

ligoniukasa.lrv.lt

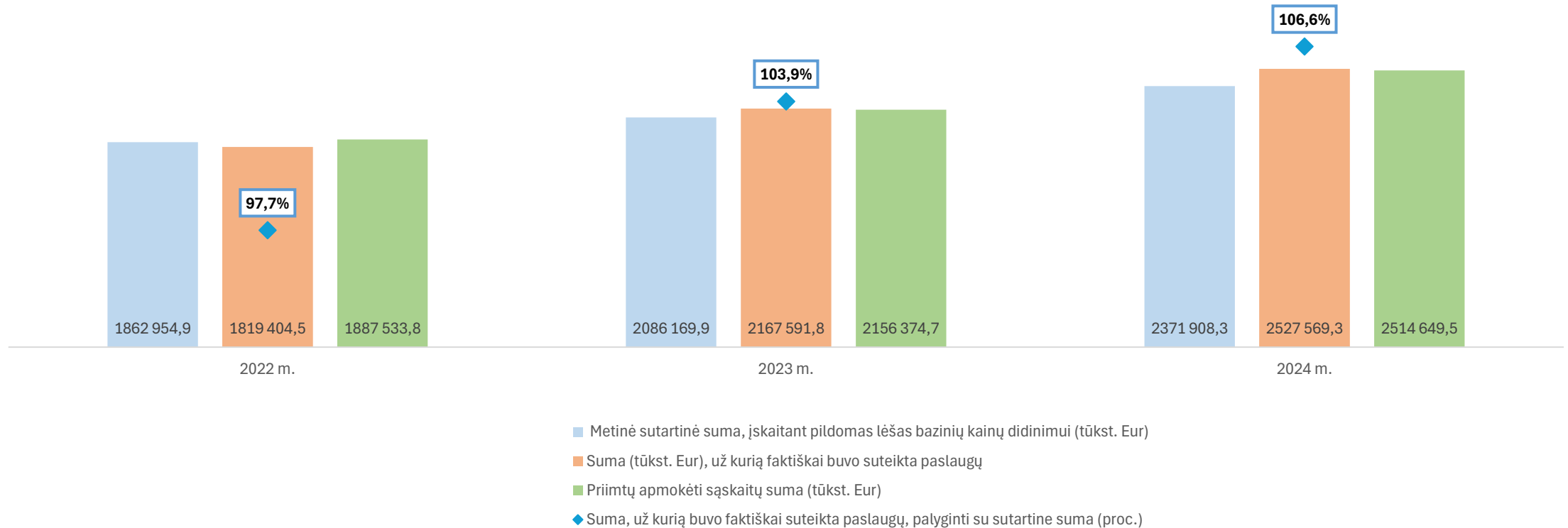


VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

2024 M. SUTARČIŲ DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS VYKDYMO ATASKAITA

2025 m.

Sutarčių dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų vykdymas 2022–2024 m. (01 PSDF biudžeto išlaidų straipsnis*) (1)

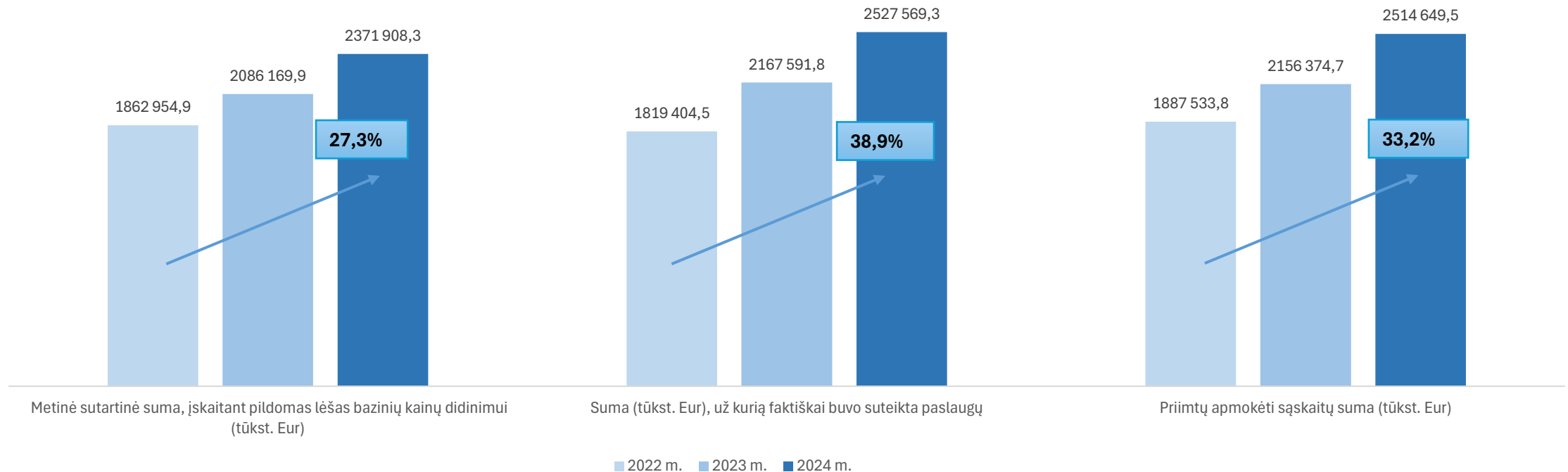


2022 m. sutarčių (ne)vykdymui darė įtaką iki 2022-05-01 buvusi ekstremali valstybės lygio situacija, šalyje įvesta po COVID-19 karantino.

*2022 m. ir 2023 m. GMP paslaugos buvo apmokamos iš 01 PSDF biudžeto išl. str. lėšų, o 2024 m. - iš valstybės biudžeto lėšų, skirtų valstybės deleguotoms funkcijoms finansuoti; 2022 m. ir 2023 m. medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos buvo apmokamos iš 03 PSDF biudžeto išl. str. lėšų, o 2024 m. - apmokamos iš 01 PSDF biudžeto išl. str. lėšų

Sutarčių dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų vykdymas 2022–2024 m. (01 PSDF biudžeto išlaidų straipsnis*) (2)

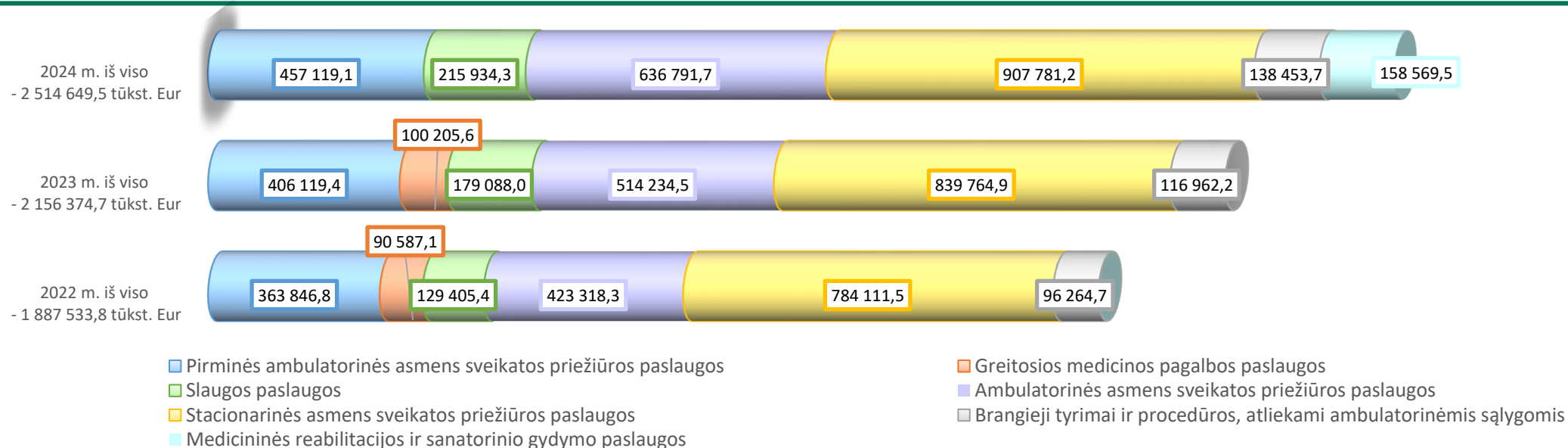
Bendra iš 01 PSDF biudžeto išl. str. apmokamų paslaugų sutartinė suma 2024 m. didėjo 27,3% palyginus su 2022 m. numatyta sutartine suma, o faktiškai suteiktų paslaugų suma atitinkamai didėjo 38,9%



2022 m. ir 2023 m. GMP paslaugos buvo apmokamos iš 01 PSDF biudžeto išl. str. lėšų, o 2024 m. - iš valstybės biudžeto lėšų, skirtų valstybės deleguotoms funkcijoms finansuoti
2022 m. ir 2023 m. medicininės rehabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos buvo apmokamos iš 03 PSDF biudžeto išl. str. lėšų, o 2024 m. - apmokamos iš 01 PSDF biudžeto išl. str. lėšų

2022–2024 m. priimtos apmokėti sąskaitos* už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal rūšis (tūkst. Eur ir procentais) (01 PSDF biudžeto išlaidų straipsnis)

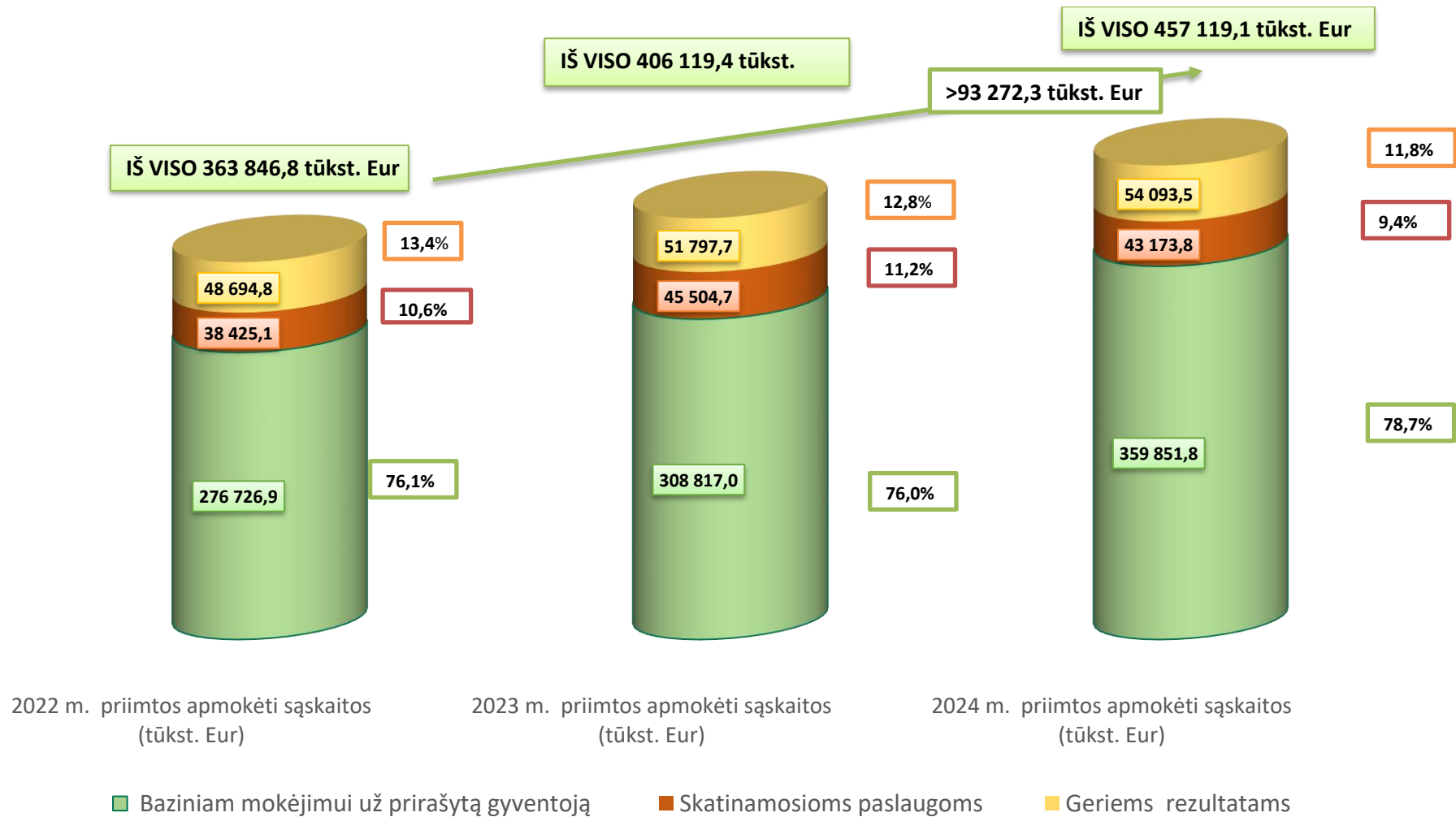
Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros apmokėjimui skiriama suma 2022-2024 m. didėja (22,4% - 25,3%), tuo tarpu mokama už stacionarines paslaugas lėšų dalis mažėja (41,5% - 36,1%)



