

**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 Seimo Sveikatos reikalų komitetui 2024-10- Nr. (9.4.13Mr-121)10-
į 2024-09-19 Nr. S-2024-3695

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETO SPRENDIMO NR.111-S-19

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – ministerija) bei Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komiteto (toliau – Komitetas) 2024 m. rugsėjo 18 d. sprendimą Nr. 111-S-19 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansinės situacijos“ (toliau – Sprendimas) ir teikia informaciją apie pateiktų siūlymų įgyvendinimo eigą.

Dėl Sprendimo 1.1 papunktyje pateikto siūlymo „*Siekiant užtikrinti skubiosios medicinos pagalbos paslaugų teikimą visą parą, taip pat siekiant gerinti sudėtingų, didelę riziką turinčių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę, kuomet skubiau peržiūrėti šių asmens sveikatos priežiūros paslaugų įkainius ir apsvarstyti galimybę juos ženkliai padidinti, tam panaudojant dalį 2024 m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo lėšų (dėl kurių panaudojimo jau priimti ar bus papildomai priimti sprendimai, įvertinus PSDF biudžeto galimybes) ir kitus galimus finansavimo šaltinius.*“

Informuojame, kad nuo š. m. lapkričio 1 d. planuojama didinti asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) paslaugų (tarp jų ir paslaugų, teikiamų stacionariųjų ASP įstaigų skubiosios medicinos pagalbos skyriuose), apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, įkainius, t. y. planuojama indeksuoti ASP paslaugų bazinės kainas, sudarant ASP įstaigoms sąlygas už teikiamas paslaugas gauti daugiau PSDF biudžeto lėšų ir jomis didinti šių įstaigų darbuotojų darbo užmokestį. Pažymime, kad ateinančių metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto projekte jau yra numatytos lėšos šiais metais planuojamų priimti išsipareigojimų, susijusių su ASP paslaugų bazinių kainų indeksavimu ir finansavimo didinimu, vykdymo tęstinumui užtikrinti visus ateinančius metus.

Taip pat, šiemet, kaip ir 2023 m., planuojama skirti papildomas lėšas stacionariųjų ASP įstaigų skubiosios medicinos pagalbos skyriuose suteiktoms paslaugoms apmokėti, atsižvelgiant į 2024 m. minėtuose skyriuose suteiktų paslaugų kiekį ir jų teikimo sąnaudas.

Taip pat, pažymime, kad ir ateityje planuojama taikyti mišrų skubiosios pagalbos paslaugų finansavimo modelį – ne tik apmokėti faktiškai suteiktas paslaugas, bet ir papildomai kas mėnesį mokėti bazinį priedą. Nuo 2025 m. tokį finansavimo modelį numatoma taikyti ne tik stacionarinėse ASP įstaigose, kuriose yra C ir B1 tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriai, bet ir stacionarinėse ASP įstaigose, kuriose yra B tipo skubiosios medicinos pagalbos skyriai.

Dėl Sprendimo 1.2 papunktyje pateikto siūlymo „*Siekiant sudaryti tokias pačias veiklos sąlygas asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, suvienodinti paslaugų teikimo reikalavimus viešosioms ir privačioms įstaigoms, atsisakant galimybės rizikingiausias paslaugas pacientams teikti*“



Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01402 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400, el. p. ministerija@sam.lt,
<https://sam.lrv.lt>. El. pristatymo dėžutės adresas: 188603472
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

pagal sutartis su viešosiomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis (neturint reikalingų padalinių šių paslaugų teikimui) arba tokiais atvejais leisti teikti tik nesudėtingas, mažą riziką turinčias paslaugas, apmokant jas mažesniu įkainiu.“

