



Nacionalinė sanatorijų
ir reabilitacijos įstaigų
asociacija

LIETUVOS RESPUBLIKOS
VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA

2023-10-03, Nr. G-8708
Nacionalinė sanatorijų ir reabilitacijos įstaigų asociacija
Kodas 252125480
B.Sruogos g.9 Birštonas
Duomenys saugomi ir kaupiami Juridinių asmenų registre
Mob. tel. 8 612 84141, www.rehabilitation.lt

2023 10 03 Nr. 2023-21

Sveikatos apsaugos ministerijai
Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos
Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijai
Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komitetui

DĖL SKUBOS TVARKA DERINAMO 2024 METŲ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO RODIKLIŲ PATVIRTINIMO ĮSTATYMO PROJEKTO

Nacionalinė sanatorijų ir reabilitacijos įstaigų asociacija (toliau – **Asociacija**), išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinėje sistemoje paskelbtą **skubos tvarka derinamą (derinimo terminas – 1 darbo diena nuo 2023-09-28 iki 2023-09-29) Lietuvos Respublikos 2024 m. Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymo projektą** (toliau – Įstatymo projektas) ir prie jo pridedamus dokumentus, teikia pastabas.

Dėl biudžeto 03 straipsnio Medicininė reabilitacija ir sanatorinis gydymas naikinimo

Pažymime, kad Sveikatos apsaugos ministerija, teikdama įstatymo projektą, paaiškinimuose nurodo, kad vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo nuostatomis, nuo 2024 m. medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos, kurios anksčiau buvo apmokamos pagal atskirą išlaidų straipsnį, bus apmokamos pagal asmens sveikatos priežiūros paslaugų straipsnį, todėl savarankiško straipsnio medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui nelieka.

Su tokia Sveikatos apsaugos ministerijos pozicija nesutinkame:

Pirma, net ir nelikus nuo 2024 m. sausio 1 d. Sveikatos draudimo įstatymo 9 ir 21 straipsniuose išvardijimo, kas sudaro sveikatos priežiūros paslaugas, siūlome nenaikinti savarankiško straipsnio, skirto medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui. Pažymėtina, kad Sveikatos draudimo įstatymo redakcija, įsigaliosianti 2024 m. sausio 1 d. yra ydinga, neatitinkanti Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo praktikos, nes palieka žemesnės galios teisės aktams reguliuoti santykius, kurie gali būti reguliuojami tik įstatymu – Sveikatos draudimo įstatyme nelieka net sveikatos priežiūros paslaugų išvardinimo, tai paliekant reguliuoti sveikatos apsaugos ministrui įsakymu.

Antra, Sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio pakeitimai, keičiantys sveikatos priežiūros paslaugų aprašymą, įsigalioja 2024 m. sausio 1 d. Tuo tarpu Įstatymo projektas yra svarstomas, tikimasi bus priimtas 2023 metais ir įsigalios 2023 metais, tad svarstant Įstatymo projektą ir jo priėmimo metu nėra teisinio pagrindo vadovautis Sveikatos draudimo įstatymo redakcija, kuri negalios Įstatymo projekto priėmimo ir įsigaliojimo dieną, kadangi susidarys situacija, kad priimtas Įstatymo projektas prieštaraus galiojančiam Sveikatos draudimo įstatymui.

Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo bazinių kainų nedidrinimo

Sveikatos apsaugos ministerija prie Įstatymo projekto pridedamuose [paaiškinimuose](#) nurodo, kad „Paminėtina, kad, 2018 m. pabaigoje pasirašius Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvinę sutartį (toliau – Šakos kolektyvinė sutartis), nuo 2019 m. asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų, kuriems taikoma šį sutartis, darbo užmokestis buvo susietas su minimalia mėnesine alga. 2022 m. minimali mėnesinė alga sudarė 730 Eur, 2023 m. – 840 Eur, o 2024 m. sudarys 942 Eur. Sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas (ar balo vertes) planuojama didinti, siekiant suteikti galimybes gydymo įstaigoms įgyvendinti Šakos kolektyvinės sutarties nuostatas, susijusias su kasmet augančia minimaliąja mėnesine alga.“