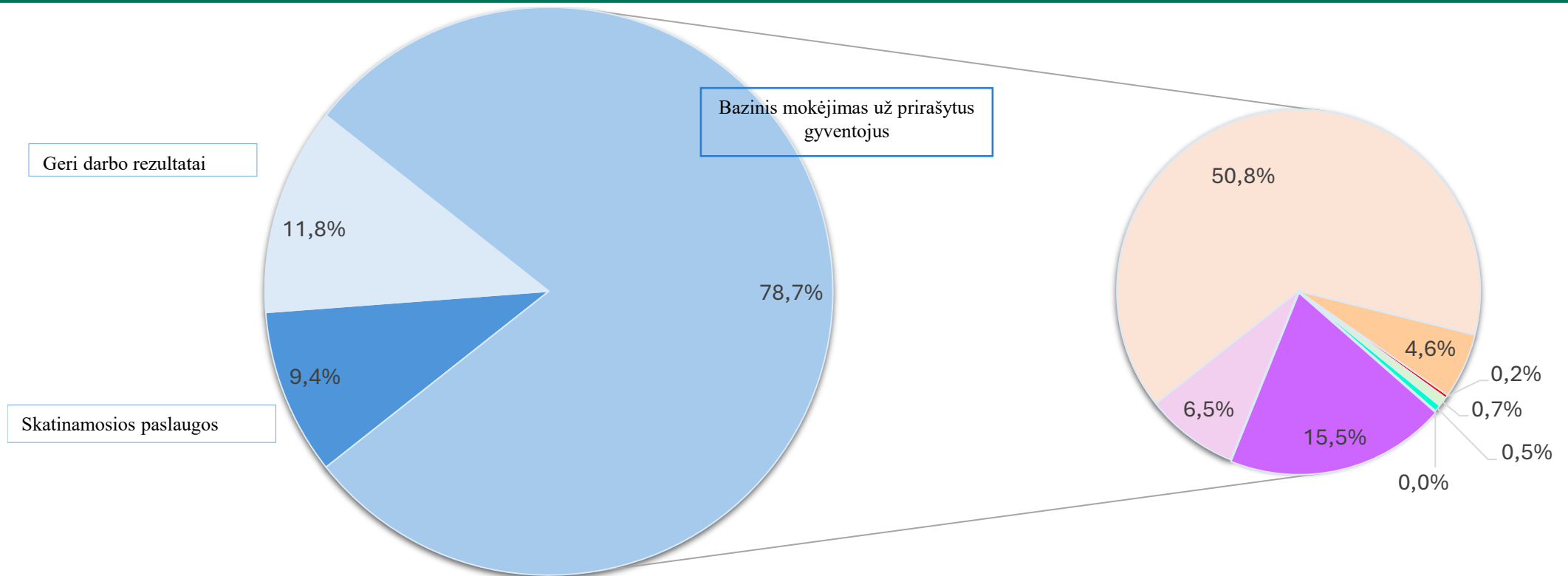
Metai	Apmokėjimo už asmens sveikatos priežiūros paslaugas PSDF biudžeto lėšomis pasiskirstymas pagal paslaugų grupes						
	Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra	Greitoji medicinos pagalba	Slauga	Ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra	Stacionarinė asmens sveikatos priežiūra	Brangieji tyrimai ir procedūros, atliekami ambulatorinėmis sąlygomis	Medicininės rehabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos
2024 m.	18,2%		8,6%	25,3%	36,1%	5,5%	6,3%
2023 m.	18,8%	4,6%	8,3%	23,8%	38,9%	5,4%	
2022 m.	19,3%	4,8%	6,9%	22,4%	41,5%	5,1%	

*2022 m. ir 2023 m. GMP paslaugos buvo apmokamos iš 01 PSDF biudžeto išl. str. lėšų, o 2024 m. - iš valstybės biudžeto lėšų, skirtų valstybės deleguotoms funkcijoms finansuoti
2022 m. ir 2023 m. medicininės rehabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos buvo apmokamos iš 03 PSDF biudžeto išl. str. lėšų, o 2024 m. - apmokamos iš 01 PSDF biudžeto išl. str. lėšų

2024 m. už pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas sumokėta 93 272,3 tūkst. Eur (25,6%) daugiau negu 2022 m.



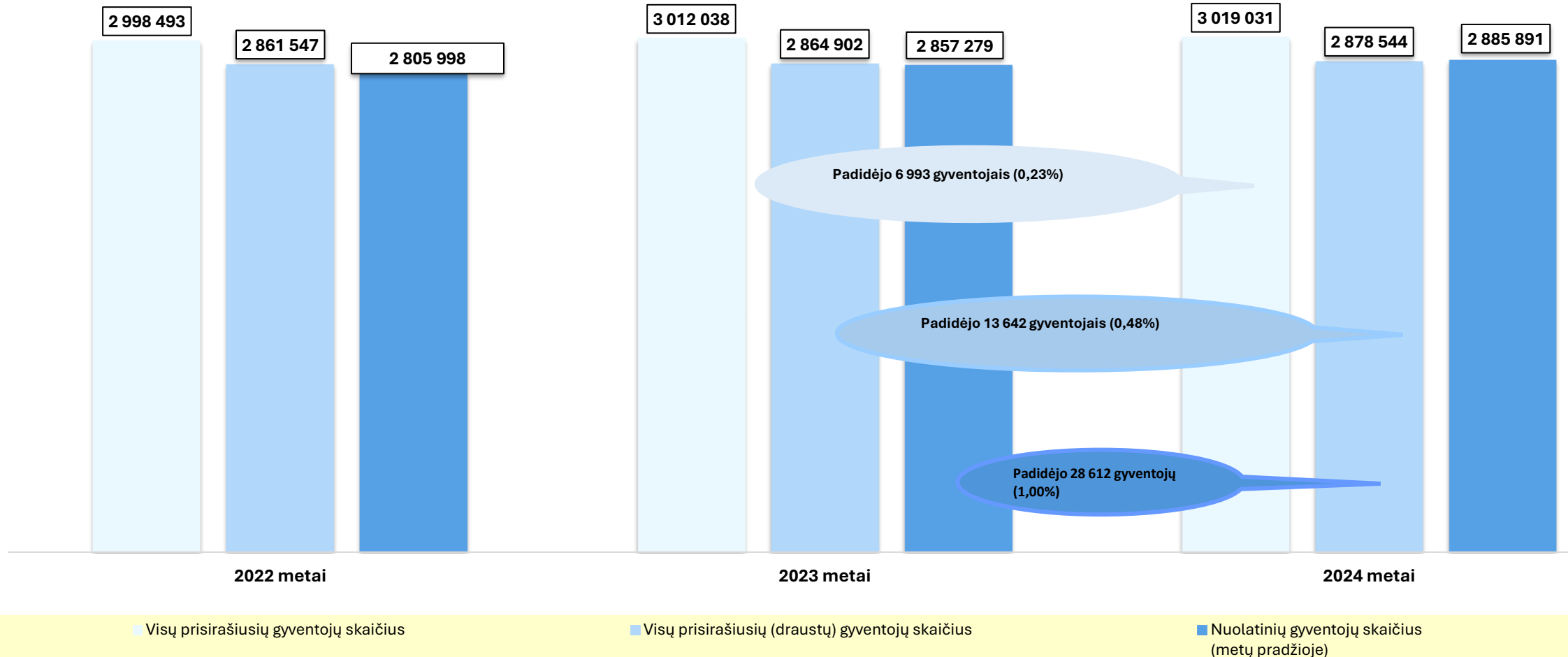
2024 M. PSDF biudžeto lėšų, kuriomis buvo apmokėtos PAASPP, pasiskirstymas procentais pagal paslaugų rūšis



- Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, už kurias mokamas skatinamasis priedas
- Geriems darbo rezultatams apmokėti
- Bazinis mokėjimas už prirašytus gyventojus (įskaitant pokytį dėl slaugytojų ir akušerių bei gydytojų užimamų etatų santykio)
- Suma, kuria didinama kaimo ir miesto (jei jo gyventojų skaičius neviršija 3 tūkst) gyventojų bazinė kaina
- Priedas už šeimos gydytojo aptarnaujamus gyventojus, turinčius specialųjį nuolatinės slaugos poreikį
- Priedas už šeimos gydytojų aptarnaujamus gyventojus
- Priedas už įstaigos akreditaciją
- Laikinas kompensacinis priedas už aptarnaujamus gyventojus iki 1 m.
- Pirminė ambulatorinė odontologinė sveikatos priežiūra
- Pirminė ambulatorinė psichikos sveikatos priežiūra

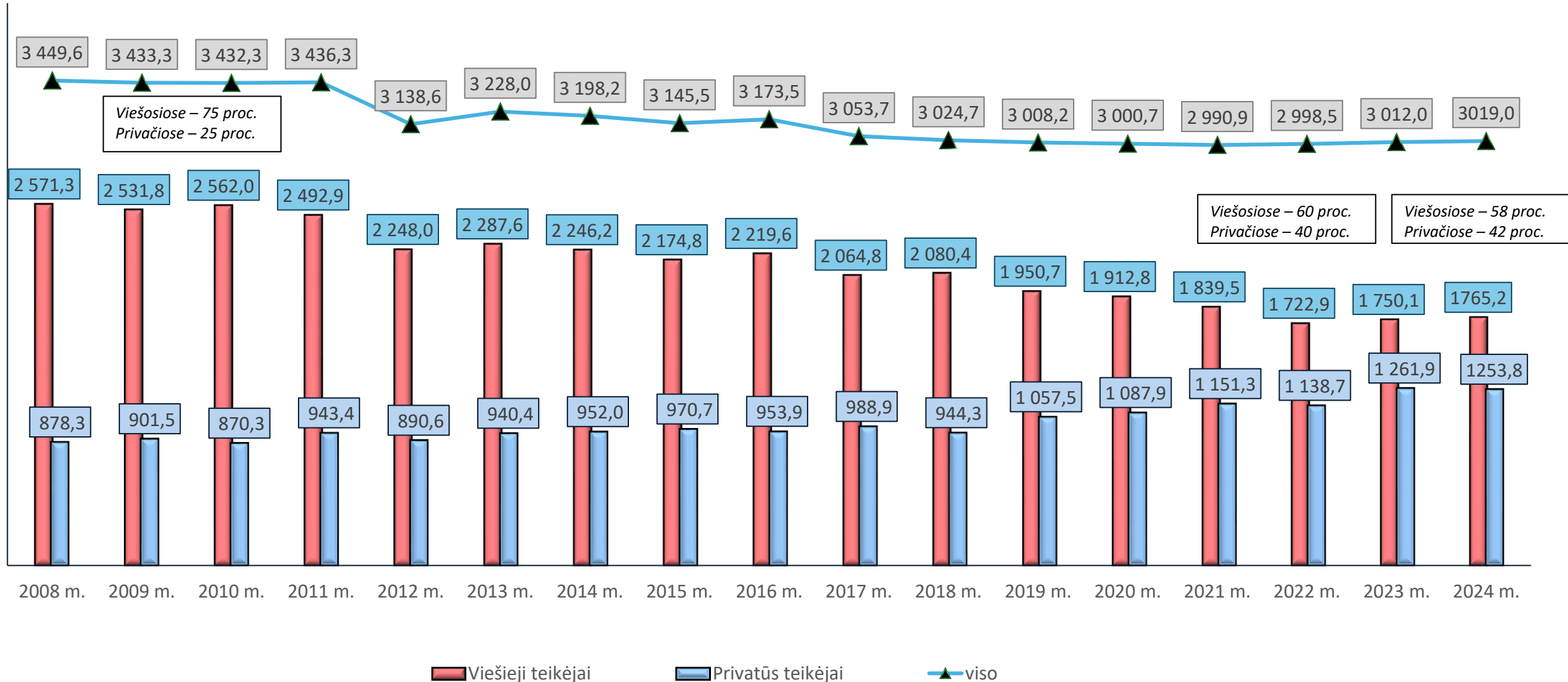
2022–2024 m. visų prisirašiusių, prisirašiusių apdraustųjų gyventojų ir nuolatinių gyventojų skaičiaus palyginimas

