

PAŽYMA

DĖL SVEIKATOS DRAUDIMO ĮSTATYMO NR. I-1343 11 STRAIPSNIO PAKEITIMO  
ĮSTATYMO PROJEKTO (TAP-20-1520(2); TAIS NR. 20-12036(2))

Nr. NV-2952  
Vilnius

**Projekto rengėjas:** Sveikatos apsaugos ministerija.

**Projekto tikslas:** įstatymu įteisinti medicininės reabilitacijos paslaugų apmokėjimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto visiems apdraustiesiems, o ne tik atskiroms socialinėms grupėms.

**Dabartinė situacija:** Pagal šiuo metu galiojančias Sveikatos draudimo įstatymo nuostatas visa bazinė medicininės reabilitacijos kaina yra kompensuojama atskiroms socialinėms grupėms: vaikams iki 18 metų, nedarbingiems asmenims, kuriems nustatytas 0–25 proc. darbingumo lygis, asmenims, sukakusiems senatvės pensijos amžių, kuriems nustatytas didelių specialiųjų poreikių lygis ir asmenims, siunčiamiems baigti gydymo po sunkios ligos ar traumos.

**Detali tvarka dėl medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo visiems asmenims, kuriems priklauso šios paslaugos pagal medicininės indikacijas, o ne pagal socialinį statusą, jau reglamentuota sveikatos apsaugos ministro įsakymu nuo 2008 metų.** (2008-01-17 Nr. V-50).

Dėl medicininės reabilitacijos rūšies „sveikatos grąžinantis gydymas“, kurios siūloma įstatyme atsisakyti, tai ji šiuo metu kompensuojama tik vaikams. Ši paslauga nebeatitinka nei pacientų, nei specialistų lūkesčių: esant sunkesnei paciento sveikatos būklei, sveikatos grąžinamojo gydymo paslaugų krepšelio sutrikusioms funkcijoms atkurti nepakanka, o paskyrus daugiau paslaugų, apmokėjimas už paslaugas nepadengia sąnaudų. **Praktikoje vietoj sveikatos grąžinamojo gydymo dažnai vaikui skiriama ambulatorinė arba stacionarinė medicininė reabilitacija, kadangi indikacijos yra tos pačios, o paslaugų vaikas gauna daugiau.** Suaugusiesiems sveikatos grąžinamasis gydymas nebeapmokamas iš PSDF biudžeto jau nuo 2008 metų.

**Projekto esmė, nauda:** siūloma:

- panaikinti nuostatos dėl visos bazinės medicininės reabilitacijos kainos kompensavimo už šias paslaugas, suteiktas atskiroms socialinėms grupėms;

- nustatyti, kad medicininės reabilitacijos paslaugos apmokamos 100 proc. bazinės kainos už suteiktas paslaugas, o sanatorinio (antirecidivinio) gydymo paslaugų kainos – 90 proc. bazinės kainos;

- pakeisti nuostatas dėl bazinės medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo kainos ir nustatyti, kad šių paslaugų bazinės kainas ir jų apmokėjimo tvarką tvirtina sveikatos apsaugos ministras, įvertinęs Valstybinės ligonių kasos ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos nuomones.

**Nauda:** Medicininės reabilitacijos prieinamumas visiems asmenims yra būtinas tam, kad jų biosocialinių sutrikimų ar ligos laipsnis nesunkėtų ir jie kuo ilgiau išliktų aktyviais darbo rinkos dalyviais. PSDF biudžetui įtakos neturės, nes tvarka dėl medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo visiems asmenims, priklausomai nuo jų biosocialinių funkcijų sutrikimo ar ligos laipsnio sunkumo, jau yra reglamentuota poįstatyminiais teisės aktais ir taikoma daugiau nei 10 metų.

**Atitiktis Vyriausybės programai:** projektas tiesiogiai Vyriausybės programos nuostatų neįgyvendina.

**Derinimas:** įstatymo projektas suderintas su Teisingumo ministerija ir Valstybine ligonių kasa. Projektas patikslintas atsižvelgiant į Teisingumo ministerijos pastabą, nurodant, kas nustato bazinės medicininės reabilitacijos paslaugų kainas.

Projektas patikslintas atsižvelgiant į Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas.

**Dalykinio vertinimo išvada:** siūlytume pakartotinai aptarti tarpinstituciniame pasitarime (dėl sveikatos grąžinančio gydymo panaikinimo) ir svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

Aurelija Urbonienė, tel. 8 706 63 813, el. p.