



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Sveikatos centro
aprašas patvirtintas.

Kas toliau?

Ramunė Andriušaitienė



SVEIKATOS SISTEMOS PERTVARKOS ĮSTATYMAI

Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 10, 11, 15(1), 39 straipsnių pakeitimo ir Įstatymo papildymo 46(1) straipsniu įstatymas
(priimta 2022 m. birželio 30 d.)

Įsigalioja 2023-08-01



Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2 straipsnio pakeitimo ir Įstatymo papildymo 12(1) ir 51(1) straipsniais įstatymas
(priimta 2022 m. birželio 30 d.)

Lietuvos Respublikos Vyriausybė,
sveikatos apsaugos ministras ir savivaldybės
Priima įstatymų įgyvendinamuosius teisės aktus



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

SVEIKATOS SISTEMOS PERTVARKOS ĮSTATYM ĮGYVENDINAMIEJI TEISĖS AKTAI

Lietuvos Respublikos Vyriausybė

- LRV 2014-04-23 nutarimo Nr. 370 “Dėl PSDF biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimas
- LNSS įstaigų, teikiančių stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkamo laikotarpio išdėstymo reikalavimus ir išdėstymo kriterijų reikšmės

Sveikatos apsaugos ministras

- Minimalūs privalomai teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašai, atsižvelgiant į LNSS įstaigų priskyrimą SSĮ 12 str. 1–3 dalyse nustatytiems lygiams ir (ar) lygmenims ir (ar) LNSS įstaigos priskyrimą šio įstatymo 39 str. nurodytai nomenklatūrai
- Bendradarbiavimo sutarčių sudarymo tvarka ir pavyzdinės formos
- Asmens sveikatos paslaugų užtikrinimo regioninėse funkcinėse sveikatos priežiūros teritorijose tvarka

Savivaldybės

- Ligoninės savininko (dalininko) teisių pasikeitimai
- Monoprofilinių (specializuotų) ligoninių reorganizavimas, jų veiklas integruojant į daugiaprofilines ligonines
- Sveikatos centrų savivaldybėse steigimas (jau veikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų struktūrų arba bendradarbiavimo sutarčių pagrindu).



SVEIKATOS SISTEMOS ĮSTATYMO PAKEITIMAS (I)

- 2 str. - įteisinama **regioninės funkcinės sveikatos priežiūros** sąvoka;
- 12¹ str. reglamentuojama regioninė funkcinė sveikatos priežiūra:
 - teikiama *nebūtinai savivaldybės ribose*;
 - *teritorijas*, kuriose vykdoma regioninė funkcinė sveikatos priežiūra *ir joms priskiriamas LNSS stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros įstaigas* pagal atitinkamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų rūšis *nustato SAM*, atsižvelgdamas į teritorijose esančių atitinkamoms teritorijoms priskirtų įstaigų teikiamas atitinkamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atstumus ir pacientams tinkamą laiką gauti atitinkamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, gyventojų skaičių savivaldybėse, turimą infrastruktūrą, įrangą, medicinos personalą
 - įtvirtinama *prievolė įstaigoms ir jų savininkams bendradarbiauti*



SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ ĮSTATYMO PAKEITIMAS (II)

- 2 str. - stacionarinės **aktyviojo gydymo** asmens sveikatos priežiūros paslaugos sąvoka;
- 11 str. - formuojamas *LNSS įstaigų, teikiančių stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas*, atitinkamo laikotarpio, kuris negali būti trumpesnis kaip 5 metai, *tinklas*. Išdėstymo reikalavimus ir išdėstymą nustato Vyriausybė, *grįsdama šiais kriterijais*:
 - geografinis stacionarinio aktyvaus gydymo paslaugų prieinamumas;
 - daugiaprofilinės stacionarinio aktyvaus gydymo paslaugos;
 - stacionarinio aktyvaus gydymo paslaugų kokybė;
 - skubiosios pagalbos užtikrinimą visą parą;
- 39 str. - įtvirtinamas naujas įstaigų savivaldybėje nomenklatūros subjektas – **sveikatos centras**;
- 46¹ str. - reglamentuojamas asmens sveikatos priežiūros įstaigų **bendradarbiavimas** sutartiniu pagrindu.



Įvertintos teikiamos paslaugos ir savivaldybių dydis



**Gyventojų skaičius
iki 10 000**



**Gyventojų skaičius
10 000 – 21 000**



**Gyventojų skaičius
daugiau nei 21 000**

Žiedinės savivaldybės:



Vilniaus raj.

Kauno raj.

Klaipėdos raj.

Šiaulių raj.

Panevėžio raj.

Alytaus raj.