Nuolatinių gyventojų augimas daro įtaką visų prisirašiusių ir draustų gyventojų skaičiui

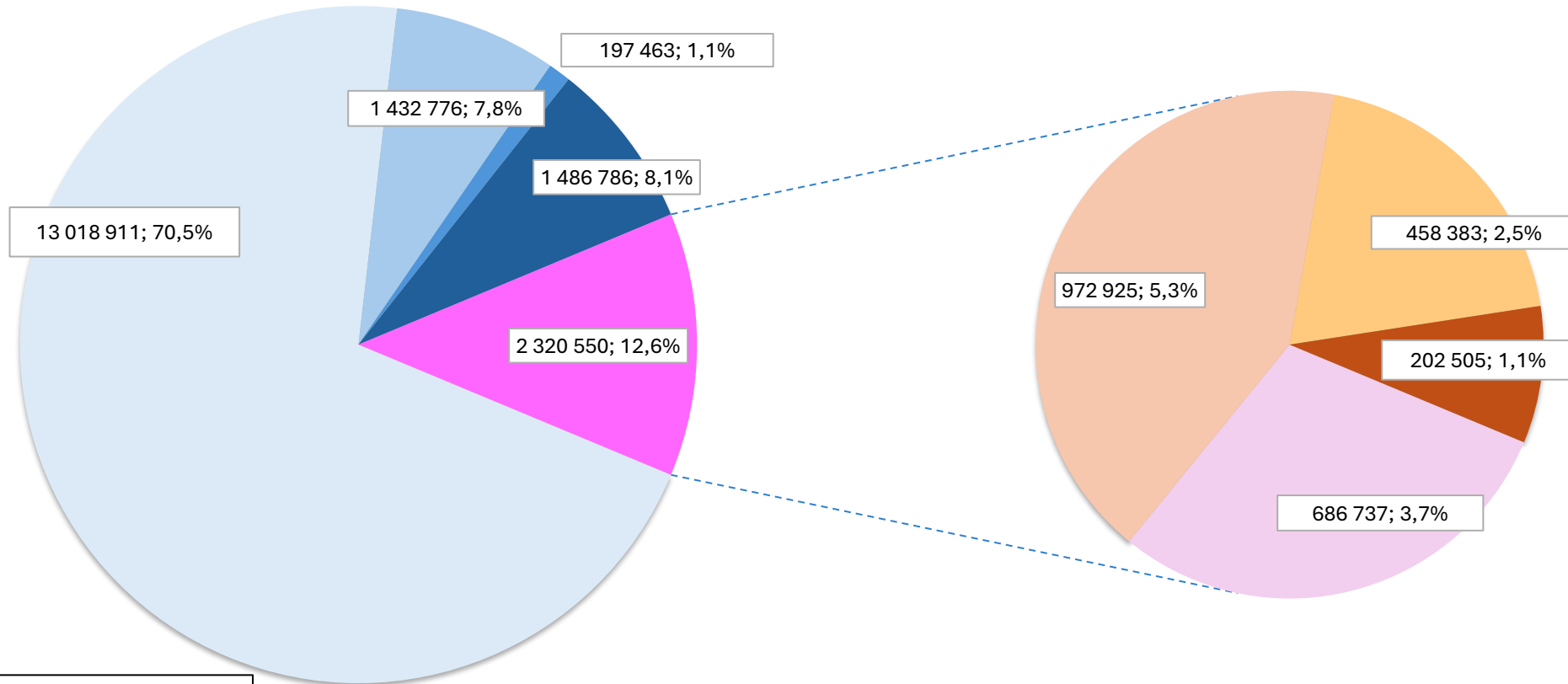


Prisirašiusių gyventojų skaičius prie PAASP teikiančių viešųjų ir privačiųjų įstaigų 2008–2024 m.

Prisirašiusių prie privačių įstaigų gyventojų dalis, lyginant 2024 su 2022 m., padidėjo 2 procentais.



Apsilankymų pas PAASP paslaugas teikiančių ASPĮ specialistus pasiskirstymas 2024 m.

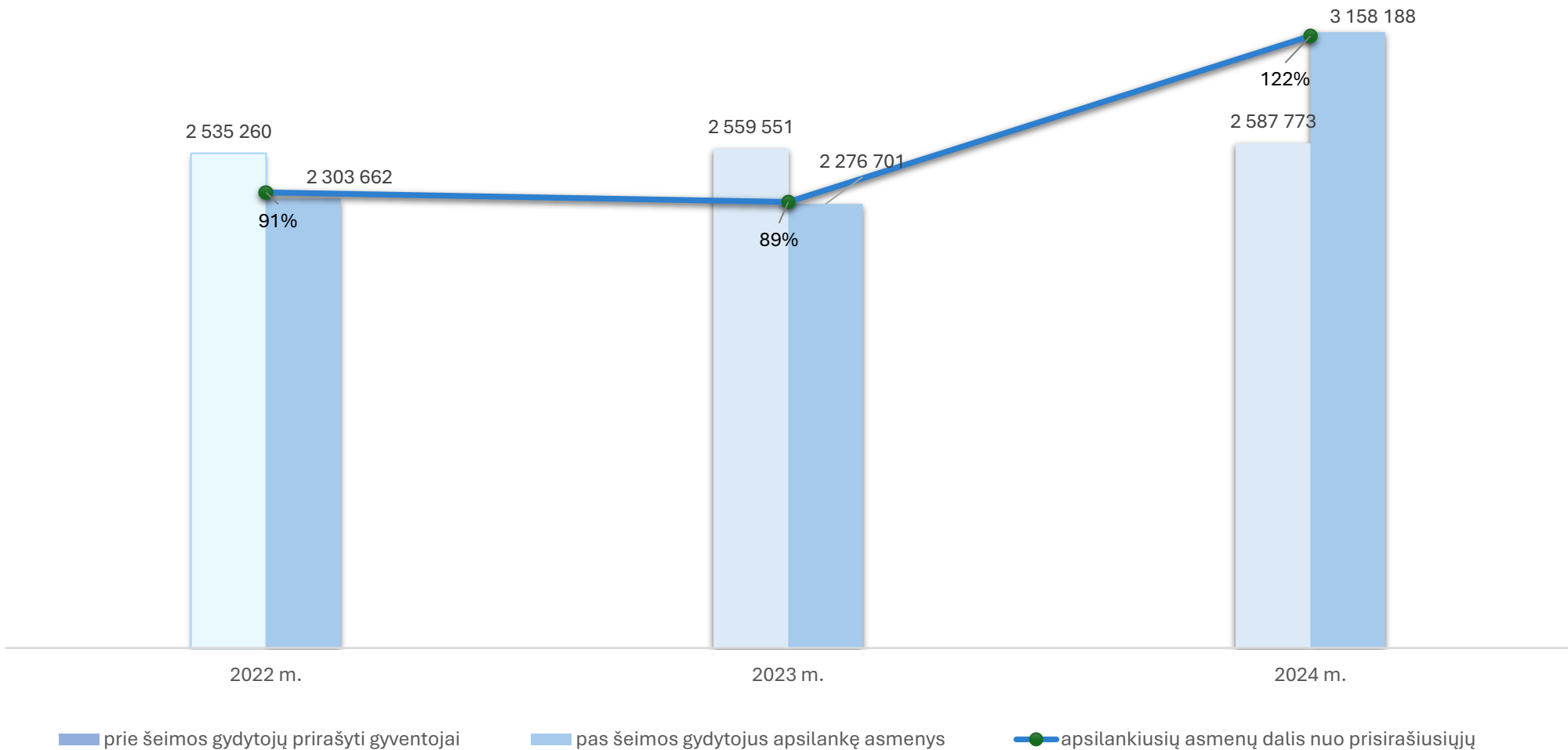


Bendras apsilankymų skaičius pas PAASP specialistus 2024 m. – 18 456 486

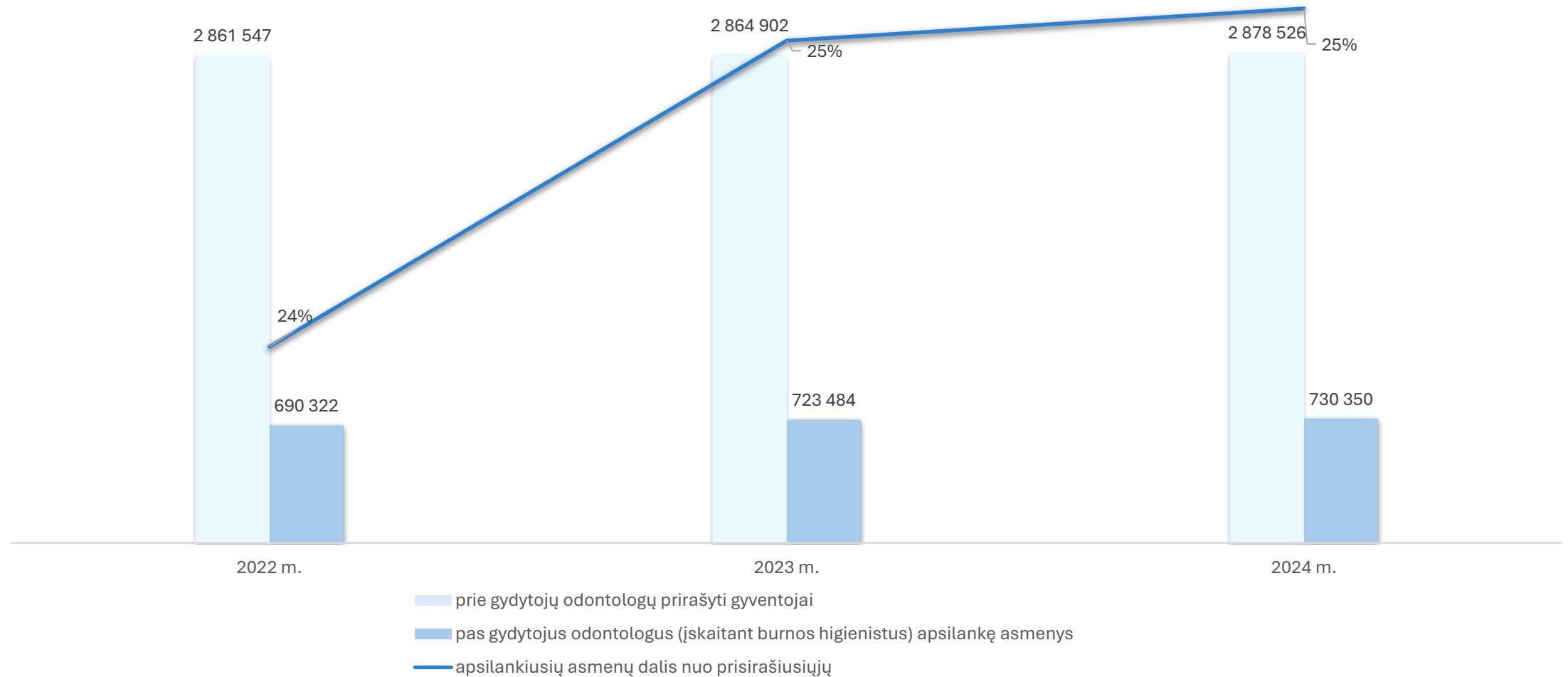
- Apsilankymų pas šeimos gydytojus skaičius
- Apsilankymų pas burnos higienistus skaičius
- Apsilankymų pas gydytojų komandų specialistus skaičius
- Vaikų ligų gydytojai
- Chirurgai
- Apsilankymų pas gydytojus odontologus skaičius
- Apsilankymų pas psichikos sveikatos specialistus skaičius
- Vidaus ligų gydytojai
- Akušeriai - ginekologai

Pas šeimos gydytojus prisirašiusių ir apsilankiusių gyventojų skaičius 2022–2024 m.

