

Panevėžio TIK
GAUT
2012 m. 08 mėn. 24 d.
Nr. 11-13418



**VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
DIREKTORIUS**

**ISAKYMAS
DĖL 2013 M. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ IŠLAIDŲ
KOMPENSAVIMO IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO
PRIORITETINIŲ KRYPTIŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO**

2012 m. rugpjūčio 24 d. Nr. 1K-203
Vilnius

Vadovaudamasi Teritorinių ligonių kasų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų sutarčių sudarymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. V-1051 (Žin., 2009, Nr. 154-6995; 2011, Nr. 128-6071), 10 punktu:

1. T v i r t i n u 2013 metų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto prioritetinių kryptių sąrašą (pridedama).

2. P a v e d u kiekvienai teritorinei ligonių kasai iki š. m. rugsėjo 10 d. savo interneto svetainėje paskelbti 2013 metų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto prioritetinių kryptių sąrašą.

Ekonomikos departamento direktorė,
laikinais vykdanti direktoriaus funkcijas
DIREKTORIAUS PAVADOUOTOJAS,
LAIKINAI VYKDANTIS DIREKTORIAUS FUNKCIJAS

Lina Puidokienė

VYTAUTAS KRIAUŽA

SUDERINTA

Sveikatos apsaugos ministras

Raimondas Šukys

2012 m. rugpjūčio 24 d.

20120824
20120824
2012-08-24

Parengė

D. Berūkštienė

2012-08-13
R. Berūkštienė
Specializuotos medicinos pagalbos skyriaus vyriausioji specialistė

Bendrosios medicinos pagalbos skyriaus vyr. specialistė

Birutė Kavaliauskienė
2012-08-13
2012-08-13

L.R. sveikatos apsaugos ministerija Sveikatos apsaugos skyriaus vedėja

Aušraė Armokavičienė
2012-08-16
VLK prie SAM
Tėisės taikymo poskyrio vyr. specialistė-juriskonsultė
Zadvilė Abelienė
2012-08-13

Mr. OED obred 11/12
Sveikatos draudimo skyriaus vedėja
Laima Vaitčiulienė
2012-08-24

Kalbe tingta
2012-08-13
N. Dapšytė
2012-08-13
Nepdata Vilkūnienė
2012-08-13

G. Valkevičius
2012-08-13

PATVIRTINTA
 Valstybinės ligonių kasos
 prie Sveikatos apsaugos
 ministerijos direktoriaus
 2012 m. rugpjūčio 27 d.
 įsakymu Nr. *AK-203*

**2013 M. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ IŠLAIDŲ
 KOMPENSAVIMO IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO
 BIUDŽETO PRIORITETINIŲ KRYPTIŲ SĄRAŠAS**

Eil. Nr.	Prioritetinė kryptis	Paslaugos ir pagrindiniai tikslai bei uždaviniai	Kriterijai
1.	Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtra	<p>Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra (toliau – PAASP):</p> <p>plėtoti ir artinti prie gyventojų pirminę asmens sveikatos priežiūrą, sutartyse nustatyti, kad pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai:</p> <ul style="list-style-type: none"> – siųstų pacientą konsultuoti ir (ar) gydyti tik panaudoję visas šeimos gydytojo kompetencijai priskirtas ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) turimas tyrimo ir gydymo priemones; – tinkamai pildytų pacientų siuntimus; – atliktų visus laboratorinius tyrimus, numatytus šeimos gydytojo medicinos normoje; <ul style="list-style-type: none"> – užtikrintų racionalų ambulatorinį lėtinių ligų gydymą; – užtikrintų galimybę PAASP paslaugas aptarnaujamiems gyventojams gauti bet kuriuo paros metu, tokiu būdu mažintų greitosios medicinos pagalbos iškvietimų skaičių 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Didėja šeimos gydytojo, o ne gydytojų komandos aptarnaujamų gyventojų skaičius; 2. Gerėja šeimos gydytojo gerų darbo rezultatų rodikliai; 3. PAASP paslaugų prieinamumas aptarnaujamiems gyventojams užtikrinamas visą parą (pagal sutartis su kitomis ASPĮ ar organizuojant budėjimus); 4. Užtikrinama nustatyta gyventojų aprėptis vykdant prevencines programas; 5. Užtikrinamas vaikų (vieną kartą per metus) ir suaugusiųjų (vieną kartą per dvejus metus) profilaktinių sveikatos tikrinimų vykdymas; 6. Užtikrinamos vaikų privalomųjų skiepimų apimtys (pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių); 7. Užtikrinama reikiama sergančiųjų lėtinėmis ligomis priežiūra: paslaugos dėl lėtinių ligų suteikiamos per tris dienas, o dėl ūmių ir paūmėjusių lėtinių ligų – kreipimosi dieną; 8. Užtikrinama tinkama nėščiųjų moterų sveikatos priežiūra; 9. Didėja skatinamųjų paslaugų apimtys (ypač atkreiptinas dėmesys į naujai įvestas skatinamąsias paslaugas);

