



## 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

2018-08-14 Nr. (10.1.7.1-423)10-6120

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO PROJEKTO

Sveikatos apsaugos ministerija parengė ir teikia 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“ projektą (toliau – Nutarimo projektas).

Nutarimo projekto tikslas – pagerinti palaikomojo gydymo ir slaugos bei paliatyvosios pagalbos paslaugų prieinamumą.

Šiuo metu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-342 „Dėl slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičiaus“ nustatyta, jog Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis finansuojamų slaugos ir palaikomojo gydymo lovų, tenkančių 1000 gyventojų, skaičius esant poreikiui gali siekti 3. Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas 2018 m. teikia 96 asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI). Pacientų, kuriems reikalingos ir teikiamos slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos, skaičius kasmet didėja (2015 m. šios paslaugos teiktos 28 106 pacientams, 2016 m. – 29 728, 2017 m. – 30 988 pacientams). Nustatytas absoliutus slaugos lovų rodiklis neatspindi tikrojo lovų poreikio savivaldybėje, nes nėra atsižvelgiama į gyventojų amžiaus struktūrą. Standartizuotas rodiklis, nustatomas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-342 „Dėl slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičiaus“, tiksliau atspindi konkrečios teritorijos (savivaldybės) gyventojų poreikį slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugoms bei padeda išvengti slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų prieinamumo netolygumų tarp atskirų savivaldybių. Skaičiuojant šį rodiklį atsižvelgiama į konkrečios savivaldybės gyventojų amžiaus struktūrą bei slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų vartojimą pagal tą pačią struktūrą. Suskaičiuoto rodiklio pagrindu galima tiksliau nustatyti trūkstamą ar perteklinį slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičių savivaldybėje, atsižvelgiant į tai, kad atitiktų Lietuvoje normatyvą – 3 lovos tūkstančiui gyventojų. Standartizuotą rodiklį teritorinės ligonių kasos naudos (ir skelbs savo interneto svetainėse), planuodamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšas slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugoms atskirų savivaldybių gyventojams, sudarydamos sutartis su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis dėl šių paslaugų. Įvedus standartizuotą slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičiaus rodiklį, lovų skaičius padidėtų nuo 5 122 iki 8 544 lovų.

Kasmet didėja paliatyvosios pagalbos paslaugų poreikis: PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paliatyvosios pagalbos paslaugas 2015 m. gavo 2 699 asmenys, 2016 m. – 2 794 asmenys, o 2017 m. – 2 916 asmenų. Paliatyvosios pagalbos paslaugas stacionare 2016 m. teikė 55 įstaigos, kuriose buvo 279 paliatyvosios pagalbos lovos. Šiuo metu paliatyvosios pagalbos paslaugų prieinamumas (9 lovos 100 000 gyventojų) yra nepakankamas. Tai įrodo ir lovos funkcionavimo rodiklis. Higienos instituto duomenimis, 2017 m. Lietuvoje jis buvo 380,52. Būtų tikslinga paliatyvosios pagalbos lovų skaičių, tenkantį 100 000 gyventojų, padidinti nuo 9 iki 12, tada paliatyvosios pagalbos lovų skaičius padidėtų nuo 279 iki 336 lovų.

Plėtojant stacionarines slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas finansavimas yra numatytas iš PSDF biudžeto lėšų, todėl finansinės galimybės derintos su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Stacionarinių slaugos paslaugų bei paliatyvosios pagalbos

paslaugų plėtra yra numatyta Lietuvos Respublikos Vyriausybės planuojamos Sveikatos apsaugos struktūrinės reformos slaugos paslaugų plėtros priemonių įvedimo projekte. Lėšų poreikis taip pat apskaičiuotas: plėtojant palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas reikės 2019 m. – 2,2 mln. Eur; 2020 m. – 6 mln. Eur.; 2021 m. – 11 mln. Eur; plėtojant paliatyviosios pagalbos paslaugas reikės 2019 m. – 1 mln. Eur; 2020 m. – 4 mln. Eur; 2021 m. – 8 mln. Eur.

Nutarimo projektu siekiama įgyvendinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167, 1 prioriteto 1.3 krypties 1.3.2 darbo „Sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų gerinimas ir šeimos gydytojų pritraukimas į šalies regionus“ 5 veiksmą „Slaugos paslaugų apimties plėtra, didinant finansavimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų“.