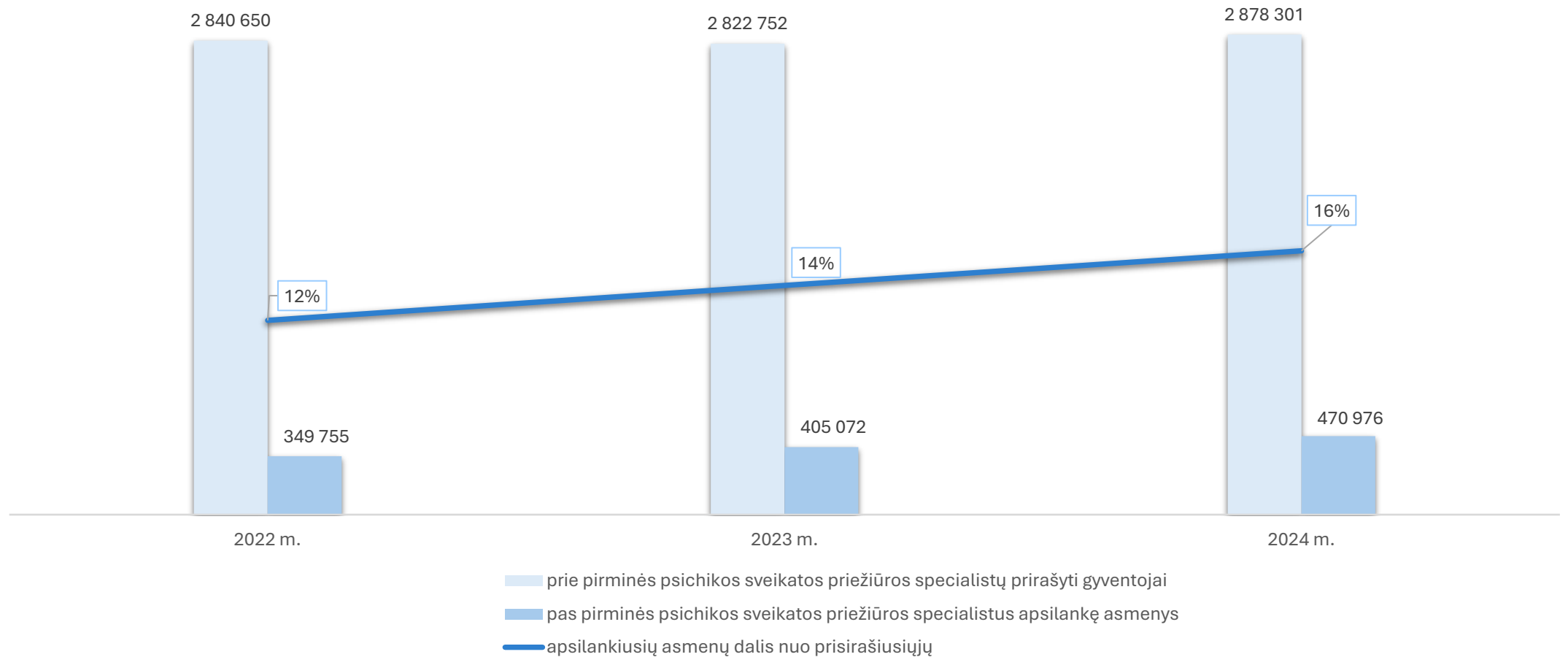
Apsilankiusiųjų dalis nuo visų prisirašiusiųjų 2024 m. ženkliai išaugo - iki 122%.



Pas gydytojus odontologus prisirašiusių ir apsilankiusių gyventojų skaičius 2022–2024 m. augo tolygiai

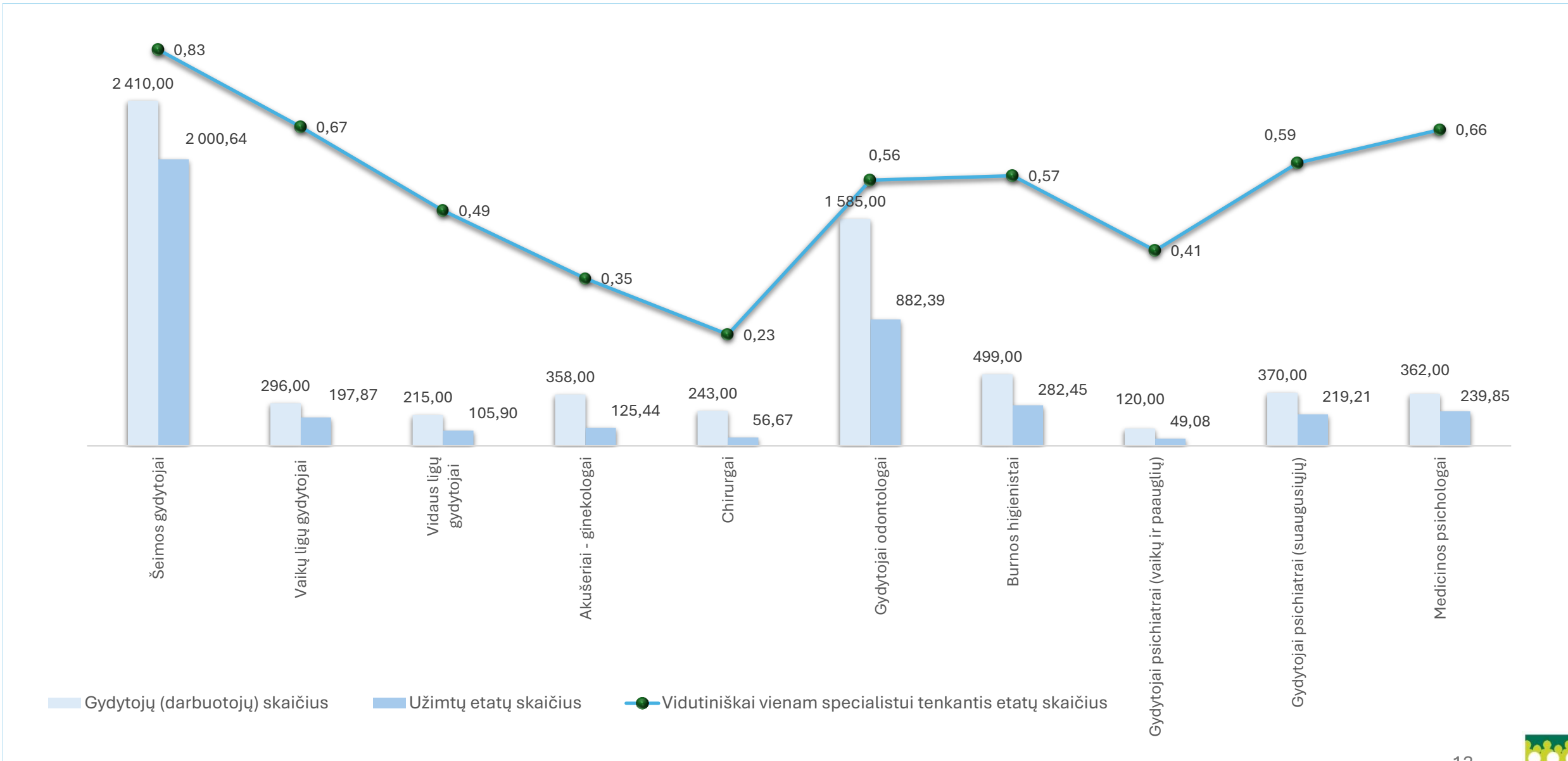


Pas pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros specialistus* prisirašiusių ir apsilankiusių gyventojų skaičius 2022–2024 m. tolygiai augo



* Suaugusių psichiatras; vaikų ir paauglių psichiatras; medicinos psichologas; psichikos sveikatos slaugytoja; socialinis darbuotojas

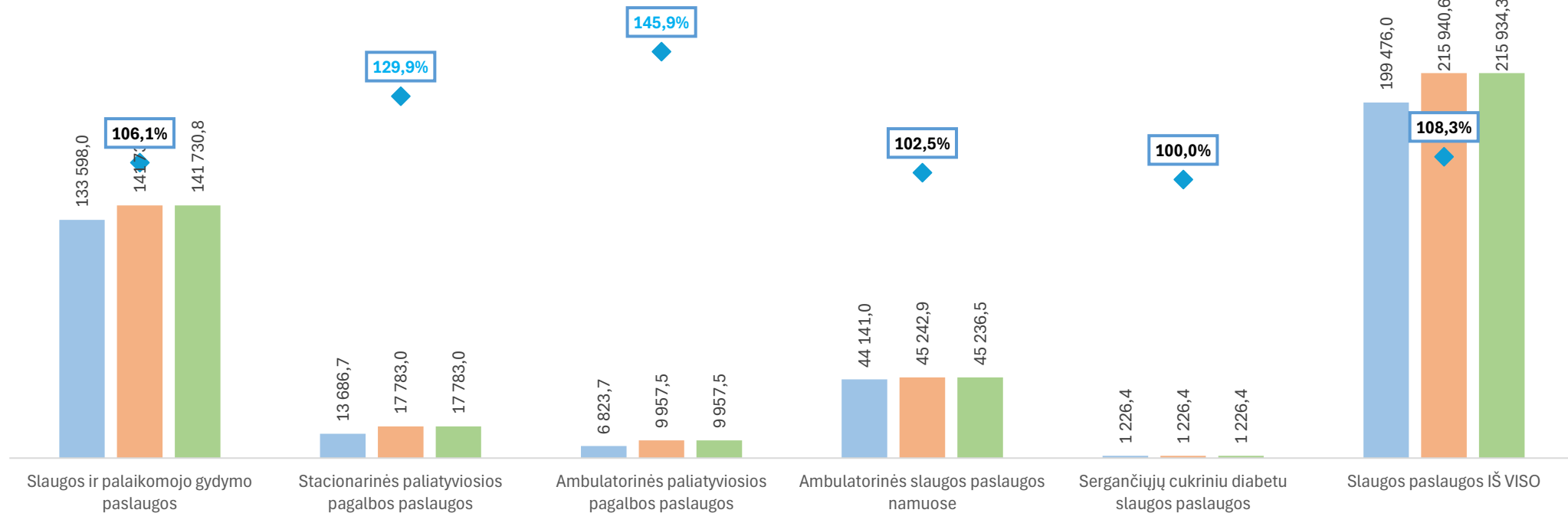
PAASP ASPĮ įdarbintų gydytojų (fizinių asmenų) ir užimtų etatų skaičius pagal specialistus 2024 m.



Slaugos paslaugų sutarčių vykdymas

2024 m. buvo apmokėtos visos faktiškai suteiktos slaugos paslaugos.

Daugiausiai buvo suteikta ir apmokėta viršsutarinių paslaugų teikiant ambulatorines bei stacionarines paliatyvosios pagalbos paslaugas – ambulatorinių 45,9%, stacionarinių 29,9%



■ 2024 m. sutartinė suma, įskaitant papildomas lėšas bazinių kainų didinimui (tūkst. Eur)

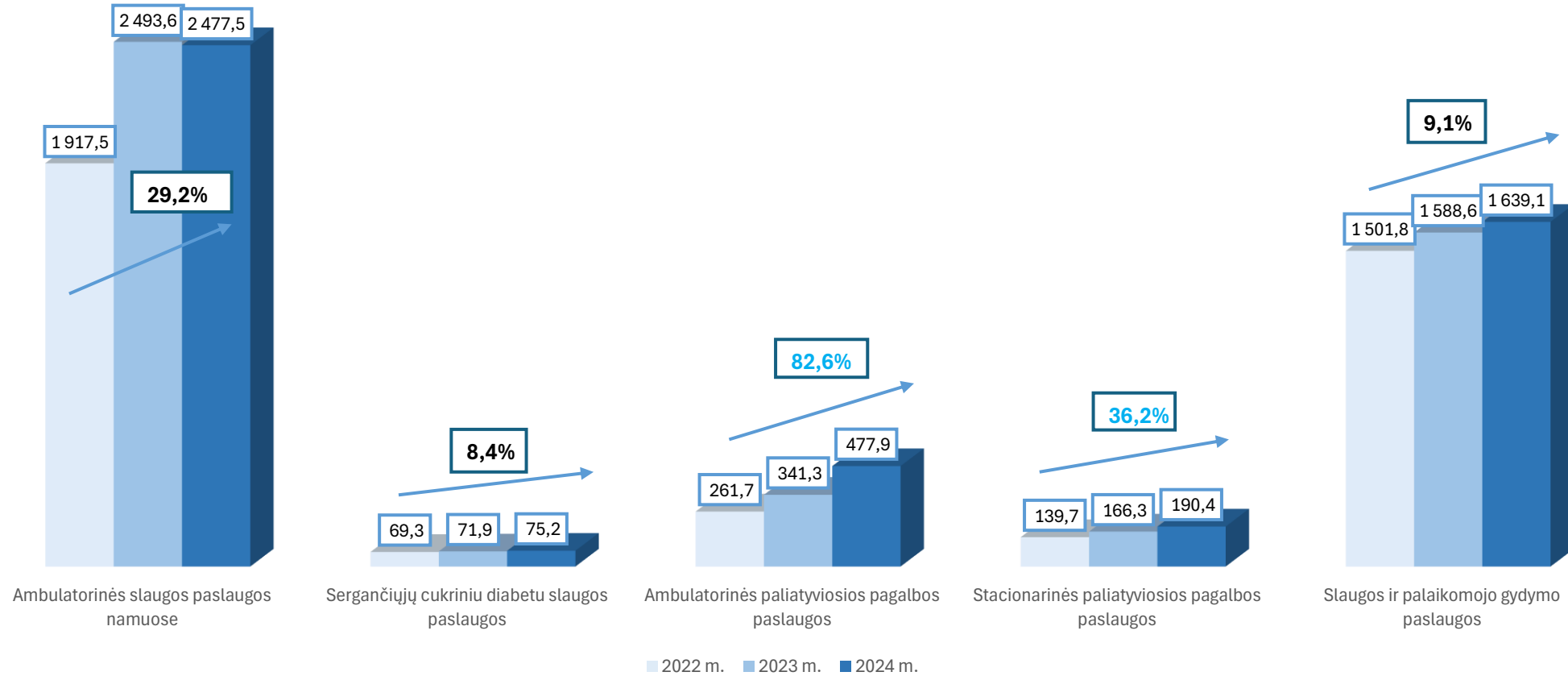
■ Suma (tūkst. Eur), už kurią 2024 m. buvo suteikta paslaugų

