

PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMAS

2023 m. balandžio 3 d.



Sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 2 straipsnio pakeitimo ir šio įstatymo papildymo 12¹ ir 51¹ straipsniais įstatymas

MIŠRUS MODELIS	ATSAKOMYBĖ	PAVĖŽĖJIMAS	RŪŠYS	ŠALTINIS
valstybės lygmens pavėžėjimas	SAM ar SAM įgaliota įstaiga	kitos nei savivaldybėms priskirtos asmens sveikatos priežiūros paslaugos	nespecializuotas specializuotas	VB lėšos PSDF lėšos
savivaldybių lygmens pavėžėjimas	savivaldybių vykdomosios institucijos	savivaldybėms priskirtos asmens sveikatos priežiūros paslaugos	nespecializuotas specializuotas	SB lėšos PSDF lėšos

Bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo veiksmai ir bandomojo projekto įgyvendinimas

Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimas ir teikimas šalyje nuo 2024 m. liepos 1 d.

TEISINIS PAGRINDAS BANDOMAJAM PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMUI

Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašas

(LRV 2022 m. lapkričio 30 d. nutarimas Nr. 1196)

Minimalus savivaldybėse užtikrinamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, dėl kurių gavimo ir / ar grįžimui gavus jas vykdomas savivaldybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimas, sąrašas

(SAM 2023-01-11 įsakymas Nr. V-32)

Specializuoto pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo tvarkos aprašas

(SAM 2023-01-11 įsakymas Nr. V-34)

Pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo stebėsenos tvarkos aprašas

(SAM 2023-01-11 įsakymas Nr. V-33)

Standartizuotas pacientų pavėžėjimo paslaugų užsakymo algoritmas

(SAM 2023-01-18 įsakymas Nr. V-58)

Pacientų pavėžėjimo paslaugos teikimo taisyklės

(SAM 2023-01-23 įsakymas Nr. V-90)

Pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo įkainiai valstybės ir savivaldybių įstaigoms (ESFA tyrimai)

Kas galės gauti pacientų pavėžėjimo paslaugas?

PACIENTAI, NEGALINTYS NAUDOTIS INDIVIDUALIU IR (AR) VIEŠUOJU TRANSPORTU



DĖL
SVEIKATOS
BŪKLĖS

ARBA



DĖL
SOCIALINIŲ
IR EKONOMINIŲ
PRIEŽASČIŲ

SVEIKATOS BŪKLĖS INDIKACIJOS

- Pacientas turi judėjimo sutrikimų, dėl kurių negali savarankiškai vaikščioti ir jam reikalinga kitų asmenų pagalba arba techninės pagalbos priemonės (ramentai, vaikštynės ar neįgaliojo vežimėlis). Negalėjimas savarankiškai vaikščioti suprantamas kaip paciento galėjimas savarankiškai atlikti tik kelis žingsnius
- Pacientas turi sveikatos sutrikimų, trikdančių orientaciją aplinkoje ir komunikaciją (psichikos, kalbos, regos, klausos), dėl kurių savarankiškai negali naudotis individualiu ar viešuoju transportu
- Pacientas vyksta atlikti gydymo procedūrų, kurių sukeltas šalutinis poveikis apriboja paciento galimybę savarankiškai naudotis individualiu ar viešuoju transportu (pvz., dializė, chemoterapija), arba dėl organo (-ų) transplantacijos
- Pacientui transportuoti reikalingi neštuvai, deguonis ar kita speciali įranga
- Pacientui asmens sveikatos priežiūros įstaigoje teikiamos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos ir (ar) dėl paciento sveikatos būklės jį vežant būtinai turi dalyvauti asmens sveikatos priežiūros specialistas (-ai)

SOCIALINĖS IR EKONOMINĖS PRIEŽASTYS

- Asmenys, kuriems Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymo nustatyta tvarka nustatytas 55 procentų ar mažesnis darbingumo lygis, neįgalumo lygis arba specialiųjų poreikių lygis ir (ar) 75 metų ir vyresni asmenys

IR

- Asmenys, kurie turi teisę į priemokas už kompensuojamuosius vaistus dėl nepakankamų pajamų

PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMO ATVEJAI

1. planinės specializuotos ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos

2. planinės asmens sveikatos priežiūros dienos paslaugos (dienos chirurgija, dienos stacionaras)

3. planinės ambulatorinės reabilitacijos paslaugos (medicininė, vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija)

4. planinės hemodializės paslaugos (įskaitant pacientus, gydomus stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose)

