

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

**PAŽYMA**

**DĖL VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D. NUTARIMO NR.370“DĖL  
APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO  
ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KRITERIJŲ SĄRAŠO  
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO PROJEKTO (TAP-17-1237(2); TAIS NR. 17-9195(3))**

2018-03-26 Nr. NV-776

Vilnius

**Projekto rengėjas:** Sveikatos apsaugos ministerija.

**Projekto tikslas:** pagerinti psichikos sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę į pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo komandą įtraukiant socialinius darbuotojus ir medicinos psichologus.

**Dabartinė situacija:** pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – PPSPP) teikiančiose įstaigose *neužtikrinamas visos komandos paslaugų prieinamumas*, nes paslaugas teikiantys specialistai dirba ne kiekvieną darbo dieną per savaitę, eilės pas kai kuriuos specialistus siekia iki 30 dienų. Visos komandos darbas neužtikrinamas 25 iš 65 PPSPP teikiančių įstaigų. 20 iš 65 PPSPP teikiančių įstaigų specialistai dirba mažiau nei 5 valandas bent kartą per savaitę. Dėl šių priežasčių paslaugų laukimo trukmė yra 7 ir daugiau dienų.

Atsižvelgiant į tai, tikslintinas Vyriausybės nutarimu patvirtintas Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašas.

**Projekto esmė:** siūloma nustatyti, kad už pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas bus apmokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, kai šios paslaugos bus teikiamos ne tik gydytojo psichiatro ir psichikos sveikatos slaugytojo, bet į komandą bus *įtraukti socialinis darbuotojas ir medicinos psichologas*. Paslaugos privalės būti teikiamos **6 valandas kiekvieną darbo dieną**.

**Atitiktis Vyriausybės programai:** projektas įgyvendina Vyriausybės programos nuostatas (31.4, 35.1, 57.1, 57.5 papunkčiai): stiprinti psichikos sveikatos paslaugas bei didinti pirminės asmens sveikatos priežiūros prieinamumą ir kokybę visuose regionuose, optimaliai planuojant šias paslaugas teikiančių įstaigų tinklą, taip pat didinti psichologinių ir psichiatrinių paslaugų prieinamumą, psichologinės pagalbos veiksmingumą, skatinant psichologų darbo vietų plėtrą sveikatos priežiūros įstaigose.

**Dalykinio vertinimo išvada:** Priimant 2014 metais siūlomą keisti nutarimą, buvo pavesta Sveikatos apsaugos ministerijai parengti Sveikatos draudimo įstatymo projektą, kuriame būtų įteisinti kriterijai, pagal kuriuos nustatoma, kokios sveikatos priežiūros paslaugos apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų. Siūlytina posėdžio protokole įrašyti pavedimą SAM parengti ir pateikti Vyriausybei aukščiau nurodyto įstatymo projektą.

Siūlytina patikslinti projektą pagal Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas, svarstyti tarpinstituciniame pasitarime bei Vyriausybės posėdžio B dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

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



## **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](mailto:ministerija@sam.lt), <http://www.sam.lt>.

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2018-03-19 Nr. (1.1.4) 10-2223

### **DĖL VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO**

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija parengė ir teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą (toliau – nutarimo projektas).

Nutarimo projekto tikslas – pagerinti pirminių ambulatorinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų (toliau – paslaugos) kokybę ir prieinamumą.

Nutarimo projektas įgyvendina Septynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2016 m. gruodžio 13 d. nutarimu Nr. XIII-82 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, 31.4, 35.1, 57.1 ir 57.5 papunkčius – stiprinti psichikos sveikatos paslaugas bei didinti pirminės asmens sveikatos priežiūros prieinamumą ir kokybę visuose regionuose, optimaliai planuojant šias paslaugas teikiančių įstaigų tinklą, taip pat didinti psichologinių ir psichiatrinių paslaugų prieinamumą, psichologinės pagalbos veiksmingumą, skatinant psichologų darbo vietų plėtrą sveikatos priežiūros įstaigose. Be to, šiuo nutarimo projektu siekiama įgyvendinti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 45 straipsnių pakeitimo ir įstatymo papildymo 15<sup>2</sup>, 15<sup>3</sup> straipsniais nuostatas dėl nustatytų maksimalių asmens sveikatos priežiūros įstaigų paslaugų teikimo terminų, kai ūmiais atvejais pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos turi būti suteiktos ne vėliau kaip per 24 valandas, kitais atvejais – ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas.

Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“ (toliau – Sąrašas), 2 punkte nustatyta, kad paslaugos turi būti teikiamos gydytojo psichiatro ir psichikos sveikatos slaugytojo ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę. Taigi Sąrašas nustato tik gydytojo psichiatro ir psichikos sveikatos slaugytojo privalomą darbo trukmę, nors pagal Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymu Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Aprašas) (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. sausio 18 d. įsakymo Nr. V-59 redakcija), pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo komandą (toliau – komanda) sudaro gydytojas psichiatras, psichikos sveikatos slaugytojas, socialinis darbuotojas ir medicinos psichologas. Be to, Apraše nustatyta, kad šie 4 komandos nariai paslaugas psichikos sveikatos centre turi teikti ne mažiau kaip 6 val. kiekvieną darbo dieną (t. y. 30 val., o ne 20 val., kaip numatyta Sąraše, per savaitę). Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 23 d. įsakymo Nr. V-1323 redakcijos Apraše buvo nustatyta, kad psichikos sveikatos centras užtikrina Sąraše nustatytos trukmės komandoje dirbančių specialistų paslaugų teikimą (t. y. gydytojo psichiatro ir psichikos sveikatos slaugytojo ne mažiau kaip 20 valandų per savaitę).

Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 8 dalyje nustatyta, kad iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokamos tik asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurios atitinka Vyriausybės nustatytus iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijus, t. y. Sąraše nustatytus kriterijus. Kadangi Sąraše kaip būtina sąlyga gauti apmokėjamą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo už paslaugas yra nustatyta tik gydytojo psichiatro ir psichikos sveikatos slaugytojo privaloma paslaugų teikimo trukmė, psichikos sveikatos centrai neužtikrina (nėra motyvuoti užtikrinti) visos komandos (gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo, socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo) paslaugų teikimo.

2017 m. vasario 23 d. valstybinio audito ataskaitoje Nr. VA-P-10-5-2 „Savižudybių prevencija ir pagalba asmenims, susijusiems su savižudybės rizika“ nustatyta, kad tik apie 48 proc. (31 iš 65) pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų (toliau – PPSPP teikiančios įstaigos) visa komanda dirbo kiekvieną darbo dieną ne mažiau kaip po 5 valandas. Visos komandos darbas neužtikrinamas 38 proc. (25 iš 65) PPSPP teikiančių įstaigų, kai visa komanda nedirba kiekvieną darbo dieną, ir apie 31 proc. (20 iš 65) PPSPP teikiančių įstaigų specialistai dirba mažiau nei 5 valandas bent kartą per savaitę. Kai kurių PPSPP teikiančių įstaigų psichikos sveikatos priežiūros specialistai dirba tik po keletą valandų keletą dienų per savaitę. Dėl šių priežasčių PPSPP teikiančių įstaigų paslaugų laukimo trukmė yra 7 ir daugiau dienų: 17 proc. tenka laukti gydytojo psichiatro paslaugų, 20 proc. tenka laukti gydytojo vaikų psichiatro paslaugų, 8 proc. tenka laukti psichologo paslaugų.

Užtikrinti, kad paslaugas teiktų visa specialistų komanda svarbu dėl to, kad psichikos sveikatos priežiūros paslaugos būtų kokybiškos, atitiktų pacientų poreikius ir lūkesčius, taip pat būtų teikiamos reikiama apimtimi ne tik gydymo paslaugos, bet ir psichologinė, psichosocialinė pagalba, būtina asmens psichikos sveikatai susigrąžinti ir palaikyti.

I. Sprendžiama problema	PPSPP teikiančiose įstaigose neužtikrinamas visos komandos paslaugų prieinamumas, nes paslaugas teikiantys specialistai dirba ne kiekvieną darbo dieną per savaitę, todėl sunku pas juos patekti, eilės pas kai kuriuos specialistus siekia iki 30 dienų.
II. Siūlomos priemonės	Įtvirtinti komandinį paslaugų teikimo modelį – gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo, socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugų teikimą PPSPP teikiančiose įstaigose 5 darbo dienas per savaitę po 6 valandas per dieną. Tokia paslaugų teikimo trukmė būtų pakankama patenkinti paslaugų poreikį, kai paslaugos ūmiais atvejais turi būti suteiktos ne vėliau kaip per 24 valandas, o kitais atvejais – ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas nuo kreipimosi į PPSPP teikiančią įstaigą momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko.
III. Priemonių kaštai	Atsižvelgiant į tai, kad nutarimo projektu siūlomos nuostatos jau įtvirtintos galiojančiame Apraše, nutarimui įgyvendinti papildomų lėšų nereikės.
IV. Nauda visuomenei	Pagerės paslaugų prieinamumas ir kokybė – sutrumpės laukimo pas specialistą gauti paslaugas laikas, pacientams bus didesnės galimybės kreiptis į bet kurią paslaugas teikiančią specialistą.

Nutarimo projektu siūlomos nuostatos jau įtvirtintos Apraše. Aprašo projektą rengusioje darbo grupėje, sudarytoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 7 d. įsakymu Nr. V-1151 „Dėl darbo grupės teisės aktams, reglamentuojantiems pirminės psichikos sveikatos paslaugų teikimą bei apmokėjamą, peržiūrėti ir jų pakeitimo projektams parengti sudarymo“, dalyvavo psichikos sveikatos centrų ir Ambulatorinių psichikos sveikatos centrų asociacijos atstovai. Atsižvelgiant į tai, nutarimo projektas su kitomis institucijomis nederinamas.

Aprašo rengimo metu buvo apskaičiuota, kad jo nuostatomis dėl maksimalaus kiekvieno komandos nario aptarnaujamų gyventojų skaičiaus mažinimo ir paslaugų teikimo trukmės ilginimo įgyvendinti PPSPP teikiančiose įstaigose papildomai reikės įsteigti 26 gydytojų psichiatrų, 26 medicinos psichologų, 26 psichikos sveikatos slaugytojų ir 55 socialinių darbuotojų etatus, kurių veiklai užtikrinti vieno gyventojų paslaugų metinė bazinė kaina (balais) padidės 0,73 balo ir sudarys

4,7 balo. Finansinė įtaka Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui metams sudarys 2,1 mln. balo (kai 1 balas lygus vienam eurui).

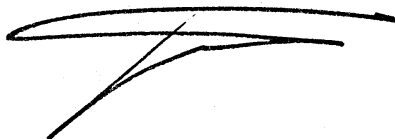
Priėmus nutarimą kitų teisės aktų priimti ir keisti nereikės.

Nutarimo projektas skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo Teisės aktų informacinės sistemos Projektų registravimo posistemyje.

Nutarimo projektą parengė Valstybinio psichikos sveikatos centro direktorė O. Davidonienė, tel. (8 5) 267 55 94, el. p. ona.davidoniene@vpssc.lt, Psichikos sveikatos skyriaus vedėja R. Adlienė, tel. (8 5) 49 99 75, el. p. rolanda.adlienė@vpssc.lt.

PRIDEDAMA. Nutarimo projektas ir nutarimo projekto lyginamasis variantas, 2 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

Mindaugas Rusteika, tel. (8 5) 267 17 97, el. p. mindaugas.rusteika@vpssc.lt

100 Atkurta  
Lietuvai



# LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

## NUTARIMAS

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D. NUTARIMO NR. 370 „DĖL APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KRITERIJŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKAITIMO

Nr.  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a :

Pakeisti Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“, ir 2 punktą išdėstyti taip:

„2. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos turi būti teikiamos gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo, socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo ne mažiau kaip 6 valandas kiekvieną darbo dieną.“

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Teisėkūros ir teisinio vertinimo  
skyriaus vedėja  
Rita Cicėnienė

Sveikatos apsaugos viceministras

Algirdas Šešelgis

2018-03-09

Dokumentų valdyrės ir  
asmenų priėmimo skyriaus  
vyriausioji specialistė

Rasa Sinkevičiūtė

2018-03-09

# LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

## NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D.  
NUTARIMO NR. 370 „DĖL APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS  
DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS  
PASLAUGŲ KRITERIJŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

Nr.  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a :

Pakeisti Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“, ir 2 punktą išdėstyti taip:

„2. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos turi būti teikiamos gydytojo psichiatro, ~~ir~~ psichikos sveikatos slaugytojo, **socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo** ne mažiau kaip ~~20 valandų per savaitę~~ **6 valandas kiekvieną darbo dieną.**“

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Teisėkūros ir teisinio vertinimo  
skyriaus vedėja

Rita Ciesienė



100-03-1-1

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA**  
**TEISĖS GRUPĖ**

**IŠVADA**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS  
RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D. NUTARIMO NR. 370 „DĖL  
APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO  
ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KRITERIJŲ SĄRAŠO  
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO“ PROJEKTO**  
(toliau – Projektas)  
**(TAP-18-397; TAIS Nr. 18-3091)**

2018-03-21 Nr.NV-743

Vilnius

Įvertinę Projekto atitiktį įstatymams, Vyriausybės nutarimams bei teisės technikos reikalavimams, teikiame šias pastabas ir pasiūlymus:

1. Siūlytina įvertinti, ar siekiant teisinio aiškumo ir apibrėžtumo, nebūtų tikslinga patikslinti formuluotę „ne mažiau kaip 6 valandas kiekvieną darbo dieną“. Jeigu bendrų reikalavimų, nustatančių kiek darbo dienų per savaitę turi dirbti (teikti paslaugas) įstaigos ir įmonės, teikiančios pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, nėra, minėtą formuluotę galima traktuoti nevienareikšmiškai. Jeigu siekiama nustatyti, kad atitinkamos paslaugos turi būti teikiamos ne mažiau kaip 6 valandas per dieną ir ne mažiau kaip 5 dienas per savaitę (arba atitinkamą valandų skaičių per savaitę), tuomet taip ir turi būti nurodyta.

2. Siūlytina nustatyti Projekto įsigaliojimo datą, pakankamą tam, kad būtų pasiruošta tinkamam Projekto nuostatų įgyvendinimui. Kartu atkreiptinas dėmesys, kad Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo 20 straipsnio 4 dalis nustato, jog teisės aktai, keičiantys ar nustatantys naują ūkio subjektų veiklos ar jos priežiūros teisinį reguliavimą, paprastai įsigalioja gegužės 1 dieną arba lapkričio 1 dieną, tačiau visais atvejais ne anksčiau kaip po trijų mėnesių nuo jų oficialaus paskelbimo dienos.

3. Pakartotinai atkreipiame dėmesį, kad keičiamu Vyriausybės nutarimu reguliuojami teisiniai santykiai turi būti sureguliuoti įstatymu. Vadovaujantis Konstitucinio Teismo jurisprudencija, būtent įstatymu turi būti aiškiai apibrėžta privalomojo sveikatos draudimo lėšomis finansuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtis, nurodyti aiškūs kriterijai, pagal kuriuos būtų nustatoma, kokios sveikatos priežiūros paslaugos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

Teisės grupės patarėja

Jelena Kučeraviienė