			10. Užtikrinamas PAASP paslaugas teikiančių slaugytojų ir PAASP paslaugas teikiančių gydytojų užimamų etatų skaičiaus santykis (ne mažesnis kaip 1:1)
		Slaugos ir paliatyviosios pagalbos paslaugos: – plėtoti ambulatorinės slaugos ir slaugos paslaugas namuose, neatitraukiant paciento nuo jam įprastos socialinės aplinkos; – užtikrinti slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimą pacientams, kuriems šios paslaugos būtinos	1. Didėja slaugos namuose paslaugų kiekis; 2. Užtikrinamos slaugos paslaugos sergantiesiems cukriniu diabetu; 3. Tenkinamas nustatytas paliatyviosios pagalbos paslaugų poreikis; 4. Tenkinamas nustatytas slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų poreikis
		Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugos: optimizuoti GMP paslaugų teikimą ir gerinti paslaugų kokybę	1. Sutartys dėl dispečerinių tarnybų paslaugų išlaidų apmokėjimo sudaromos su sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakyme Nr. V-1131 numatytomis dispečerines paslaugas teikiančiomis ASPĮ; 2. Daugėja apskričių centrų dispečerinių tarnybų, įdiegusių programinę ir aparatinę įrangą, įgalinančią priimti GMP pagalbos kvietimus, juos perduoti artimiausiai laisvai, atitinkamo pasiruošimo lygio GMP brigadai; 3. Monitoruojamas iškvietimo laikas, per kurį GMP brigada nuvyksta iki paciento
2.	Ekonomiškai efektyvių sveikatos priežiūros paslaugų plėtra	Ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos: – mažinti ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugų vartojimo atskirose savivaldybėse skirtumus ir užtikrinti, kad šių paslaugų teikimas atitiktų apdraustojo poreikius; – nustatant įvairių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kiekį, atsižvelgti į pacientų eiles, šių paslaugų poreikį, jų skaičių, tenkantį 100-ui	1. Užtikrinamas ambulatorinių specializuotų paslaugų geografinis prieinamumas; 2. Planinių konsultacijų laukimo trukmė neviršija 10 dienų; 3. Pacientui užtikrinama teisė gauti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokamą paslaugą, nekeltant sąlygų, susijusių su papildomais mokesčiais; 4. Didėja dalis gydytojų specialistų konsultacijų, kurių