Taigi, nors Sveikatos apsaugos ministerija nurodo, kad planuojama didinti bazines sveikatos priežiūros paslaugų kainas, tačiau būtent medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo bazinių kainų, vadovaujantis paaiškinimais ir išlaidų skaičiavimo lentele, pridėta prie Įstatymo projekto, neplanuojama didinti. Apie medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo kainas Įstatymo projekto paaiškinimuose tėra nurodoma, kad „2024 m. planuojama didinti palaikomosios medicininės reabilitacijos paslaugos bazinę kainą, atsižvelgiant į tai, kad šios reabilitacijos paslaugos teikiamos asmenims su negalia ir jų metu turi būti užtikrinamos asistento paslaugos, kurios anksčiau į kainą nebuvo įskaičiuojamos. Siūloma palaikomosios medicininės reabilitacijos bazinę kainą suvienodinti su antrinės stacionarinės medicininės reabilitacijos (reabilitacija II) įkainiu – tam papildomai reikės apie 1 000 tūkst. Eur PSDF biudžeto lėšų. Ir toliau bus siekiama užtikrinti, kad pradinės ambulatorinės reabilitacijos paslaugų būtų suteikiama kuo daugiau. Numatoma diferencijuoti pradinės ambulatorinės reabilitacijos paslaugų kainas, atsižvelgiant į jų teikimo sąnaudas“. Iš pateikiamo su Įstatymu projektu [išlaidų skaičiavimo](#) akivaizdu, kad medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui išlaidų didinimas ir yra numatomas tik Sveikatos apsaugos ministerijos nurodytam palaikomosios medicininės reabilitacijos paslaugos bazinei kainai didinti, kam yra skiriama apie 1 000 tūkst. Eur. (išlaidose nurodoma, kad 2023 m. medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui buvo skiriama 128 302,5 tūkst. Eur, o 2024 m. medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui planuojama skirti 129 113,3 tūkst. Eur).

Įvertinus planuojamą 2024 m. infliaciją ir net ir pačios Sveikatos apsaugos ministerijos paaiškinimuose nrodomą minimalios mėnesinės algos didinimą 2024 m. sausio 1 d. nuo 840 Eur iki 942 Eur – 12 proc., visų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo bazinių kainų nedidinimas yra žalingas visai medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo sistemai ir griauantis sveikatos priežiūros įstaigų, veikiančių medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo srityje, veiklą ir funkcionavimą.

Dėl Privalomojo sveikatos draudimo tarybos išvados

Sveikatos draudimo įstatymo 14 straipsnio 2 dalyje nustatyta, kad „Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto projektą ir Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto ateinančių dvejų metų prognozuojamus rodiklius teikia Vyriausybei Sveikatos apsaugos ministerija kartu su Privalomojo sveikatos draudimo tarybos išvada“. Apkreipiame dėmesį, kad su Įstatymo projektu derinimui nėra pateikta Privalomojo sveikatos draudimo tarybos išvada.

Dėl naujos metodikos, skirtos medicininės reabilitacijos poreikiui skaičiuoti

Asociacijos žiniomis, liepos mėnesį buvo patvirtinta nauja medicininės reabilitacijos poreikio apskaičiavimo metodika, su kuria mes nebuvo supažindinti. Įvertinant, jog reabilitacijos paslaugų finansavimas yra nuolat mažesnis, nei sveikatos sistemoje esantis poreikis, prašome paaiškinti, kokiais kriterijais remiantis Sveikatos apsaugos ministerija ir/ar Valstybinė ligonių kasa nustatys poreikį medicininės reabilitacijos paslaugoms.

Dėl Įstatymo projekto derinimo termino

Kaip minėta aukščiau, Sveikatos apsaugos ministerija Įstatymo projektui Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinėje sistemoje derinti skyrė 1 darbo dieną. Lietuvos Respublikos Vyriausybės darbo reglamento, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1994 m. rugpjūčio 11 d. nutarimu Nr. 728 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės darbo reglamento patvirtinimo“, 28 punkte nurodytas baigtinis išimtinių atvejų sąrašas, kuomet institucijos gali motyvuotai prašyti pateikti išvadas dėl teisės akto projekto skubos tvarka (ne vėliau kaip per 5 darbo dienas). Asociacijos nuomone, Įstatymo projektas nepatenka nei į vieną iš šių atvejų. Siekiant užtikrinti Įstatymo projekto teisėtumą ir Įstatymo projekto rengimo ir derinimo procedūros skaidrumą ir teisėtumą, prašome laikytis Lietuvos Respublikos Vyriausybės darbo reglamento, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1994 m. rugpjūčio 11 d. nutarimu Nr. 728, numatytų teisės aktų projektų derinimo terminų.

Asociacijos prezidentas

Artūras Salda