



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

**ĮSAKYMAS  
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 PAVADUOTOJAS,  
LAIKINAI VYKDANTIS DIREKTORIAUS FUNKCIJAS

Lina Puidokienė  
VYTAUTAS KRIAUŽA

SUDERINTA

Sveikatos apsaugos ministras

Raimondas Šukys

2012 m. rugpjūčio 24 d.

Bendrosios medicinos pagalbos  
skyriaus vyr. specialistė

Birutė Kavaliauskienė  
2012-08-13

LR sveikatos apsaugos ministerija  
Sveikatos apsaugos skyriaus vedėja

Ausimė Armonavičienė  
2012-08-16  
VLK prie SAM

Teisės taikymo poskyrio  
vyr. specialistė-juristė-konsultė  
Zadvilė Abeliene

2012-08-13  
Z. Abeliene

Parengė

D. Berūkštienė

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

2012-08-13  
G. Volkovskas

2012-08-13  
G. Volkovskas

2012-08-27  
Sveikatos draudimo skyriaus  
vedėja

Laima Vajčiūnienė

2012-08-13  
L. Vajčiūnienė

2012-08-13  
Nepildoma

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><b>Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra (toliau – PAASP):</b>          plėtoti ir artinti prie gyventojų pirminę asmens sveikatos priežiūrą, sutartyse nustatyti, kad pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai:          – 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;            – 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</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Didėja šeimos gydytojo, o ne gydytojų komandos aptarnaujamų gyventojų skaičius;</li> <li>2. Gerėja šeimos gydytojo gerų darbo rezultatų rodikliai;</li> <li>3. PAASP paslaugų prieinamumas aptarnaujamiems gyventojams užtikrinamas visą parą (pagal sutartis su kitomis ASPĮ ar organizuojant būdėjimus);</li> <li>4. Užtikrinama nustatyta gyventojų aprėptis vykdant prevencines programas;</li> <li>5. Užtikrinamas vaikų (vieną kartą per metus) ir suaugusiųjų (vieną kartą per dvejus metus) profilaktinių sveikatos tikrinimų vykdymas;</li> <li>6. Užtikrinamos vaikų privalomųjų skiepimų apimtys (pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių);</li> <li>7. Užtikrinama reikiama sergančiųjų lėtinėmis ligomis priežiūra: paslaugos dėl lėtinių ligų suteikiamos per tris dienas, o dėl ūmių ir paūmėjusių lėtinių ligų – kreipimosi dieną;</li> <li>8. Užtikrinama tinkama nėščiųjų moterų sveikatos priežiūra;</li> <li>9. Didėja skatinamųjų paslaugų apimtys (ypač atkreiptinas dėmesys į naujai įvestas skatinamąsias paslaugas);</li> </ol>

			10. Užtikrinamas PAASP paslaugas teikiančių slaugytojų ir PAASP paslaugas teikiančių gydytojų užimamų etatų skaičiaus santykis (ne mažesnis kaip 1:1)
		<b>Slaugos ir paliatyviosios pagalbos paslaugos:</b> – 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
		<b>Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugos:</b> 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 ASPI; 2. Daugėja apskričių centru 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.	<b>Ekonomiškai efektyvių sveikatos priežiūros paslaugų plėtra</b>	<b>Ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos:</b> – 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, nekeliant sąlygų, susijusių su papildomais mokėjimais; 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><b>Dienos stacionaro paslaugos, dienos chirurgijos paslaugos, stebėjimo paslaugos:</b></p> <p>teikti ekonomiškai efektyvesnes paslaugas ir kuo mažiau atitraukti pacientą iš jam įprastos socialinės aplinkos</p>	<p><b>Dienos stacionaro paslaugos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Daugėja dienos stacionaro paslaugų;</li> <li>2. Teikiamos naujos dienos stacionaro paslaugos.</li> </ol> <p><b>Dienos chirurgijos paslaugos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Didėja sudėtingų dienos chirurgijos grupių (IV-VI) paslaugų skaičius;</li> <li>2. Daugėja paslaugų, teikiamų taikant modernias technologijas.</li> </ol> <p><b>Stebėjimo paslaugos:</b></p> <p>Užtikrinamas šių paslaugų teikimas visose stacionarinėse ASPĮ.</p>
		<p><b>Medicininės reabilitacijos paslaugos:</b></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"> <li>1. Daugėja medicininės reabilitacijos paslaugų, teikiamų stacionarinio ir ambulatorinio gydymo metu (pirmasis medicininės reabilitacijos etapas);</li> <li>2. Didėja ambulatorinės reabilitacijos paslaugų kiekis;</li> <li>3. Tenkinamas vaikų medicininės reabilitacijos paslaugų poreikis</li> </ol>
3.	<p><b>Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo optimizavimas</b></p>	<p><b>Stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos:</b></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"> <li>1. Mažėja hospitalizacijos rodiklis;</li> <li>2. Užtikrinamos Pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionarinių</li> </ol>

		grupėms, gerinant ligų ir medicininių 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 medicininių 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>dalis</i> 2. Užtikrinamas nuotolinių konsultacijų (telekardiologija) teikimas; 3. Didėja elektroniniu būdu pildomų medicininės apskaitos dokumentų; <i>dalis</i>

*J. Kaban*  
2012-09-24

Laikotarpis: 2012-08-24

*V. Zeboras*  
2012-08-13

*T. V. SED direkt. fijos*  
Sveikatos draudimo skyriaus vedėja

*Laima Vaičiulienė*  
2012-08-24

Bendrosios medicinos pagalbos skyriaus vyr. specialistė  
*L. Št. - 13 Bk*  
Birutė Kavaliauskienė  
2012-08-10

*L. V. med. j.*  
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

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

*Kelba Tereza*  
*P. Lydekauskis*  
2012-09-13

*G. Valokienas*  
2012-08-13

*Odeta Vilkūnienė*  
VLK prie SAM  
Paslaugų ekspertizės, metodinio vadovavimo ir kontrolės sk. vedėja  
Odeta Vilkūnienė  
2012-08-13