

Klaipėdos rajono
savivaldybės meras

Gauta

2015-03-31 Nr. A4-507

**KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ LIGONINĖ**

2015-06-22

u. r. 765-165

Kodas 163530625, Tilto g. 2, LT-96137 Gargždai. Tel. (8-46) 452476. Faks. (8-46) 453372, el. paštas: info@gargzdul.lt

Klaipėdos rajono savivaldybės merui
Vaclovui Dačkauskui

2015 m. kovo 31 d. Nr. 187

*P. Š. Šarneckiui
Veiklos tarybai*

**DĖL GARGŽDŲ LIGONINĖS PRIĖMIMO - SKUBIOS PAGALBOS GYDYTOJŲ CHIRURGŲ
(TRAUMATOLOGŲ) PASLAUGŲ FINANSAVIMO**

2015-03-

Lietuvos respublikos Vyriausybės 2009-12-07 nutarimu Nr. 1654 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo trečiojo etapo programos patvirtinimo“ Gargždų ligoninėje nuo 2010-04-01 nebeteikiamos stacionarinės chirurgijos ir reanimacijos II paslaugos (kaip ir Prienų, Kaišiadorių, Ignalinos, Pakruojo, Zarasų, Naujosios Akmenės, Molėtų, Širvintų, Šilalės ligoninėse).

Sveikatos apsaugos ministerijoje buvo sudaryta darbo grupė, kurios teikimu nuo 2010-04-01 buvo kasmet (iki šių metų) skiriamos tikslinės lėšos gydytojų chirurgų, dirbančių priėmimo-skubios pagalbos skyriuje po darbo valandų ir išveginėmis bei šventinėmis dienomis finansavimui (nuo 150 iki 250 tūkst. litų per metus). Išvardintų ligoninių asociacija (Lietuvos rajoninių ligoninių asociacija 2014 metų gruodžio 19 dieną susitiko su Sveikatos apsaugos Ministre R. Šalaševičiūte, kuri tvirtai pažadėjo, kad finansavimas bus skiriamas ir 2015 metais. Iki šiol priėmimo-skubios pagalbos skyriuose gydytojai chirurgai dirba visą parą, visomis dienomis. Šiuo metu gavome Valstybinės ligonių kasos prie sveikatos apsaugos ministerijos raštą (2015-03-23 Nr. 4K-2336), kuriame teigiama, kad tikslinis finansavimas nebus skiriamas, o bus apmokama už suteiktų paslaugų kiekį. Tai yra labai menkos lėšos ir jų visiškai nepakanka chirurgų darbo apmokėjimui. Apie tikslinio finansavimo nutraukimą sužinojome tik dabar (2015-03-31), todėl minėtos paslaugos buvo teikiamos visą pirmąjį šių metų ketvirtį.

Panaikinus chirurgų darbą priėmimo-skubios pagalbos skyriuje, ženkliai pablogės chirurginių paslaugų prieinamumas rajono gyventojams.

Per penkis pastaruosius metus įsitikinome, kad „žalieji koridoriai“ neveikia, reanimabiliai vėluoja 3-4 ar net 5 valandas, todėl tenka abejoti, ar greitosios medicinos pagalbos tarnyba operatyviai sugebės suteikti pagalbą. Didžiosiose Klaipėdos miesto ligoninėse priėmimo skyriuose ir dabar yra didžiulės eilės, todėl laukimo eilės dar pailgėtų.

Dėl susidariusios situacijos esame asociacijos įpareigoti informuoti steigėją, Klaipėdos rajono savivaldybės tarybą. Manome, kad būtų tikslinga visiems išvardintų ligoninių steigėjams kreiptis į Sveikatos apsaugos Ministrę, Valstybinę ligonių kasą, Scimo sveikatos reikalų komitetą, nes rajono gyventojams kils problemų dėl chirurgijos-traumatologijos paslaugų prieinamumo.

PRIDEDAME. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos raštą 2015-03-23 Nr. 4K-2336.

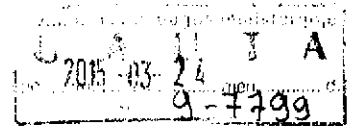
Vyriausioji gydytoja

Alma

p. l. Alma Grikšienė

Alma Grikšienė

*Gub. A. Šarneckiui
Gub. P. Šeiniui*



VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

Sveikatos apsaugos ministerijos
LNSS koordinavimo ir sveikatos priežiūros
įstaigų valdybai

2015-03-23 Nr. 4K-2336
I _____ Nr. _____

Sveikatos apsaugos ministrei
Rimantei Šalaševičiūtei

DĖL PRIĖMIMO – SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIŲ FINANSAVIMO

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) išnagrinėjo Sveikatos apsaugos ministerijos 2015 m. vasario 17 d. raštu Nr. (1.1.20.-283)10-1574 persiūtą Lietuvos rajonų ligoninių asociacijos 2015 m. sausio 23 d. raštą Nr. S-02 „Dėl priėmimo-skubios pagalbos chirurgų“.

Norime informuoti, kad VLK atliko 2014 m. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, neteikiančių stacionarių chirurgijos paslaugų, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose suteiktų paslaugų, analizę (pridedama lentelė Nr. 1). Įvertinus lėšas, skiriamas šių įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių išlaikymui (kiekvienai įstaigai 2014 m. buvo skirta po 250 000 litų), vidutinė vienos paslaugos kaina siekia net 184 litus. Tuo tarpu 2014 m. analogiškos paslaugos, suteiktos kitose asmens sveikatos priežiūros įstaigose, buvo apmokamos sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintomis bazinėmis kainomis nuo 39,2 iki 75,05 litų. Atlikus 2 įstaigose suteiktų paslaugų detalesnę analizę nustatyta, kad 13 proc. sudaro atvejai, kai pagalba buvo teikiama dėl įvairių kaulų lūžių, 35 proc. – dėl žaizdų ir sužalojimų. Daugumoje atvejų paslaugos buvo teikiamos dėl nesudėtingų sveikatos sutrikimų ir tik apie 10 proc. pacientų į priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių buvo atvežti greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP). Taip pat norėtume atkreipti dėmesį, kad, vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, savivaldybėse, kurių stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose nėra chirurgijos ir (ar) reanimacijos skyrių, greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas teikiančioms įstaigoms, atsižvelgiant į padidėjusį pacientų pervežimų per parą kiekį, papildomai gali būti organizuojamas iki 1 GMP brigados darbas, kurių finansavimui skiriamos papildomos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšos. 2014 m. šiam tikslui įgyvendinti papildomai buvo skirta 2,7 mln. litų.

Taip pat norime informuoti, kad VLK atliko modeliavimą, kokios išlaidos būtų patirtos, jei 2014 m. pacientai dėl pirmiau minėtų įstaigų priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose suteiktų paslaugų būtų pervežti į artimiausias įstaigas, teikiančias stacionarines chirurgijos paslaugas. Tokiu

Biudžetinė įstaiga Tel. (8 5) 236 4100
Europos aikštė 1, Faks. (8 5) 236 4111
03505 Vilnius El. p. vlk@vlk.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi
Juridinių asmenų registre
Kodas 191351679
PVM mokėtojo kodas LT 100000950313



euras.lt

būdu pacientams, tose asmens sveikatos priežiūros įstaigose būtų suteiktos aukštesnės kokybės paslaugos, kurios būtų apmokėtos sveikatos paslaugos ministro įsakymais patvirtintomis bazinėmis kainomis. Modeliuojant, paciento pervežimo išlaidos buvo prilygintos GMP paslaugos, kai pacientė pervežama dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo ir GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km, bazinei kainai. Paaiškėjo, kad taip organizavus paslaugų teikimą, 2014 m. PSDF biudžetas būtų patyręs apie 700 tūkst. litų mažesnes išlaidas (pridedama lentelė Nr. 2).