Didžiųjų miestų savivaldybės

**Teikiamos visos pasaugos
gali apsispręsti dėl sveikatos centrų
kūrimo skaičiaus.**



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Sveikatos centras – bendradarbiavimui sutelktos sveikatos priežiūros įstaigos

Tikslas: sutelkti bendradarbiavimui sveikatos priežiūros įstaigas

Struktūrinis

sveikatos priežiūros paslaugos (išskyrus visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas) teikiamos viename juridiniame asmenyje.



*Savivaldybė sprendimą
struktūriniam centrui priima
savarankiškai*

Vykdoma restruktūrizacija
Ligoninė + poliklinika

Funkcinis

sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos skirtinguose juridiniuose asmenyse bendradarbiavimo sutarties pagrindu.

*Savivaldybė sprendimą priima
kviesdama bendradarbiauti
privačias įstaigas*

Įstaigos jungiasi
bendradarbiauti



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Sveikatos centras – bendradarbiavimui sutelktos sveikatos priežiūros įstaigos

Struktūrinis

sveikatos priežiūros paslaugos (išskyrus visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas) teikiamos viename juridiniame asmenyje.



Funkcinis

sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos skirtinguose juridiniuose asmenyse bendradarbiavimo sutarties pagrindu.

Mišrus

Laikoma, kad centras veikia funkcinio bendradarbiavimo būdu.



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Sveikatos centre teikiamų bazinio paslaugų paketo grupės



Sveikatos centro kūrimo žingsniai



Savivaldybė

1. Kokios paslaugos reikalingos?

2. Kas paslaugas galėtų teikti?

3. Apsisprendžia dėl bendradarbiavimo formos

Pagal apraše pateiktą visą bazinių paslaugų paketą.

Struktūrinis

Funkcinis



Savivaldybės taryba
inicijuoja kurti
centrą

4a. sprendimas kurti centrą priimamas savarankiškai



14 d.

4b. Kreipiasi į ASPĮ bendradarbiauti. Nurodo atsakymo pateikimo laiką



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Struktūrinis

5a. Vykdomas restruktūrizavimas

6a. Kreipiasi į ASPĮ bendradarbiauti

7a. Laukia atsakymo iš ASPĮ



=14 d.

Struktūrinis centras

arba

Mišriuoju būdu veikiantis centras



Savivaldybė

5b. Laukia atsakymo iš ASPĮ



=14 d.

Funkcinis

Gaunami atsakymai iš ASPĮ

Organizuoja susitikimą

Susitikimo dienotvarkė

Atsiliepusių ASPĮ Susitikimas



Savivaldybės tarybos sprendimas įkurti centrą

1. Paslaugų teikimas (Kas ir kokias SC aprašo paslaugas teikia)
2. Koordinacinės grupės ir įstaigos rinkimai
3. Protokolas (pasirašo visi dalyvaujantys)
4. Preliminari sutartis

Funkciniu būdu veikiantis centras



5. ASPĮ priima sprendimą dėl bendradarbiavimo

6. Siunčia sutikimą savivaldybei



ASPĮ



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Susitikimo dienotvarkė

1. Motyvas, kodėl verta jungtis į centrą;
2. Kas atsiliepė į kreipimąsi institucijos ir kas iš jų dalyvauja (fiksuojamas dalyvių sąrašas);
3. Bendradarbiavimo sąlygos;
4. Aptariamas paslaugų teikimas (kas ir kokias SC sąrašo paslaugas teikia);
5. Kas sutinka/ nesutinka (privačių ir savivaldybės įstaigų jungimosi suderinamumas aprašo 11.5 lentelė);
6. Įstaigų įsipareigojimai (Sutarties 4 punktą);
7. Koordinuojančioji įstaiga
8. Koordinacinė grupė;
9. Sutarties derinimas (galimai skiriami papildomi laikai papildomiems susitikimams sutarties suderinimui);
10. Preliminari sutartis;
11. Protokolas, kurį pasirašo visos atsiliepusios įstaigos.



Kodėl verta jungtis į sveikatos centrą įstaigai

I funkcinį ar struktūrinį centrą

- ❖ Įstaigų pagalba viena kitai siekiant nustatytos paslaugų kokybės (bus nustatyti KPI kurių pasiekimas/neapsiekimas turės įtakos finansavimui (pvz. išvengiamos hospitalizacijos).
- ❖ Atsivers didesnės galimybės gydytojas - gydytojui konsultacijoms
- ❖ Skubiosios pagalbos užtikrinimas (šeimų gydytojo kompetencijos ribose i + būtinoji pagalba priėmimo sk.)
- ❖ Galimybė geriau išnaudoti vietos gydytojų resursus
- ❖ Tolygesnis medicinos personalo darbo krūvio pasiskirstymas savivaldybėje

I struktūrinį centrą

- ❖ 1 iš įstaigų (ligoninei) nerentabilu teikti tam tikras paslaugas.
- ❖ Pereinant prie ambulatorinės ir dienos chirurgijos ar dienos stacionaro paslaugų bus sutaupyti finansai pvz., paros postui brangių specialistų samdymui.
- ❖ Atsiranda daugiau galimybių skatinti vietoje dirbančius medicinos specialistus.



