



# Prioritetinės stacionarinės reabilitacijos paslaugų teikimo analizė

Rimantė Vencloviienė

VLK

2022 metai

---



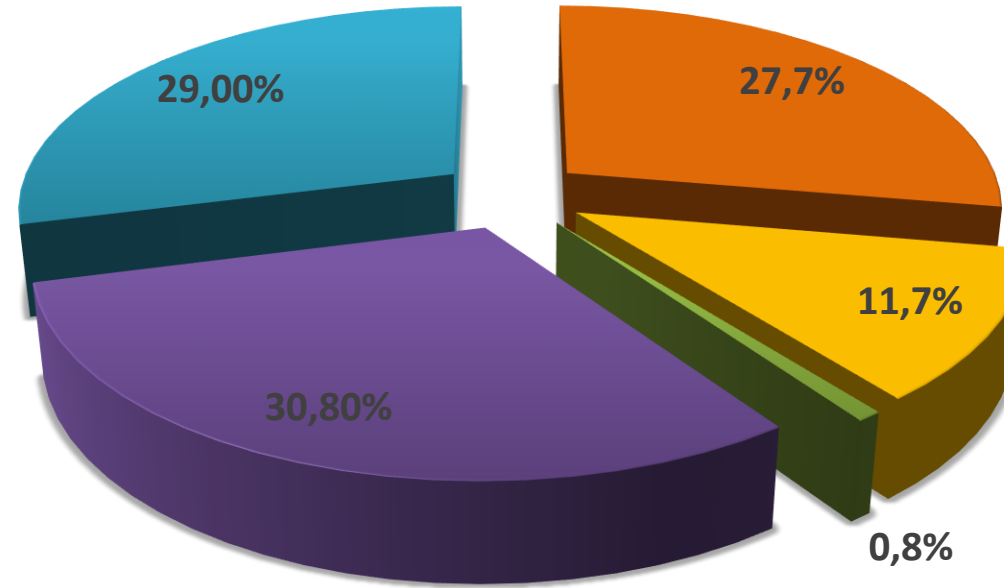
## Prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų grupė

- ❖ Nuo 2022 m. sausio 1 d. įsigaliojo nauja medicininės reabilitacijos paslaugų apmokėjimo tvarka, **išskirta nauja – prioritetinės stacionarinės reabilitacijos paslaugų grupė.**
- ❖ Prioritetinės stacionarinės reabilitacijos grupės paslaugos:
  - stacionarinė reabilitacija II suaugusiems po infarkto, insulto, endoprotezavimo, sužalojimų ir tam tikrų išorinio poveikio padarinių;
  - stacionarinė reabilitacija II vaikams;
  - stacionarinė reabilitacija III vaikams ir suaugusiems.
- ❖ Šios grupės paslaugoms apmokėti numatoma atskira sutartinė suma ir galimybė apmokėti viršsutartines paslaugas kas mėnesį iš Valstybinės ligonių kasos tikslinių lėšų.



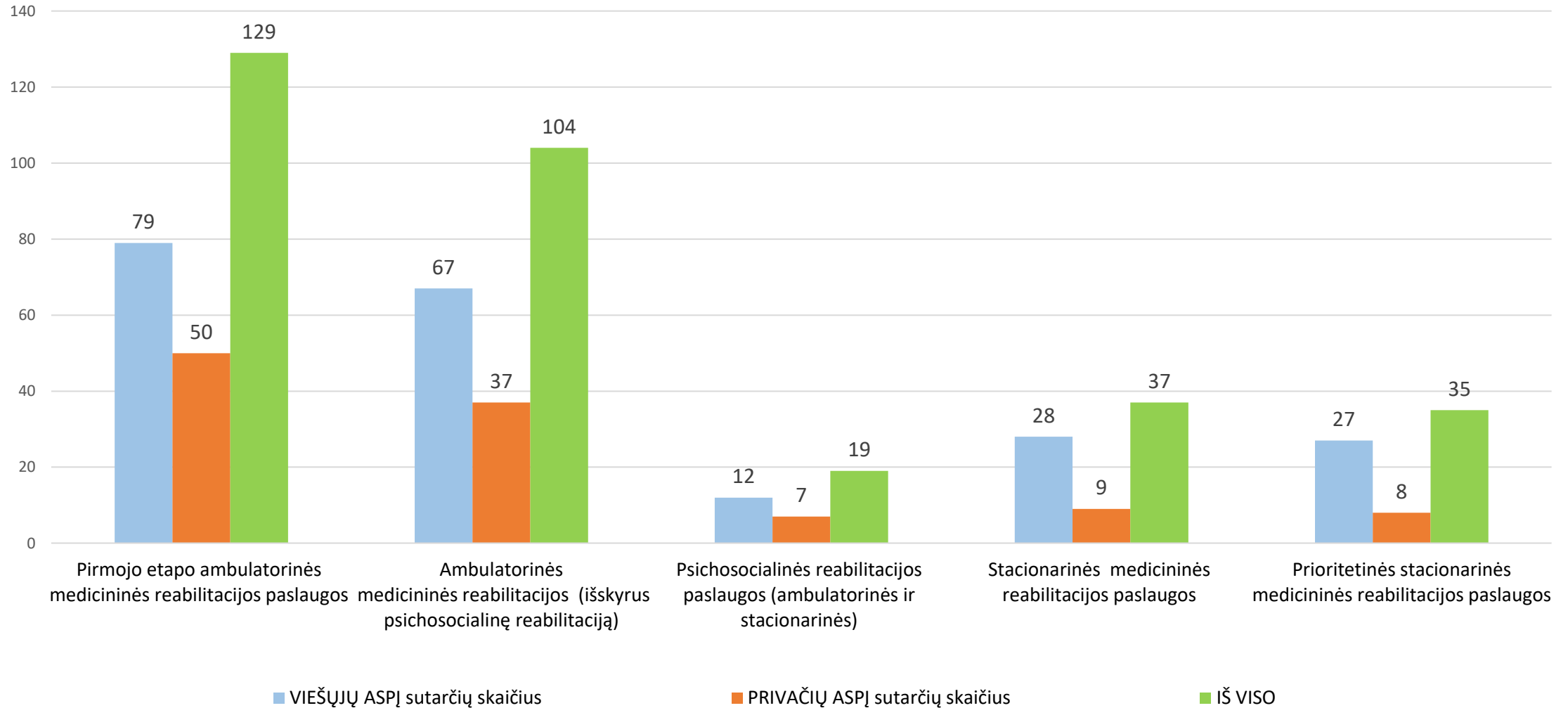
## 2022 m. sutartinės sumos pasiskirstymas pagal medicininės reabilitacijos paslaugų grupes

Lėšų suma, proc.



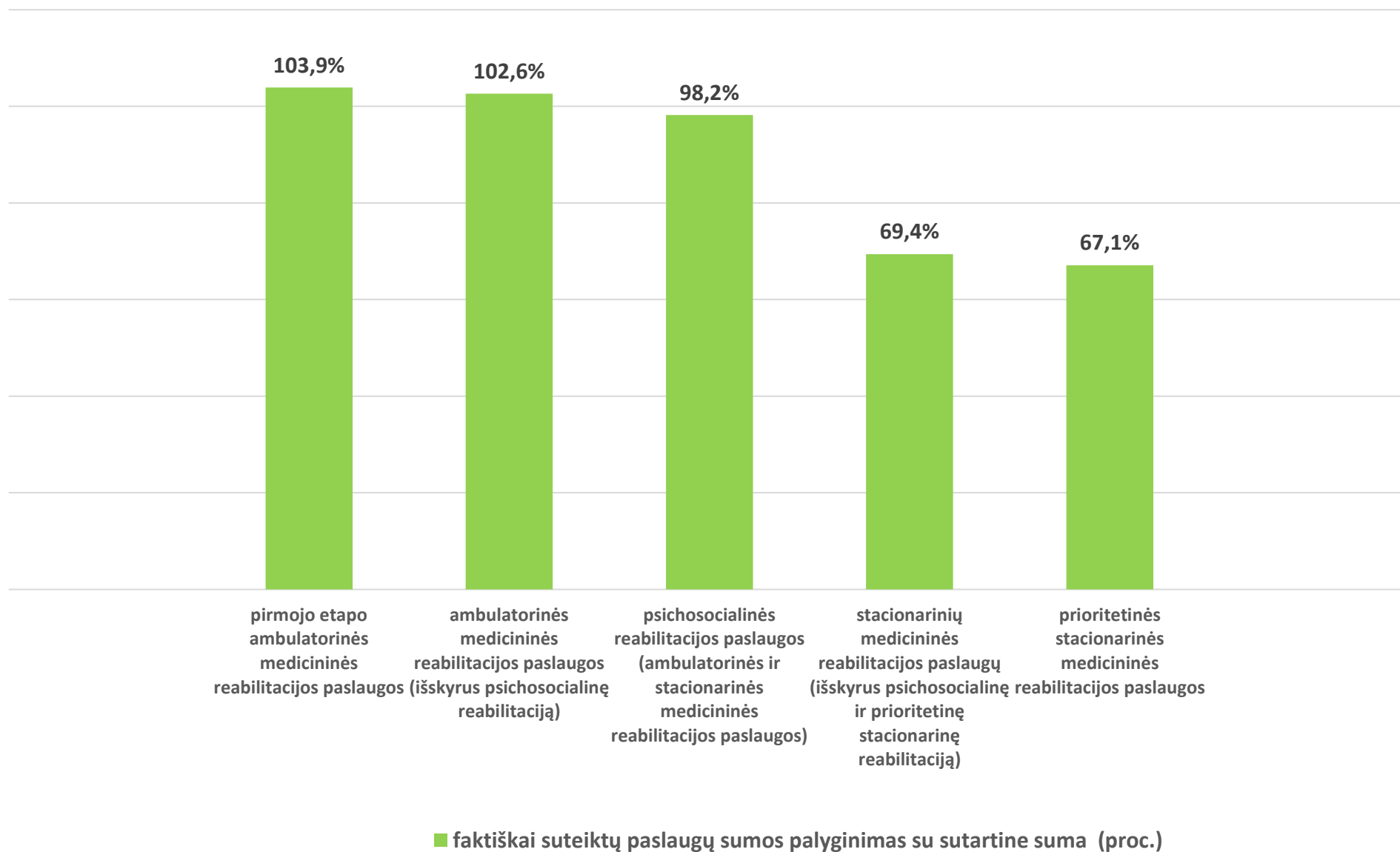
- Pirmojo etapo ambulatorinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms
- Ambulatorinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms, išskyrus psichosocialinę reabilitaciją
- Ambulatorinėms ir stacionarinėms psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms
- Stacionarinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms
- Prioritetinėms stacionarinėms medicininės reabilitacijos paslaugoms

# Asmens sveikatos priežiūros įstaigų (ASPĮ), sudariusių sutartis dėl medicininės reabilitacijos paslaugų, skaičius 2022 metais





## SUTARČIŲ VYKDYMAS 2022 M. SAUSIO–KOVO MĖN. PAGAL PASLAUGŲ GRUPES (PROC.)





## 2022 m. sausio-kovo mėn. sutarčių dėl PSDF biudžeto LĖŠOMIS apmokamų reabilitacijos paslaugų vykdymas ir apmokėjimas pagal ASPĮ lygmenis ir paslaugų grupes (proc.)

<b><u>Paslaugų grupė</u></b>	<b>respublikos lygmens ASPĮ</b>		<b>regiono lygmens ASPĮ</b>		<b>rajono lygmens ASPĮ</b>		<b>kitos ASPĮ</b>	
	faktiškai suteiktų paslaugų suma palyginti su sutartine suma	priimtų sąskaitų suma palyginti su sutartine suma	faktiškai suteiktų paslaugų suma palyginti su sutartine suma	priimtų sąskaitų suma palyginti su sutartine suma	faktiškai suteiktų paslaugų suma palyginti su sutartine suma	priimtų sąskaitų suma palyginti su sutartine suma	faktiškai suteiktų paslaugų suma palyginti su sutartine suma	priimtų sąskaitų suma palyginti su sutartine suma
Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	114,3%	100,5%	101,1%	100,0%	99,1%	98,2%	104,2%	97,1%
Ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos (išskyrus psichosocialinę reabilitaciją)	94,2%	98,9%	108,1%	100,0%	102,4%	96,7%	105,0%	98,5%
Psichosocialinės reabilitacijos paslaugos (ambulatorinės ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos)	106,0%	87,8%					57,1%	54,1%
Stacionariųjų medicininės reabilitacijos paslaugų (išskyrus psichosocialinę ir prioritetinę stacionarinę reabilitaciją)	55,2%	99,5%	45,4%	99,4%	77,2%	100,0%	73,5%	86,3%
Prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos	66,9%	92,7%	42,9%	79,5%	65,3%	93,3%	69,1%	73,2%



# Stacionarinių reabilitacijos paslaugų teikimo sumažėjimo galimos priežastys (1):

## ❖ Dėl COVID-19 įtakos:

- perorganizuoti įstaigų skyriai, sumažintas reabilitacijai skirtų lovų skaičius, atskiriami pacientų srautai (ambulatorinių, stacionarinių);
- dalis reabilitacijos paslaugas teikiančio personalo perkelta į COVID skyrius;
- kai kuriose įstaigose dalis patalpų skirta atvykstančių reabilitacijai pacientų testavimui ir izoliavimui kol sulauks atsakymo;
- žiemos laikotarpiu išaugo sergamumas COVID-19 liga, atšaukiamos rezervacijos susirgus ar gavus teigiamą COVID testo atsakymą;
- dažnai sutrumpėja stacionarinės reabilitacijos trukmė susirgus ar turėjus kontaktą su COVID-19 liga sergančiu;
- pacientų sumažėjęs noras reabilituotis pandeminiu laikotarpiu;
- nuo stacionarinės reabilitacijos atbaido griežtas režimas – ribojami kontaktai įstaigos viduje, draudžiama išvykti už įstaigos ribų.

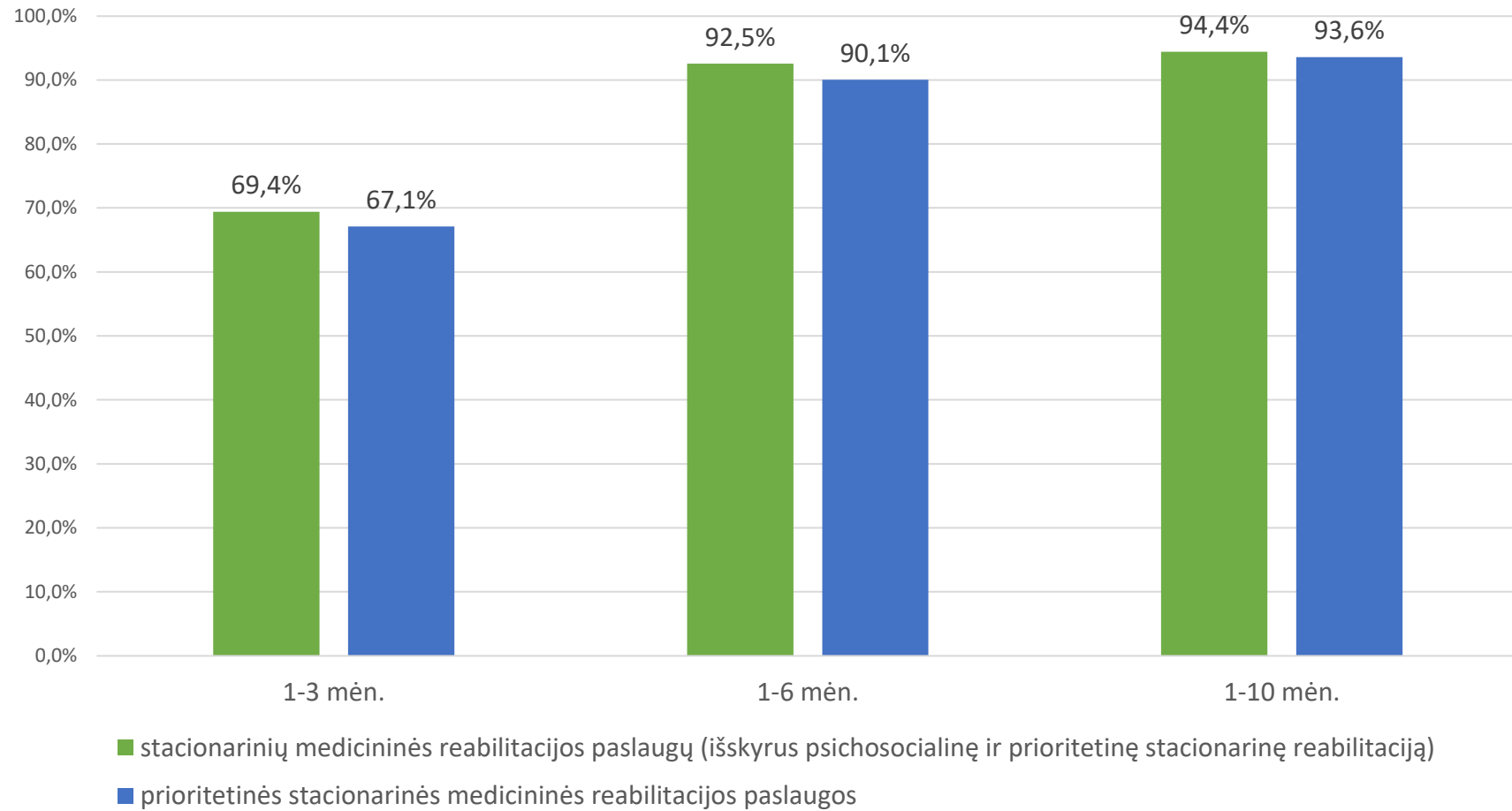


## Stacionarinių reabilitacijos paslaugų teikimo sumažėjimo galimos priežastys (2):

- ❖ **Sumažėjusios planinių paslaugų apimtys** dėl epidemiologinės situacijos ir gruodžio mėnesio švenčių – teikiama mažiau planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, atliekama mažiau operacijų, dėl COVID-19 testavimo mažesnis priėmimas planinėms paslaugoms.
- ❖ **Sumažėjęs siuntimų skaičius** – apsunkintas patekimas pas šeimos gydytojus, ilgos eilės pas FMR gydytojus.
- ❖ **Dėl karo baimės** nenorima išleisti vaikų į toliau esančias sanatorijas, o kartais ir suaugę nenori nutolti nuo namų.
- ❖ **Paslaugų prieinamumo problemos:**
  - ne visos įstaigos, turinčios sutartį dėl stacionarinės reabilitacijos, jas teikia (dėl epidemiologinės situacijos);
  - kai kuriose įstaigose susidarė paslaugų laukimo eilės, o kai tenka laukti eilėse dalis pacientų reabilitacijos atsisako;
  - kai kurios įstaigos nepriima sudėtingesnės būklės pacientų motyvuodamos tuo, kad neturi funkcinį lovų ir pakankamo personalo skaičiaus, todėl šie pacientai savo eilės reabilitacijos paslaugoms gauti priversti laukti ilgiau.

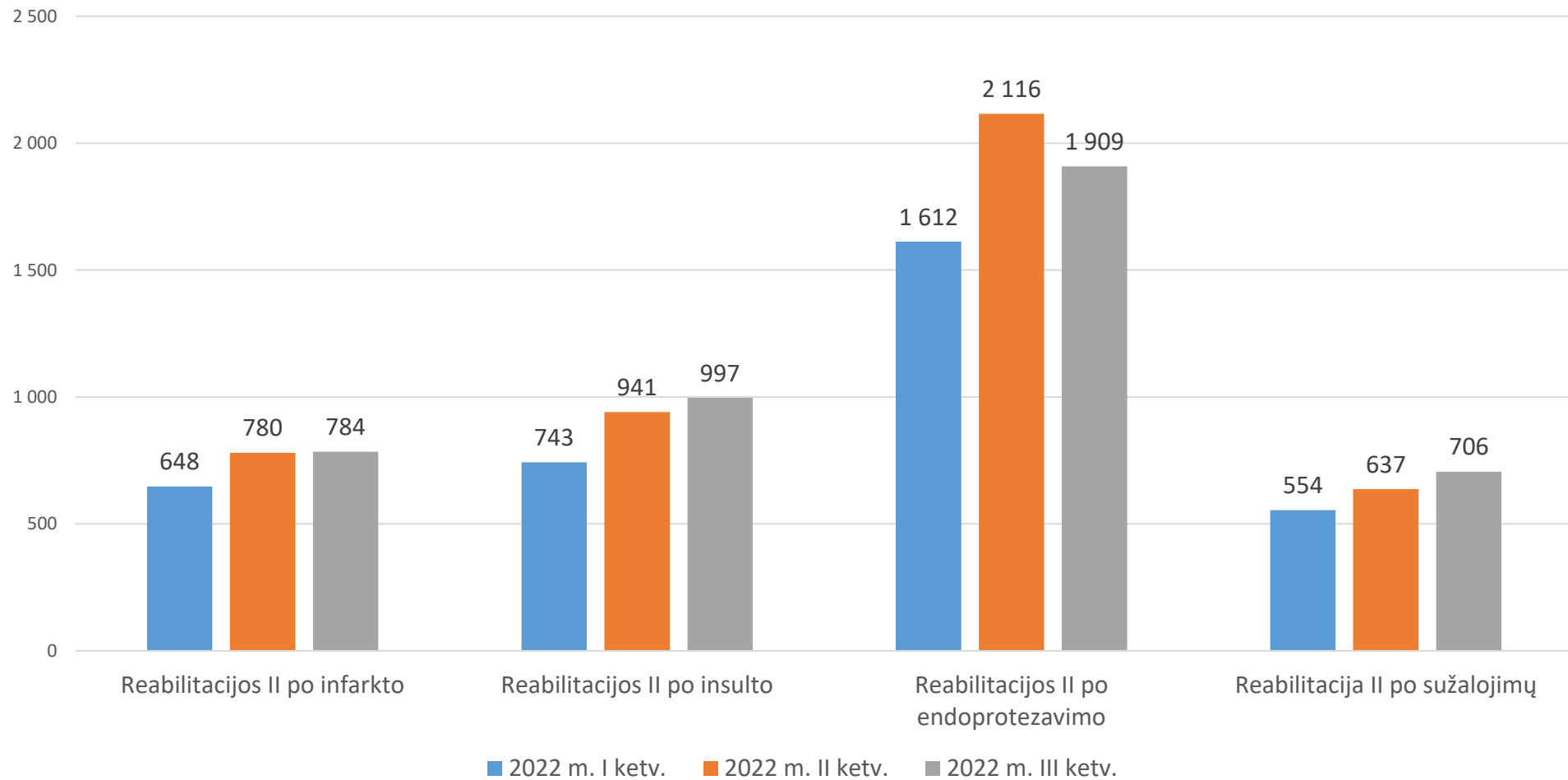


# SUTARČIŲ VYKDYMAS 2022 M. SAUSIO-SPALIO MĖN. (FAKTIŠKAI SUTEIKTŲ PASLAUGŲ SUMOS Palyginimas su sutartine suma, PROC.)



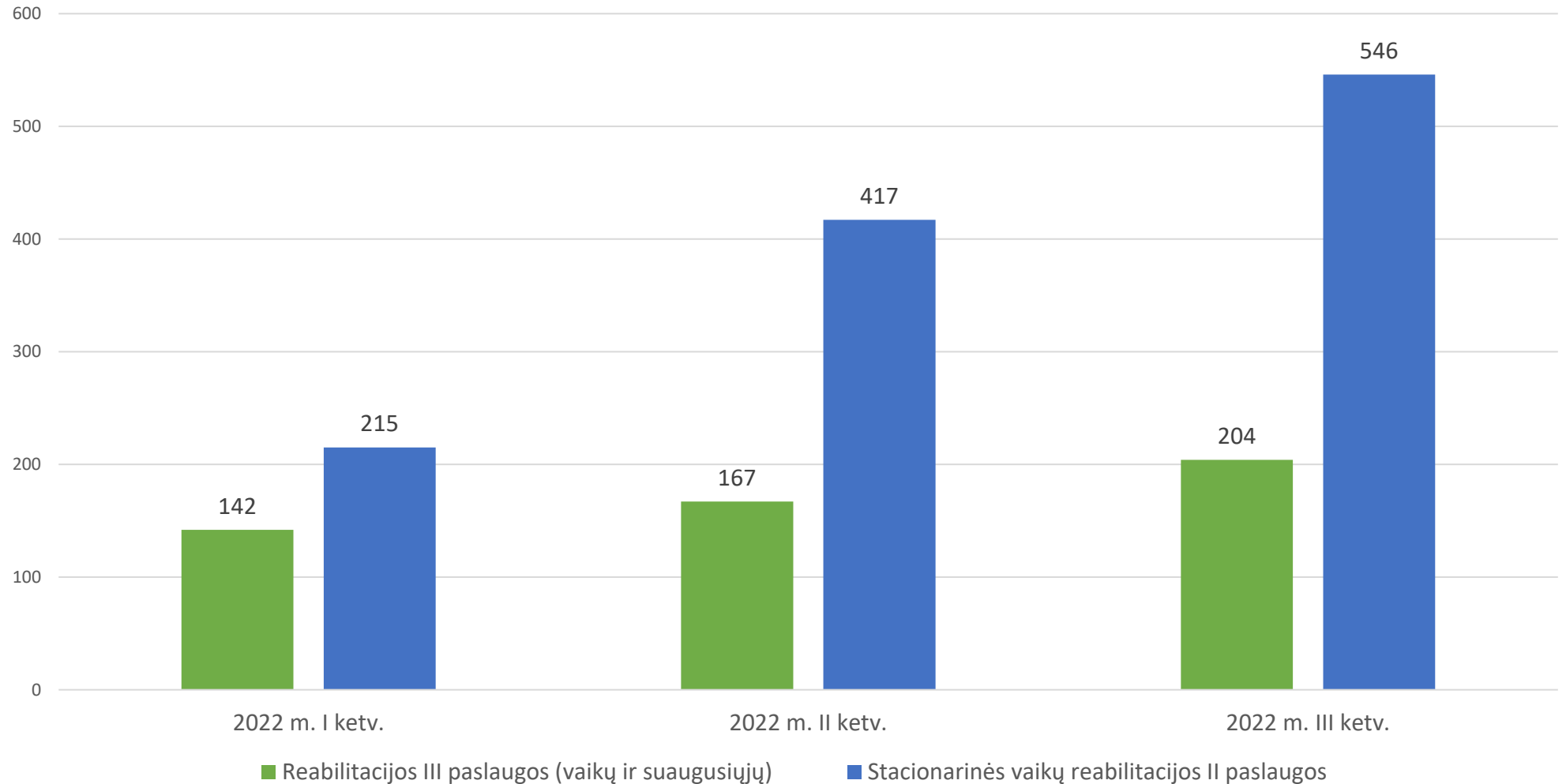


## Asmenų, gavusių stacionarinės prioritetinės reabilitacijos II suaugusiems paslaugas 2022 metais, skaičius



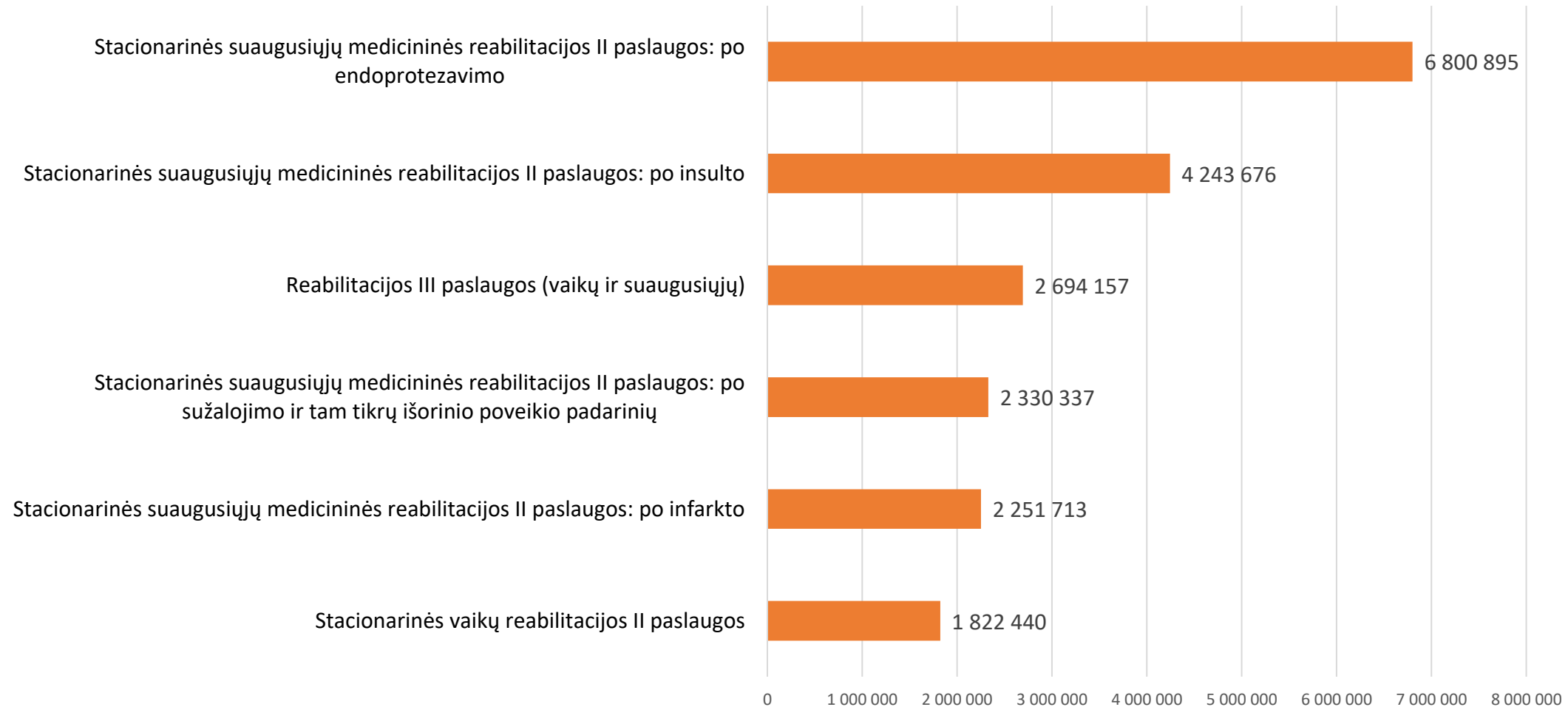


## Asmenų, gavusių stacionarinės prioritetinės reabilitacijos II vaikams ir reabilitacijos III vaikams ir suaugusiesiems paslaugas 2022 metais, skaičius



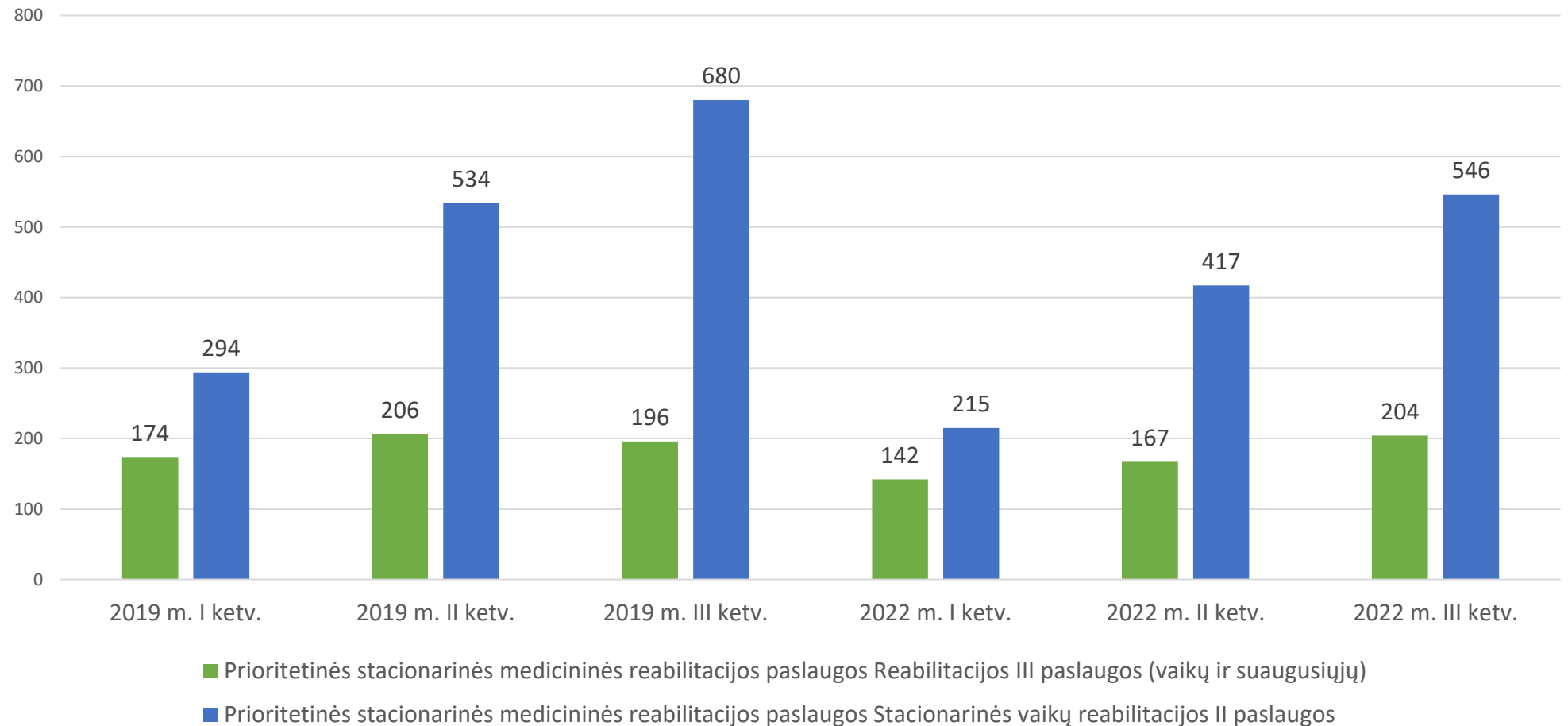


## 2022 m. I-III ketvirčio sumos eurai, už kurias suteikta prioritetingos stacionarinės reabilitacijos paslaugos



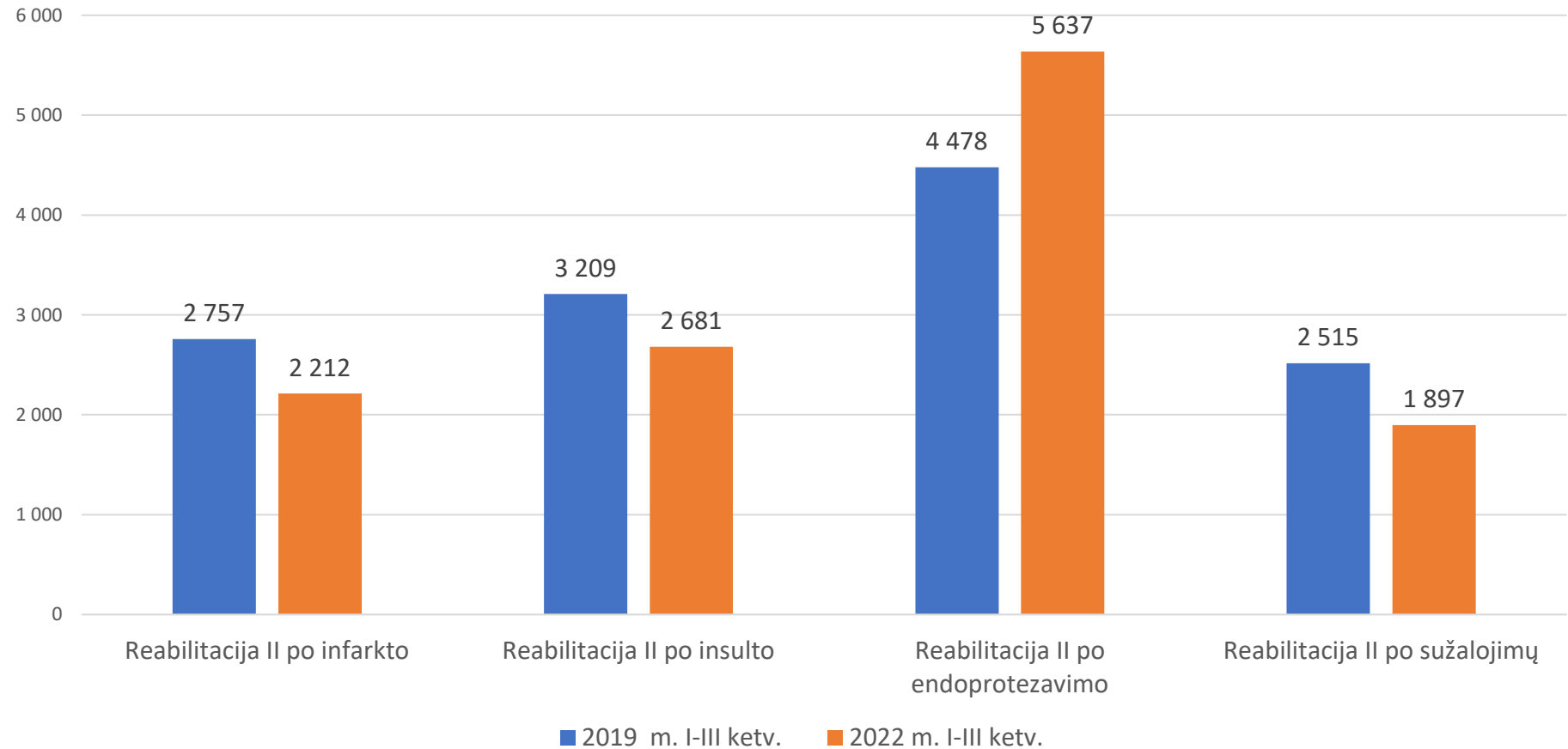


## Asmenų, gavusių stacionarinės reabilitacijos II vaikams ir stacionarinės reabilitacijos III paslaugas 2019 ir 2022 metais, skaičius



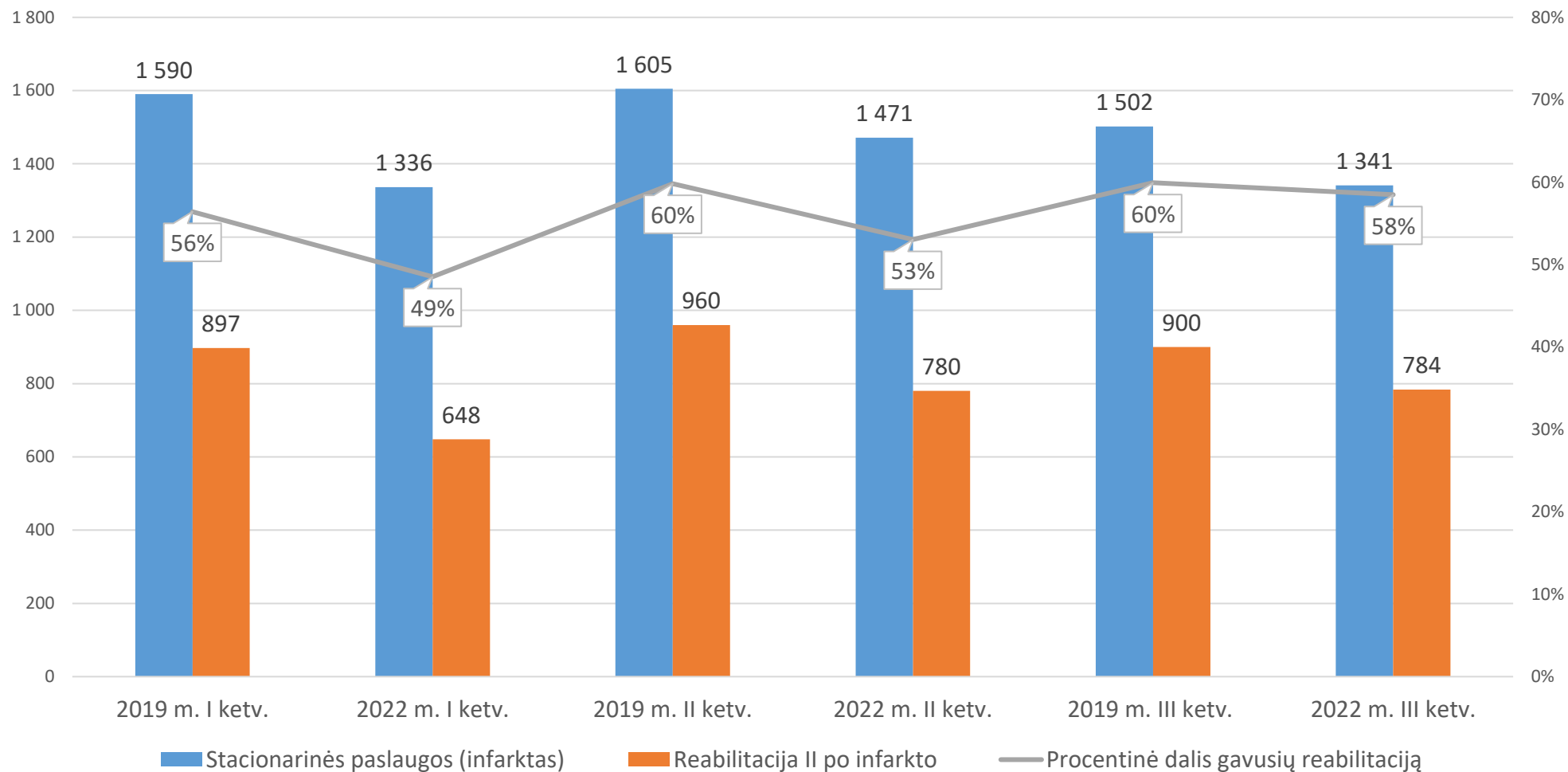


## Asmenų, gavusių stacionarinės reabilitacijos II suaugusiems paslaugas dėl prioritetinių diagnozių 2019 ir 2022 metais, skaičius



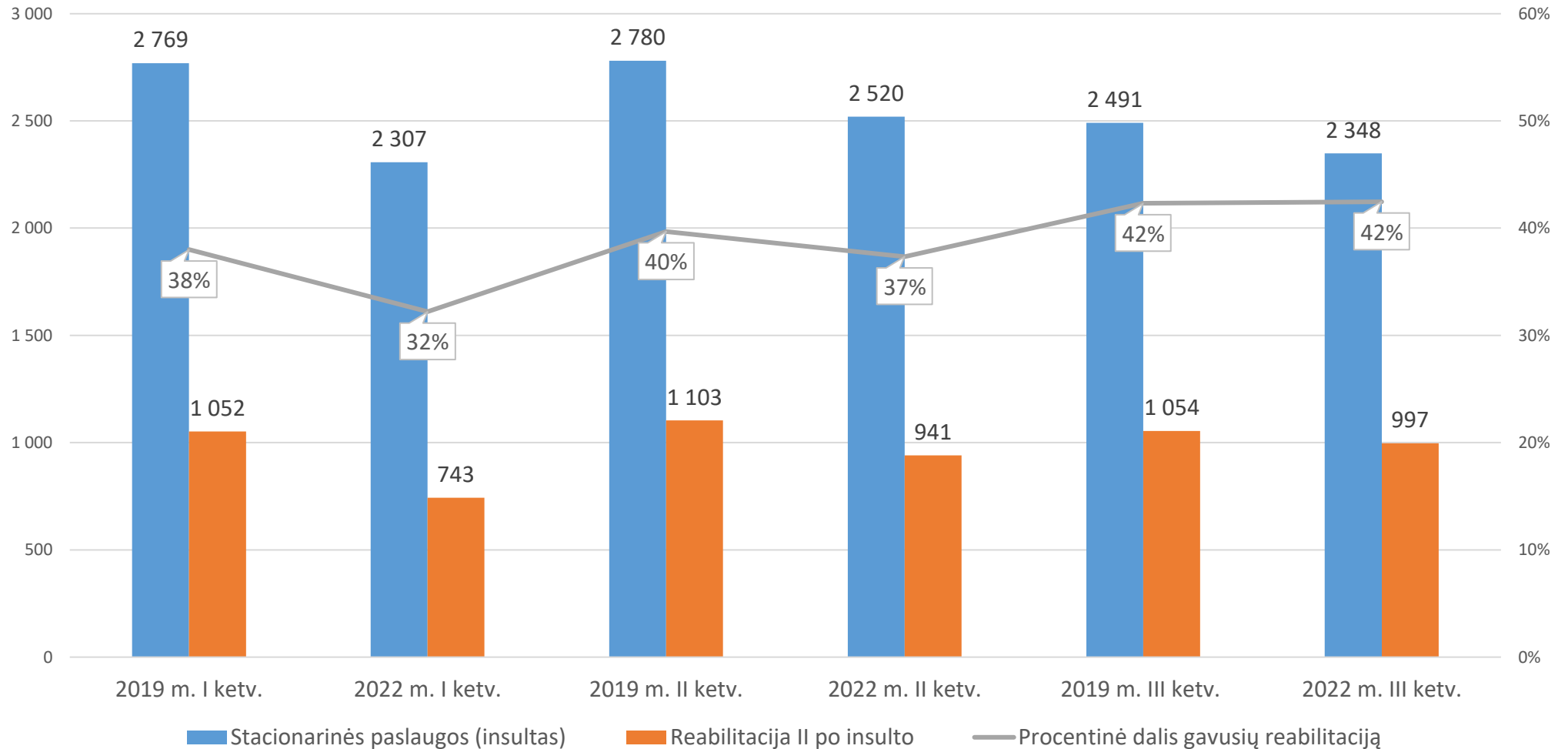


## Asmenų, gavusių stacionarines paslaugas ir stacionarinės reabilitacijos II paslaugas dėl infarkto, skaičiaus palyginimas 2019 ir 2022 metais





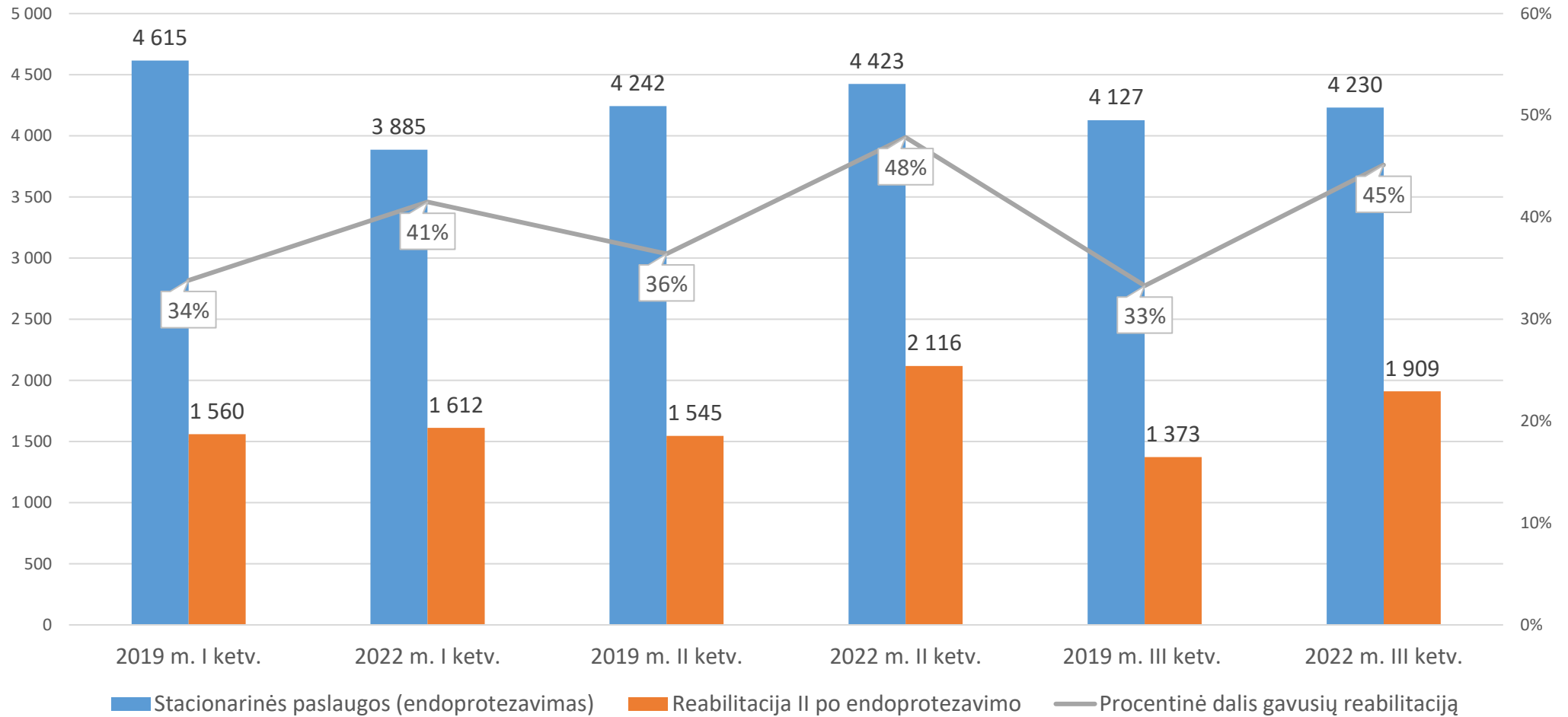
## Asmenų, gavusių stacionarines paslaugas ir stacionarinės reabilitacijos II paslaugas dėl insulto, skaičiaus palyginimas 2019 ir 2022 metais





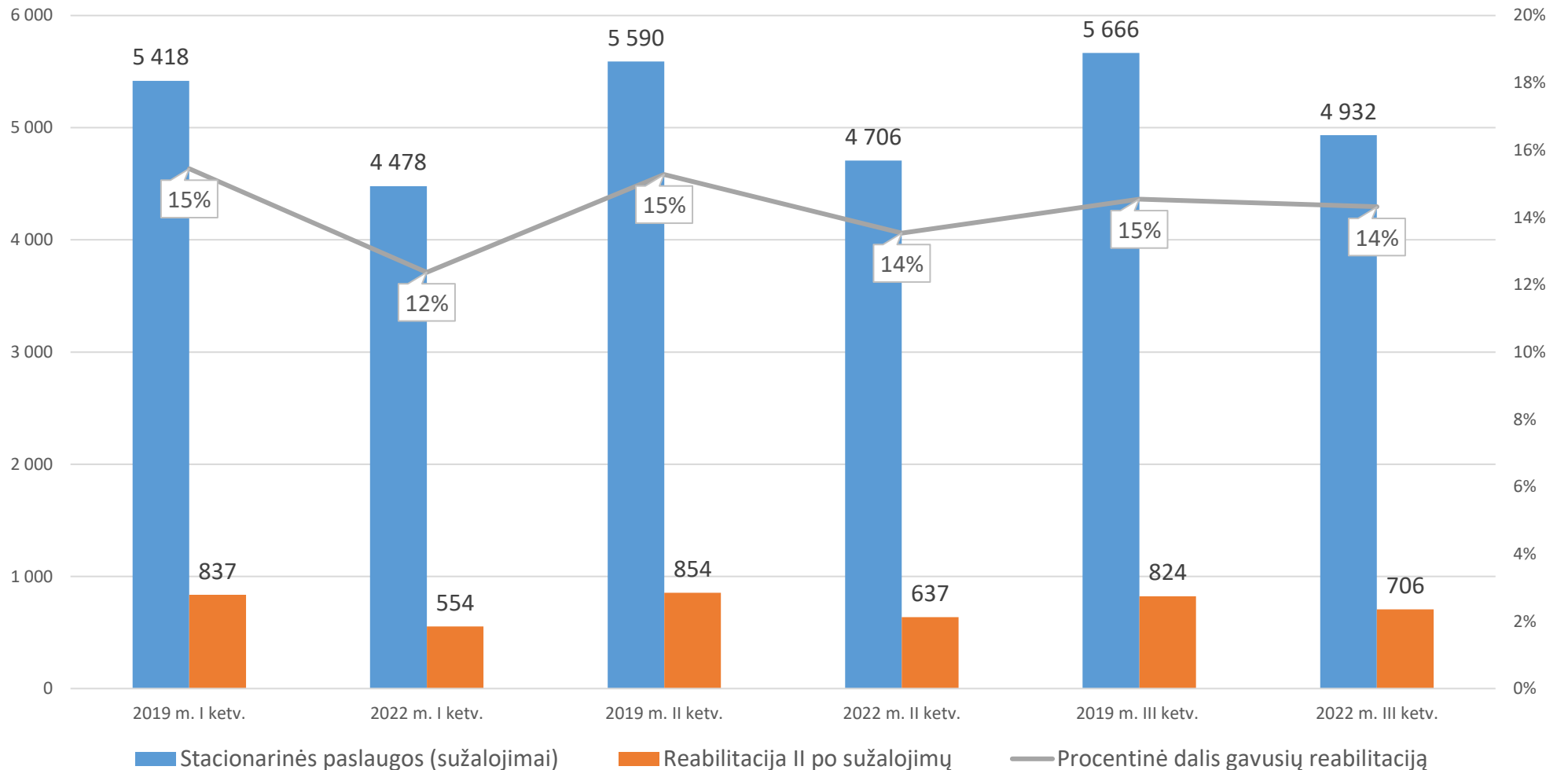


## Asmenų, gavusių stacionarines paslaugas ir stacionarinės reabilitacijos II paslaugas dėl endoprotezavimo, skaičiaus palyginimas 2019 ir 2022 metais



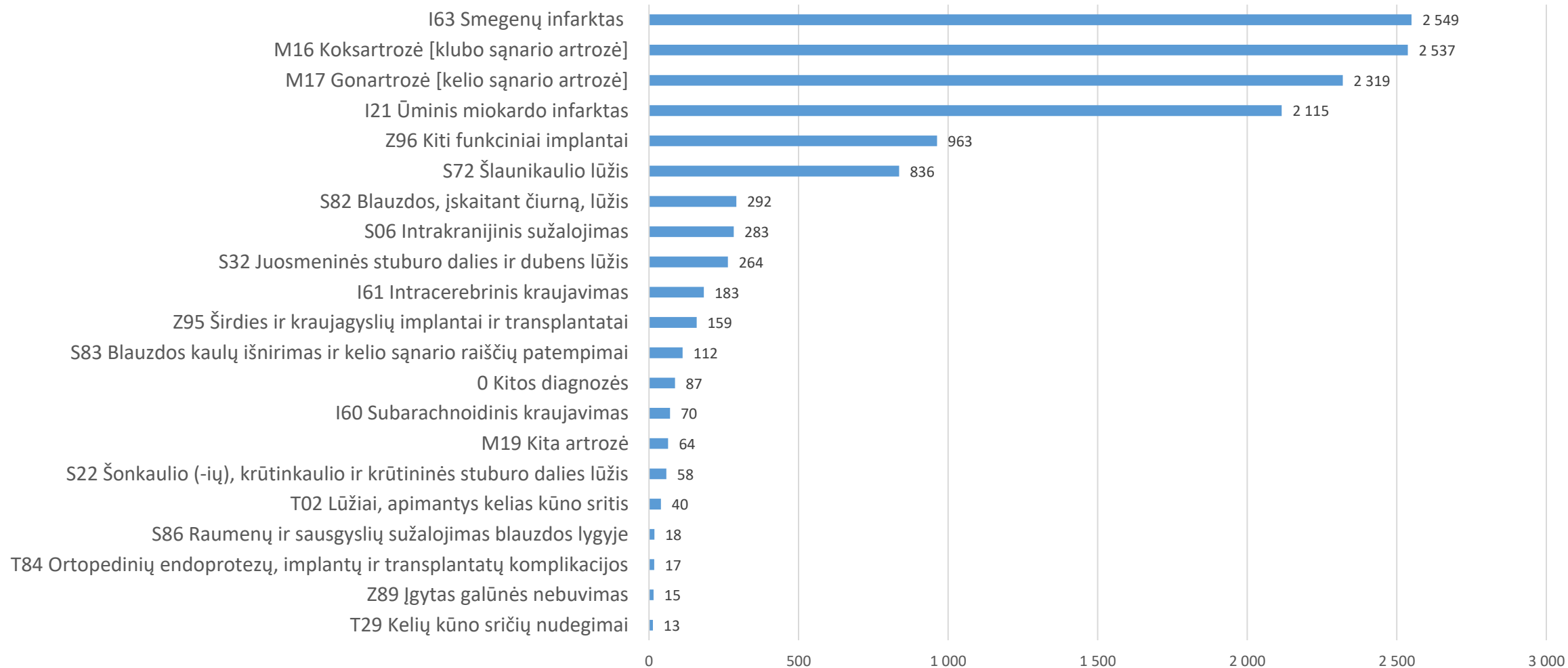


## Asmenų, gavusių stacionarines paslaugas ir stacionarinės reabilitacijos II paslaugas dėl sužalojimų, skaičiaus palyginimas 2019 ir 2022 metais



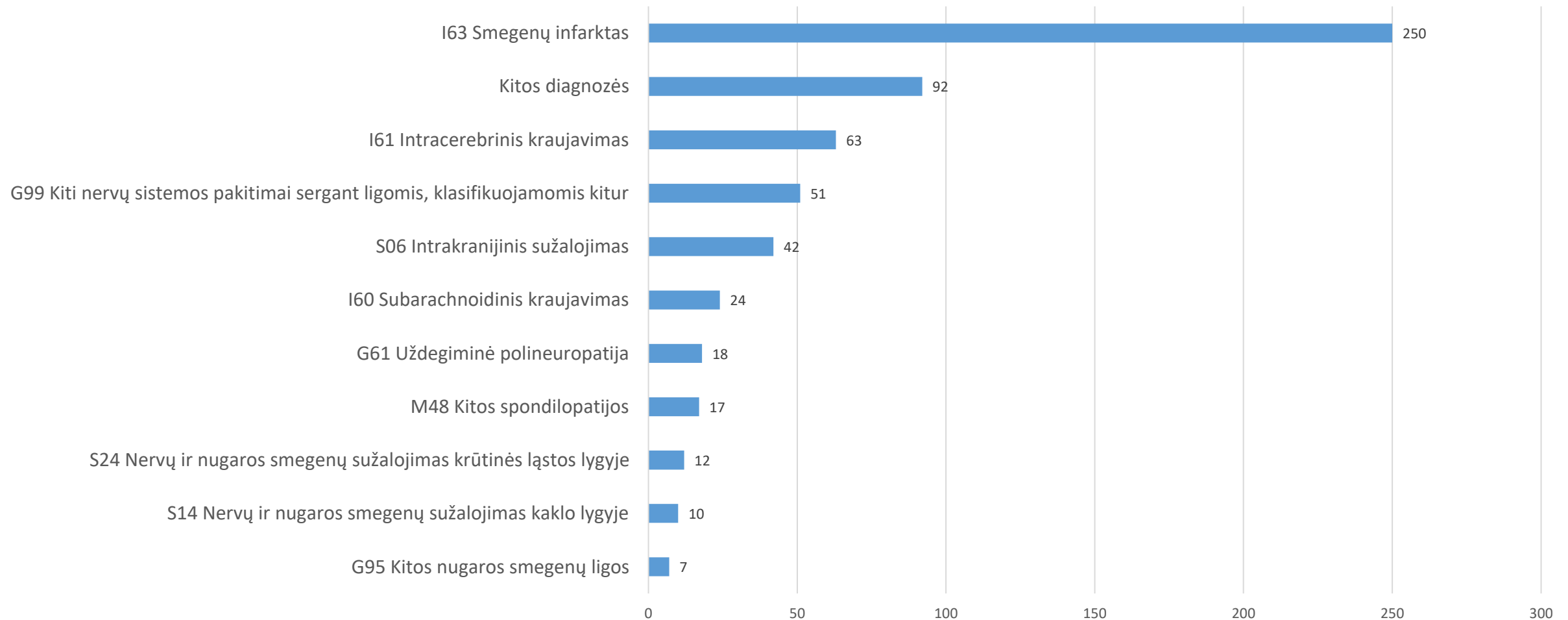
# Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija II suaugusiesiems, diagnozės (asmenų, gavusių rehabilitacijos paslaugas pagal tam tikrą diagnozę 2022 m. I-III ketvirčio laikotarpiu, skaičius)

Asmenų skaičius



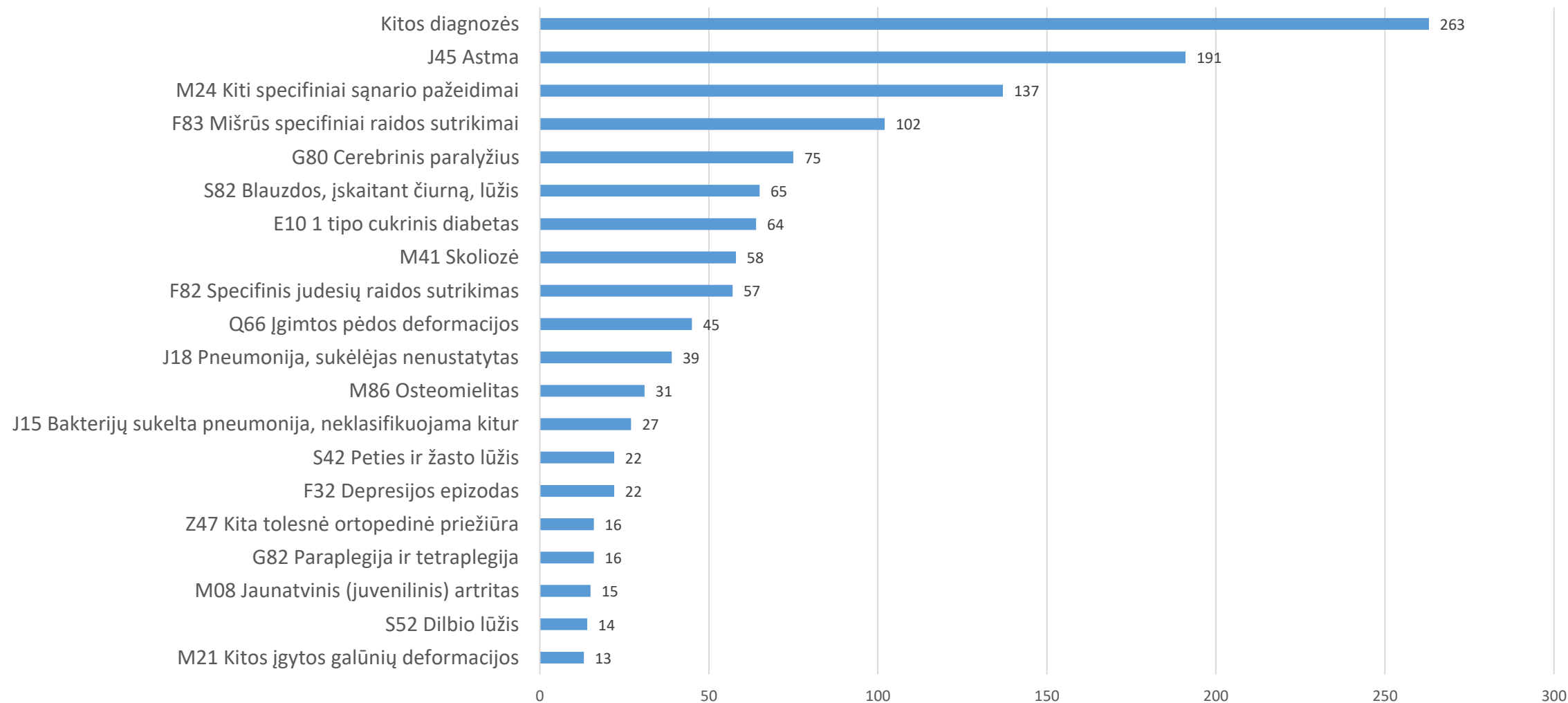
# Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija III suaugusiesiems, diagnozės (asmenų, gavusių rehabilitacijos paslaugas pagal tam tikrą diagnozę 2022 m. I-III ketvirčio laikotarpiu, skaičius)

Asmenų skaičius



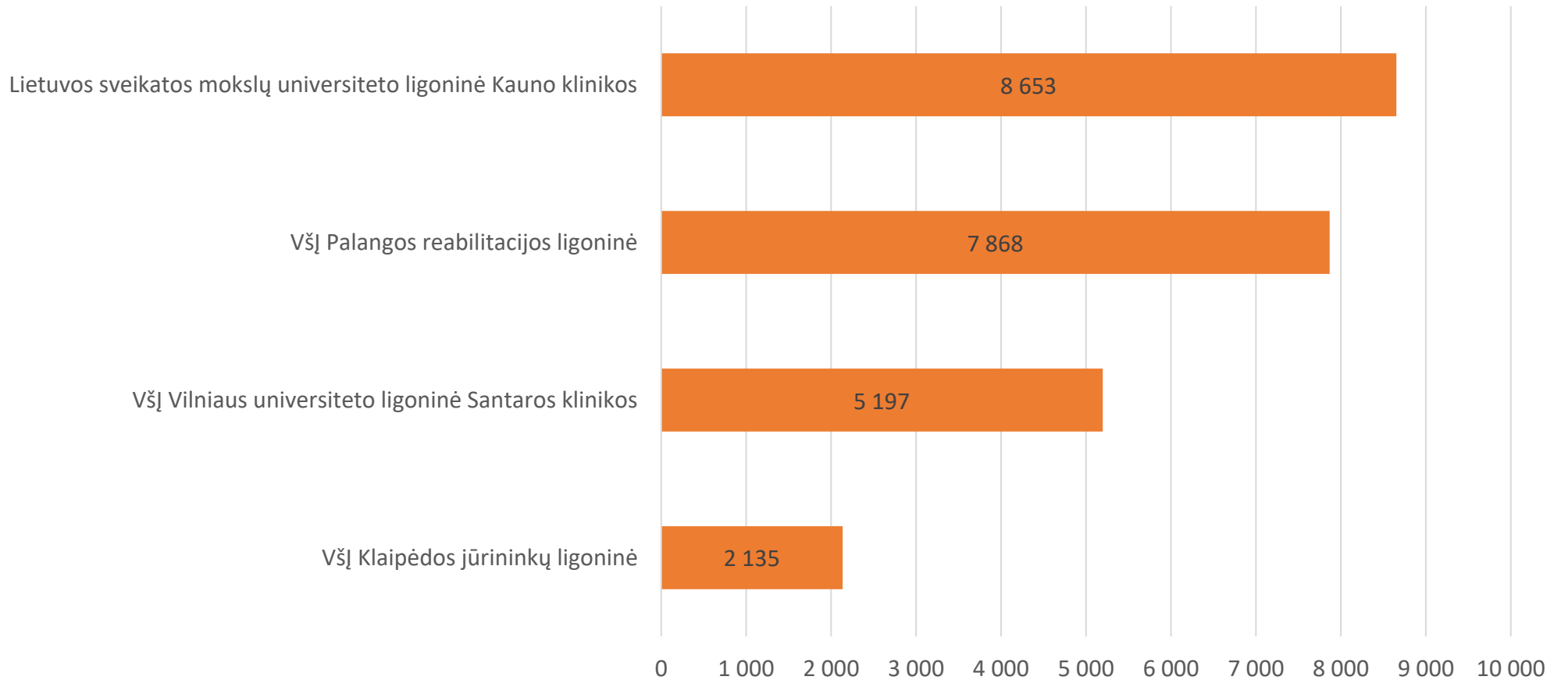
## Prioritetinė stacionarinė reabilitacija vaikams, diagnozės (vaikų, gavusių reabilitacijos paslaugas pagal tam tikrą diagnozę 2022 m. I-III ketvirčio laikotarpiu, skaičius)

Asmenų skaičius



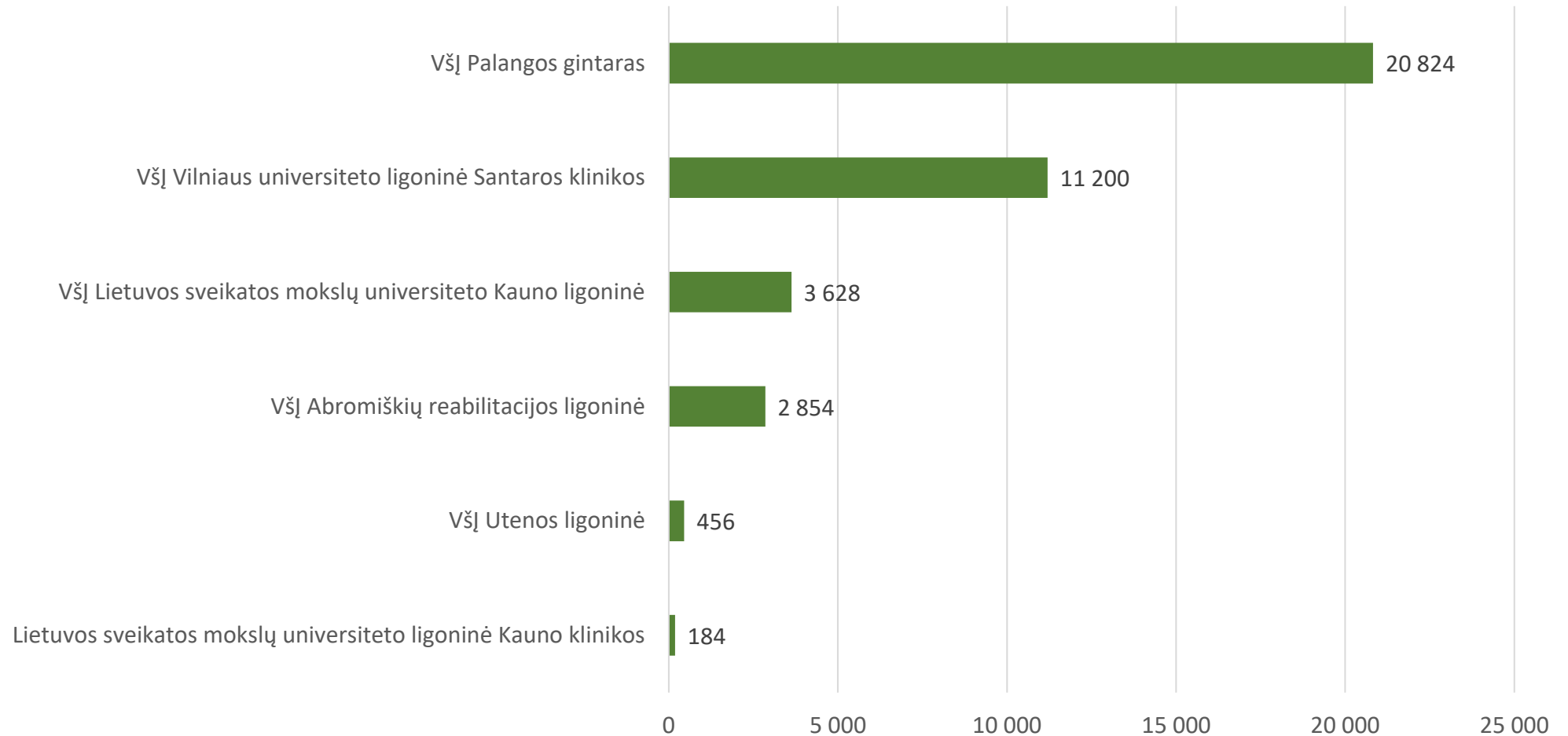


## Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija III, įstaigos (lovadienių skaičius 2022 m. I-III ketvirčio laikotarpiu)



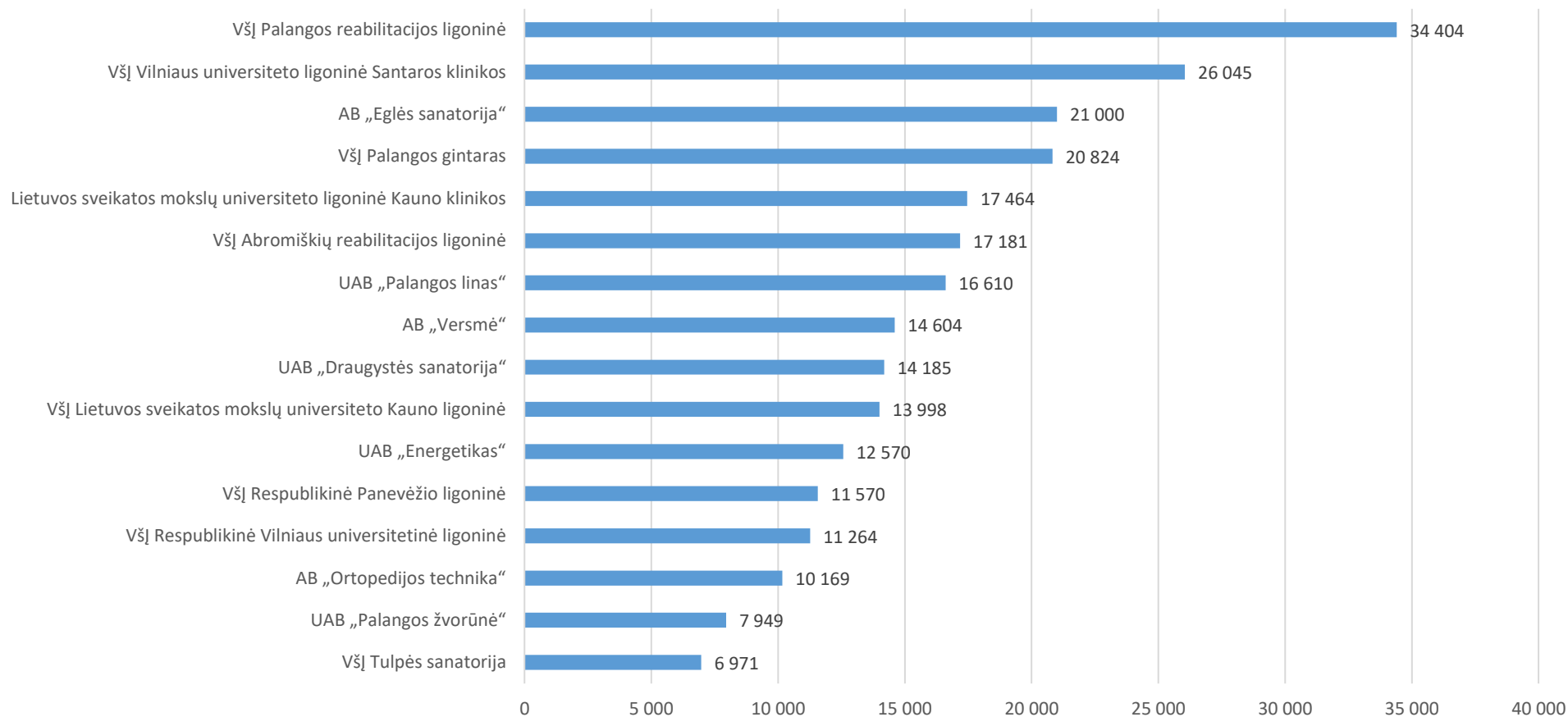


## Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija II vaikams, įstaigos (lovadienių skaičius 2022 m. I-III ketvirčio laikotarpiu)





## Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija, įstaigos suteikusios daugiausiai paslaugų (lovadienių skaičius 2022 m. I-III ketvirčio laikotarpiu)







## Prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų analizės išvados (1)

- ❖ 2022 m. pirmą ketvirtį buvo suteikta tik 67 proc. planuotų prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų dėl užsitęsios COVID-19 epideminės situacijos, įstaigų perorganizavimo, sumažėjusių planinių stacionarinių paslaugų apimčių;
- ❖ 2022 m. II ir III ketvirtį šių paslaugų apimtys augo (sutarčių vykdymas pasiekė beveik 94 proc.), bet daugeliu atvejų dar nesiekė 2019 m. apimčių. 2022 m. suteikta daugiau nei 2019 m. reabilitacijos paslaugų dėl endoprotezavimo, 2022 m. III ketvirtį buvo suteikta daugiau nei 2019 m. atitinkamu laikotarpiu Reabilitacijos III paslaugų;
- ❖ daugiausiai iš prioritetinės stacionarinės reabilitacijos grupės suteikta reabilitacijos II paslaugų dėl endoprotezavimo (už 6,8 mln. per pirmus III ketvirčius) ir reabilitacijos II po insulto (už 4,2 mln.);



## Prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų grupė analizės išvados (2)

- ❖ suaugusiesiems prioritetinės reabilitacijos II paslaugos dažniausiai teiktos dėl I63 *Smegenų infarkto*, M16 *Koksartrozės*, M17 *Gonartrozės*; reabilitacijos III dėl I63 *Smegenų infarkto* ir I61 *Intracerebrinio kraujavimo*;
- ❖ vaikams prioritetinės stacionarinės reabilitacijos paslaugos dažniausiai teiktos dėl J45 *Astmos*, M24 *Kitų specifinių sąnarių pažeidimų*, F83 *Mišrių specifinių raidos sutrikimų*;
- ❖ daugiausiai prioritetinės stacionarinės reabilitacijos paslaugų suteikė VšĮ Palangos reabilitacijos ligoninė, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, AB „Eglės sanatorija“, VšĮ Palangos gintaras, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;
- ❖ siekiant didinti prioritetinės stacionarinės reabilitacijos paslaugų prieinamumą aprašyta šių paslaugų teikimo tvarka naujame medicininės reabilitacijos paslaugas reglamentuojančiame teisės akte (V-1738);
- ❖ siekiant pagerinti šių paslaugų prieinamumą ir galimybę objektyviai sekti eiles, bendradarbiaujant su Sveikatos apsaugos ministerija ir VĮ Registrų centru reikėtų sudaryti galimybes pacientams registruotis ir įstaigoms registruoti pacientus šioms paslaugoms per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (IPR IS).