ASPI, siekdamas teikti naujo profilio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, privalo kreiptis į Leidimų teikti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokamas naujo profilio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas išdavimo / atsisakymo išduoti komisiją (toliau – Komisija). Komisija, sprendama dėl leidimo teikti paslaugas išdavimo, remiasi ASPI pateiktais argumentais, pagrindžiančiais šių paslaugų poreikį toje savivaldybėje, bei šio Nutarimo 14 punktu. Kadangi šiuo Nutarimo projektu yra nustatomas standartizuotas slaugos ir palaikomojo gydymo lovų rodiklis, nebėra poreikio taikyti papildomų kriterijų, nurodytų Nutarimo 14 punkte.

Nutarimo projekte siūlomo teisinio reguliavimo neigiamų pasekmių nenumatoma. Nutarimo projektas neprieštarauja Lietuvos Respublikos Vyriausybės programai ir Europos Sąjungos teisės aktams. Nutarimo projektu siekiama įgyvendinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės planuojamos Sveikatos apsaugos struktūrinės reformos slaugos paslaugų plėtros priemonių įvedimo projekte numatytas priemones.

I. Sprendžiama problema	<p>Nuolat senstant visuomenei ir ilgėjant gyvenimo trukmei slaugos paslaugų poreikis išlieka didelis, šių paslaugų nepakanka. Yra nustatytas absoliutus Lietuvos slaugos lovų rodiklis, tačiau jis neatspindi tikrojo lovų poreikio konkrečioje savivaldybėje, nes nėra atsižvelgiama į gyventojų amžiaus struktūrą, todėl vienose savivaldybėse yra slaugos ir palaikomojo gydymo lovų perteklius, o kitose – didelis trūkumas. Standartizuotu slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičiumi būtų užtikrintas slaugos ir palaikomojo gydymo lovų netolygumo mažinimas ir didinamas šių paslaugų prieinamumas.</p> <p>Kasmet didėja paliatyviosios pagalbos paslaugų poreikis: PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paliatyviosios pagalbos paslaugas 2015 m. gavo 2 699 asmenys, 2016 m. – 2794 asmenys, o 2017 m. – 2916 asmenų. Paliatyviosios pagalbos paslaugų trūkumas didina išlaidas aktyviojo gydymo paslaugoms (pacientai, kuriems būtinos asmens sveikatos priežiūros – paliatyvios pagalbos paslaugos, tačiau jų negauna, paliekami aktyviojo gydymo skyriuose).</p>
II. Siūlomos priemonės	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kiekvienoje savivaldybėje trūkstančių / perteklinių lovų skaičių skaičiuoti atsižvelgiant į savivaldybės gyventojų amžių ir standartizuotą slaugos ir palaikomojo gydymo lovų rodiklį – 3 lovos/tūkst. gyventojų.</li> <li>2. Paliatyviosios pagalbos lovų skaičių, tenkantį 100 000 gyventojų, padidinti nuo 9 iki 12.</li> </ol>

III. Priemonių kaštai	Slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvosios pagalbos paslaugos finansuojamos PSDF biudžeto lėšomis. Lietuvos Respublikos Vyriausybės planuojamos sveikatos apsaugos struktūrinės reformos slaugos paslaugų plėtros priemonių įgyvendimo projekte šių paslaugų plėtrai yra numatyta 32,2 mln. Eur 2019–2021 m.
IV. Nauda visuomenei	Būtų padidintas ypač svarbių pacientams, kuriems jau netikslinga teikti aktyviojo gydymo stacionarines paslaugas, nes gydomoji medicina jau nebegali padėti, kitų sveikatos priežiūros paslaugų, t. y. slaugos ir paliatyvosios pagalbos prieinamumas.

Nutarimo projektas derintas su Lietuvos Respublikos teisingumo ministerija, dėl gautų pastabų parengta derinimo pažyma.

Nutarimo projektą parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Slaugos koordinavimo skyrius (vedėja Odeta Vitkūnienė, tel. (8 5) 260 4713, el. p. odeta.vitkuniene@sam.lt). Tiesioginis rengėjas Slaugos koordinavimo skyriaus vyriausioji specialistė Ilona Šakienė, tel. (8 5) 205 3368, el. p. ilona.sakiene@sam.lt, Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus patarėjas Kazys Rušinskas, tel. (8 5) 260 4898, el. p. kazys.rusinskas@sam.lt.

PRIDEDAMA:

1. Nutarimo projektas, 1 lapas.
2. Nutarimo lyginamasis variantas, 1 lapas.
3. Derinimo pažyma, 2 lapai.

Susisiekimo ministras,  
pavaduojantis sveikatos apsaugos ministrą



Rokas Masiulis