5. pervežimai iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ planiniam tolesniam gydymui, procedūroms ar tyrimams atlikti (išskyrus pacientus, gydomus stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančiose ASPĮ, transportuojamus dėl hemodializės paslaugų gavimo);

6. planinis stacionarinis gydymas

7. dėl organo (-ų) transplantacijos, atsiradus potencialiam donorui;

8. aktyviojo gydymo stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus teikiamos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos (kai atveža GMP arba atvyksta savarankiškai)

Nuvykimas į
ASPĮ ir / ar
grįžimas

Nuvykimas į
ASPĮ

Grįžimas

GMP funkcijos ir pavėžėjimas

SAM 2010-12-27 įsakymas Nr. V-1131

3.2.4. pacientų, kurie gali būti gabenami tik GMP automobiliu, pervežimas iš stacionarinės ASPĮ priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus į namus po to, kai GMP būdinčios brigados atvežtam pacientui suteikiamos būtinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos

3.2.5. pacientų pervežimas iš stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančios ASPĮ į kitą ASPĮ toliau tirti ir (ar) gydyti **(kai galima iš anksto suplanuoti)**

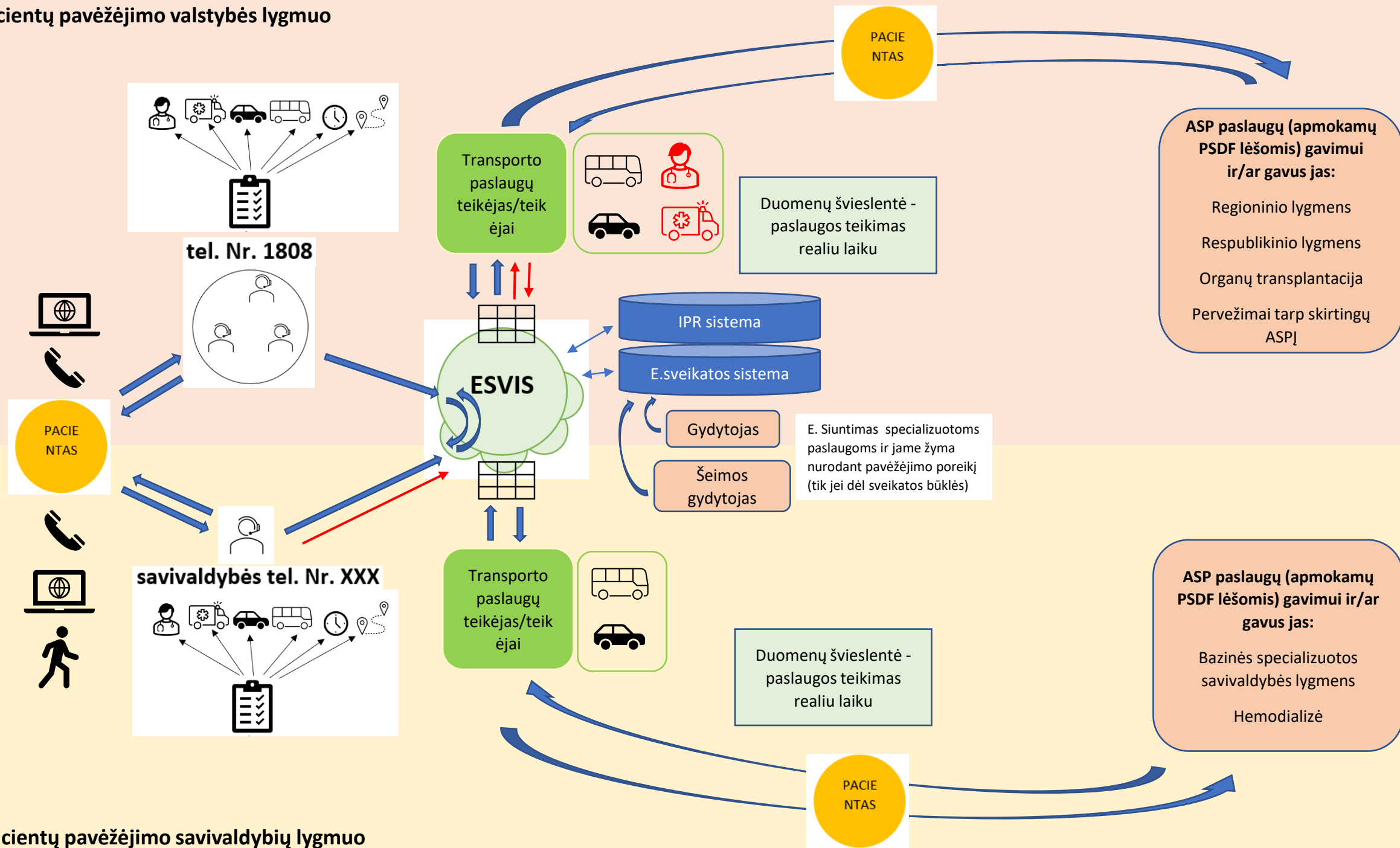
3.5. pacientų, kuriems namuose taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija, pervežimas iš stacionarinės ASPĮ po gydymo į namus arba iš namų į stacionarinę ASPĮ toliau tirti ir (ar) gydyti **(kai galima iš anksto suplanuoti)**

4.1. pacientų pervežimo iš vienos stacionarinės ASPĮ, kai pacientas buvo hospitalizuotas stacionarinėje ASPĮ, į kitą stacionarinę ASPĮ toliau gydyti **((kai galima iš anksto suplanuoti))**

4.2. pacientų pervežimo iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ diagnostinėms, gydomosioms procedūroms ar tyrimams atlikti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės **(kai galima iš anksto suplanuoti)**

4.3. pacientų pervežimo iš stacionarinės ASPĮ į namus po stacionarinio gydymo, jei tai būtina dėl paciento sveikatos būklės

Pacientų pavėžėjimo valstybės lygmuo



Pacientų pavėžėjimo savivaldybių lygmuo

Kas, kada, kaip registruojasi pavėžėjimui?

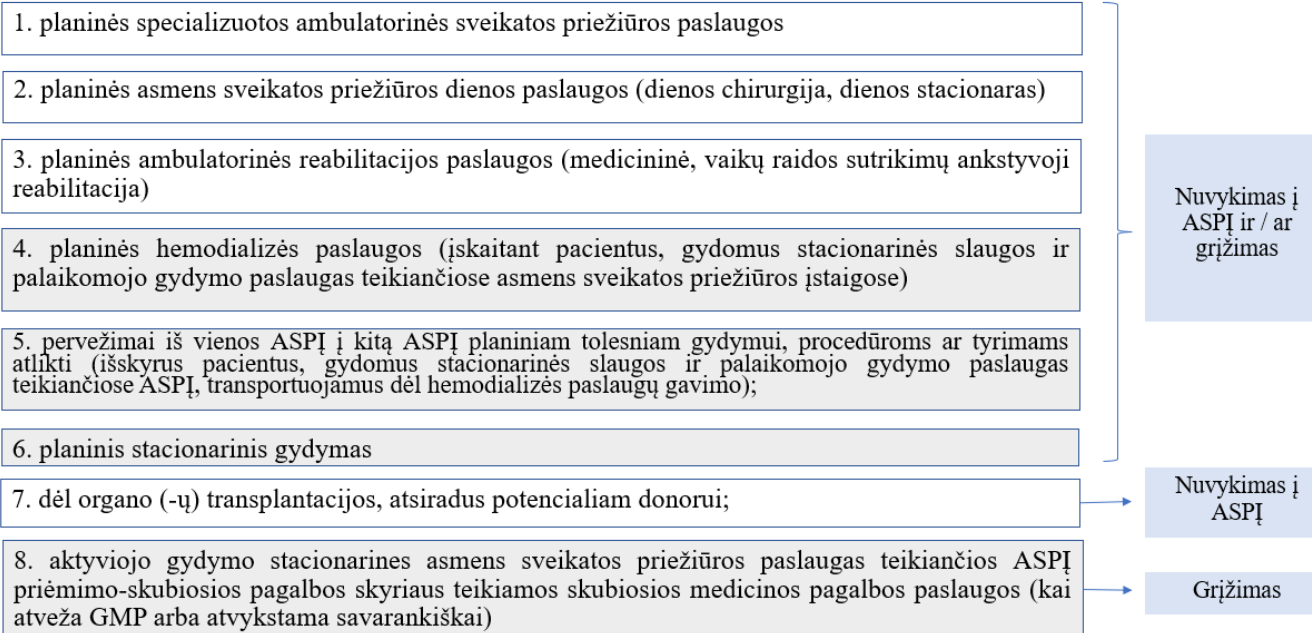
Registracija – ne anksčiau kaip likus 1 mėnesiui ir ne vėliau kaip likus 2 darbo dienoms iki asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo. 5 p. atveju – ne vėliau kaip likus 24 val., 7 ir 8 p. atvejais - nenustatoma

Atšaukimas – kuo anksčiau, bet ne vėliau kaip likus 2 val. – savivaldybės lygmens pavėžėjimui ir 3 val. – valstybės lygmens pavėžėjimui

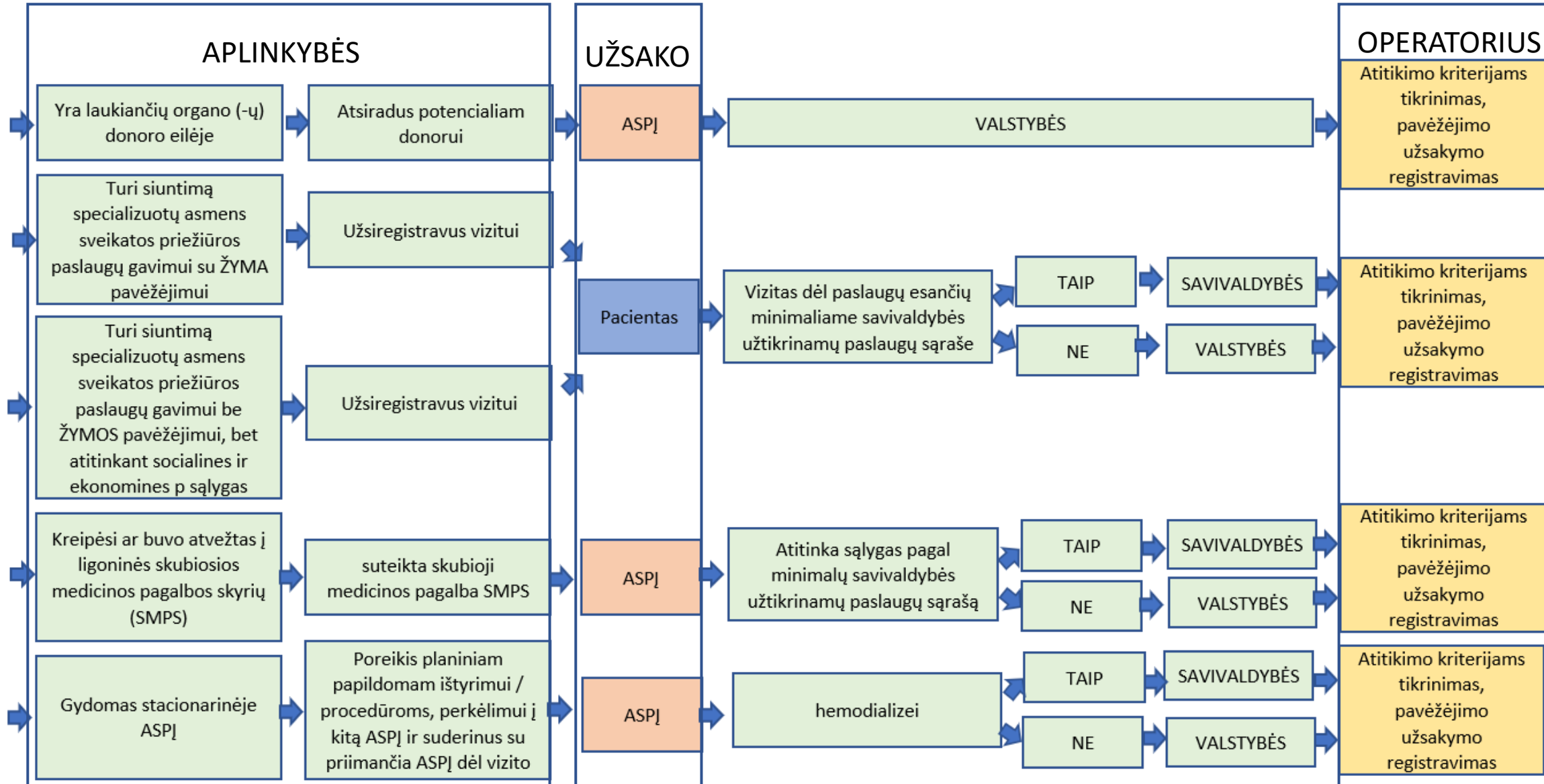
ASPI registruoja pacientą dėl 5, 7 ir 8 p., taip pat dėl 4 p. (kai yra gydomas stacionarinėje ASPI) nurodytų atvejų

Pacientas pats ar su kitų asmenų pagalba registruojasi dėl 1-3 ir 6 p., taip pat dėl 4 p. (išskyrus kai yra gydomas stacionarinėje ASPI) nurodytų atvejų.

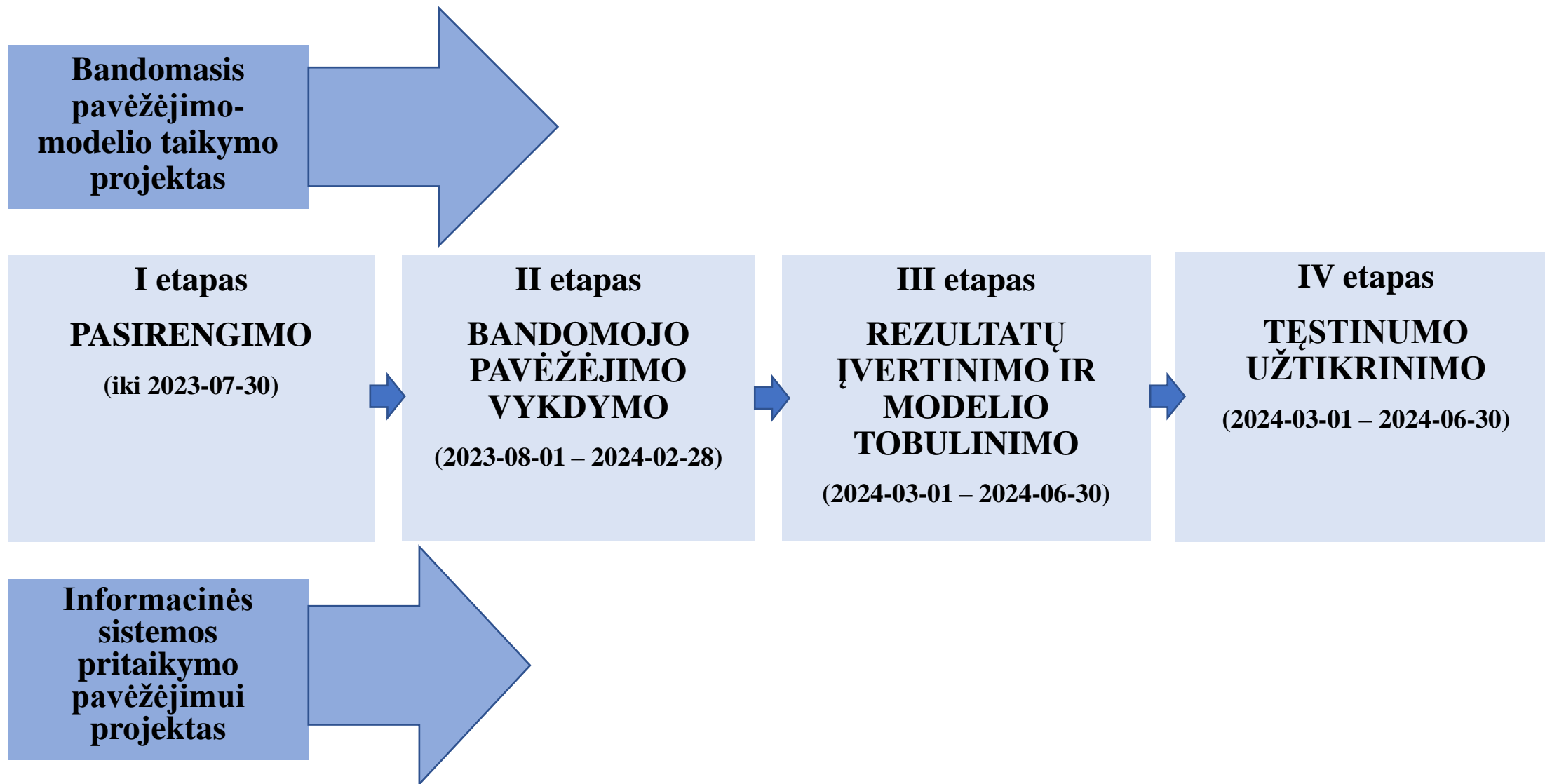
PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMO ATVEJAI



Kas, kada, kaip registruojasi pavėžėjimui?



Bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo veiksmai



Bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo projektas



DĖKOJU UŽ DĖMESĮ

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro patarėja

Kristina Auruškevičienė

kristina.auruskeviciene@sam.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA