

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2022 M. LAPKRIČIO 30 D.
NUTARIMO NR. 1196 „DĖL PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ
ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO**

Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pakeisti Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. lapkričio 30 d. nutarimu Nr. 1196 „Dėl Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1.1. Pakeisti 3.1 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„3.1. valstybės lygmens:

3.1.1. kai vykstama į asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – ASPĮ) gauti planinei pagalbai priskiriamų specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir (ar) grįžtama iš jų į gyvenamąją vietą, kai pacientams, kurių funkcinio savarankiškumo vertinimas pagal Bartelio kasdienės veiklos skalę yra mažesnis nei 60 balų, kai dėl riboto savarankiškumo pacientas objektyviai negali naudotis viešuoju transportu arba individualiu transportu be pagalbos, o kelionė į ASPĮ yra būtina, kad pacientas gautų reikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

3.1.2. kai pacientui taikomas onkologinės ligos gydymas (chemoterapija, radioterapija, imunoterapija arba taikinių terapija) ar paliatyvusis onkologinės ligos gydymas (pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) paciento liga žymima kodais C00–C96, D00–D09 arba D45–D47) ir (ar) grįžtama po gydymo į gyvenamąją vietą (įskaitant pacientus, gydomus stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančiose ASPĮ);

3.1.3. pacientams, kuriuos dėl sveikatos būklės būtina transportuoti gulinčius, t. y. horizontalioje kūno padėtyje (ne sėdinčius), kai vykstama į ASPĮ gauti asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir (ar) grįžtama iš ASPĮ į gyvenamąją vietą;

3.1.4. kai vykstama į ASPĮ dėl organų transplantacijos, jeigu atsiranda potencialus donoras, arba dėl kaulų čiulpų transplantacijos ir (ar) grįžtama iš ASPĮ į gyvenamąją vietą ir tais atvejais, kai transplantacija neįvyksta, nepriklausomai nuo kitų būklių;

3.1.5. kai grįžtama iš aktyviojo gydymo stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ skubiosios medicinos pagalbos skyriaus į gyvenamąją vietą po to, kai greitosios medicinos pagalbos budinčios brigados atvežtam arba savarankiškai atvykusiam pacientui buvo suteiktos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos (išskyrus atvejus, kai pacientas gali būti gabenamas tik greitosios medicinos pagalbos automobiliu). Ši nuostata netaikoma, kai grįžtama iš Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių ar Panevėžio miestų savivaldybių teritorijose esančių aktyviojo gydymo stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių ASPĮ skubiosios medicinos pagalbos skyrių į gyvenamąją vietą, esančią atitinkamos miesto savivaldybės teritorijoje;

3.1.6. kai vykstama po planinei pagalbai priskiriamo stacionarinio gydymo į gyvenamąją vietą;

3.1.7. kai vykstama iš ASPI į kitą ASPI paliatyvosios priežiūros paslaugų teikimo tęstinumui užtikrinti.“

~~3.1.1. kai vykstama į asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau — ASPI) gauti planinei pagalbai priskiriamų specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir (ar) grįžtama iš jų į gyvenamąją vietą;~~

~~3.1.2. kai vykstama į ASPI gauti planinei pagalbai priskiriamų asmens sveikatos priežiūros dienos paslaugų (dienos chirurgija, dienos stacionaras) ir (ar) grįžtama iš jų į gyvenamąją vietą;~~

~~3.1.3. kai vykstama į ASPI gauti planinei pagalbai priskiriamų ambulatorinių ir (ar) stacionarinių reabilitacijos paslaugų (medicininė, vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija) ir (ar) grįžtama iš jų į gyvenamąją vietą;~~

~~3.1.4. kai vykstama į ASPI gauti planinei pagalbai priskiriamų chemoterapijos paslaugų ir (ar) grįžtama iš jų į gyvenamąją vietą (įskaitant pacientus, gydomus stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančiose ASPI);~~

~~3.1.5. kai vykstama planinei pagalbai priskiriamam stacionariniam gydymui;~~

~~3.1.6. kai vykstama po planinei pagalbai priskiriamo stacionarinio gydymo į paciento gyvenamąją vietą;~~

~~3.1.7. kai vykstama į ASPI dėl organo (ų) transplantacijos, atsiradus potencialiam donorui;~~

~~3.1.8. kai grįžtama iš aktyviojo gydymo stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI skubiosios medicinos pagalbos skyriaus į gyvenamąją vietą po to, kai greitosios medicinos pagalbos būdinčios brigados atvežtam arba savarankiškai atvykusiam pacientui suteikiamos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos (išskyrus atvejus, kai pacientas gali būti gabenamas tik greitosios medicinos pagalbos automobiliu);“.~~

1.2. Pakeisti 7 punktą ir jį išdėstyti taip:

„7. Nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos pacientams teikiamos esant šioms sveikatos būklėms:

7.1. pacientas turi judėjimo sutrikimų, dėl kurių negali savarankiškai vaikščioti ir jam reikalinga kitų asmenų pagalba arba judėjimo techninės pagalbos priemonės (pavyzdžiui, ramentai, vaikštynės ar vežimėlis);

7.2. pacientas turi sveikatos sutrikimų, trikdančių orientaciją aplinkoje ir komunikaciją (pavyzdžiui, psichikos, kalbos, regos, klausos), dėl kurių savarankiškai negali naudotis individualiu ar viešuoju transportu;

7.3. pacientas vyksta atlikti gydymo procedūrų, kurių sukeltas šalutinis poveikis apriboja paciento galimybę savarankiškai naudotis individualiu ar viešuoju transportu (pavyzdžiui, chemoterapija), arba dėl organo (-ų) transplantacijos.

~~7.1. pacientas turi judėjimo sutrikimų, dėl kurių negali savarankiškai vaikščioti ir jam reikalinga kitų asmenų pagalba arba judėjimo techninės pagalbos priemonės (pavyzdžiui, ramentai, vaikštynės ar vežimėlis). Negalėjimas savarankiškai vaikščioti suprantamas kaip paciento galėjimas savarankiškai atlikti tik kelis žingsnius;~~

~~7.2. pacientas turi sveikatos sutrikimų, trikdančių orientaciją aplinkoje ir komunikaciją (pavyzdžiui, psichikos, kalbos, regos, klausos), dėl kurių savarankiškai negali naudotis individualiu ar viešuoju transportu;~~

~~7.3. pacientas vyksta atlikti gydymo procedūrų, kurių sukeltas šalutinis poveikis apriboja paciento galimybę savarankiškai naudotis individualiu ar viešuoju transportu (pavyzdžiui, chemoterapija), arba dėl organo (-ų) transplantacijos;~~

~~7.4. pacientui dėl priverstinės kūno padėties, didelės kūno masės arba kitų priežasčių reikalinga papildoma įranga (pavyzdžiui, neštuvai, keltuvai) ir (ar) papildoma personalo fizinė pagalba.“.~~

1.3. Pakeisti 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9. Dėl socialinių ir ekonominių priežasčių nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos teikiamos:

9.1. asmenims, kuriems Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo nustatyta tvarka nustatytas 40 procentų ar mažesnis dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis arba specialiųjų poreikių lygis) ir kurie, vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. birželio 17 d. nutarimu Nr. 647 „Dėl Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo ir paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus, už kuriuos paciento priemoka yra mažiausia, asmenims, viršijusiems Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatyme nustatytą sumą, padengimo tvarkos patvirtinimo“, turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones (toliau – asmuo, kuris turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų);

9.2. asmenims, kuriems Asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo nustatyta tvarka nustatytas vidutinio ar sunkaus neįgalumo lygis ir kurie turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų;

9.3. 80 metų amžiaus ir vyresniems asmenims, kurie turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų.

~~9.1. asmenims, kuriems Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo nustatyta tvarka nustatytas 55 procentų ar mažesnis dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis arba specialiųjų poreikių lygis) ir tokie asmenys taip pat turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų (pajamų nepakankamumas įvertinamas Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. birželio 17 d. nutarimu Nr. 647 „Dėl Paciento priemokos už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones padengimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka) (toliau – asmuo, kuris turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų);~~

~~9.2. asmenims, kuriems Asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo nustatyta tvarka nustatytas neįgalumo lygis ir kurie turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų;~~

~~9.3. 75 metų ir vyresniems asmenims, kurie turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų.“~~

1.4. Pakeisti 21 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„21. GMPT specialistai dėl valstybės lygmens nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos, išskyrus Aprašo 3.1.4–3.1.7 papunkčiuose nurodytus atvejus, pagal sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą standartizuotą algoritmą GMPT specialistai dėl valstybės lygmens nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos, išskyrus Aprašo 3.1.6, 3.1.7 ir 3.1.8 papunkčiuose nurodytus atvejus, pagal sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą standartizuotą algoritmą.“

1.5. Pakeisti 22 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstyti taip:

„22. Nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos Aprašo 3.1.5–3.1.7 papunkčiuose numatytais atvejais užsakomos šia tvarka Nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos Aprašo 3.1.6 ir 3.1.8 papunkčiuose numatytais atvejais užsakomos šia tvarka.“

1.6. Pakeisti 23 punktą ir jį išdėstyti taip:

„23. Aprašo 3.1.4 papunktyje nurodytu atveju valstybės lygmens nespecializuotą pacientų pavėžėjimo paslaugą per GMPT, naudodamasis tel. Nr. 1808, užsako pacientui asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI specialistas, įvertinęs, ar pacientas atitinka Aprašo 6 punkto reikalavimus Aprašo 3.1.7 papunktyje nurodytu atveju valstybės lygmens nespecializuotą pacientų pavėžėjimo paslaugą per GMPT, naudodamasis tel. Nr. 1808, užsako pacientui asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI specialistas, įvertinęs, ar pacientas atitinka Aprašo 6 punkto reikalavimus.“