Pažymėtina, kad kiekvienas aktyviojo gydymo atvejis (įvertinus paciento diagnozes, atvejo sudėtingumą, atliktas medicininės intervencijas bei taikytas technologijas) yra priskiriamas giminingų diagnozių grupei, apimančiai klinikiniu ir ekonominiu požiūriu panašias paslaugas, už kurias atsiskaitoma pagal vidutinę šios paslaugų grupės kainą. Dėl šios priežasties, sudėtingesni gydymo atvejai yra brangiau apmokami (dažniausiai priskiriami „brangesnei“ giminingų diagnozių grupei). Be to, į PSDF biudžeto lėšomis apmokamos ASP paslaugos (gydymo atvejo) kainą yra įskaičiuotos visos paciento gydymo sąnaudos. Vadovaujantis Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-786 „Dėl Aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo patvirtinimo“, ASP įstaigos, teikiančios aktyviojo gydymo paslaugas, kiekvienais metais iki liepos 1 d. pateikia VLK duomenis apie ataskaitinių metų aktyviojo gydymo sąnaudas, priskirtas sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą. Gautų duomenų pagrindu nustatomi aktyviojo gydymo atvejo kainos koeficientai. Dauginant šiuos koeficientus iš aktyviojo gydymo atvejo kainos gaunama suma, mokama už paciento aktyvųjį gydymą stacionare.

VLK direktoriaus 2022 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. 1K-153 „Dėl Prašymus įvertinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimą nagrinėjančios komisijos darbo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ buvo sudaryta Prašymus įvertinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimą nagrinėjanti komisija (toliau – Komisija). Komisija nagrinėja universiteto ligoninių ir (ar) sveikatos priežiūros specialistus vienijančių asociacijų prašymus įvertinti teikiamų ASP paslaugų išlaidų kompensavimą PSDF biudžeto lėšomis. Tais atvejais, kai PSDF lėšomis kompensuojamų ASP paslaugų teikėjų netenkina šių paslaugų kainos, jie turėtų kreiptis į Komisiją – ji išnagrinės, ar taikoma vidutinė šių paslaugų kaina yra pagrįsta, ar turi būti perskaičiuota, ar turi būti taikomi papildomi kompensavimo mechanizmai.

Dėl Sprendimo 1.3 papunktyje pateikto siūlymo „*Siekiant gerinti sudėtingų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, bei užtikrinti, kad sunkiomis ligomis sergantiems pacientams paslaugos būtų suteiktos laiku, ieškoti galimybių universitetų ligoninėms ir kitoms tretinio lygio paslaugas teikiančioms didžiosioms ligoninėms apmokėti už visų viršsutartinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, tobulinant šių paslaugų apmokėjimo tvarką, mokėjimus vykdant ne rečiau kaip du kartus per metus.*“

Informuojame, kad šiais metais planuojama apmokėti dalį viršsutartinių stacionarinių ASP paslaugų, tam panaudojant kitų ASP įstaigų stacionarinėms paslaugoms apmokėti numatytas, bet dėl pasikeitusių pacientų srautų nepanaudotas lėšas. Atkreipiame dėmesį į tai, kad Lietuvoje hospitalizacijos rodiklis yra vienas didžiausių Europoje, todėl pirmiausia siekiama apmokėti visas stacionarines ASP paslaugas, teikiamas tais atvejais, kai gydymas stacionare neišvengiamas. Šiuo metu prioriteto tvarka apmokamos tam tikros stacionarinės ASP paslaugos: gimdymo, insulto gydymo (kai taikoma trombolizė ir (ar) invazinė trombektomija), miokardo infarkto gydymo (kai yra ST segmento pakilimas ir kai atliekamas širdies vainikinių arterijų stentavimas) paslaugos, kardiochirurgijos paslaugos (vožtuvų, pertvaros gydymo procedūros, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugos), širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugos, sąnarių (klubo, kelio ir kitų) endoprotezavimo paslaugos, chirurgijos dėl dauginių traumų paslaugos, onkologinių ligų gydymo paslaugos (kai atliekama didžioji chirurginė operacija dėl piktybinių navikų vienoje iš onkologijos klasterių sudarančių ASP įstaigų). Viršsutartinės prioritutinės stacionarinės ASP paslaugos apmokamos kas mėnesį.

Informuojame, kad sutartinės sumos planuojamos atsižvelgiant ir į praėjusiais metais suteiktų ASP paslaugų kiekį, todėl dėl tam tikrų priežasčių ASP įstaigai pradėjus teikti daugiau stacionarių ASP paslaugų (pvz., uždarius kitą stacionarinę ASP įstaigą) atitinkamai didėja jos kitų metų sutartinė suma.

Dėl Sprendimo 1.4 papunktyje pateikto siūlymo *„Siekiant gerinti ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, apsvarstyti galimybę už suteiktas viršsutartines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas mokėjimus vykdyti kas ketvirtį.“*

Informuojame, kad yra parengti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymų (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. V-2818 „Dėl Medicininės reabilitacijos ir antirecidyvinio sanatorinio gydymo bei psichosocialinės reabilitacijos paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“) pakeitimo projektai, kuriuose numatyta viršsutartines ambulatorines, skubiosios medicinos pagalbos ir stebėjimo, dienos stacionaro, dienos chirurgijos, palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyviosios pagalbos ir medicininės reabilitacijos paslaugas apmokėti kas kalendorinių metų ketvirtį.

Dėl Sprendimo 2.1 papunktyje pateikto siūlymo *„Siekiant racionalaus ASPĮ išteklių ir turto panaudojimo, užtikrinti, kad LNSS viešosios įstaigos išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams, normatyvus tvirtintų asmens sveikatos priežiūros įstaigų savininko (dalininko) teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos (o nedeleguotų šios funkcijos pačioms ASP įstaigoms).“*

Informuojame, kad Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. spalio 11 d. įsakymu V-989 „Dėl viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kurių savininko (dalininko) teises ir pareigas įgyvendina Sveikatos apsaugos ministerija veiklos stebėsenos (monitoringo) darbo grupės sudarymo“ (toliau – darbo grupė) sudaryta darbo grupė, kuriai pavesta vykdyti viešųjų ASP įstaigų, kurių savininko (dalininko) teises ir pareigas įgyvendina ministerija, veiklos stebėseną (monitoringą) ir pagal poreikį nagrinėti kitus su minimų įstaigų veikla susijusius klausimus. Šiuo metu darbo grupė nagrinėja 2.1. papunktyje pateiktą siūlymą atlikdama viešųjų ASPĮ finansinių rezultatų analizę. Apie gautus rezultatus darbo grupė informuos ministerijos vadovybę, kuri priims sprendimą dėl pateikto pasiūlymo įgyvendinimo ir informuos Komitetą papildomai.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurimas Pečkauskas

Jolanta Sinkevič, tel. +370 5 205 5285, el. p. jolanta.sinkevic@sam.lt

Rasa Savičiūtė, tel. +370 5 236 4147, el. p. rasa.saviciute@vlk.lt

Egidija Roževič, tel. +370 5 205 5286, el. p. egidija.rozevic@sam.lt

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Vilniaus g. 33 LT-01506 Vilnius Tel. (8 5) 268 5110 Faks. (8 5) 266 1402 (2024-10-18 14:39:03)
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Seimo Sveikatos reikalų komiteto sprendimo (111-S-19)
Dokumento rūšys	Raštas
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-10-18 Nr. 10-3403
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	2024-10-18 Nr. G-2024-8381
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aurimas Pečkauskas, Ministras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-10-18 10:34:30 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-10-18 10:34:46 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	EID-SK 2016, OID.2.5.4.97=NTREE-10747013, AS Sertifitseerimiskeskus, EE
Sertifikato galiojimo laikas	2024-05-14 18:14:57–2029-05-13 23:59:59
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Andrius Lukminas, patarėjas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-10-18 10:42:02 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-10-18 10:42:10 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	ADIC CA ECC, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM, OID.2.5.4.97=188778315, LT
Sertifikato galiojimo laikas	2024-06-21 09:04:20–2028-06-20 09:04:20
Parašo paskirtis	Gauto dokumento registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Seimo kanceliarija, Dokumentų valdymo sistema
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-10-18 11:04:13 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-02-28 10:34:07–2025-02-27 10:34:07
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	-
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20241017.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2024-10-18 14:39:03)

Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2024-10-18 14:39:03 atspausdino Daiva Žukauskė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-