

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

NUTARIMAS

DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ FINANSAVIMO DIDINIMO NUO 2021 M. RUGSĖJO 1 D.

2021 m. rugsėjo 2 d. Nr. DT-11/6

Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 23 ir 28 straipsniais bei atsižvelgdama į Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, darbo apmokėjimo nuostatus, patvirtintus 2018 m. rugpjūčio 31 d. Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvine sutartimi Nr. 2/S-133, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a:

1. Pritarti, kad nuo 2021 m. rugsėjo 1 d.:

1.1. toliau išvardytų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų (dydžių) balo vertės ir šių paslaugų finansavimas būtų didinami:

1.1.1. pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PAASP) paslaugų (PAASP metinės bazinės kainos, skatinamojo priedo, mokamo už PAASP paslaugas, priedo už gerus PAASP rezultatus, priedo už kiekvieną aptarnaujamą kaimo gyvenamųjų vietovių bei miestų, kurių gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, gyventoją, priedo už kiekvieną prirašytą prie šeimos gydytojo (ši nuostata netaikoma, jeigu paslaugas teikia vidaus ligų ar vaikų ligų gydytojas) gyventoją, priedo už gyventoją, turinčio specialųjį nuolatinės slaugos poreikį, aptarnavimą, priedo, mokamo PAASP įstaigai, akredituotai teikti šeimos gydytojo paslaugas, bei priedo, mokamo už Europos Sąjungos apdraustųjų valstybiniu sveikatos draudimu, asmens sveikatos priežiūros įstaigai pateikusių S2 arba E112 formas, apsilankymą pas šeimos gydytoją dėl PAASP paslaugų) ir greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugų (GMP paslaugų bazinių kainų, skatinamojo priedo, mokamo už GMP paslaugas, priedo už gerus GMP rezultatus ir klasterinės funkcijos užtikrinimo organizacinio priedo) – 4,8 proc.,

1.1.2. slaugos paslaugų (slaugos ir palaikomojo gydymo, ambulatorinių slaugos paslaugų namuose, paliatyviosios pagalbos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos) ir dantų protezavimo paslaugų – 4,5 proc.,

1.1.3. ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (išskyrus dienos chirurgijos paslaugas), skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugų ir pagal prevencines programas teikiamų paslaugų – 5,0 proc.,

1.1.4. stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, dienos chirurgijos paslaugų, ambulatorinėmis sąlygomis atliekamų brangiųjų tyrimų ir procedūrų bei asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų pagal 2015–2025 metų transplantacijos programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-1462 „Dėl 2015–2025 metų transplantacijos programos patvirtinimo“, – 3,8 proc.,

1.1.5. medicininės rehabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų – 4,3 proc.;

1.2. šio nutarimo 1.1 papunktyje nurodytam tikslui įgyvendinti papildomai būtų skiriama iš viso 26 162 600 (dvidešimt šeši milijonai vienas šimtas šešiasdešimt du tūkstančiai šeši šimtai) eurų:

1.2.1. iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, apskaitomoms pagal Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto 01 išlaidų straipsnį „Asmens sveikatos priežiūros paslaugoms“, – 23 346 700 (dvidešimt trys milijonai trys šimtai keturiasdešimt šeši tūkstančiai septyni šimtai) eurų,

1.2.2. iš lėšų, nurodytų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto 03 išlaidų straipsnyje „Medicininei rehabilitacijai ir sanatoriniam gydymui“, kurios buvo numatytos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinėms kainoms indeksuoti ir finansavimui didinti, – 1 321 000 (vienas milijonas trys šimtai dvidešimt vienas tūkstantis) eurų,

1.2.3. iš lėšų, nurodytų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto 05 išlaidų straipsnyje „Sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms“, kurios buvo numatytos

bazinėms kainoms / baziniams dydžiams indeksuoti ir finansavimui didinti, – 1 494 900 (vienas milijonas keturi šimtai devyniasdešimt keturi tūkstančiai devyni šimtai) eurų.

2. Rekomenduoti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms šio nutarimo 1.2 papunktyje nurodytas lėšas naudoti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui mokėti.

Privalomojo sveikatos draudimo tarybos
posėdžio pirmininkas

Gintaras Kacevičius