■ Suma (tūkst. Eur) už 2024 m. suteiktas paslaugas pagal priimtas apmokėti sąskaitas

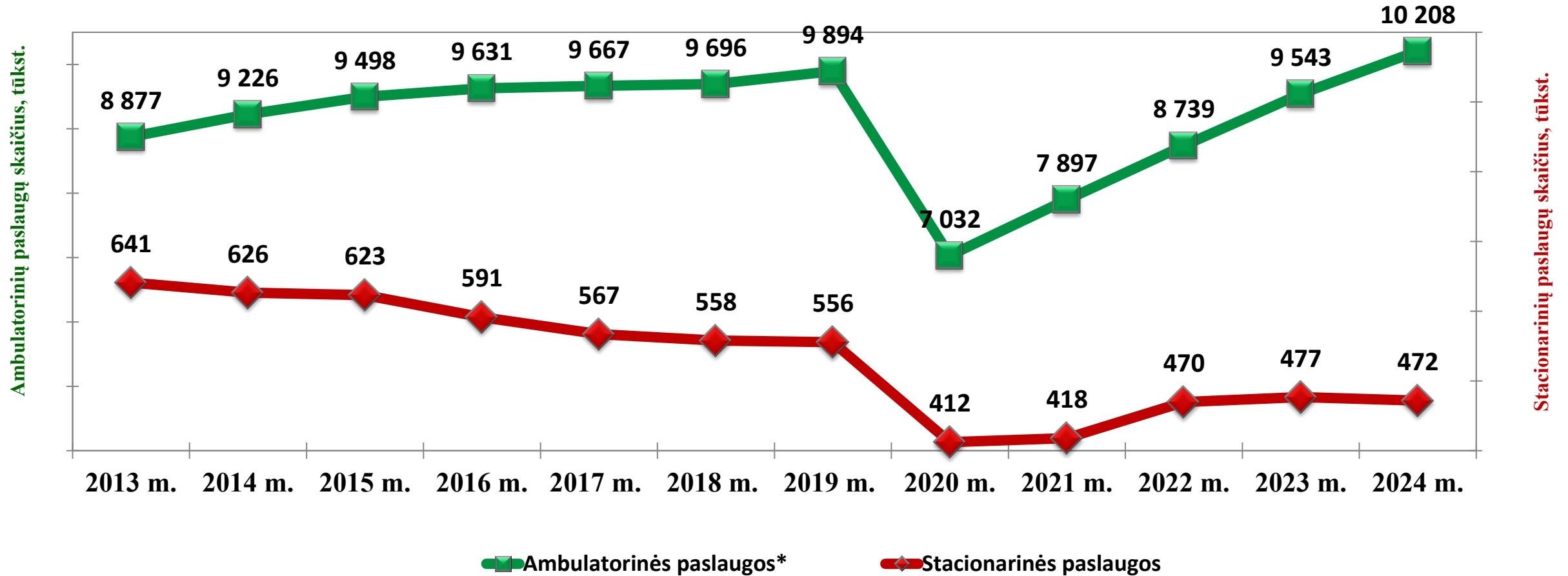
◆ Suma, už kurią buvo faktiškai suteikta paslaugų palyginti su sutartine suma (proc.)

Faktiškai suteiktų slaugos paslaugų dinamika 2022–2024 m. (paslaugų skaičius, tūkst.)

Sparčiausiai augo ambulatorinės paliatyviosios pagalbos (+82,6%) bei stacionarinės paliatyviosios pagalbos (+36,2%) teikiamų paslaugų apimtys 2024 m. palyginus su 2022 m.



Faktiškai suteiktų ambulatorinių* bei stacionarinių paslaugų dinamika 2013–2024 m. (paslaugų skaičius, tūkst.)



*Ambulatorinės specializuotos, skubiosios medicinos pagalbos, dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, stebėjimo paslaugos

2020-2021 m. suteiktų paslaugų skaičiui darė įtaką karantino dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) įvedimas

Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų sutarčių vykdymas

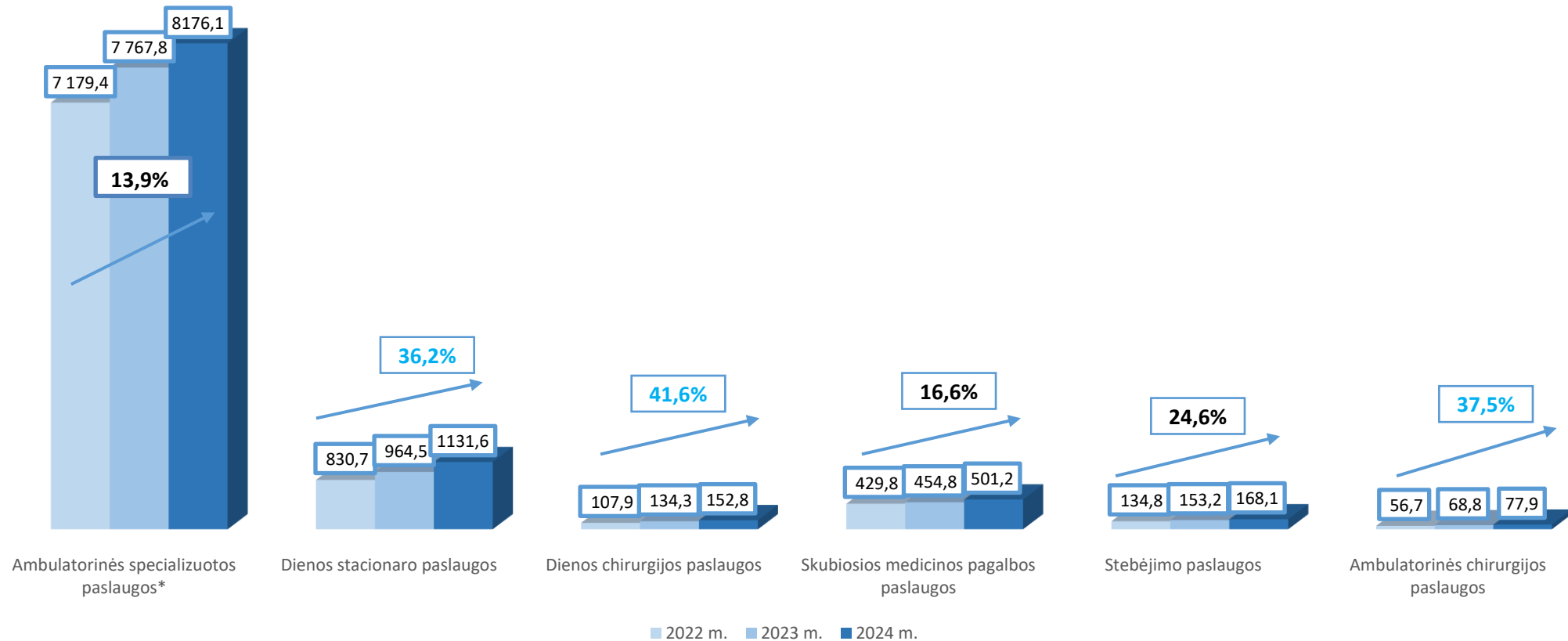
2024 m. buvo apmokėtos visos faktiškai suteiktos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

Daugiausiai buvo suteikta ir apmokėta viršsutarinių paslaugų teikiant gydytojų specialistų konsultacijas, kai atliekami diagnostiniai veiksmai (29,0%), dienos stacionaro paslaugas (26,9%) bei dienos chirurgijos paslaugas (22,1%)



Faktiškai suteiktų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų dinamika 2022–2024 m. (paslaugų skaičius, tūkst.)

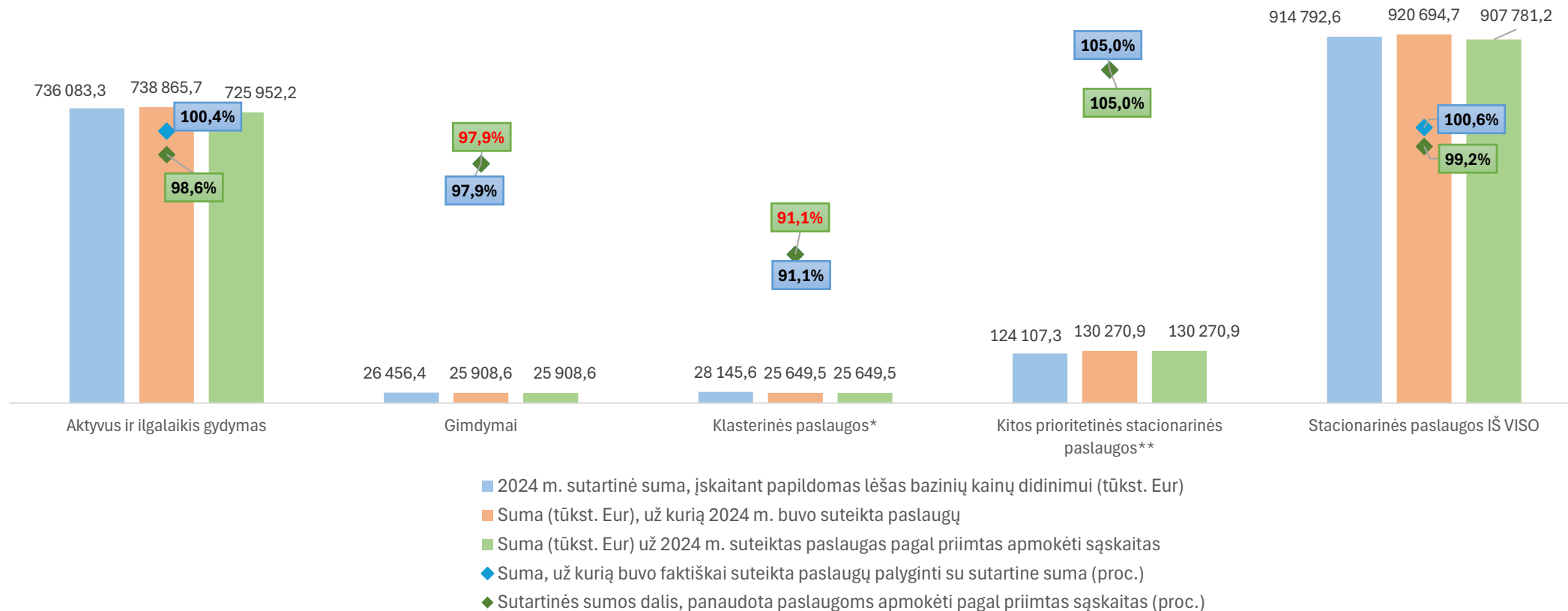
Sparčiausiai augo dienos chirurgijos (41,6%), ambulatorinės chirurgijos (37,5%) bei dienos stacionaro (36,2%) teikiamų paslaugų apimtis 2024 m. palyginus su 2022 m.