Norime atkreipti dėmesį, kad 2015 m. PSDF biudžete patvirtinta lėšų suma asmens sveikatos priežiūros paslaugoms sudaro 978,5 mln. eurų. Atsižvelgiant į galiojančių teisės aktų nuostatas ir PSDF biudžeto galimybes, teritorinėms ligonių kasoms metų pradžioje nepaskirstytų lėšų suma sudarė 14,6 mln. eurų. Planuojama, kad pastaroji lėšų suma metų eigoje galėtų būti skiriama iki šiol PSDF biudžeto lėšomis nefinansuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti bei šiuo metu PSDF biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtojimui. Visos šios lėšos 2015 m. galėtų būti skiriamos:

1. GMP paslaugoms:
 - GMP brigadų steigimui, atsižvelgiant į padidėjusį pacientų pervežimų per parą skaičių savivaldybėse, kurių stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose nėra chirurgijos ir (ar) reanimacijos skyrių,
 - GMP pervežimams į asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl insulto gydymo, taikant trombolizę ar invazinę trombektomiją, ar miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, atliekant širdies vainikinių kraujagyslių stentavimą.
2. Prioritetinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimui:
 - gimdymo paslaugų išlaidoms apmokėti fiksuota 0,99 Eur bazinių kainų balo verte,
 - insulto gydymo, taikant trombolizę ar invazinę trombektomiją, ir miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, atliekant širdies vainikinių kraujagyslių stentavimą, paslaugų išlaidoms apmokėti fiksuota 0,99 Eur bazinių kainų balo verte,
 - vaikams (nuo 0 iki 3 metų) suteiktų stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti fiksuota 0,99 Eur bazinių kainų balo verte,
 - miokardo infarkto (be ST segmento pakilimo) gydymo, atliekant širdies vainikinių kraujagyslių stentavimą, paslaugų išlaidoms apmokėti fiksuota 0,99 Eur bazinių kainų balo verte.
3. Iki šiol PSDF biudžeto lėšomis nefinansuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti:
 - pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros skatinamosioms paslaugoms (vaikų paruošimui ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo įstaigai),
 - ginekologo konsultacijai su ultragarsiniu tyrimu 12–14 (11 sav. + 6 d. – 12 sav. + 6 d.) nėštumo savaitę,
 - kardiologijos intervencinių procedūrų teikimui dienos stacionare,
 - naujoms gydytojo specialisto dietologo konsultacijoms,
 - naujoms gydytojų specialistų konsultacijoms, kurių metu atliekamos diagnostinės ir gydymosi intervencijos,
 - skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugoms,
 - dirbtinio apvaisinimo paslaugoms.
4. Viršsutarinių priėmimo-skubiosios pagalbos, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, dienos stacionaro, stebėjimo, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos, slaugos namuose, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos, pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros skatinamųjų bei priverstinio gydymo paslaugų apmokėjimui.

Skyrus lėšas asmens sveikatos priežiūros įstaigų, neteikiančių stacionariųjų chirurgijos paslaugų, priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių išlaikymui, yra tikimybė, kad dalis pirmiau minėtų paslaugų išlaidų nebūtų apmokėtos PSDF biudžeto lėšomis.

Atsižvelgiant į pirmiau pateiktą informaciją ir siekiant racionaliai naudoti PSDF biudžeto lėšas, manytume, kad netikslinga skirti atskirą finansavimą ASPĮ, neteikiančių stacionariųjų

chirurgijos paslaugų, priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių išlaikymui. Mūsų nuomone, priėmimo-skubiosios pagalbos ir specializuotos ambulatorinė chirurgijos paslaugos kokybiškai būtų suteiktos artimiausiose ligoninėse, turinčiose stacionarius chirurgijos skyrius, į kuriuos pacientus pervežtų GMP automobiliai. Atsižvelgiant į padidėjusį pervežimų skaičių būtų tikslingiau papildomas lėšas skirti GMP paslaugas teikiančioms įstaigoms, o asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kurios neteikia stacionarių chirurgijos paslaugų, priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose suteiktas paslaugas apmokėti sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintomis paslaugų bazinėmis kainomis.

PRIDEDAMA. 2 lapai.

Draudimo plėtos departamento direktorius,
laikinais vykdantis direktoriaus funkcijas

Gintaras Kacevičius

Ž. Baigienė, tel. (8 5) 237 0710, el. p. zydrune.baigiene@vlk.lt
S. Adamkevičiūtė, tel. (8 5) 236 4181, el. p. simona.adamkeviciute@vlk.lt