

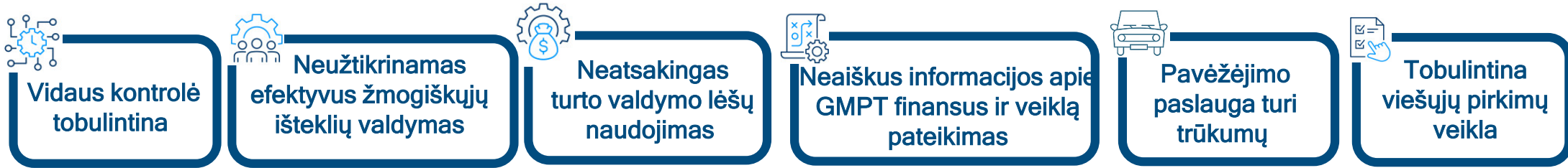


Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministerija

Viešosios įstaigos Greitosios medicinos pagalbos tarnybos veiklos ir valdymo vidaus auditas (2025-07-08 vidaus audito ataskaita Nr. VAA- 2)



Violeta Pamerneckienė, LR Sveikatos apsaugos
ministerijos, Centralizuoto vidaus audito skyriaus vedėja

Greitosios medicinos pagalbos tarnyboje įdiegta vidaus kontrolės sistema vertinama silpnai, nustatyti trūkumai turi įtakos veiklai.









Rekomendacijos

Sveikatos apsaugos ministerijai Didelio reikšmingumo

-  Iniciuoti finansavimo tvarkos pakeitimą.
-  Peržiūrėti pavėžėjimo paslaugų reglamentavimą.

Greitosios medicinos pagalbos tarnybai Didelio reikšmingumo

-  Sukurti veikiančią vidaus kontrolės sistemą.
-  Peržiūrėti patvirtintą valdymo struktūros modelį.
-  Parengti ir patvirtinti finansų valdymo tvarkas.
-  Atlikti kaštų - naudos analizės.
-  Peržiūrėti viešųjų pirkimų organizavimo procesą.
-  Peržiūrėti finansavimo modelį.

Vykiant GMP reformą, nuspręsta teikti naują paslaugą - pacientų pavėžėjimą.

Nuo 2024 m. liepos 1 d. Sveikatos sistemos įstatymas buvo papildytas 51¹ straipsniu „Pacientų pavėžėjimas“, kuris įteisino Pacientų pavėžėjimo paslaugos organizavimą ir teikimą.

Paslaugos tikslas - gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą pacientams, kurie dėl socialinių ir ekonominių priežasčių (dėl negalios, senatvės, nepakankamų pajamų) ar dėl savo sveikatos būklės negali naudotis individualiu ir (ar) viešuoju transportu.

Siekiant papildoma veikla neapkrauti GMPT brigadų, nuspręsta nespecializuoto pavėžėjimo paslaugą įsigyti iš privataus sektoriaus.

GMPT vykdė viešuosius pirkimus žemiau išvardintų paslaugų pirkimo:

- Nespecializuoto pavėžėjimo lengvaisiais automobiliais, kai **pavėžėjimas planuojamas iš anksto** (transporto priemonės kodas M1);
- Nespecializuoto pavėžėjimo lengvaisiais automobiliais, kai **pavėžėjimas neplanuojamas iš anksto** (transporto priemonės kodas M1);
- Nespecializuoto pavėžėjimo lengvaisiais automobiliais **pritaikytais keleiviams su neįgaliųjų vežimėliais**, kai pavėžėjimas **planuojamas iš anksto** (transporto priemonės kodas M1SH);
- Nespecializuoto pavėžėjimo lengvaisiais automobiliais **pritaikytais keleiviams su neįgaliųjų vežimėliais**, kai pavėžėjimas **neplanuojamas iš anksto** (transporto priemonės kodas M1SH);
- Nespecializuoto pacientų pavėžėjimo lengvaisiais automobiliais, **pritaikytais keleivius vežti gulimoje padėtyje**, kai pavėžėjimas **planuojamas iš anksto** (transporto priemonės kodas M1AFSC);
- Nespecializuoto pacientų pavėžėjimo lengvaisiais automobiliais, **pritaikytais keleivius vežti gulimoje padėtyje**, kai pavėžėjimas **planuojamas iš anksto**, kai **paciento išvykimo arba atvykimo vieta yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė.**

Daugiausia pirkimų laimėjo:

- MB „Martada“, su kuria sudaryta 130 nespecializuoto pavėžėjimo sutarčių (kas sudaro 58 proc. nuo visų (224) sudarytų pavėžėjimo sutarčių kiekio).
- UAB „Amber Motors“, su kuria sudarytos 55 nespecializuoto pavėžėjimo sutartys (arba 16 proc. nuo visų sutarčių kiekio).

Pavėžėjimo paslaugos organizavimo trūkumai

- Vertintų pavėžėjimo paslaugų pirkimų **sutartyse nustatyti nepagrįsti ir skirtingi įkainiai.**
- Pavėžėjimo **paslaugos teikimo srautai netolygūs**, 97 proc. pavėžėjimų nespecializuoti, kurie turi socialinių paslaugų požymių.
- Pavėžėjimo sutarčių įgyvendinimo kontrolę vykdė GMPT Karštoji linija, tačiau **neužtikrino**, kad būtų įgyvendinta FAĮ 6 straipsnio 1 punkto nuostata, kuri numato, jog pavėžėjimo paslaugos tiekėjai apskaitos dokumentus parengtų ūkinės operacijos metu arba jai įvykus ar pasibaigus ir pateikiami (išsiunčiami) gavėjui nedelsiant, ne vėliau kaip iki kito mėnesio 10 dienos po įvykusios ar pasibaigusios ūkinės operacijos dienos.
- Pavėžėjimo **sutartyse nebuvo numatytas terminas**, kada tiekėjas turi pateikti priėmimo-perdavimo aktus ir sąskaitas faktūras už suteiktas paslaugas.
- 2024 m. už suteiktas pavėžėjimo paslaugas tiekėjai **laiku nepateikė 1,92 mln. Eur** sumai paslaugų priėmimo-perdavimo aktų ir sąskaitų faktūrų, kurio buvo apmokėtos 2025 m. I ketvirtį.
- **Neatlikta pavėžėjimo paslaugų kaštų-naudos analizė.**

Pavėžėjimo srantai netolygūs

Pavėžėjimų skaičiaus dinamika 2024 m. liepos - 2025 m. balandžio mėn.

Mėnuo	Bendras pavėžėjimų skaičius	GMP atliktas pavėžėjimų skaičius	GMPT dalis (%)
2024 07	2 382	330	13,85%
2024 08	3 014	374	12,41%
2024 09	4 093	412	10,07%
2024 10	5 098	400	7,85%
2024 11	5 025	275	5,47%
2024 12	4 977	264	5,30%
Iš viso 2024 m. 07-12 mėn.	24 589	2 055	8,36%
2025 01	5 749	281	4,89%
2025 02	5 617	232	4,13%
2025 03	6 351	178	2,80%
2025 04	6 444	211	3,27%
Iš viso 2025 m. 01-04 mėn.	24 161	902	3,73%
Iš viso 2024 07/2025 04	48 750	2 957	6,07%
Iš jų GMPT		88 specializuoti - 3 proc., 2 869 nespecializuoti	

Vidaus audito rekomendacijos

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai

Didelio reikšmingumo

Peržiūrėti pavėžėjimo paslaugų reglamentavimą.

Priemonė rekomendacijai įgyvendinti

2025 m. III ketv. Sveikatos apsaugos ministerija atliko pavėžėjimo paslaugos kainų analizę pasirinktose savivaldybėse ir parengė LR Vyriausybės 2022 m. lapkričio 30 d. nutarimo Nr. 1196 pakeitimo projektą.

Greitosios medicinos pagalbos tarnybai

Didelio reikšmingumo

Atlikti pavėžėjimo paslaugos kaštų - naudos analizę.

Priemonė rekomendacijai įgyvendinti

Greitosios medicinos pagalbos tarnyba iki 2026 m. sausio mėn. atliks pavėžėjimo paslaugos kaštų - naudos analizę.

Ačiū už Jūsų laiką!

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS

APSAUGOS MINISTERIJA

Įstaigos kodas 188603472

Vilniaus g. 33, Vilnius

Tel. (8 5) 266 1400

info@sam.lt