		<p>savivaldybės gyventojų, infrastruktūrą, žmogiškuosius išteklius;</p> <p>– užtikrinti pagalbinių tarnybų (laboratorijų, radiologinės ir kitų diagnostinių tarnybų, reikalingų gydytojo kompetencijai įgyvendinti) darbą paslaugų teikimo laiku;</p> <p>– siekti visapusiškesnio pacientų ištyrimo ambulatorinėmis sąlygomis, nenukreipiant jų į stacionarą</p>	<p>metu atliekami papildomi tiriamieji ir gydomieji veiksmai</p>
		<p>Dienos stacionaro paslaugos, dienos chirurgijos paslaugos, stebėjimo paslaugos:</p> <p>teikti ekonomiškai efektyvesnes paslaugas ir kuo mažiau atitraukti pacientą iš jam įprastos socialinės aplinkos</p>	<p>Dienos stacionaro paslaugos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Daugėja dienos stacionaro paslaugų; 2. Teikiamos naujos dienos stacionaro paslaugos. <p>Dienos chirurgijos paslaugos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Didėja sudėtingų dienos chirurgijos grupių (IV-VI) paslaugų skaičius; 2. Daugėja paslaugų, teikiamų taikant modernias technologijas. <p>Stebėjimo paslaugos:</p> <p>Užtikrinamas šių paslaugų teikimas visose stacionarinėse ASPI.</p>
		<p>Medicininės reabilitacijos paslaugos:</p> <p>– užtikrinti ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų teikimą savivaldybės gyventojams jų gyvenamoje teritorijoje;</p> <p>– racionaliau panaudoti lėšas, skirtas vaikų medicininės reabilitacijos išlaidoms apmokėti;</p> <p>– panaudoti visas pirmojo medicininės reabilitacijos etapo galimybes, siekiant kuo geriau atkurti pacientų biosocialines funkcijas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Daugėja medicininės reabilitacijos paslaugų, teikiamų stacionarinio ir ambulatorinio gydymo metu (pirmasis medicininės reabilitacijos etapas); 2. Didėja ambulatorinės reabilitacijos paslaugų kiekis; 3. Tenkinamas vaikų medicininės reabilitacijos paslaugų poreikis
3.	<p>Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo optimizavimas</p>	<p>Stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos:</p> <p>– siekti, kad būtų užtikrintas paslaugų prieinamumas ir kokybė;</p> <p>– siekti tinkamo gydymo atvejų priskyrimo giminingų diagnozių</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mažėja hospitalizacijos rodiklis; 2. Užtikrinamos Pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionarinių

		grupėms, gerinant ligų ir medicininį intervencijų kodavimo kokybę	skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos aprašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 11 d. įsakymu Nr. V-110 (Žin., 2010, Nr. 21-1010), nuostatos; 3. Vadovaujamosi Kodavimo standartais, naudojantis ligų klasifikacija TLK-10-AM ir medicininį intervencijų klasifikacija ACHI.
4.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, naudojant informacines technologijas, plėtra	Gerinti ASPĮ veiklos efektyvumą	1. Didėja pacientų galimybė registruotis internetu asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti; <i>daugis</i> 2. Užtikrinamas nuotolinių konsultacijų (telekardiologija) teikimas; 3. Didėja elektroniniu būdu pildomų medicininės apskaitos dokumentų, <i>daugis</i>

J. K...
2012-09-24

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras
2012-08-24

V. Zebson
2012-08-13

T. SED direkt. fig
Sveikatos draudimo skyriaus vedėja

Laima Vaičiulienė
2012-08-24

L. V. vedėja
R sveikatos apsaugos ministerijos Specializuotos medicinos pagalbos skyriaus vyriausioji specialistė
Odeta Vilkūnienė
2012-08-16

VLK prie SAM
Teisės taikymo poskyrio
vyr. specialistė-juriskonsultė
Žadvilė Abeliienė
2012-09-13

Bendrosios medicinos pagalbos skyriaus vyr. specialistė
L. Kavallauskienė
Birutė Kavallauskienė
2012-08-16

Gintaras Kacevičius
VLK prie SAM
Draudimo plėtros departamento direktorius
Gintaras Kacevičius
2012-08-13

Kelba T...
P. Lydekauskis
2012-09-13

Daina Berukštienė
VLK prie SAM
Paslaugų ekspertizės, metodinio vadovavimo ir kontrolės sk. vedėja
Daina Berukštienė
2012-08-13

G. Valčiūnas
2012-08-13