

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

ELEKTRONINĖS APKLAUSOS PROTOKOLAS

2025 m. gruodžio 16 d. Nr. DT-10
Vilnius

Elektroninė apklausa (toliau – apklausa) vyko 2025 m. gruodžio 5-9 d.

Apklausos pirmininkė – Laimutė Vaidelienė.

Apklausos sekretorė – Martyna Langė.

Apklausoje dalyvavo 11 Privalomojo sveikatos draudimo tarybos (toliau – Taryba arba PSDT) narių: Laimutė Vaidelienė, Gintaras Kacevičius, Neringa Čiakienė, Egidijus Grigonis, Daiva Kamarauskienė, Paulius Kibiša, Rūta Kiršienė, Gintarė Kučiauskaitė, Liutauras Labanauskas, Ramunė Morkūnienė, Eglė Neciunskienė.

2025 m. gruodžio 5 d. Tarybos nariams buvo išsiųstas kvietimas dalyvauti el. apklausoje bei dviejų svarstomų klausimų medžiaga. Tarybos nariai turėjo balsuoti iki gruodžio 9 d. (imtinai).

Elektroninės apklausos svarstomi klausimai:

1. Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo (greitosios medicinos pagalbos paslaugoms).

Klausimą pateikė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (toliau – SDĮ) 23 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšos naudojamos sveikatos apsaugos ministro sprendimu, įvertinus Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ir Privalomojo sveikatos draudimo tarybos (toliau – PSDT) nuomones.

Lietuvos Respublikos SDĮ 15 straipsnio 5 dalies 1 punkte numatyta, kokias valstybės deleguotas funkcijas, finansuojamas valstybės biudžeto lėšomis, atlieka VLK. Viena iš jų – apmokėti paslaugų, skirtų gyvybei gelbėti ir išsaugoti, išlaidas.

SDĮ 15 straipsnio 9 dalyje numatyta, kad jeigu einamaisiais metais valstybės biudžeto asignavimų, skirtų valstybės deleguotoms funkcijoms finansuoti, neužtenka, siekiant užtikrinti jų nenutrūkstamą vykdymą iki einamųjų metų pabaigos, laikinai gali būti skiriamos PSDF biudžeto einamųjų metų viršplaninės pajamos pagal šio straipsnio 4 dalyje nustatytą tvarką (teigiamas einamaisiais metais gautų bendrų PSDF biudžeto pajamų ir PSDF biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymu nustatytų metinių pajamų skirtumas) arba PSDF biudžeto rezervo lėšos šio įstatymo 23 straipsnio nustatytą tvarką. Ne vėliau kaip per 2 metus šiuo tikslu panaudotos PSDF biudžeto lėšos turi būti atkurtos valstybės biudžeto lėšomis.

Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, kuris reglamentuoja greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) apmokėjimo tvarką, 13 punkte nustatyta, kad metų eigoje esant pagrįstam poreikiui ir finansinėms galimybėms Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu gali būti

skiriamos papildomos lėšos, nustatant šių lėšų panaudojimo tikslą ir kaip bus atsiskaitoma už šių lėšų panaudojimą.

GMP tarnyba 2025 m. liepos 29 d. raštu Nr. SAS-97 (1.6 Mr) „Dėl 2025 metų biudžeto ir papildomų lėšų poreikio“ informavo apie susiklosčiusią sudėtingą finansinę situaciją GMP tarnyboje ir pateikė prašymą skirti papildomą finansavimą 2025 m. GMP tarnyba taip pat nurodė, kad remiantis pirminiais 2025 m. I pusm. veiklos duomenimis, GMP tarnyba patiria reikšmingą biudžeto deficitą, kurio tendencijos rodo didėjantį visų metų finansinį atotrūkį tarp būtinų sąnaudų ir skiriamų lėšų.

2025 m. rugpjūčio 13 d. GMP tarnyba raštu Nr. SAS-102 (1.6 Mr) „Dėl 2025 metų biudžeto ir papildomų lėšų poreikio“ pateikė informaciją Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai dėl 2025 metų biudžeto ir papildomų lėšų poreikio – 10,27 mln. Eur, o 2025 m. rugsėjo 26 d. nurodė ir finansavimo šaltinius.

Šiuo metu nepaskirstyta PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalis sudaro apie 716,5 mln. Eur.