1.7. Pakeisti 24 punktą ir jį išdėstyti taip:

„24. Pacientas, kuriam dėl Aprašo 7 punkte nurodytos sveikatos būklės ar dėl Aprašo 9 punkte nurodytų socialinių ir ekonominių priežasčių paskirta nespecializuota pacientų pavėžėjimo paslauga, išskyrus Aprašo 3.1.4–3.1.7 papunkčiuose nurodytus atvejus, registruotis dėl pacientų pavėžėjimo paslaugos privalo ne anksčiau kaip prieš 1 mėnesį ir ne vėliau kaip likus 2 darbo dienoms iki asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo. ASPI, užsakanti nespecializuotą pacientų pavėžėjimo paslaugą Aprašo 3.1.6 ir 3.1.7 papunkčiuose nurodytais atvejais, užsakymą turi pateikti ne vėliau kaip likus 24 valandoms iki paslaugos teikimo momento. Užsakant nespecializuotą pacientų pavėžėjimo paslaugą Aprašo 3.1.4 ir 3.1.5 papunkčiuose nurodytais atvejais, terminai nėra taikomi. Nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos užsakymas, išskyrus Aprašo 3.1.4 ir 3.1.5 papunkčiuose nurodytus atvejus, gali būti vykdomas ir likus trumpesniam, nei šiame punkte nurodyta, laikui iki paskirto vizito į ASPI, tačiau tokiu atveju pacientų pavėžėjimo paslaugos gavimas priklauso nuo šios paslaugos teikėjų užimtumo. Pacientas, kuriam dėl Aprašo 7 punkte nurodytos sveikatos būklės ar dėl Aprašo 9 punkte nurodytų socialinių ir ekonominių priežasčių paskirta nespecializuota pacientų pavėžėjimo paslauga, išskyrus Aprašo 3.1.6, 3.1.7 ir 3.1.8 papunkčiuose nurodytus atvejus, registruotis dėl pacientų pavėžėjimo paslaugos privalo ne anksčiau kaip prieš 1 mėnesį ir ne vėliau kaip likus 2 darbo dienoms iki asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo. ASPI, užsakanti nespecializuotą pacientų pavėžėjimo paslaugą Aprašo 3.1.6 papunktyje nurodytais atvejais, užsakymą turi pateikti ne vėliau kaip likus 24 valandoms iki paslaugos teikimo momento. Užsakant nespecializuotą pacientų pavėžėjimo paslaugą Aprašo 3.1.7 ir 3.1.8 papunkčiuose nurodytais atvejais, terminai nėra taikomi. Nespecializuotos pacientų pavėžėjimo paslaugos užsakymas, išskyrus Aprašo 3.1.7 ir 3.1.8 papunkčiuose nurodytus atvejus, gali būti vykdomas ir likus trumpesniam, nei šiame punkte nurodyta, laikui iki paskirto vizito į ASPI, tačiau tokiu atveju pacientų pavėžėjimo paslaugos gavimas priklauso nuo šios paslaugos teikėjų užimtumo.“

1.8. Pakeisti 25 punktą ir jį išdėstyti taip:

„25. Aprašo 3.1.4 papunktyje nurodytu atveju nespecializuota pavėžėjimo paslauga pacientui privalo būti suteikta nedelsiant, be ne vėliau nei tai objektyviai įmanoma nuo paslaugos užsakymo momento Aprašo 3.1.7 papunktyje nurodytu atveju nespecializuota pavėžėjimo paslauga pacientui privalo būti suteikta kaip įmanoma greičiau nuo paslaugos užsakymo momento.“

1.9. Pakeisti 26.8 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„26.8. jei asmuo laiku neatšaukė pacientų pavėžėjimo paslaugos ir (ar) atvykus transportui nevyko į ASPI arba pasinaudojo pacientų pavėžėjimo paslauga, bet neapsilankė ASPI, kurioje buvo paskirtas vizitas, dėl kurio buvo suteikta pacientų pavėžėjimo paslauga, ir (ar) paaiškėjo, kad asmuo, kuris turi teisę į pavėžėjimo paslaugas, užsakydamas pavėžėjimo paslaugą panaudojo svetimus duomenimis ir (ar) kitais neteisėtais veiksmais įgijo teisę į pacientų pavėžėjimo paslaugą, pavėžėjimo paslaugas organizuojanti įstaiga turi teisę spręsti dėl kitų to paties asmens užsakomų pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo sustabdymo trijų mėnesių laikotarpiui, skaičiuojant nuo neteisėtų veiksmų paaiškėjimo pavėžėjimo paslaugas organizuojančioje įstaigoje momento;“.

2. Nustatyti, kad:

2.1. iki šio nutarimo įsigaliojimo užsakytos pacientų pavėžėjimo paslaugos baigiamos teikti iki šio nutarimo įsigaliojimo galiojusia pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarka.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras