

ligoniukasa.lrv.lt



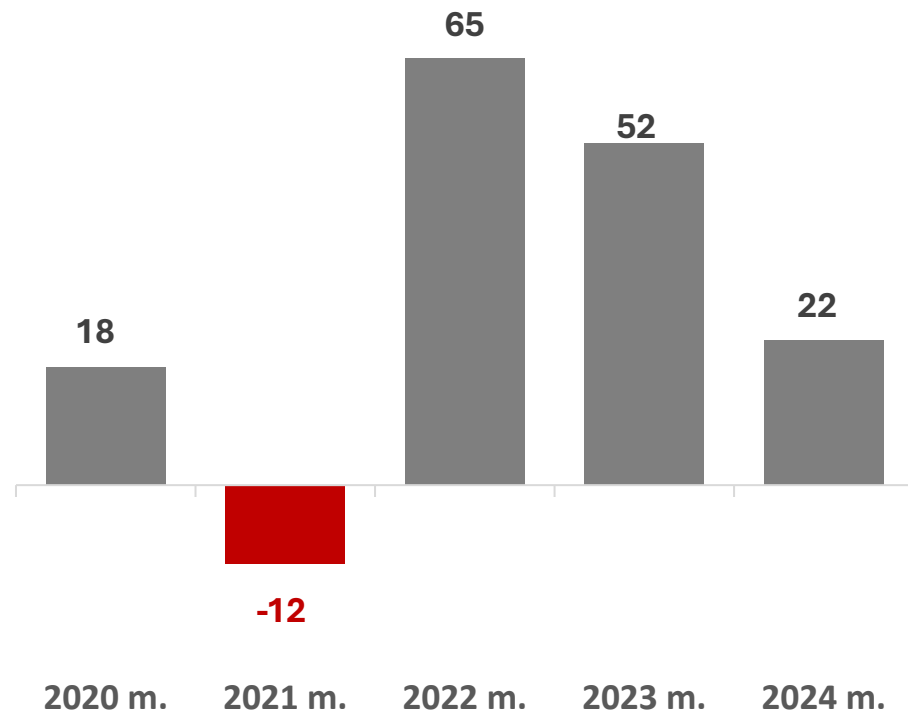
VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

SUTARČIŲ SUDARYMAS 2025 m.

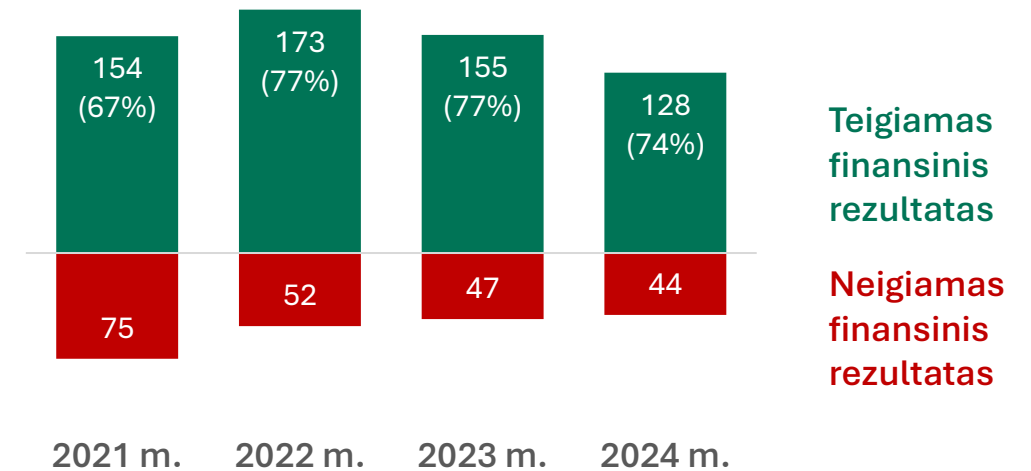
2025-03-19

Viešųjų ASPĮ finansavimas užtikrina finansinį įstaigų stabilumą.

Teikiant PSDF paslaugas 2024 metais finansinis rezultatas **+22 mln. Eur**, bendras rezultatas **+37 mln. Eur**.

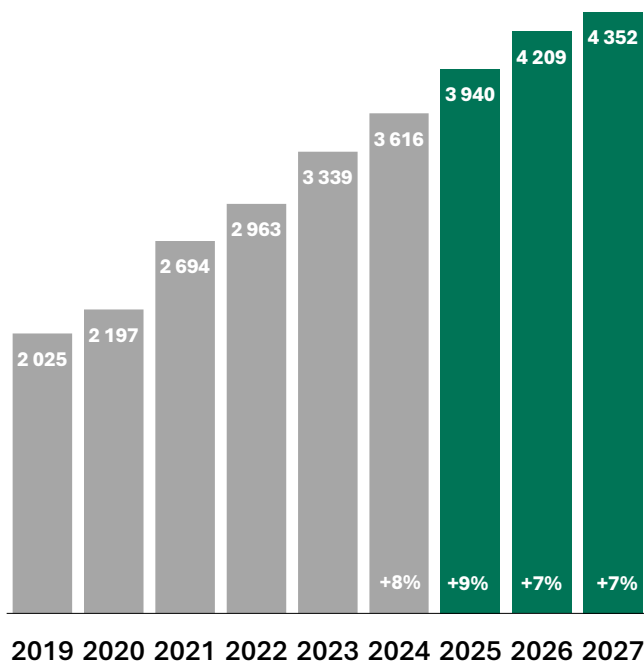


Dauguma viešųjų gydymo įstaigų nuolat dirba pelningai.



Atsižvelgus į padidintus paslaugų įkainius ir proporcingai paslaugų kiekiui (2023 liepa – 2024 birželis) **visos 2025 metų PSDF lėšos yra paskirstytos pagal paslaugų grupes ir įtrauktos į įstaigų sutartis.**

2025 m. planuojamos +9% didesnės PSDF pajamos.



100%

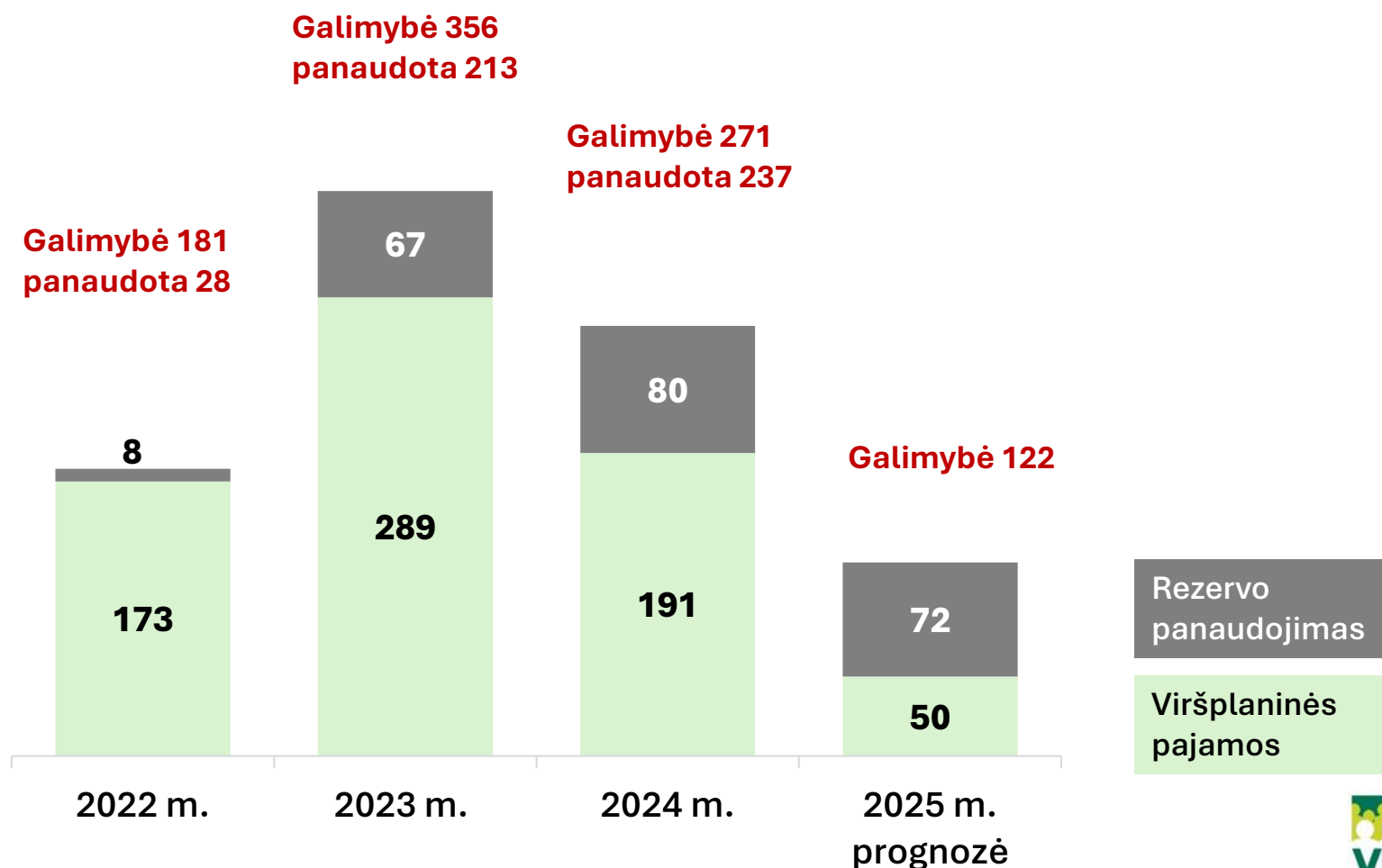
Kai PSDF gauna tiek pajamų, kiek suplanuota (3.940 mln. Eur), galime apmokėti visas paslaugas pagal sutartis, o viršsutartinių paslaugų apmokėjimo galimybės yra ribotos.

100% +

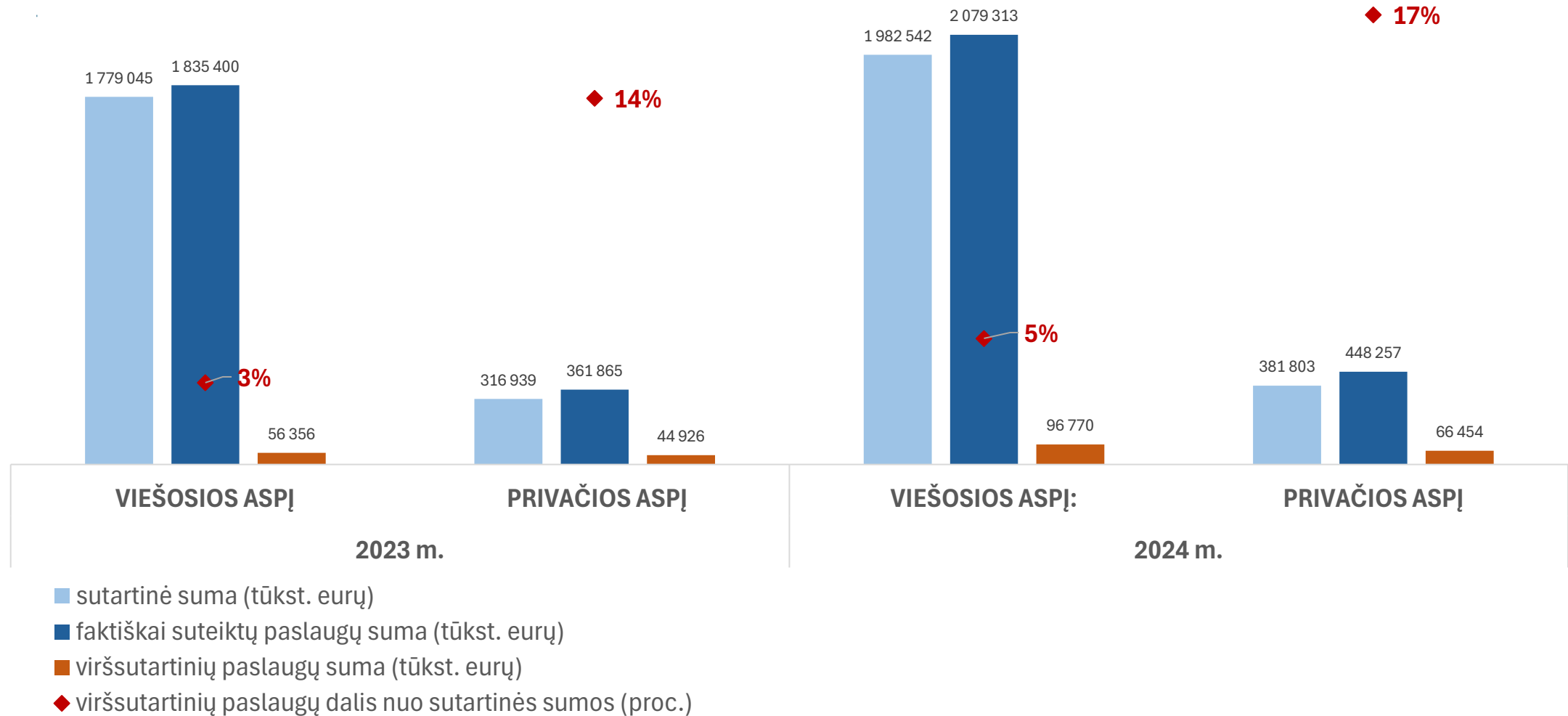
Kai PSDF gauna daugiau pajamų, negu suplanuota, galime apmokėti dalį arba visas viršsutartines paslaugas – tik **reikia susitarti dėl prioritetų.**

Didėja atotrūkis tarp lėšų poreikio ir PSDF galimybės prisiimti papildomus įsipareigojimus virš Seimo nustatyto biudžeto plano

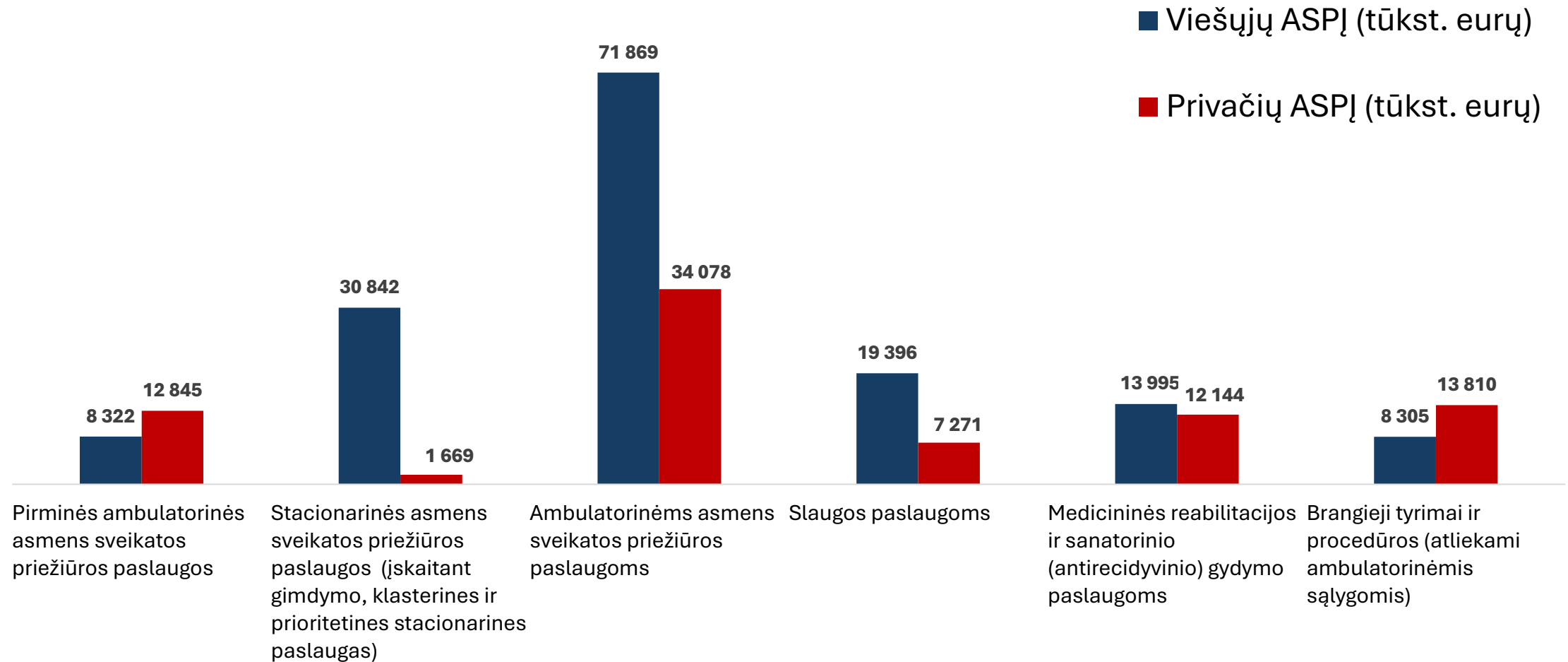
Galimybė skirti PSDF biudžeto rezervo lėšas priklauso nuo viršplaninių PSDF pajamų ir fiskalinės drausmės taisyklių nustatytos rezervo naudojimo papildomoms sąskaitoms priimti galimybės.



Viršsutartinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų daugiau suteikė privačios ASPĮ: 2023 m. +14 proc. daugiau negu jų sutartyse buvo numatyta sutartinė suma, 2024 m. +17 proc.



2024 m. viršutartinių paslaugų ASPĮ suteikė: viešosios daugiausiai stacionariųjų, ambulatorinių, slaugos ir medicininės reabilitacijos paslaugų, o privačios – pirminės priežiūros paslaugų ir brangiųjų tyrimų ir procedūrų.



ASPĮ 2025 metų sutartinės sumos planuojamos pagal 2023 liepos – 2024 birželio faktinius paslaugų kiekius.

I. Stacionariųjų ir ambulatorinių, medicininės reabilitacijos, ambulatorinių slaugos namuose paslaugų sutartinė suma sudaroma:

70 proc. ASPĮ praėjusių metų sutartinės sumos perskaičiuotos naujomis kainomis;

30 proc. TLK skirto PSDF biudžeto dalis paskirstoma ASPĮ proporcingai skaičiuojamuoju laikotarpiu* suteiktų tam tikrų paslaugų faktui;

II. Ambulatorinių paliatyvosios pagalbos paslaugų sutartinė suma sudaroma:

50 proc. ASPĮ praėjusių metų sutartinės sumos perskaičiuotos naujomis kainomis;

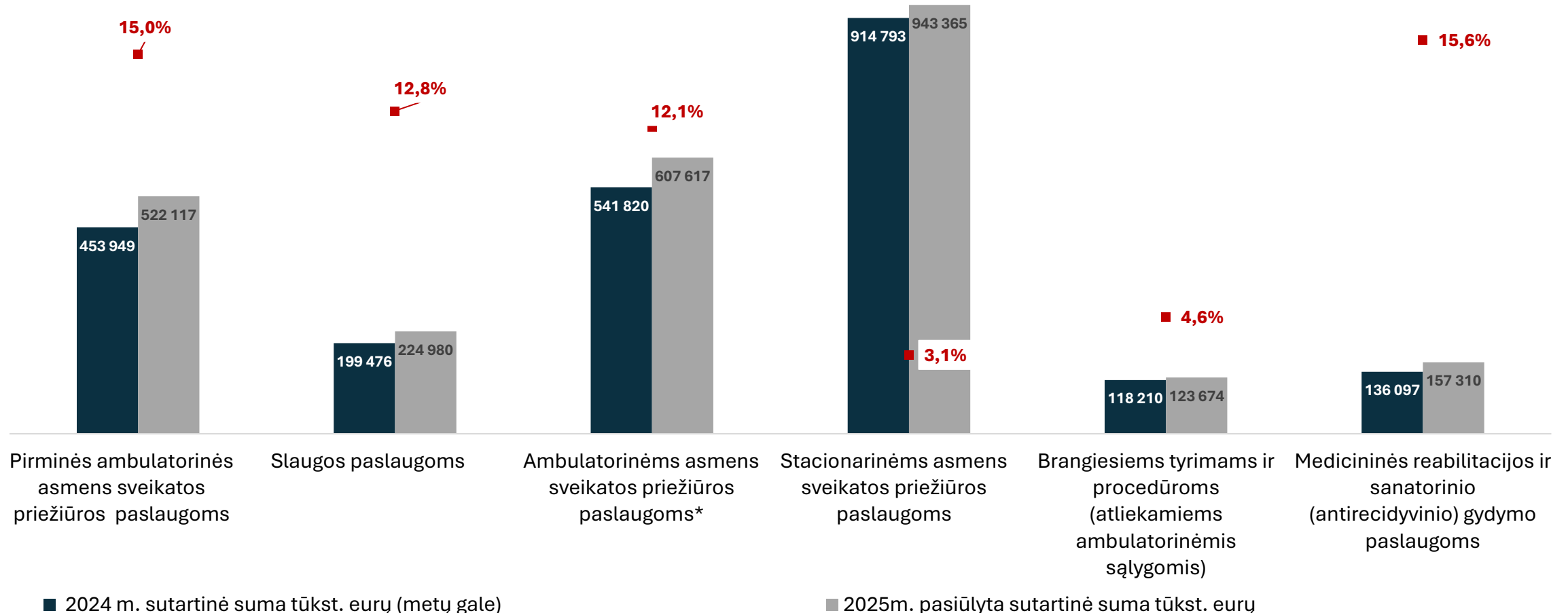
50 proc. TLK skirto PSDF biudžeto dalis paskirstoma ASPĮ proporcingai skaičiuojamuoju laikotarpiu* suteiktų tam tikrų paslaugų faktui;

III. Sutartinės sumos: pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros, sergančiųjų cukriniu diabetu, ambulatorinėms sąlygomis teikiamiems brangesiems tyrimams ir procedūroms, prevencinėse sveikatos programose numatytoms paslaugoms ASPĮ pagal skaičiuojamuoju laikotarpiu* suteiktų tam tikrų paslaugų faktą.

IV. Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugoms pagal prirašytus gyventojus ir patvirtintą slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičių.

2025 m. ASPĮ pasiūlytos sutartinės sumos lyginant su 2024 m. sutartimis didėjo +9.1 proc.

daugiausiai didėjo pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros ir medicininės reabilitacijos paslaugoms



■ 2024 m. sutartinė suma tūkst. eurų (metų gale)

■ 2025m. pasiūlyta sutartinė suma tūkst. eurų

■ 2025 m. pasiūlytos ir 2024 m. sutartinės sumos metų gale pokytis proc.

Paslaugų apmokėjimo pakeitimai turi tikslingai skatinti reikalingų konkrečių paslaugų teikimą ir neskatinti perteklinių paslaugų.

- 1 Sutartyse numatomos panašių sveikatos paslaugų **grupės** ir joms skiriamos sutartinės sumos. Sutartinės sumos įstaigai tarp grupių neperskirstomos.
- 2 Viršsutartinės paslaugos:
 - **visos** prioritetinės viršsutartinės paslaugos apmokamos **100%**
 - **iki 50%** viršsutartinių neprioritetinių paslaugų apmokamos **70%**
 - **iki 50%** viršsutartinių neprioritetinių stacionaro paslaugų apmokamos **30%**
- 3 **Brangieji tyrimai ir procedūros** – atsisakoma plaukiojančio balo, viršsutartinės paslaugos apmokamos **100%** arba **70%**.

viršsutartinės paslaugos

Planuojama paslaugų apmokėjimo tvarka	Sutartinės paslaugos	viršsutartinės paslaugos			
		A po ketvirčio	B po ketvirčio	C po ketvirčio	D po metų
Prioritetinės konsultacijos	100%	100%			
Išplėstinės, išsamios konsultacijos, ambulatorinė chirurgija	100%	100%			
Kitos konsultacijos	100%			70%	
Skubiosios medicinos pagalbos ir stebėjimo	100%	100%			
Dienos stacionaro	100%			100%	
Dienos chirurgijos	100%			100%	
Prioritetinės stacionarinės	100%	100%			
Stacionarinės paslaugos	100%				30%
Slaugos dėl cukrinio diabeto	100%		100%		
Ambulatorinės slaugos ir paliatyvosios pagalbos	100%		100%		
Stacionarinės slaugos ir paliatyvosios pagalbos	100%		100%		
Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija	100%	100%			
Pradinė ir ambulatorinė medicininė rehabilitacija	100%			100%	
Kita stacionarinė rehabilitacija	100%			70%	
Psichosocialinė rehabilitacija: ambulatorinė ir stacionarinė	100%		100%		
KT, MRT	100%			70%	
Visi kiti brangūs tyrimai ir procedūros	100%		100%		

jei yra PSDF
galimybės,

virš sutarties
apmokama iki
+50% nuo
sutartinės
sumos

kiekvienoje
paslaugų
grupėje

vertinant metų
eigoje
kaupiamuoju
būdu, išskyrus
pirmo ketvirčio
viršijimus

Planuojama paslaugų apmokėjimo eiga 2025 metais.

Ketvirčiui pasibaigus, kiek yra finansinių galimybių, proporcingai pirma apmokamos visos prioritetinės viršsutartinės A stulpelio paslaugos, po to B ir C stulpelių kartu, o gale metų D stulpelio paslaugos.

Kiekvienam ketvirčiui priskiriami 25% metinės sutarties sumos kiekvienoje paslaugų grupėje. Sutarčių vykdymas kiekvienoje paslaugų grupėje metų eigoje skaičiuojamas kaupiamuoju būdu.

2025 m. I ketvirčio visos viršsutartinės paslaugos, išskyrus neprioritetines stacionaro, apmokamos 100%. 2025 m. I ketvirčio sutarčių viršijimai neperkeliami į metinį kaupimą, o sutarčių neįvykdymai – perkeliama.

Sutarčių sudarymo eiga

2025 m. vasario 12 d. VLK direktoriaus įsakymais TLK paskirstyti biudžetai;

Iki vasario 26 d. TLK ASPĮ pateikė sutarčių ar susitarimų projektus;

Iki kovo 12 d. ASPĮ pateikė TLK pritarimus arba siūlymus derėtis dėl kompensuojamųjų paslaugų apimties;

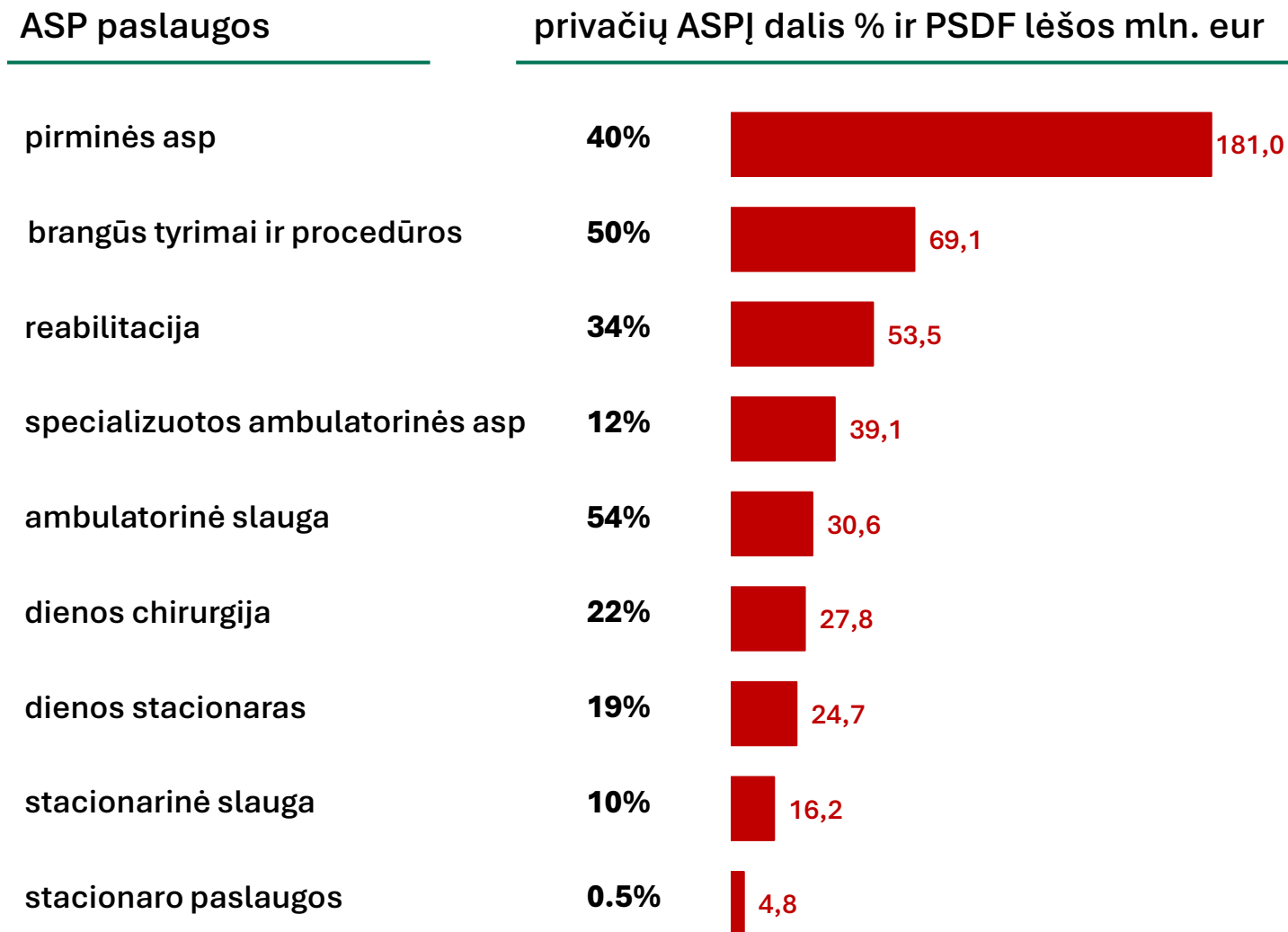
Iki kovo 28 d. vykdomos TLK ir ASPĮ derybos ir sutarčių pasirašymas; **2025 m. kovo 18 d. iš 811 sutarčių yra pasirašytos 715 (86%), derybos tęsiamos su 87 įstaiga;**

Teritorinių ligonių kasų Stebėtojų taryboms iki gegužės 15 d. pateikiama informacija apie 2025 m. sudarytas su ASPĮ sutartis ar susitarimus.

Papildoma informacija

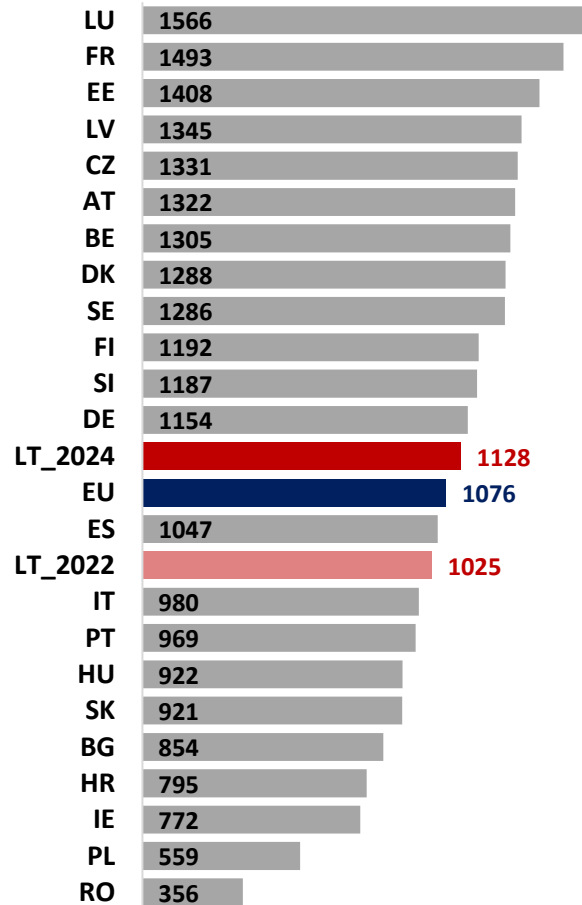


2024 m. per privačias ASPĮ buvo teikiama paslaugų už 18,2% PSDF lėšų, skirtų išvardintų grupių paslaugoms (2019 m. buvo 15.0%)

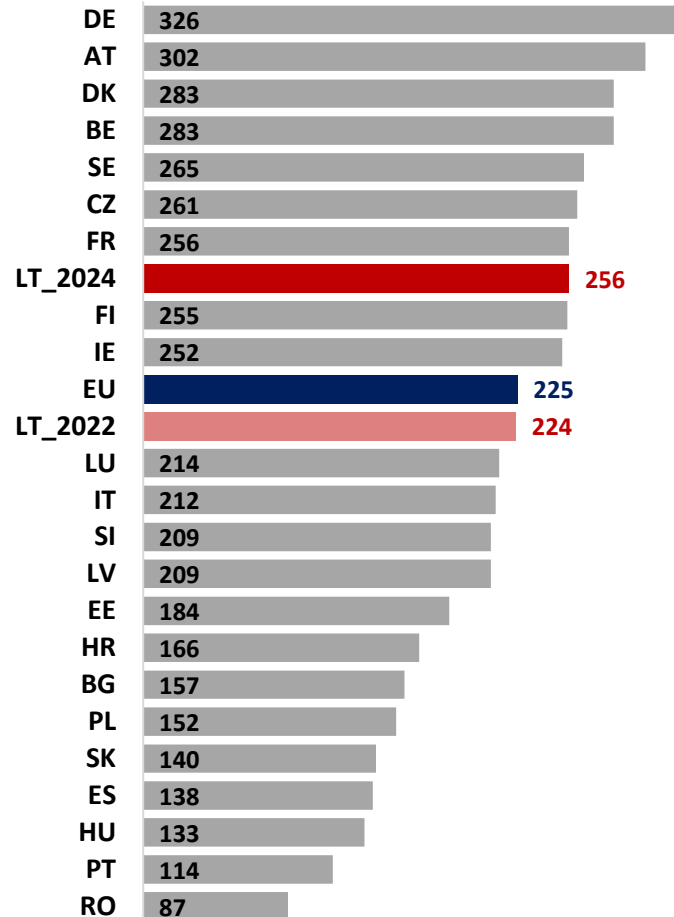


Dalis sveikatos paslaugų Lietuvoje teikiama panašiu intensyvumu kaip Europoje.

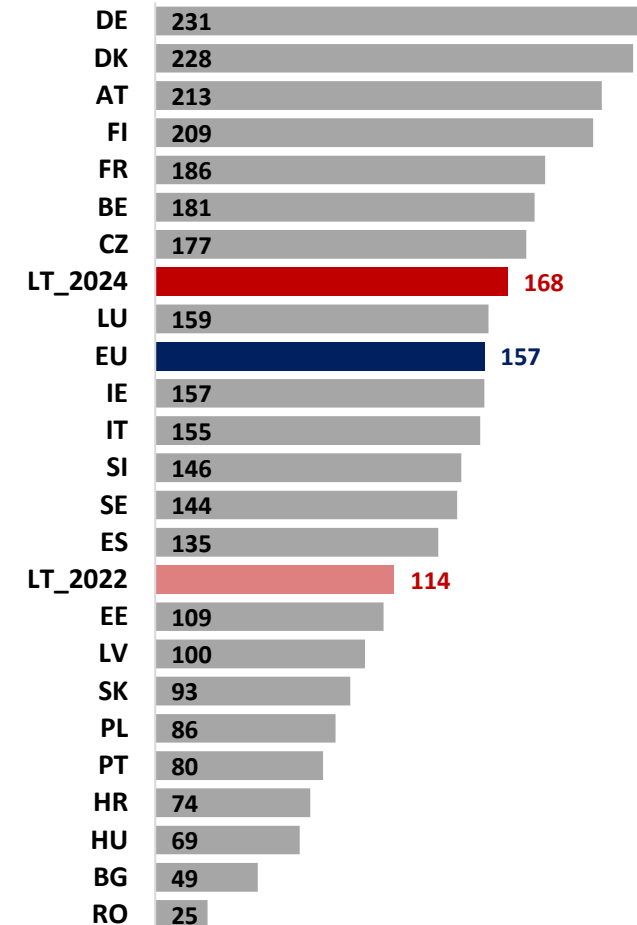
Kataraktos



Klubo sąnario

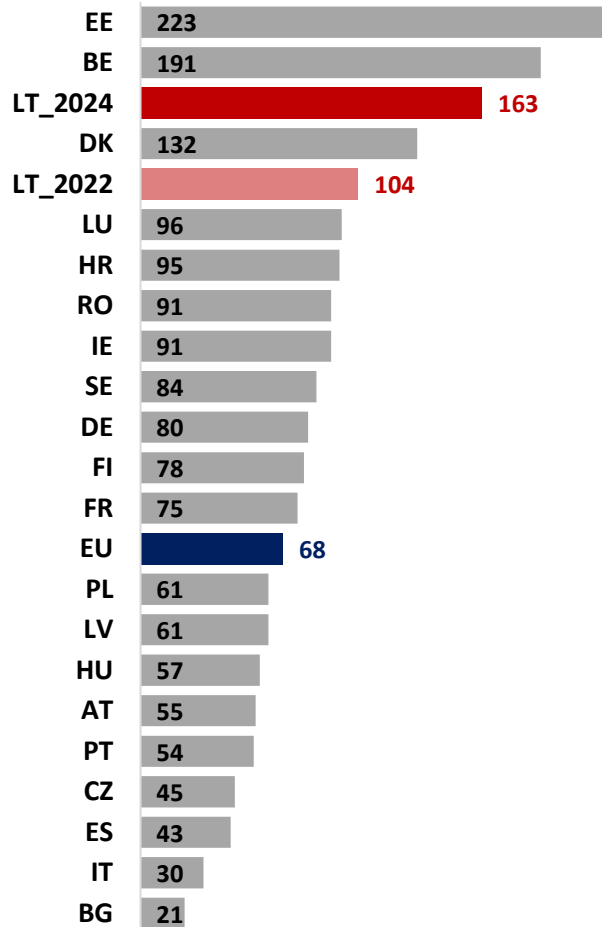


Kelio sąnario

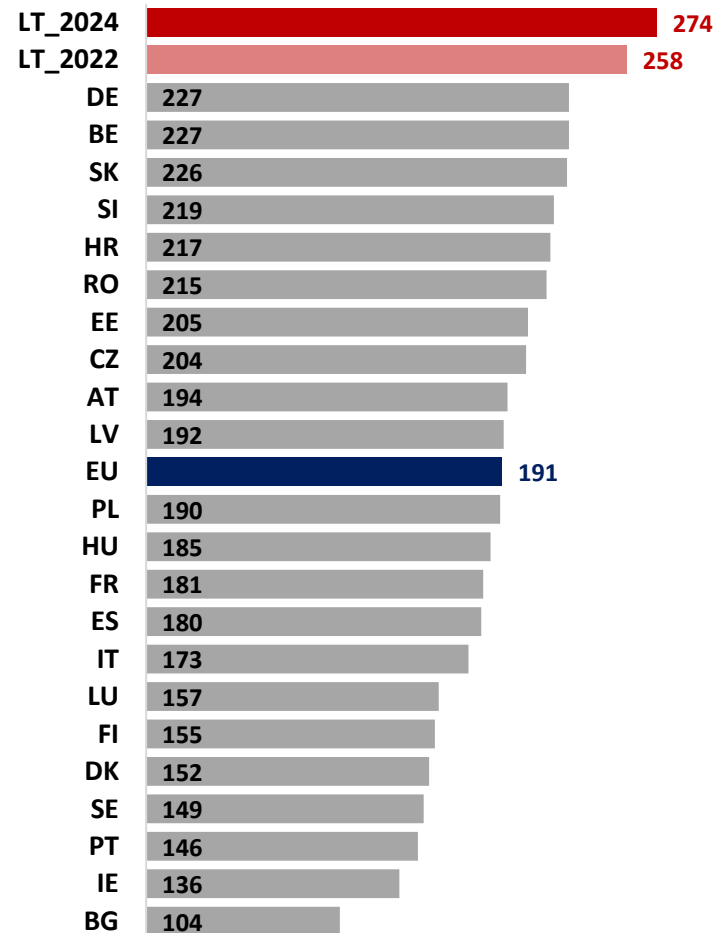


Kai kurių sveikatos paslaugų Lietuvoje teikiama **ženkliai daugiau** negu Europoje.

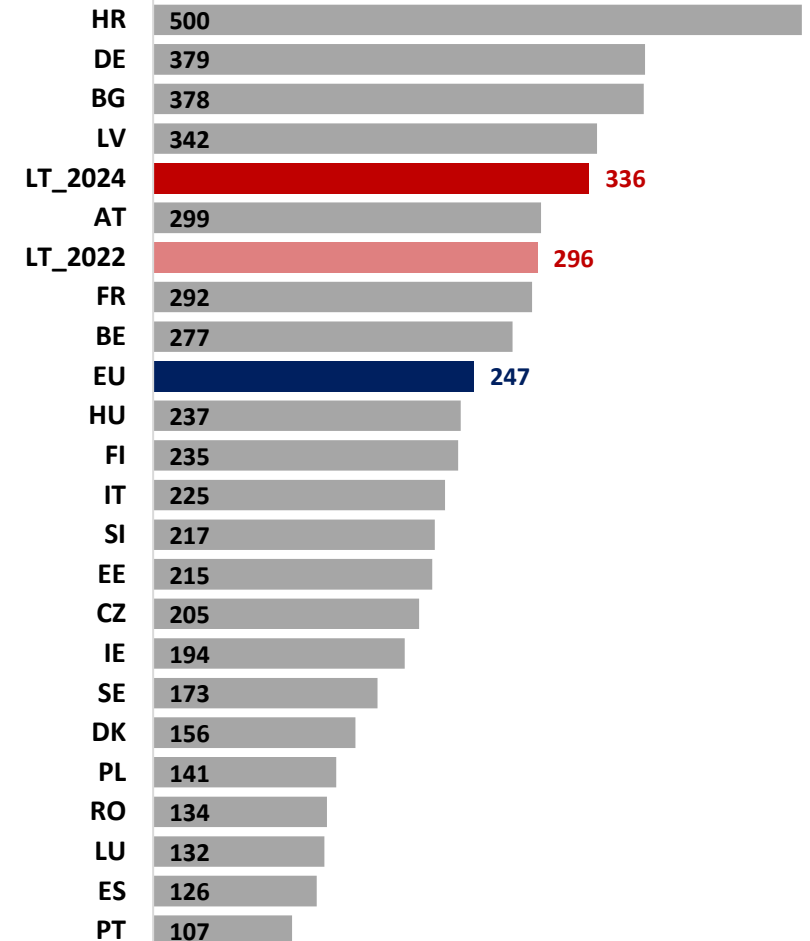
Tonsilektomija



Cholecistektomija



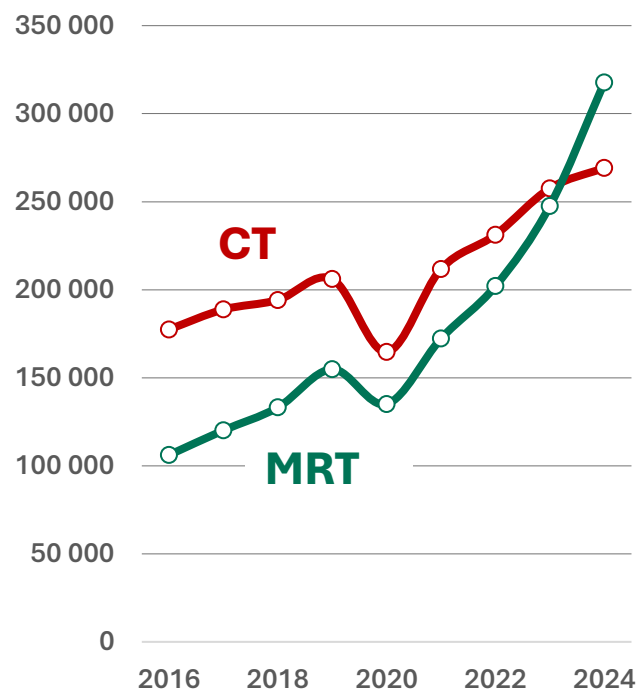
Koronarinė angioplastika



MRT ir CT tyrimų skaičius 2024 m.

Lietuvoje jau viršija ES vidurkį.

MRT tyrimų skaičius nuo 2019 metų padvigubėjo

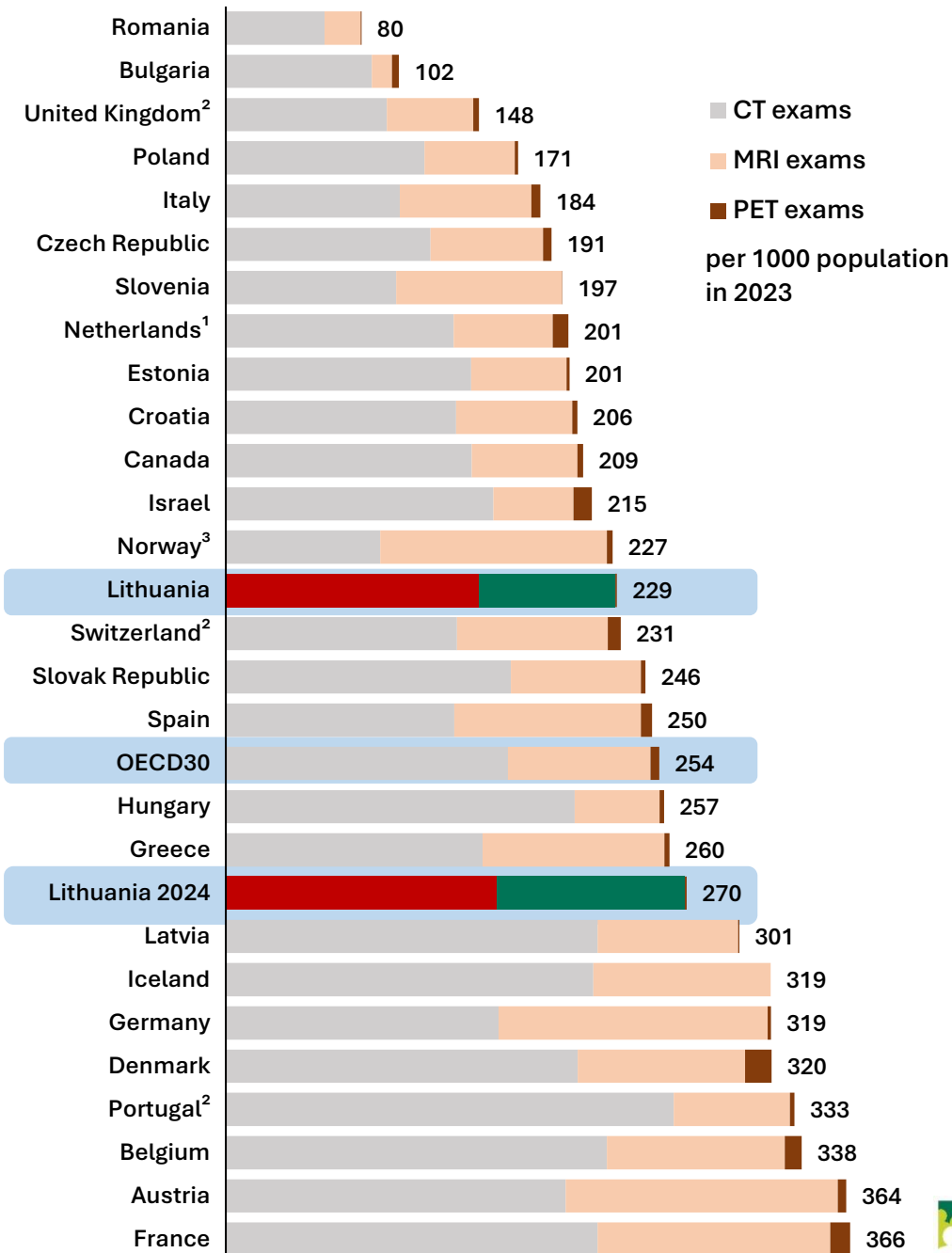


Apmokėjimo tvarka neturi skatinti atlikti šių tyrimų daugiau negu reikia.

Būtina geriau išnaudoti turimus resursus:

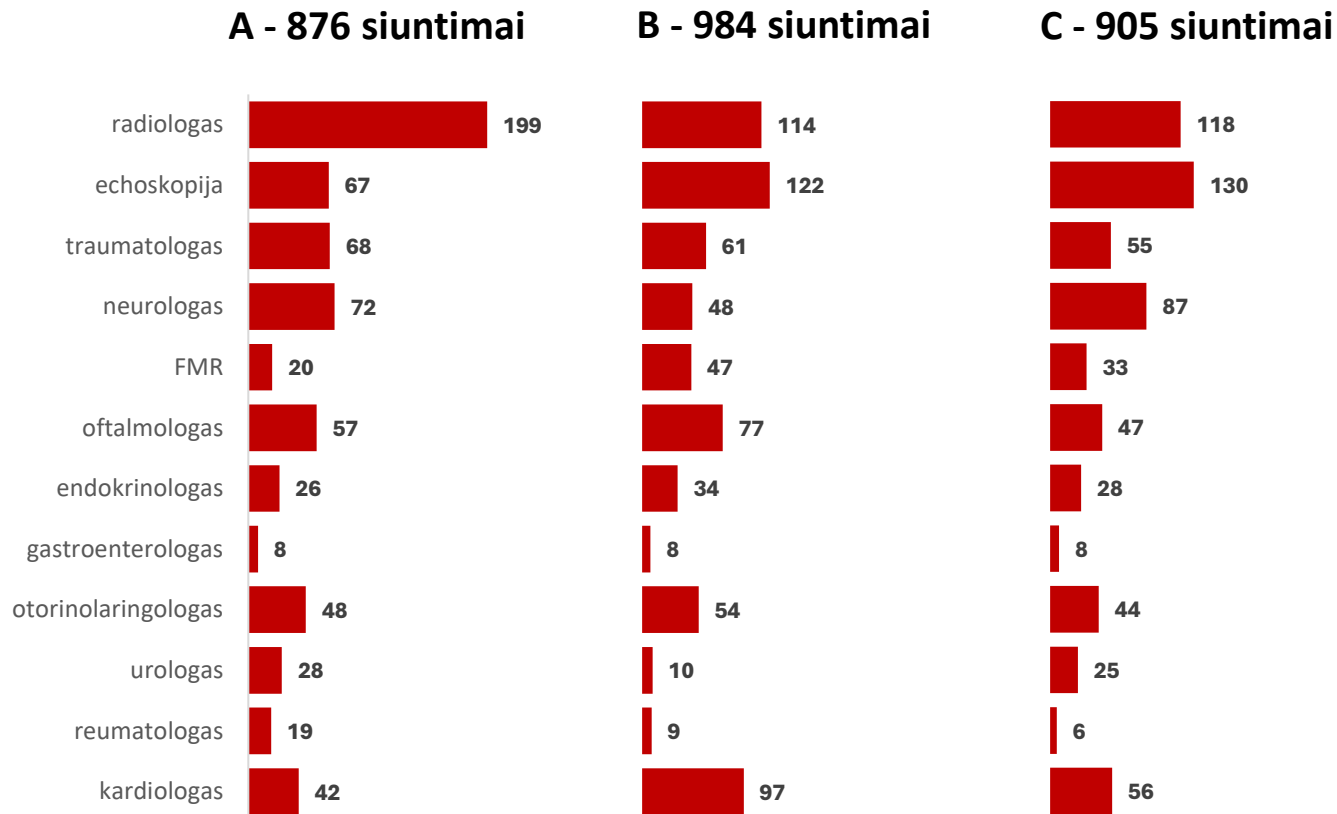
- patogesnis laikas pacientams
- daugiau tyrimų kiekvienu aparatu
- atnaujinti seną įrangą.

Viešosios įstaigos neturėtų investuoti į papildomus MRT pajėgumus, kol nepakels našumo iki 150-200 tyrimų per savaitę lygio.

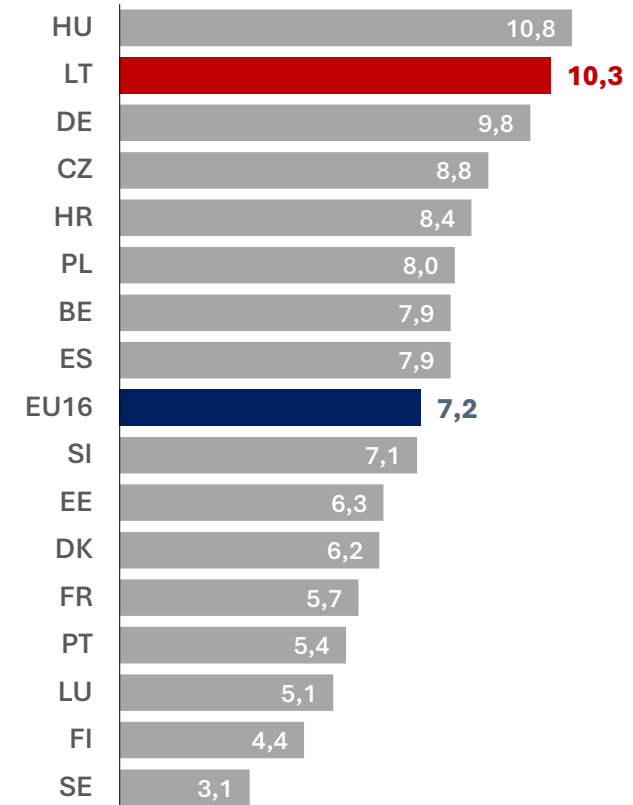


Lietuvos gyventojai dažnai lankosi pas šeimos gydytoją (15.9 mln vizitų), o šie dažnai siunčia konsultacijoms (10.8 mln vizitų).

Kai kurie šeimos gydytojai kasdien išrašo po 50-40 siuntimų.
Šeimos gydytojų siuntimai 2024 spalį.



Gydytojų konsultacijų, vienam gyventojui per metus, 2022 m.



PSDF rezervo panaudojimo galimybės kasmet mažėja

Savivaldybių, Valstybinio socialinio draudimo fondo, Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetų ciklinės komponentės

Pagal produkcijos atotrūkį nuo potencialo, Finansų ministerijos paskelbtą 2024 m. gruodžio 30 d.*

Pavadinimas	Ciklinė biudžeto komponentė**, mln. eurų			
	2024 metai	2025 metai	2026 metai	2027 metai
Vilniaus miesto savivaldybė	-29,613	-26,430	-18,182	-8,476
Kauno miesto savivaldybė	-14,573	-13,007	-8,948	-4,172
Klaipėdos miesto savivaldybė	-8,318	-7,424	-5,107	-2,381
Šiaulių miesto savivaldybė	-5,743	-5,126	-3,526	-1,644
Valstybinio socialinio draudimo fondas	-154,671	-138,045	-94,968	-44,274
Privalomojo sveikatos draudimo fondas	-80,111	-71,500	-49,188	-22,931

* https://finmin.lrv.lt/public/canonical/1735546003/24166/Pranesimas_del_potencialaus_2024_gruodis.pdf

** Apskaičiuotos ciklinės komponentės gali pasikeisti pasikeitus ekonominės raidos scenarijui ir pagal jį apskaičiuotiems produkcijos atotrūkiui nuo potencialo bei ciklinei viso valdžios sektoriaus komponentei.

PSDF rezervo panaudojimas papildomoms sąskaitoms priimti (įsipareigojimams didinti) ribojamas Fiskalinės sutarties įgyvendinimo konstituciniu įstatymu.

4.2 Kiekvienas valdžios sektoriui priskiriamas **biudžetas** ... turi būti planuojamas, tvirtinamas, keičiamas ir vykdomas taip, kad sprendžiant pagal to biudžeto struktūrinį balanso rodiklį, apskaičiuotą kaupiamuoju principu, jis būtų **perteklinis arba subalansuotas**.

FM informaciją atnaujina 3–4 kartus per metus. Ji skelbiama interneto svetainėje:

<https://finmin.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/fiskaline-politika/informacija-savivaldybems-sodrai-ir-psdf/savivaldybiu-sodros-psdf-budzetu-cikliniu-komponenciu-dydziai/>