Siekiant užtikrinti nenutrūkstamą paslaugų, skirtų gyvybei gelbėti ir išsaugoti, teikimą, PSDT teikiamas siūlymas svarstyti ir pritarti 2025 m. PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų 1, 2 ir 5 punktuose nurodytai paskirčiai – 6,2 mln. Eur pagal PSDF biudžeto 06 01 išlaidų straipsnį „paslaugoms, skirtoms gyvybei gelbėti ir išsaugoti“ (iš Ministerijos 2025 metais sutaupytų lėšų skirta 1,8 mln. Eur).

N. Čiakienė ir G. Kacevičius balsavime dėl šio klausimo susilaikė. G. Kacevičius nurodė susilaikymo motyvus: „Nors GMP tarnyba reorganizuota į vieną juridinį asmenį jau daugiau kaip prieš du metus, tačiau akivaizdu, kad reali integracija į vieną organizaciją nevyksta, nėra vieningos personalo atlyginimų politikos realizavimo, tarnyba reguliariai reikalauja papildomų lėšų. GMP tarnybai pirmiausia būtina sutvarkyti valdymą, įgyvendinti įsipareigojimus, priimtus po SAM atlikto audito, po to būtų galima spręsti dėl finansavimo didinimo pagrįstumo ir apimties. Taip pat siūlytina apsvarstyti galimybę ateityje supaprastinti GMP tarnybos finansavimui skirtų valstybės biudžeto lėšų administravimą ir finansuoti šią tarnybą tiesiogiai iš Sveikatos apsaugos ministerijai skirtų valstybės biudžeto asignavimų“.

9 narių balsavus už, 2 nariams susilaikius, siūlymui pritarta (elektroninių laiškų kopijos pridedamos).

NUTARTA. Pritarti PSDT nutarimui „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo“.

2. Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo (asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinėms kainoms indeksuoti).

Klausimą pateikė VLK.

SDĮ 23 straipsnio 1 dalyje nustatyta, kad PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšos naudojamos sveikatos apsaugos ministro sprendimu, įvertinus VLK ir PSDT nuomones.

Pažymėtina, kad 2026 m. PSDF biudžeto projekte, pateiktame svarstyti Lietuvos Respublikos Seimui, numatytos papildomos planinės lėšos (iš viso 163 mln. Eur), skirtos Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvinės sutarties nuostatoms įgyvendinti visus ateinančius metus bei dėl infliacijos augimo didėjantiems asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigų finansiniams poreikiams tenkinti. Tam, kad ASP įstaigos jau 2026 m. pradžioje gautų didesnę finansavimą ir galėtų papildomas lėšas skirti darbuotojų darbo

užmokesčiui didinti ir kitiems poreikiams tenkinti, už ASP paslaugas, suteiktas 2025 m. gruodžio mėn., turi būti atsiskaitoma padidintomis bazinėmis kainomis.

PSDT teikiamas siūlymas svarstyti ir pritarti 2025 m. PSDF biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų – iš viso 11,3 mln. Eur – skyrimui sąskaitoms priimti už 2025 m. gruodžio mėn. suteiktas ASP paslaugas pagal 01 išlaidų straipsnį nuo 2025 m. gruodžio 1 d. indeksuotomis (padidintomis) šių paslaugų bazinėmis kainomis.

Kita dalis lėšų (beveik 0,5 mln. Eur), reikalingų sąskaitoms priimti nuo 2025 m. gruodžio 1 d. indeksuotomis (padidintomis) paslaugų bazinėmis kainomis, numatoma skirti ASP paslaugoms pagal PSDF biudžeto 03 išlaidų straipsnį „Sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti“ (ASP paslaugoms, teikiamoms pagal prevencines programas ir Transplantacijos programą, skubiai konsultacinei pagalbai), suteiktoms 2025 m. gruodžio mėnesį. Šios lėšos bus skiriamos iš 2025 m. PSDF biudžeto.

11 narių balsavus už, siūlymui pritarta bendru sutarimu (elektroninių laiškų kopijos pridedamos).

NUTARTA. Pritarti PSDT nutarimui „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo“.

Apklauskos pirmininkė
Laimutė Vaidelienė

Apklauskos sekretorė
Martyna Langė