



**LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO
SVEIKATOS REIKALŲ KOMITETO
SPRENDIMAS**

DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TINKLO PERTVARKOS ĮGYVENDINIMO EIGOS

2023 m. rugsėjo 20 d. Nr. 111-S-

Vilnius

Seimo Sveikatos reikalų komitetas,

2023 m. rugsėjo 6 d. posėdyje, išklausęs Sveikatos apsaugos ministerijos, savivaldybių merų, asmens sveikatos priežiūros įstaigų atstovų informaciją dėl sveikatos priežiūros tinklo pertvarkos įgyvendinimo eigos,

pažymi, kad vienas iš Sveikatos priežiūros tinklo pertvarkos (toliau – Pertvarka) siekių atsisakyti neefektyvių stacionarių aktyviojo gydymo paslaugų arba jas transformuoti į ambulatorines paslaugas (specializuotas ambulatorines, dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugas), skubiosios medicinos pagalbos ir stebėjimo paslaugas. Siekiant šio tikslo savivaldybės raginamos atsisakyti dalies pediatrijos, akušerijos profilių lovų skaičiaus, atsisakyti daugiau kaip 30 procentų chirurgijos profilio lovų skaičiaus. Manytina, kad ilgalaikių pertvarkos rodiklių, tokių kaip hospitalizacijos mažinimas, siauros specializacijos konsultacijų centralizavimas ir pan., gerinimas neturėtų vykti imperatyviai reikalaujant šių paslaugų teikimo atsisakyti. Siūlytina stacionariųjų paslaugų vartojimo mažinimo siekti kompleksinėmis priemonėmis, ypač tai susiejant su kokybiškomis ir efektyviomis pirminės sveikatos priežiūros paslaugomis, stiprinant šeimos gydytojo instituciją, įvedant naujas prioritetines paslaugas, skatinant pagrindinių specialybių gydytojų konsultacijų veiklą,

pastebi, kad nuo 2024 metų planuojami apmokėjimo už asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą pokyčiai. Numatoma, kad naujos paslaugos (dėl kurių teikimo ASPI neturi sutarties dėl šių paslaugų apmokėjimo PSDF lėšomis) bus finansuojamos, atsižvelgiant į paslaugų poreikio vertinimo rezultatus. Nustačius, kad atitinkamų paslaugų poreikis nėra patenkintas, tokias paslaugas galėtų pradėti teikti ASPI, kurios einamaisiais metais neturėjo sutarties dėl šių paslaugų apmokėjimo PSDF lėšomis. Pažymėtina, kad paslaugų poreikio vertinimas keičia šiuo metu galiojantį paslaugų vartojimo rodiklį, kuris neparodo realaus atitinkamų paslaugų poreikio, pvz. net esant didelėms paslaugų laukimo eilėms, paslaugų vartojimo rezultatai gali rodyti, kad tų paslaugų

užtenka. Manytina, kad paslaugų vartojimo vertinimo principo reikėtų atsisakyti, o naujas paslaugas finansuoti, atsižvelgiant į paslaugų poreikio vertinimą, kuris atliekamas atsižvelgiant į pacientų srautus, laukiančiųjų eiles ir kt. veiksnius,

pažymi, kad kad vykdant Greitosios medicinos pagalbos pertvarką, įsteigta Nacionalinė greitosios medicinos pagalbos tarnyba, sujungusi Lietuvoje veikusias 48 savarankiškas GMP stotis. Vykdant greitosios medicinos pagalbos reorganizaciją, kai kurios asmens sveikatos priežiūros įstaigos, patyrė didelių išlaidų. Didžioji dalis išlaidų susidarė dėl to, kad panaikinus GMP stotis, dalis vyresnio amžiaus darbuotojų nesutiko dirbti pakeistomis darbo sąlygomis, o jiems nutraukus darbo santykius, buvo išmokėtos išeitinės kompensacijos ir kitos su darbo santykių nutraukimu susijusios išmokos. Manytina, kad PSDF skiriamas finansavimas įstaigoms neturėtų būti skiriamas valstybės vykdomų reformų pasekmėms finansuoti, todėl, manome, kad Sveikatos apsaugos ministerija turėtų įvertinti dėl GMP reorganizavimo įstaigų patirtas išlaidas ir ieškoti galimybių jas padengti. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad šiam tikslui buvo suplanuotos valstybės biudžeto lėšos, tačiau Finansų ministerija šiam tikslui valstybės biudžete lėšų neskiria,

atkreipia dėmesį, kad siekiant efektyvinti stacionarinę asmens sveikatos priežiūrą, didžiuosiuose Klaipėdos ir Kauno miestuose buvo priimti savivaldybių tarybų sprendimai dėl šių paslaugų optimizavimo, ASPI savininkų (dalininkų) teises ir pareigas perduodant valstybei ir universitetams arba valstybei ir savivaldybei. Šie sprendimai duoda teigiamų rezultatų pacientams, t.y. optimizavus paslaugų teikimą, sudarytos prielaidos efektyviau valdyti pacientų srautus, o pacientams paslaugas gauti greičiau. Kartu sumažėjo administracinė našta bei valdymo kaštai. Manytina, kad, siekiant kuo didesnės pridėtinės vertės Vilniaus miesto pacientams, turėtų būti sprendžiama ir dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų optimizavimo Vilniaus mieste,

pabrėžia, kad vienas iš pertvarkos tikslų – optimizuoti sudėtingas stacionarines paslaugas. Komiteto turimais duomenimis kai kurios tokias paslaugas teikiančios įstaigos (pvz. Nacionalinis vėžio institutas, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos), siekdamos patenkinti išaugusį aktyviojo stacionaro paslaugų poreikį, 2023 m. suteikė viršsutartinių aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir ženkliai viršijo sutartyse numatytą aktyviojo gydymo paslaugų skaičiaus finansavimą. Viena iš pagrindinių šio paslaugų poreikio didėjimo priežasčių yra pacientų skaičiaus augimas dėl pandemijos (COVID-19) padarinių, todėl paslaugų skaičiaus augimas yra objektyviai pateisinamas ir vertintinas kaip teigiamas ženklas. Siekiant gerinti paslaugų prieinamumą bei užtikrinti, kad sunkiomis ligomis sergantiems pacientams paslaugos būtų suteiktos laiku, siūlytume ieškoti galimybių apmokėti visas viršsutartines paslaugas šioms įstaigoms,

pastebi, kad savivaldybėms kyla sunkumų (ar nuogąstaujama, kad tokių sunkumų gali iškilti ateityje), sprendžiant ir tariantis dėl sveikatos centrų veiklos savivaldybėse, baiminamasi, kad sveikatos priežiūros įstaigoms gali nepavykti susitarti dėl bendradarbiavimo kuriant funkcinį pagrindą veikiančius sveikatos centrus. Manytina, kad siekiant kuo sklandesnio perėjimo prie bendradarbiavimu grįstos sveikatos priežiūros savivaldybėse, Sveikatos apsaugos ministerija ir toliau turėtų teikti konsultacinę pagalbą savivaldybės institucijoms.

Komitetas, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos Seimo statuto 65 straipsnio 1 dalies 4 punktu,

n u s p r e n d ž i a:

1. Siūlyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai:

1.1. Apsvarstyti galimybes stacionarių paslaugų vartojimo mažinimo siekti ne tik reikalaujant asmens sveikatos priežiūros įstaigų mažinti tam tikrų paslaugų skaičių, bet įvairiomis kompleksinėmis priemonėmis, ypač tai susiejant su kokybiškomis ir efektyviomis pirminės sveikatos priežiūros paslaugomis, stiprinant šeimos gydytojo instituciją, įvedant naujas prioritetines paslaugas, skatinant pagrindinių specialybių gydytojų konsultacijų veiklą.

1.2. Atsižvelgiant į tai, kad paslaugų vartojimo vertinimas (regiono ar savivaldybės lygiu) gali rodyti iškreiptą vaizdą, atsisakyti paslaugų vartojimo vertinimo principo, o sprendžiant dėl naujų paslaugų finansavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, vertinti paslaugų poreikį, kuris skaičiuojamas atsižvelgiant į realų poreikį, pvz. pacientų laukimo eiles.

1.3. Įvertinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų dėl greitosios medicinos pagalbos pertvarkos patirtas išlaidas ir ieškoti galimybių šias išlaidas kompensuoti.

1.4. Siekiant optimizuoti Vilniaus mieste teikiamas stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas, inicijuoti diskusijas su Vilniaus miesto meru ir savivaldybės taryba dėl ASPĮ savininko (dalininko) teisių ir pareigų perėmimo iš savivaldybės.

1.5. Siekiant kuo sklandesnio perėjimo prie bendradarbiavimu grįstos sveikatos priežiūros savivaldybėse, steigiant sveikatos centrus, kuo skubiau suformuoti Sveikatos apsaugos ministerijos politinio pasitikėjimo komandą, kuri galėtų efektyviau konsultuoti savivaldybes ir asmens sveikatos priežiūros įstaigas pagal kuruojamas sritis.

2. Siekiant gerinti sudėtingų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, bei užtikrinti, kad sunkiomis ligomis sergantiems pacientams paslaugos būtų suteiktos laiku, siūlyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai ir Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos ieškoti galimybių Vilniaus universiteto Santaros klinikoms, Nacionaliniam vėžio institutui ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikoms bei kitoms

tretinio lygio paslaugas teikiančioms įstaigoms apmokėti už visų 2023 m. viršsutartinių aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, tobulinant viršsutartinių aktyviojo gydymo paslaugų apmokėjimo tvarką, skaičiavimus ir mokėjimus vykdant kas ketvirtį.

Komiteto pirmininkas

Antanas Matulas

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos Seimas, Gedimino pr. 53, 01109 Vilniaus m., Lietuva (2023-09-21 09:38:18)
Dokumento pavadinimas (antraštė)	SPRENDIMAS DĖL SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TINKLO PERTVARKOS ĮGYVENDINIMO EIGOS
Dokumento rūšys	-
Dokumento registracijos data ir numeris	2023-09-20 Nr. 111-S-25
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Antanas Matulas, Seimo narys
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-09-20 20:19:15 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2023-09-20 20:19:29 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	EID-SK 2016,2.5.4.97=#160e4e545245452d3130373437303133,AS Sertifitseerimiskeskus,EE
Sertifikato galiojimo laikas	2019-09-18 20:08:20–2024-09-16 23:59:59
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Seimo kanceliarija, Dokumentų valdymo sistema
Parašo sukūrimo data ir laikas	2023-09-20 20:19:30 (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	DocLogix v12.8.7.0
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2023-09-21 09:38:18)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2023-09-21 09:38:18 atspausdino Daiva Žukauskė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-