



Patikrinimo metu Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuose rastų netolygumų apžvalga

Aldona Stukienė

2022-06-01



Teisinis reglamentavimas

- Skubioji medicinos pagalba – tai medicinos pagalba, teikiama nedelsiant arba neatidėliotinai, kai dėl ūmių klinikinių būklių gresia pavojus paciento ir (ar) aplinkinių gyvybei arba tokios pagalbos nesuteikimas laiku sukelia sunkių komplikacijų grėsmę pacientams.
- Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų teikimą reglamentuoja Specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašas (toliau – Aprašas), patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios medicinos pagalbos kabinetui aprašo patvirtinimo“.
- Stebėjimo paslaugų teikimą ir apmokėjimą reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1111 „Dėl stebėjimo paslaugos teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“.



Skubiosios medicinos pagalbos I paslauga (3516)

- Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (ne mažiau kaip 1 tyrimas iš nurodytų Aprašo 21–25 punktuose, įskaitant tyrimus iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo) ir (arba) skiriamas gydymas vaistais, ir (arba) atliekama intervencinė procedūra, nepaminėta nurodant skubiosios medicinos pagalbos paslaugas III–VIII (pvz., žaizdos sutvarstymas, akių plovimas, priekinės nosies ertmės tamponavimas, valomoji klizma).

1 variantas	2 variantas	3 variantas
Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (ne mažiau kaip 1 tyrimas) + gydymas vaistais+ intervencija	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (ne mažiau kaip 1 tyrimas) + gydymas vaistais	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (ne mažiau kaip 1 tyrimas) + intervencija



Skubiosios medicinos pagalbos II paslauga (3517)

- Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (**vaikui ne mažiau kaip 3 tyrimai** iš nurodytųjų Aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo arba ultragarsinis tyrimas; suaugusiajam ne mažiau kaip 4 tyrimai iš nurodytųjų aprašo 21–25 punktuose, iš jų vienas tyrimas gali būti iš įstaigos vadovo patvirtinto papildomo tyrimų sąrašo arba ultragarsinis tyrimas) ir skiriamas gydymas vaistais ir (arba) atliekama intervencinė procedūra, nepaminėta nurodant skubiosios medicinos pagalbos paslaugas III–VIII (pvz., žaizdos sutvarstymas, akių plovimas, priekinės nosies ertmės tamponavimas, valomoji klizma).

1 variantas	2 variantas	3 variantas
Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (4 tyrimai arba UG tyrimas) + gydymas vaistais + intervencija	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (4 tyrimai arba UG tyrimas) + intervencija	Atliekama paciento apžiūra, ištyrimas (4 tyrimai arba UG tyrimas) + gydymas vaistais



Skubiosios medicinos pagalbos I-VIII

Tas pats gydytojas:

I. Gali pateikti apmokėti PSDF lėšomis vieną iš paslaugų:

- 3516 Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga I
arba
- 3517 Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga II

II. Taip pat gali pateikti apmokėti vieną iš išvardintų paslaugų:

- 3518 Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga III
- 3519 Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga IV
- 3520 Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga V
- 3521 Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga VI

III. Taip pat gali pateikti apmokėti 3523 Priėmimo-skubiosios pagalbos VIII paslaugą

• Jei tos pačios profesinės kvalifikacijos gydytojas atlieka kelias procedūras, priskiriamas skirtingoms skubiosios medicinos pagalbos III–VI paslaugoms, mokama brangesnės skubiosios medicinos pagalbos paslaugos bazine kaina.

• Jei tas pats gydytojas suteikė ir skubiosios medicinos pagalbos paslaugą, ir gydytojo specialisto konsultaciją, mokama tik už skubiosios medicinos pagalbos paslaugą.

Pastaba: Tas pats gydytojas gali pateikti apmokėti PSDF biudžeto lėšomis tik vieną paslaugą iš III-VI Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų ir vieną iš I–II paslaugų, taip pat VIII paslaugą.

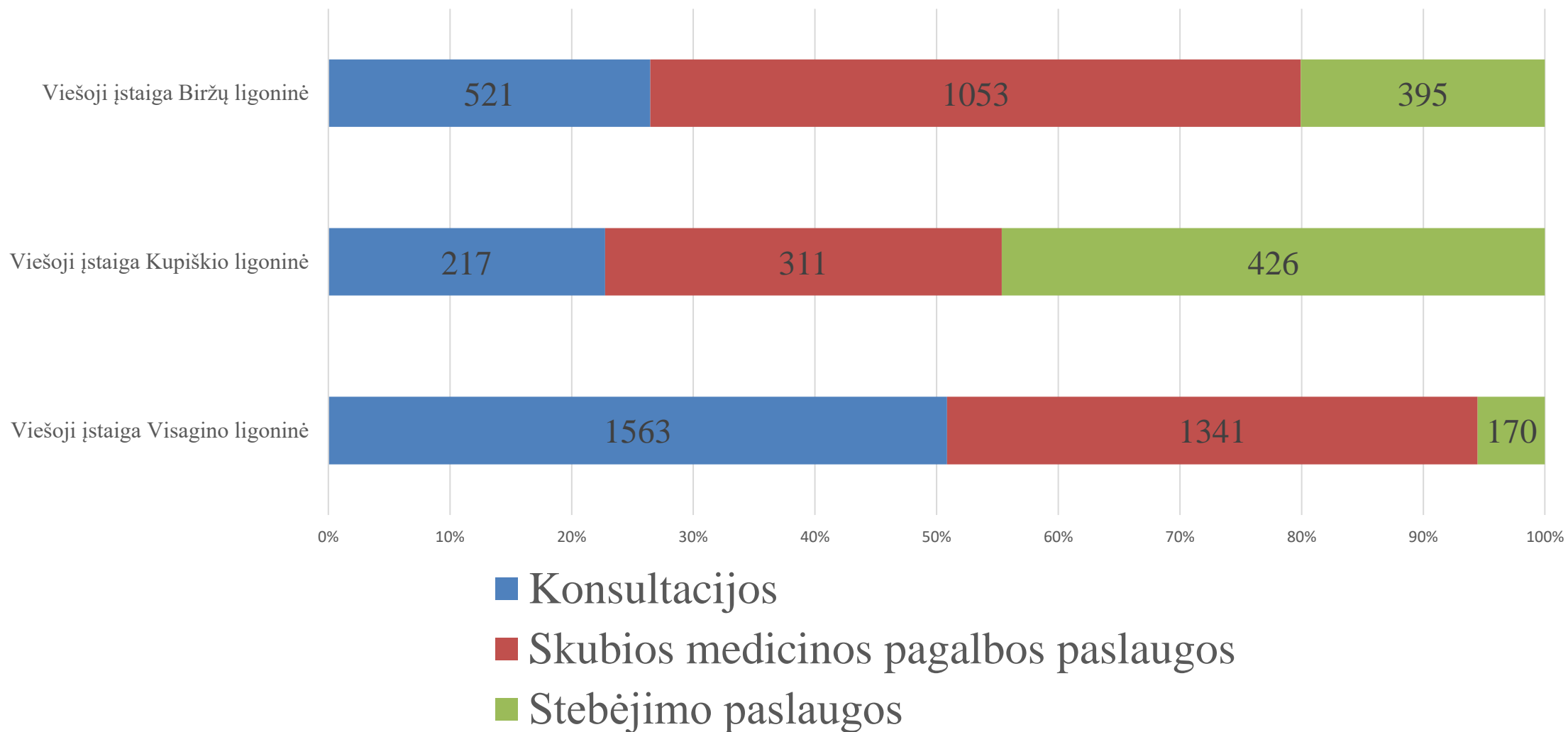


Ką rodo skaičiai?





Paslaugų pasiskirstymas (I ketv.)





Ką mes matome?





VŠĮ Kupiškio ligoninė (I)

- * Tyrimų atlieka ≥ 4
- * Skiriamas gydymas vaistais (ir / ar)
- * Infuzoterapija, skiriama lašiniu būdu (trukmė iki 4 val.)



VšĮ Kupiškio ligoninė (II)

Todėl teikiama apmokėti:

Skubiosios medicinos pagalbos II paslauga (36,47 Eur)

Skubiosios medicinos pagalbos V paslauga (54,95 Eur)

Skubiosios medicinos pagalbos I paslauga (21,32 Eur)

Skubiosios medicinos pagalbos V paslauga (54,95 Eur)



VšĮ Biržų ligoninė

- * Atlieka **2-3 tyrimus** (BKT; CRB; BŠT)
- * Skiriamas gydymas vaistais (ir / ar)
- * Infuzoterapija, skiriama lašiniu būdu (trukmė iki 4 val.)

Ir tuomet apmokėti teikiama **Stebėjimo paslauga (124,63 Eur)**.

Kodėl ne Skubiosios medicinos pagalbos paslauga (-os)?



VŠĮ Visagino ligoninė (I)

- Teikiant skubios medicinos pagalbos paslaugas, teikiamos plačios apimties echoskoptuotojo paslaugas.
- Ar tikrai visais atvejais pacientams reikalinga **ir virškinamojo trakto organų, ir urogenitalinės sistemos organų sonoskopija?**



VšĮ Visagino ligoninė (II)



UAB Sedulinos sveikatos
centras



VšĮ Visagino pirminės sveikatos
prižiūros centras

Nuotolinė šeimos gydytojo
konsultacija





Stebėjimo paslaugos

Stebėjimo paslauga teikiama pacientui, kai:

- po paciento apžiūros skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje **nėra galimybės tiksliai įvertinti jo sveikatos būklės;**
- **gali kilti pavojus paciento sveikatai ar gyvybei,** jei atlikus tyrimo ir (ar) gydymo veiksmus skubiosios medicinos pagalbos skyriuje ar teritoriniame skubiosios medicinos pagalbos skyriuje **jis iš karto būtų išleistas iš ASPĮ;**
- tyrimo ir (ar) gydymo veiksmus galima **atlikti ne trumpesniu kaip 4 val.** ir ne ilgesniu kaip 24 val. laikotarpiu;
- suteikus būtinąją pagalbą neįmanoma užtikrinti saugaus paciento transportavimo.
- Apie stebėjimo paslaugos teikimo būtinumą sprendžia paciento sveikatos būklę įvertinęs stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ gydytojas.



Stebėjimo paslaugos (Atvejai I)

- Pacientė gydyta stacionare dėl pneumonijos (J18.9).
 - Paskirta šeimos gydytojo kontrolė bei kontrolinė plaučių rentgenograma po savaitės.
 - Duomenų apie apsilankymą pas šeimos gydytoją nėra.
 - Po 11 dienų, 11:56 val. (darbo dieną) pacientė kreipiasi į Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių dėl vangiai gerėjančios būklės, epizodinio kosulio, sunkumo krūtinėje.
 - Atlikta kontrolinė plaučių rentgenograma bei BKT, CRB.
 - Pacientė išrašyta – 16:30 val. (kai pagal ESPBI IS duomenis gydytojas E025 pasirašė 14:49 val.).
-
- **Apmokėti pateikta stebėjimo paslauga**



Stebėjimo paslaugos (Atvejai II)

- Pacientas 04:55 val. kreipėsi į priėmimą dėl skausmo epigastriume, pykinimo, vėmimo. Pablogėjo prieš 5 val.
- Atlikta:
- CRB, alfa-amilazė serume, echoskopija, endoskopija
- Ryte (07:30) konsultuotas chirurgo, duomenų už ūmų chirurginį pilvo susirgimą nepakanka.
- Diagnozės:
- funkcinis žarnos sutrikimas, nepatikslintas (K59.9);
- specialus patikrinimas dėl kitų virusinių ligų (Z11.5).
- Pacientas išrašytas – 09:32val.

Pateikta apmokėti:

Skubiosios medicinos pagalbos V paslauga (54,95 Eur)

Skubiosios medicinos pagalbos VI paslauga (71, 54 Eur)

Dvi echoskopuotojo paslaugos (52,86 Eur)



Išvados

- Patikrinimo metu stebimas Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje teikiamų paslaugų netolygumas.
Kuriam turi įtakos:
 - 1) pacientai;
 - 2) ASPĮ turi labiau „pamėgtas“ paslaugas (echoskopuotojo paslaugos; stebėjimo paslaugos).



Siūlymai (I)

1. Bendradarbiauti su pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiomis įstaigomis, kad ligas ir būkles, priskirtas šeimos gydytojo kompetencijai, gydytų šeimos gydytojas siekiant, kad būtų išvengta lėtinių ligų paūmėjimo.
2. Šalinti pacientų praktiką pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos darbo metu kreiptis į Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių dėl ligų ir būklių, priskirtų šeimos gydytojo kompetencijai, diagnozuoti ir gydyti.
3. Įsivertinti pacientui atliekamos echoskopijos dėl būtiniosios pagalbos pagrįstumą, t. y. ar visais atvejais visiems pacientams reikalinga ir virškinamojo trakto organų, ir urogenitalinės sistemos organų sonoskopija.
4. Pagrįstai dėl apmokėjimo teikti stebėjimo paslaugą.



Siūlymai (II)

Vadovautis Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Paslaugų stebėsenos skyriaus paruoštomis rekomendacijomis

<https://ligoniukasa.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/gydymo-istaigoms-ir-partneriams/klinikinis-kodavimas/klinikinio-kodavimo-mokymu-medziaga>

Klinikinio kodavimo mokymų medžiaga

Titulinis ▶ Veiklos sritys ▶ Gydomo įstaigoms ir partneriams ▶ Klinikinis kodavimas ▶ Klinikinio kodavimo mokymų medžiaga

Spausdinti

Šioje dalyje pateikiama įvairi klinikinio kodavimo mokymų medžiaga.

Turite klausimų? Ligonų kasoms juos galite pateikti el. paštu info@vlk.lt arba bendruoju telefono numeriu (8 5) 232 2222, skambinant iš užsienio +370 5 232 2222.

Mokymų medžiaga

Suskleisti

- Aktyviojo gydymo ir transplantacijos paslaugų klinikinio kodavimo automatinio tikrinimo taisyklės
- Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų kodavimo rekomendacijos