* Ambulatorinės konsultacinės paslaugos: II, III lygio konsultacijos (įskaitant ilgalaikį stebėjimą), profilaktikos, papildomai apmokamos paslaugos (kalbos korekcija)

Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų sutarčių vykdymas

2024 m. buvo apmokėtos visos faktiškai suteiktos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos. Gimdymo ir klasterinių paslaugų buvo suteikta mažiau negu numatyta sutartyse – gimdymo 2,1%, klasterinių paslaugų 8,9% mažiau

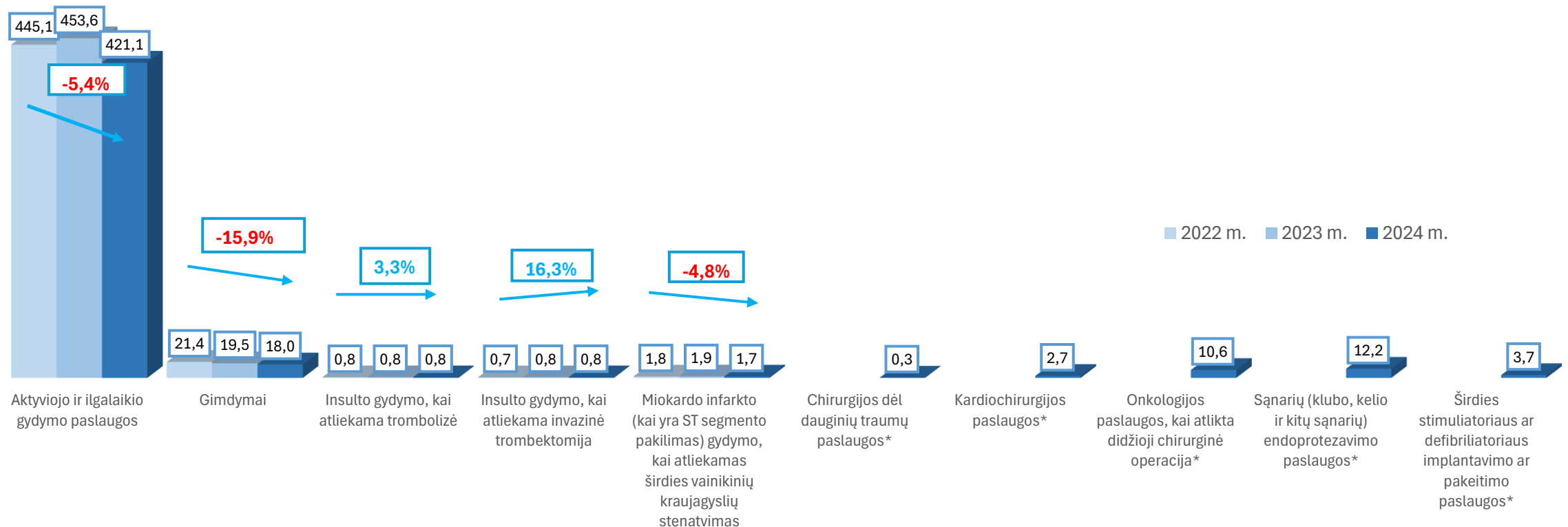


*klasterinės paslaugos – insulto gydymo, kai taikoma trombolizė ar invazinė trombektomija, ir miokardo infarkto gydymo paslaugos

**kitos prioritetinės stacionarinės paslaugos – kardiochirurgijos paslaugos (vožtuvų, pertvaros procedūroms, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugos), širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugos, sąnarių (klubo, kelio ir kitų sąnarių) endoprotezavimo paslaugos, chirurgijos dėl dauginių traumų paslaugos, onkologijos paslaugos

Faktiškai suteiktų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų dinamika 2022–2024 m. (paslaugų skaičius, tūkst.)

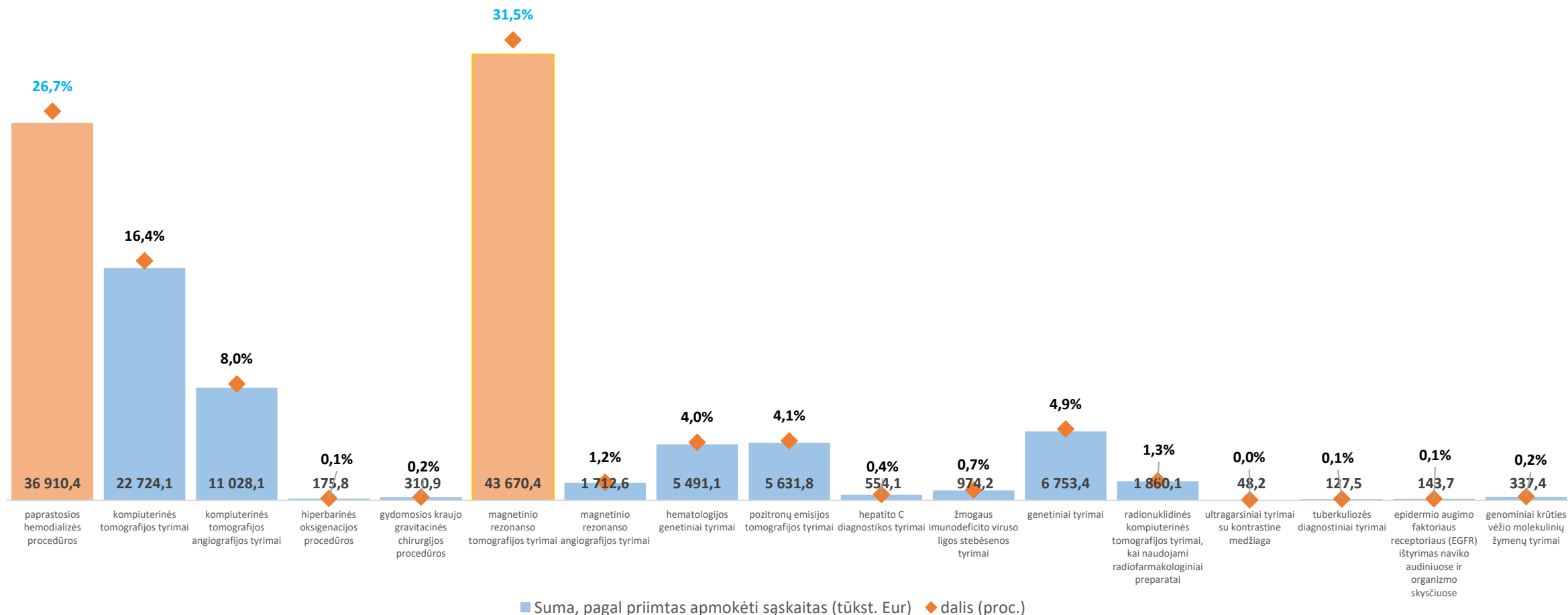
Padaugėjo insulto gydymo paslaugų skaičius lyginant 2024 m. su 2022 m., o kitų stacionarinių paslaugų skaičius mažėjo



*kitos prioritetinės stacionarinės paslaugos – kardiochirurgijos paslaugos (vožtuvų, pertvaros procedūroms, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugos), širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugos, sąnarių (klubo, kelio ir kitų sąnarių) endoprotezavimo paslaugos, chirurgijos dėl dauginių traumų paslaugos, onkologijos paslaugos – išskirtos 2024 m.

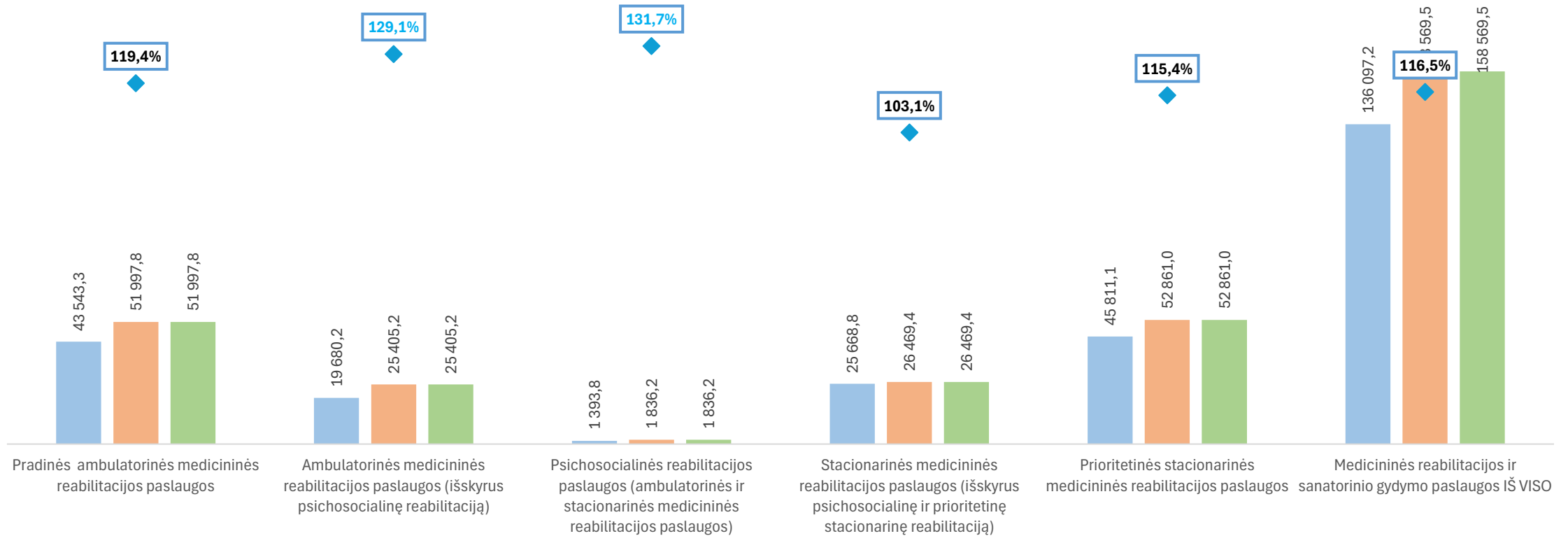
Brangiųjų tyrimų ir procedūrų finansavimas

Iš PSDF biudžeto lėšų 2024 m. atliktiems brangiems tyrimams ir procedūroms apmokėti bendros sumos 138 453,7 tūkst. Eur daugiausiai buvo skirta magnetinio rezonanso tomografijos tyrimams (31,5%) ir paprastosios hemodializės procedūroms (26,7%) apmokėti



Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų sutarčių vykdymas

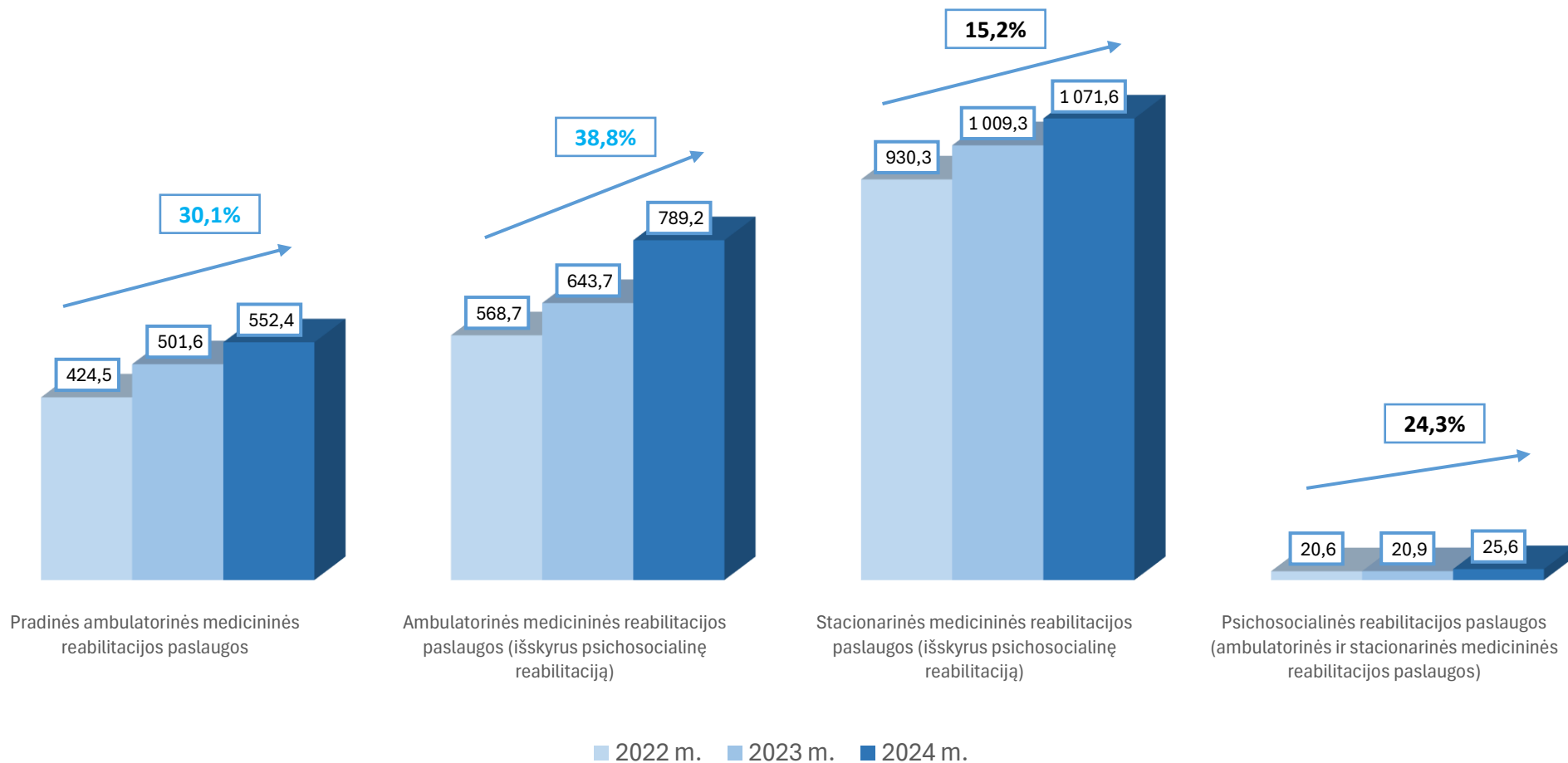
2024 m. buvo apmokėtos visos faktiškai suteiktos medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos. Daugiausiai buvo suteikta ir apmokėta viršsutarinių paslaugų teikiant ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugas (29,1%) bei psichosocialinės reabilitacijos paslaugas (31,7%)



- 2024 m. sutartinė suma, įskaitant papildomas lėšas bazinių kainų didinimui (tūkst. Eur)
- Suma (tūkst. Eur), už kurią 2024 m. buvo suteikta paslaugų
- Suma (tūkst. Eur) už 2024 m. suteiktas paslaugas pagal priimtas apmokėti sąskaitas
- ◆ Suma, už kurią buvo faktiškai suteikta paslaugų palyginti su sutartine suma (proc.)

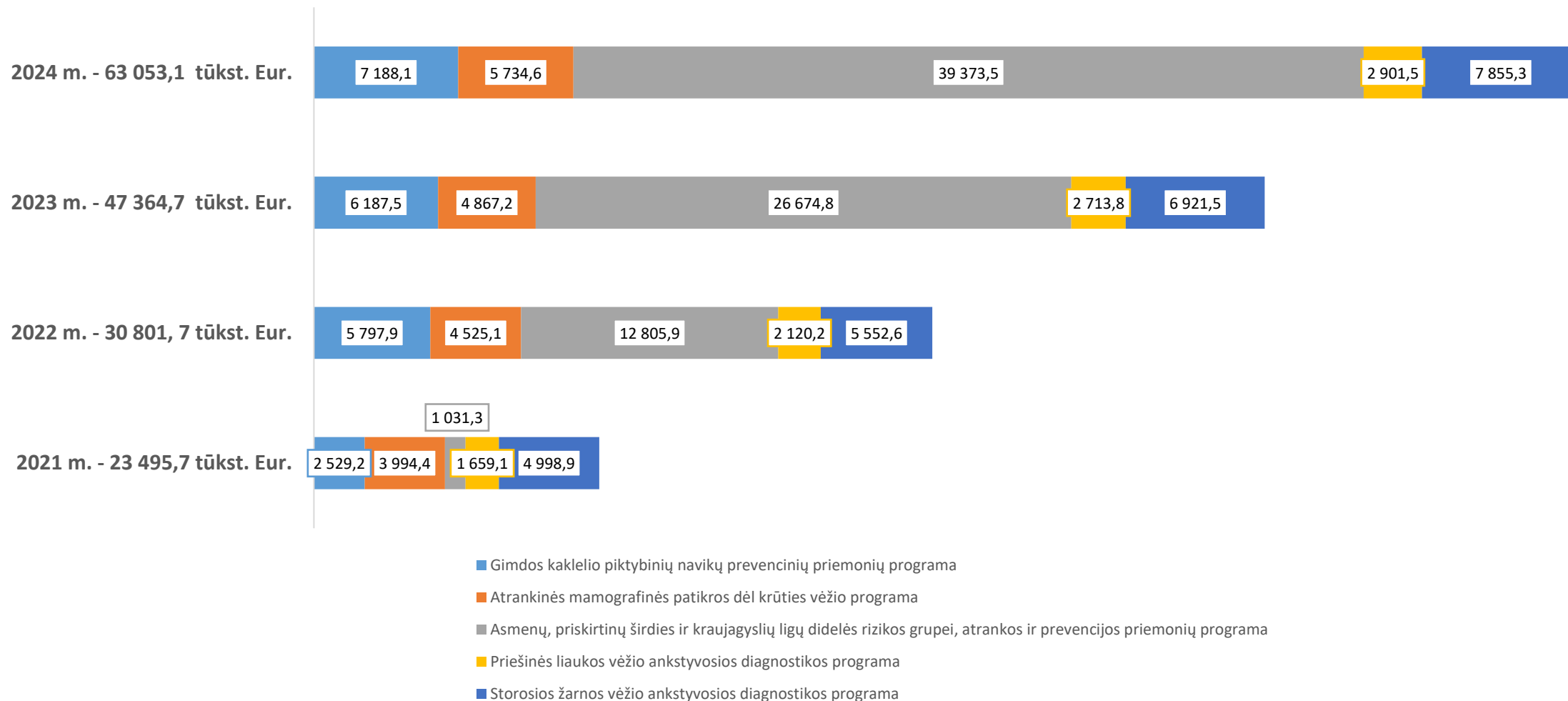
Faktiškai suteiktų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų dinamika 2022–2024 m. (paslaugų skaičius, tūkst.)

Sparčiausiai augo pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos (30,1%) ir ambulatorinės medicininės reabilitacijos, išskyrus psichosocialinę reabilitaciją, (38,8%) teikiamų paslaugų apimtys 2024 m. palyginus su 2022 m.



Preveninių programų finansavimas

PSDF biudžeto lėšos sveikatos prevencinių programų išlaidoms apmokėti padidėjo 39 557,4 tūkst. Eur arba 168%, lyginant 2024 m. skirtas lėšas (63 053,1 tūkst. Eur) su 2021 m. skirtomis lėšomis (23 495,7 tūkst. Eur)



Transplantacijos bei potencialių donorų paruošimo paslaugų finansavimas

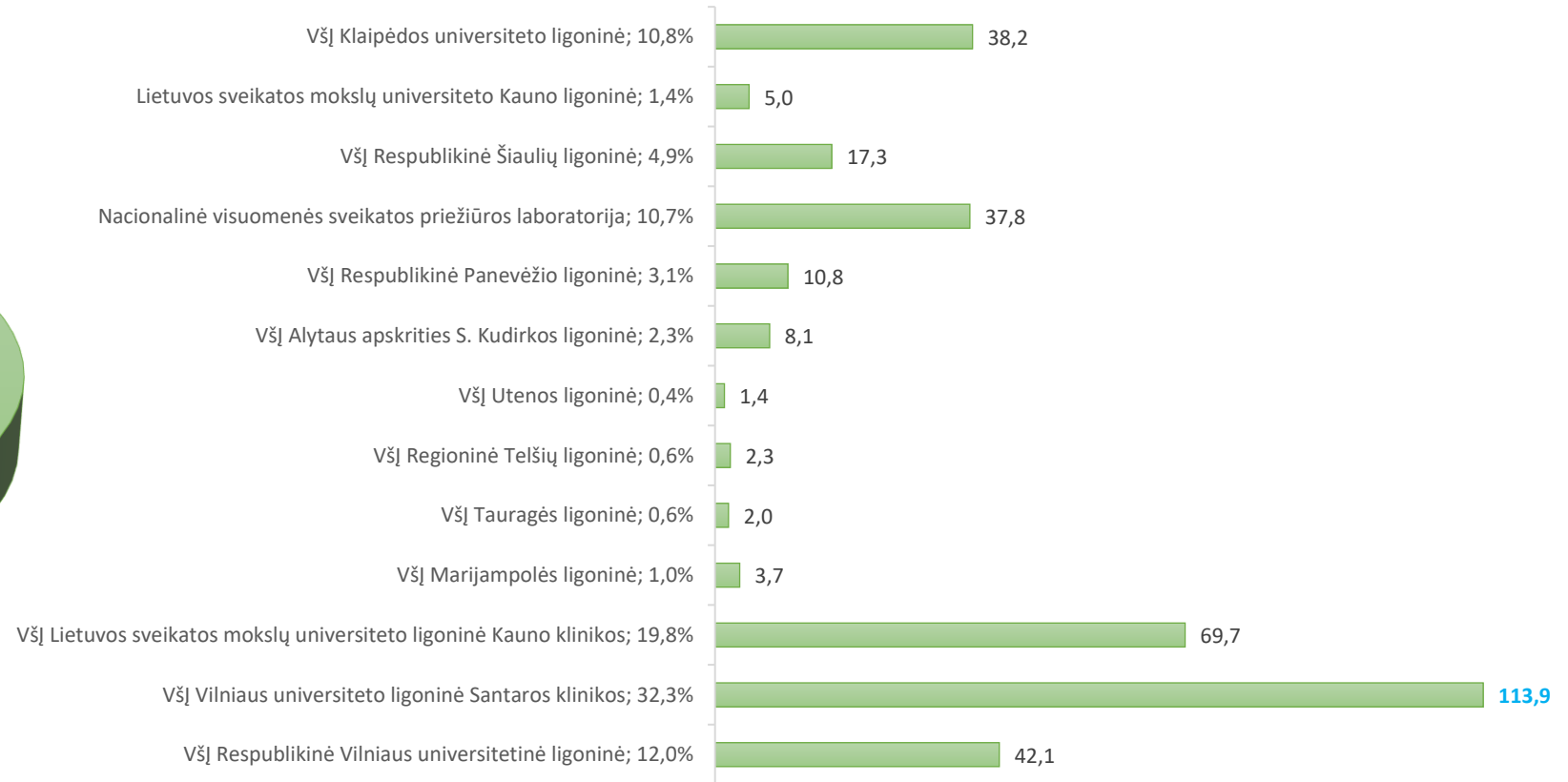
2024 m. vykdant transplantacijos programą bei teikiant potencialių donorų paruošimo paslaugas, daugiausiai paslaugų buvo suteikta VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose

Už transplantacijos programos paslaugas iš viso sumokėta 45 275,4 tūkst. Eur, iš jų:

VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos; 11 760,2; 26%

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos; 33 515,2; 74%

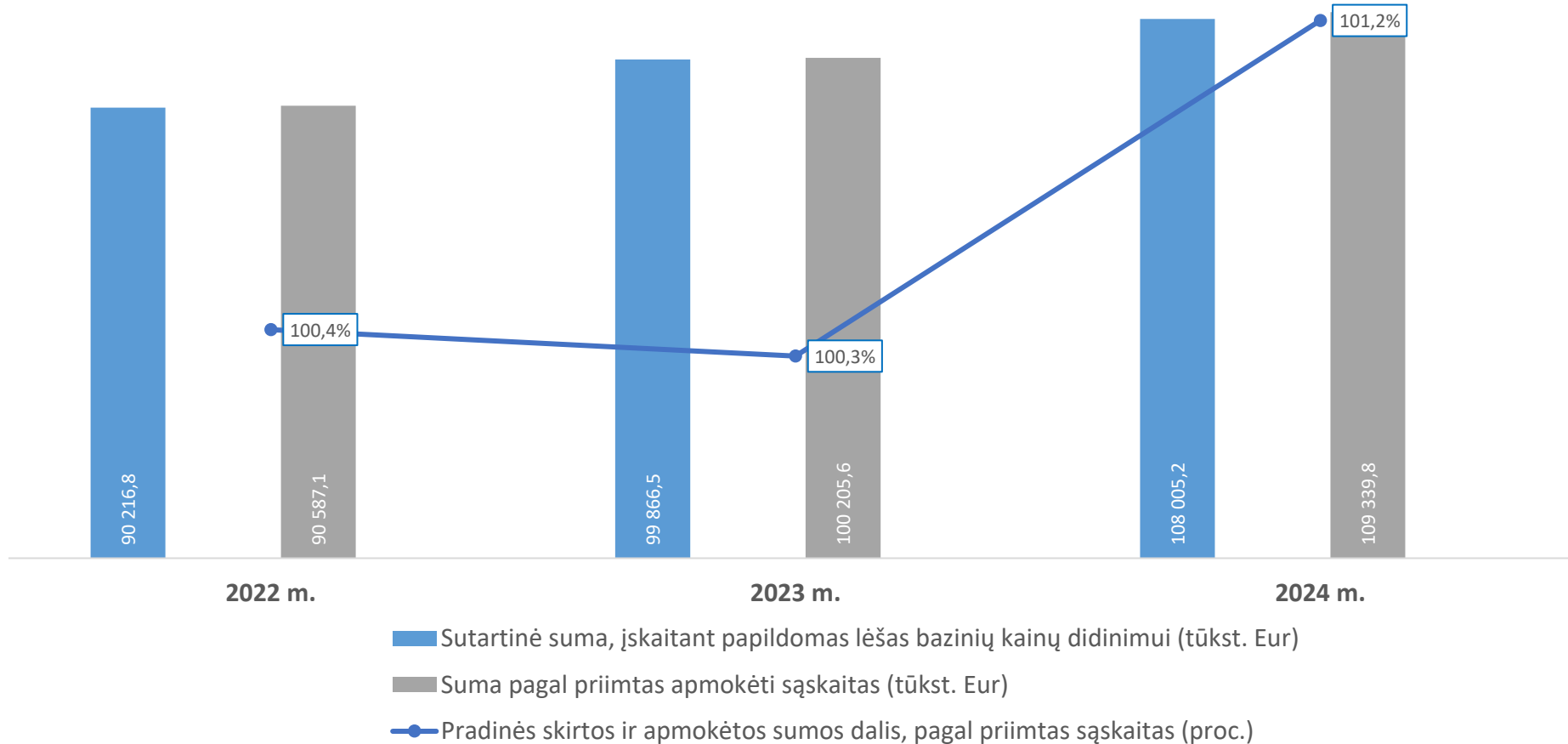
Už paslaugas potencialiems donorams paruošti iš viso sumokėta 352,3 tūkst. Eur, iš jų:



■ Suma, pagal priimtas apmokėti sąskaitas (tūkst. Eur)

Greitosios medicinos pagalbos paslaugų finansavimas

2022 m. ir 2023 m. greitosios medicinos pagalbos paslaugos buvo apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų, o 2024 m. - iš valstybės biudžeto lėšų, skirtų valstybės deleguotoms funkcijoms finansuoti



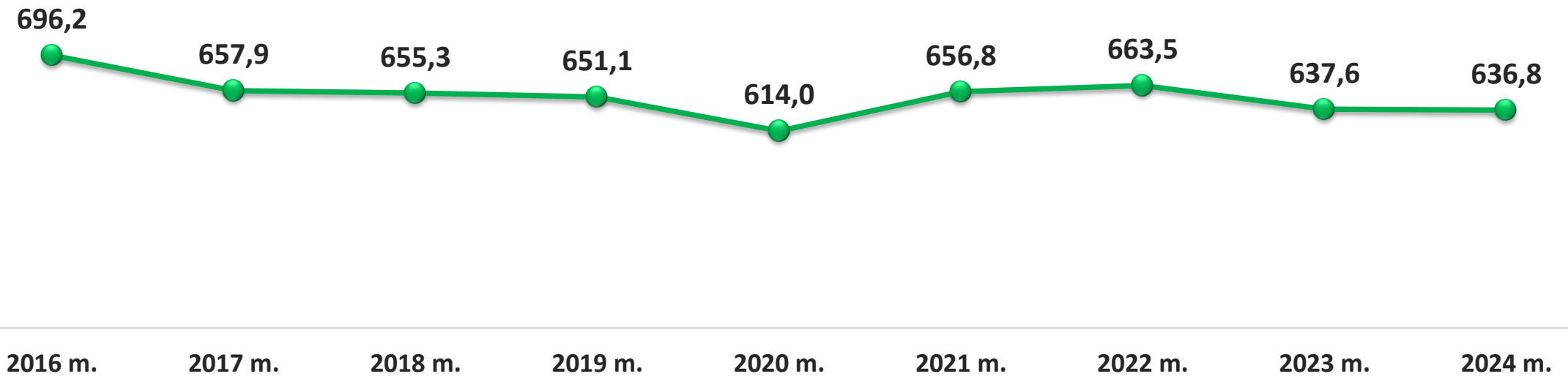
*nuo 2023 m. liepos 1 d. visas GMP paslaugas teikia viena GMP tarnyba

2023–2024 m. greitosios medicinos pagalbos (GMP) paslaugų apimtys

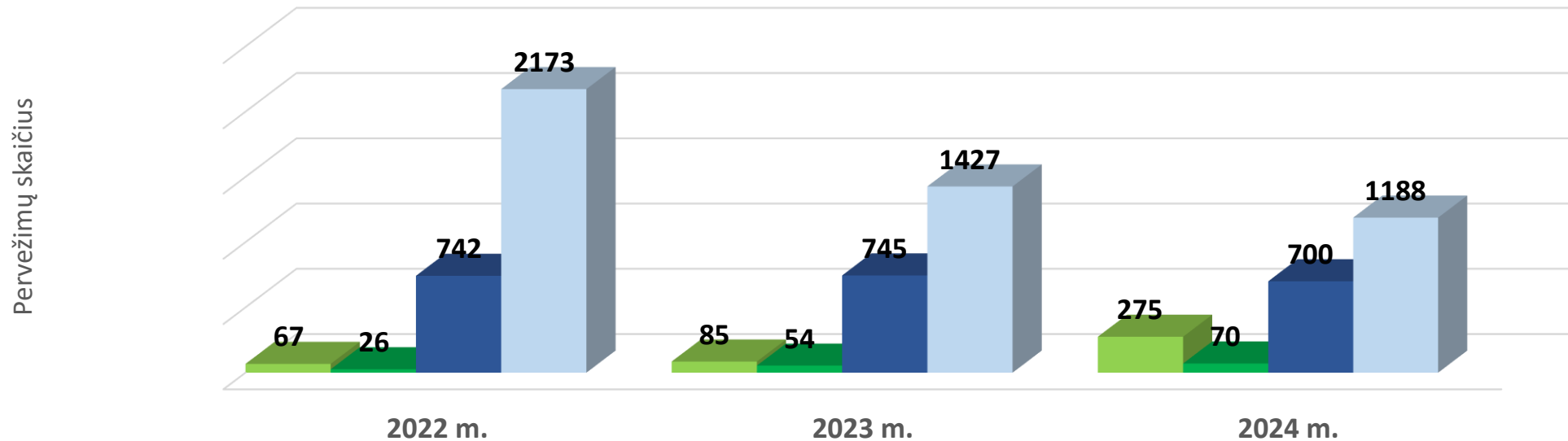
	2023 m. I pusmetis	2023 m. II pusmetis*	2024 m.
Vidutiniškai kiekvieną mėnesį GMP paslaugas teikusių nuolatinių budinčių brigadų skaičius	216,78	212,11	218,88
Įvykdytų iškvietimų skaičius iš viso, iš jų:	316 926	320 693	636 807
įvykdytų iškvietimų skaičius miesto gyvenamojoje vietovėje	226 689	227 263	455 742
įvykdytų iškvietimų kaimo gyvenamojoje vietovėje ir miesto, kurio gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių gyventojų, skaičius	90 237	93 430	181 065

*nuo 2023 m. liepos 1 d. visas GMP paslaugas teikia viena GMP tarnyba

GMP įvykdytų iškvietimų skaičius (tūkst.) 2016–2024 m.

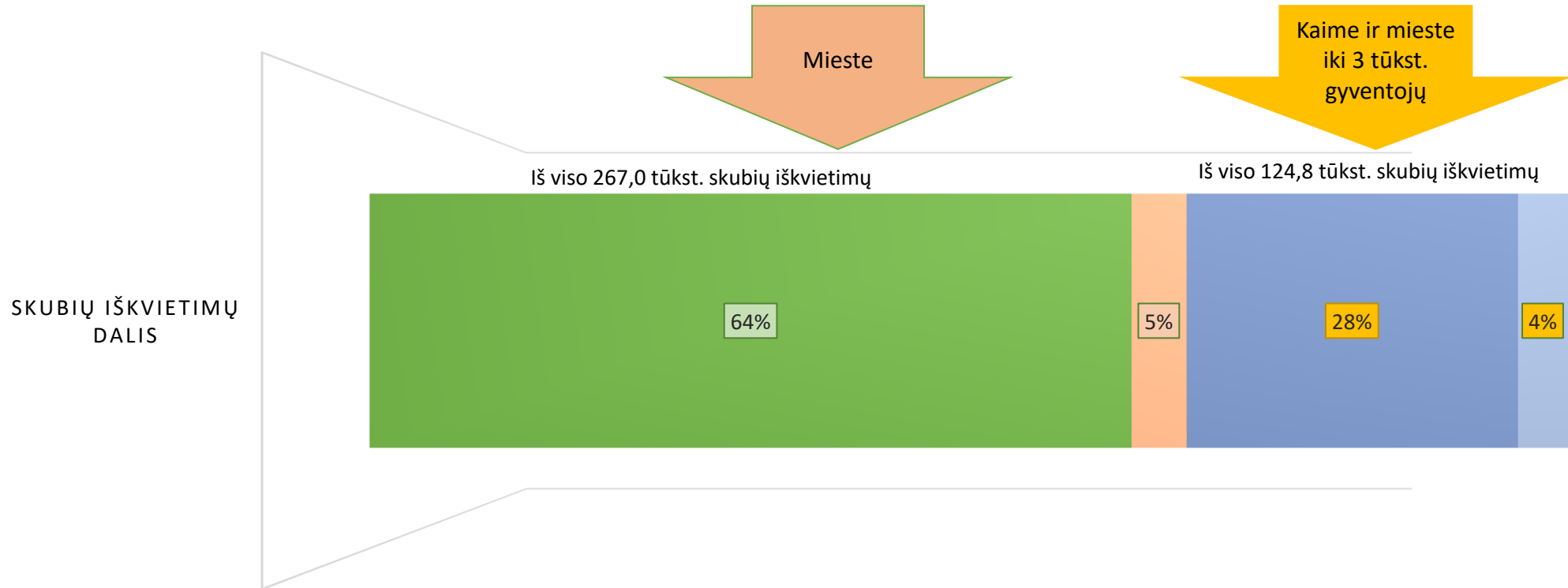


Pacientų, kuriems namuose taikoma dirbtinė plaučių ventilacija (DPV), pervežimas iš stacionarinės ASPĮ į namus arba iš namų į stacionarinę ASPĮ, pacienčių pervežimai dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir laikotarpio po gimdymo patologijos ir pacientų pervežimai į PKI centrus VLK mastu 2022–2024 m.



- Paciento, kuriam namuose taikoma dirbtinė plaučių ventilacija (DPV), pervežimas iš stacionarinės ASPĮ į namus arba iš namų į stacionarinę ASPĮ, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km
- Paciento, kuriam namuose taikoma dirbtinė plaučių ventilacija (DPV), pervežimas iš stacionarinės ASPĮ į namus arba iš namų į stacionarinę ASPĮ, kai GMP brigada nuvažiuoja daugiau nei 100 km
- Pacientės pervežimas dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja daugiau nei 100 km
- Pacientės pervežimas dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km

GMP įvykdytų skubių iškvietimų (tūkst.) pasiskirstymas miesto ir kaimo vietovėje 2024 m.



- Įvykdytų skubių iškvietimų miesto gyvenamojoje vietovėje skaičius (iki 15 min.)
- Įvykdytų skubių iškvietimų miesto gyvenamojoje vietovėje skaičius (16 min. ir daugiau)
- Įvykdytų skubių kaimo gyvenamosios vietovės ir miesto, kurio gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių gyventojų, iškvietimų skaičius (iki 25 min.)
- Įvykdytų skubių kaimo gyvenamosios vietovės ir miesto, kurio gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių gyventojų, iškvietimų skaičius (26 min. ir daugiau)