Sveikatos centro nauda pacientui

- ❖ *Pacientui bus aišku kur kreiptis esant poreikiui gauti visą bazinį paslaugų paketą arčiau namų;*
- ❖ *Įkurta atvejo vadybininko funkcija taupys laiką, įneš aiškumo kaip elgtis pacientui iškilus klusimams dėl jo sveikatos būklės;*
- ❖ *Įkurta pavėžėjimo paslauga TA nustatyta tvarka sudarys galimybes pacientams gyvenantiems nutolusiose vietovėse paprasčiau pasekti gydytojus specialistus.*

! Pacientas pasilieka teisę rinktis !



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Įstaigos įsipareigojimai

1. **Paskirti darbuotoją** atsakingą už SSC paslaugų teikimo procesų įdiegimą, palaikymą ir priežiūrą;
2. **Skirti struktūrinį padalinį** ir (ar) **darbuotoją** kuris pacientus darbo laiku konsultuotų ir dėl SSC paslaugų gavimo per kuo trumpesnį laiką;
3. **Numatyti pacientų srautų valdymo ir paslaugų teikimo priemones**, kad pacientui būtų užtikrintas vientisas bazinio paketo paslaugų suteikimas per kuo trumpesnius terminus;
4. **Turėti** šeimos gydytojo komandos narius, kure esant paciento kreipimuisi, TA nustatyta tvarka organizuotų kuo sklandesnį paslaugų gavimą;
5. **Nustatyti ryšio priemones, kuriomis užtikrinamas informacijos, perimamumas ir grįžtamasis ryšys tarp Sutarties šalių įstaigų;** (e- sveikata, posistemų suderinamumas, el laiškai, telefono Nr. ir kt.)
6. **Leisti pasitelkti įstaigos sveikatos priežiūros specialistus** SSC paslaugoms teikti, kai ekstremaliųjų situacijų kt. atvejais besikreipiančiajai įstaigai trūksta savų darbuotojų paslaugai suteikti;
7. **Keistis gerąja SSC paslaugų teikimo praktika;**
8. Raštu informuoti, jei šalis nebegali užtikrinti priskirtų teikti SSC paslaugų;
9. Kiti įsipareigojimai (numatomi pasirašant sutartį).



Koordinuojančioji įstaiga

1. Koordinuoja ir stebi SC esančių įstaigų įsipareigojimų laikymąsi, (prireikus organizuoja koordinacinės gr. susitikimą);
2. Organizuoja koordinuojančios grupės susitikimus.
3. Jei kyla neaiškumų dėl SSC paslaugų teikimo, priima galutinį sprendimą (visoms Sutarties šalims privalomą) (netaikoma, kai veiklos klausimai yra sprendžiami vadovaujantis įstatymuose ir Vyriausybės nutarimuose nustatytomis taisyklėmis);



Koordinacinė grupė

1. Atsižvelgiant į TA patvirtintus rodiklius, sudaryti SC rodiklių rinkinius, kuriais būtų prisidedama prie iškeltų tikslų ir uždavinių įgyvendinimo.
2. Kas ketvirtį renkasi į bendrą pasitarimą:
 - ❖ dėl SSC paslaugų teikimo užtikrinimo;
 - ❖ dėl rodiklių įgyvendinimo;
 - ❖ dėl paslaugų kokybės ir efektyvumo gerinimo.
 - ❖ dėl centro gyventojų mirštamumo dėl miokardo infarkto ir išeminio insulto per 30 dienų nuo hospitalizacijos (kas 1 metus, rodiklių reikšmės privalo dalyvauti savivaldybės gydytojas);



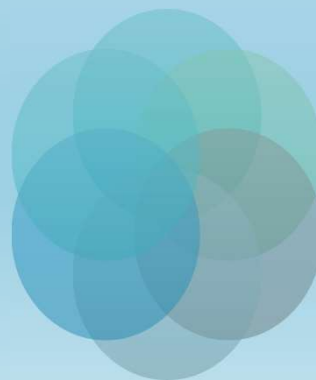


Dėkojame už dėmesį

Ramunė Andriušaitienė

Tel. +370 5 260 4713

El. p. ramune.andriusaitiene@sam.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA