslaugas problemomis** (GMP įstaigos neteko papildomo apmokėjimo už pacientų pervežimą į klasterių centrus, nors ir toliau šią paslaugą atlieka),

n u s p r e n d ž i a rekomenduoti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai:

1. Tobulinti klasterinių kvietimų organizavimo tvarką, siekiant klasteriniam pacientui suteikti kuo kvalifikuotesnę pagalbą nuo kvietimo pradžios iki paciento pristatymo į klasterių

centrą, atsisakant paciento perkėlimo viešoje nesaugioje vietoje iš vieno GMP automobilio į kitą.

2. Stiprinti GMP brigadas, paslaugas teikiančias regionuose, nutolusiuose nuo didžiųjų miestų, užtikrinti klasterinių GMP brigadų budėjimą šiuose regionuose.

3. Tobulinti GMP išlaidų apmokėjimo tvarką, numatant tokį GMP finansavimo modelį, pagal kurį aptarnaujamos teritorijos gyventojų skaičiaus mažėjimas nedarytų įtakos šioms įstaigoms skiriamų lėšų sumai, o teikiamos paslaugos (taip pat ir pacientų pervežimo į klasterių centrus) būtų apmokamos, atsižvelgiant į suteiktų paslaugų kiekį.

4. Kuo skubiau parengti Greitosios medicinos pagalbos įstatymo projektą ir teikti Seimui.

5. Inicijuoti incidento kelyje Ukmergė–Vilnius, kai pacientas buvo perduodamas klasterinei brigadai, ištyrimą, siekiant ateityje išvengti tokių klaidų.

6. Darbo grupei, sudarytai sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gegužės 15 d. įsakymu Nr. V-570 „Dėl darbo grupės Greitosios medicinos pagalbos paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimo 2019–2022 metų programai parengti sudarymo“, apsvarstyti GMP stočių ir centrų teikiamas pastabas ir šias problemas spręsti.

7. Iki 2019 m. gruodžio 1 d. informuoti Komitetą apie sprendime nurodytų priemonių įgyvendinimą.

Komiteto pirmininkė

Asta Kubilienė