

**PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMAS,
KAI TIKSLAS NĖRA SKUBIOJI MEDICINOS PAGALBA**



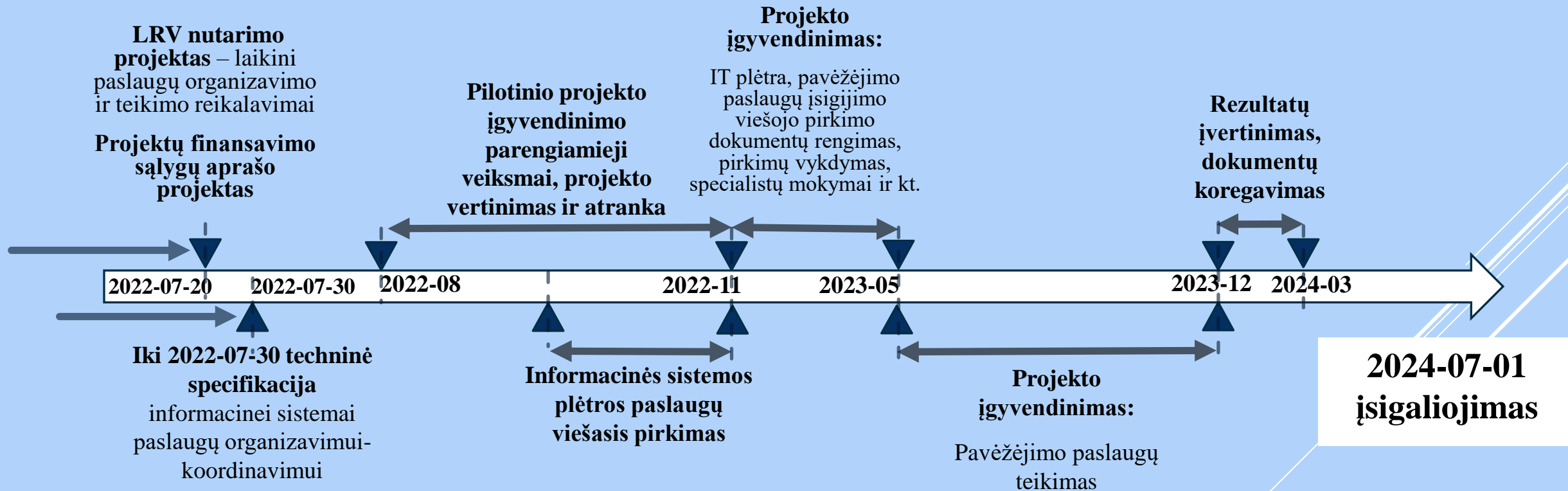
**RENGIAMI REIKALAVIMAI PASLAUGŲ
ORGANIZAVIMUI IR TEIKIMUI**

2022-07-01

DARBO ORGANIZAVIMAS

1. LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu sudaryta darbo grupė (SAM, VLK, ESSC, Kauno GMP)
2. Dalyvaujantys deleguoti atstovai rengiant detalius pavėžėjimo reikalavimus iš skirtingų institucijų ir socialinių partnerių:
 - Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
 - Vidaus reikalų ministerijos
 - Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos
 - Finansų ministerijos
 - Susisiekimo ministerijos
 - Lietuvos savivaldybių asociacijos
 - Asociacijos „Gyvastis“

DARBŲ PLANAS



PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI STRUKTŪRA

BENDROSIOS NUOSTATOS

**PACIENTŲ SVEIKATOS BŪKLĖS
INDIKACIJOS IR ATVEJAI KADA
TEIKIAMOS PAVĖŽĖJIMO PASLAUGOS**

**PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ TEIKIMO
OBJEKTAS**

**PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO
IR TEIKIMO TVARKA:
SAVIVALDYBIŲ LYGMENS
VALSTYBĖS LYGMENS**

**PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ FINANSAVIMO
TVARKA**

**PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ TEIKIMO
STEBĖSENA IR VERTINIMAS**

**- ORGANIZAVIMAS
- REIKALAVIMAI PACIENTUI
- REIKALAVIMAI PASLAUGŲ
TEIKĖJAMS
- PASLAUGŲ APMOKĖJIMAS**

**- ALGORITMAS DĖL
PACIENTO TINKAMUMO
ĮVERTINIMO IR
PASLAUGOS UŽSAKymo
- PASLAUGŲ NAUDOJIMOSI
TAISYKLĖS PACIENTUI
- SPECIALIZUOTO
PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ
REGLAMENTAVIMAS
- INFORMACINĖS SISTEMOS
VEIKLOS PROCESAI**

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

BENDROSIOS NUOSTATOS

Nurodomos naudojamos sąvokos:

Pacientas

Paciento pasirinktas lydintis asmuo

Kt.

Apibūdinama pavėžėjimo sistema:

mirši (valstybės ir 60 savivaldybių)

Įvardijama atsakomybė (už savivaldybių – savivaldybių administracijos, valstybės – SAM įgaliota institucija ar įstaiga)

Įvardijama bendrais principais už ką atsakingas savivaldybių lygmuo ir už ką - valstybės:

Savivaldybių lygmuo – dėl savivaldybių lygiu organizuojamų paslaugų;

Valstybės – dėl regioniniu ir respublikiniu lygiu organizuojamų paslaugų

Nurodomi pagrindiniai sistemų komponentai:

Paslaugų užsakymas, organizavimas ir koordinavimas

Specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimas

Nespecializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimas

Apmokėjimas (išlaidų kompensavimas) už pavėžėjimo paslaugas

Nurodoma, jog pavėžėjimas teikiamas tik dėl PSDF biudžeto lėšomis finansuojamų sveikatos priežiūros paslaugų

Nurodoma, kas nustato poreikį pavėžėjimo paslaugai gauti (?)

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

PACIENTŲ SVEIKATOS BŪKLĖS INDIKACIJOS IR ATVEJAI KADA TEIKIAMOS PAVĖŽĖJIMO PASLAUGOS

Pacientų sveikatos būklės indikacijos:

1. Pacientas turi judėjimo sutrikimų dėl kurių negali vaikščioti be kitų asmenų arba pagalbinių priemonių (ramentų, vaikštynės ar neįgaliojo vežimėlio) pagalbos. Negalėjimas vaikščioti suprantamas kaip maksimaliai galėjimas atlikti kelis žingsnius;
2. Pacientas turi sveikatos sutrikimų, trikdančių orientaciją aplinkoje bei komunikaciją (psichikos, kalbos, regos), dėl kurių savarankiškai negali naudotis individualiu ar viešuoju transportu;
3. Pacientas vyksta gydymo procedūroms, kurių sukeltas šalutinis poveikis apriboja galimybę savarankiškai naudotis individualiu ar viešuoju transportu (dializė, chemoterapija, chirurginės procedūros po kurių asmuo negalės vaikščioti be kitų asmenų ar pagalbinių priemonių pagalbos);
4. Paciento sveikatos būklė ar liga dėl kurios nerekomenduojamos kelionės viešuoju transportu dėl pavojaus pačiam pacientui ar aplinkiniams (imunosupresinės būklės pacientai; užkrečiamosiomis ligomis sergantys pacientai, kurių vizitas ASPĮ negali būti atidėtas dėl grėsmės jų sveikatai) ir nėra galimybės atvykti individualiu transportu.
5. Paciento transportavimui reikalingi neštuvai, deguonis ar kita speciali įranga;
6. Dėl paciento sveikatos būklės pervežant pacientą privalomas medicinos personalo dalyvavimas.

Atvejai, kada pacientai ir juos lydintys asmenys, jei toks asmuo yra būtinas, gali gauti pavėžėjimo paslaugas:

1. kai pacientas dėl savo sveikatos būklės negali naudotis individualiu ir viešuoju transportu nuvykti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – ASPĮ) ir/ar grįžti iš ASPĮ į namus;
2. kai pacientas dėl savo sveikatos būklės negali naudotis individualiu transportu bei nėra tuo metu galimybės vykti viešuoju transportu nuvykti į ASPĮ ir/ar iš ASPĮ grįžti į namus;
3. jei 1.1 ir 1.2 p. paminėtas pacientas yra vaikas, jo pavėžėjimas vykdomas kartu su vaiku vykstančiais vienu iš tėvų/ globėju;
4. kai pacientas dėl savo socialinės ir ekonominės padėties negali naudotis individualiu ir/ar viešuoju transportu nuvykti į ASPĮ ir/ar grįžti į namus (dėl negalios, senatvės ar dėl nepakankamų pajamų);

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI. PACIENTŲ SOCIALINĖS IR EKONOMINĖS PRIEŽASTYS

Pacientų socialinės ir ekonominės priežastys, kai asmuo negali naudotis individualiu ir ir/ar viešuoju transportu:

1. Negalia. Asmuo, kuriam Neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymo nustatyta tvarka nustatytas 55 procentų ar mažesnis darbingumo lygis, neįgalumo lygis arba specialiųjų poreikių lygis (SPIS / Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos informacinė sistema)
2. Senatvė. Visiems nuo 80 ar 85 metų
3. Nepakankamos pajamos. Asmenys, kuriems taikoma LRV nutarimu patvirtinta tvarka dėl vaistų priemokos padengimo (LRV 2020-06-17 Nr. 647)

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI

PASLAUGŲ TEIKIMO OBJEKTAS

Pavėžėjimo paslaugos pacientams, atitinkantiems nustatytus reikalavimus, teikiamos dėl šių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų gavimo, kai vykstama:

1. planiniam ambulatoriniam vizitui pas gydytoją specialistą ir/ar iš jo;
2. planiniam vizitui sveikatos priežiūros dienos paslaugoms (dienos chirurgija, dienos stacionaras) ir/ar iš jų;
3. planiniam vizitui ambulatorinės reabilitacijos (medicininės, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos) paslaugoms ir/ar iš jų;
4. planinei hemodializės paslaugai ir/ar iš jos;
5. planiniškai pervežant pacientą iš vienos ASPI į kitą ASPI tolimesniam gydymui, procedūroms ar tyrimams atlikti
6. planiniam stacionariniam gydymui ir/ar iš jo.

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – SAVIVALDYBĖS LYGMUO (1)

REIKALAVIMAI ORGANIZAVIMUI:

Pavėžėjimas – prie toje savivaldybėje gyvenantiems

Dėl specializuotų bazinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (SAM įsakymu tvirtinamas sąrašas)

Dėl hemodializės

Paslaugų užsakymas ir organizavimas – per savivaldybės įgaliotą įstaigą

Užsakymo galimybė: telefonu, internetu, fiziškai

Užsakymui reikalinga informacija iš paciento (detalizuojama)

Už užsakymų priėmimą ir organizavimą atsakingo asmens paskyrimas

Už užsakymų priėmimą ir organizavimą atsakingo asmens funkcijos:

- paciento tinkamumo paslaugai gauti įvertinimas
- pavėžėjimo paslaugos parinkimas, užsakymas/rezervavimas
- paslaugų teikimo koordinavimas, stebėseną, vertinimas

Paslaugų organizavimo ir teikimo ištekliai: turimi savivaldybės, išorės paslaugų įsigijimas

Paslaugų užsakymo galimybė – ne trumpiau kaip 8 val. per parą darbo dienomis

Jei gaunamas užsakymas dėl regioninių ar respublikinių paslaugų – nukreipia asmenį į 1808 arba padeda pacientui jį užregistruojant

REIKALAVIMAI PACIENTUI:

Gydytojo siuntimas, gydytojo išrašyta pažyma (el. dokumentai)

Vizito laiko patvirtinimą įrodantis dokumentas, informacija

Rašytinis susipažinimas su taisyklėmis iki paslaugos gavimo

Paslaugos užsakymas ne vėliau kaip likus 2 d.d. iki vizito ir ne anksčiau kaip prieš 1 mėn.

Paslaugų atšaukimas – likus ne mažiau kaip 2 val. iki sutarto transporto atvykimo laiko

Kt.

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – SAVIVALDYBĖS LYGMUO (2)

REIKALAVIMAI PASLAUGŲ TEIKĖJAMS:

Specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimas:

- ASPĮ, turinčios licenciją specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimui ir/ar greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimui, bent vieną GMP automobilį ir dirbančius atitinkamus sveikatos priežiūros specialistus;
- nustatytus reikalavimus atitinkantys GMP automobiliai, kvalifikuoti vairuotojai bei sveikatos priežiūros specialistai, turintys galiojančias licencijas;

Nespecializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimas:

- įprastais ir/ar specialiai neįgaliųjų asmenų transportavimui pritaikytais automobiliais
- transporto priemonės techniškai tvarkingos, švarios, jose nerūkoma, vėdinamos, šildomos ir kondicionuojamos
- kitus reikalavimus nustato savivaldybės.

Bendri reikalavimai:

- personalas turi būti mandagus, paslaugus pacientams ir juos lydintiems asmenims, rūpestingas
- pavėžėjimo metu užtikrinami individualūs paciento poreikiai (pagal paciento sveikatos būklę: būtina įranga, specialistai ir pan.)
- suplanavimas ir įvykdomas paciento pavėžėjimas taip, jog pacientas atvyktų į gydymo įstaigą ne anksčiau kaip prieš 1 val. ir ne vėliau kaip 10 min. iki nustatyto vizito pas gydytoją laiko, o teikiant pavėžėjimo paslaugą iš ASPĮ į namus, pacientui paslaugos teikėjo nereikėtų laukti ilgiau kaip 2 val.

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – VALSTYBĖS LYGMUO (1)

REIKALAVIMAI ORGANIZAVIMUI:

Pavėžėjimas – visiems Lietuvos gyventojams

Dėl specializuotų regioninių ir respublikinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugų Pervežimai tarp gydymo įstaigų (galbūt išimtis kai tarp įstaigų, teikiančių bazinės savivaldybėje paslaugas?)

Paslaugų užsakymas ir organizavimas – per įgaliotą instituciją/įstaigą, ESVIS ir Nr. 1808

Užsakymo galimybė: telefonu, internetu

Užsakymui reikalinga informacija iš paciento – analogiška savivaldybės lygmeniu

Už užsakymų priėmimą ir organizavimą atsakingų asmenų paskyrimas įgaliotoje institucijoje/įstaigoje

Už užsakymų priėmimą ir organizavimą atsakingo asmens funkcijos:

- paciento tinkamumo paslaugai gauti įvertinimas
- pavėžėjimo paslaugos parinkimas, užsakymas/rezervavimas
- paslaugų teikimo koordinavimas, stebėseną, vertinimas

Paslaugų organizavimo ir teikimo išteklių: turimi valstybės, išorės paslaugų įsigijimas

Paslaugų užsakymo galimybė – ne trumpiau kaip 24 val. per parą, 7 dienas per savaitę

Jeigu gaunamas užsakymas dėl bazinių savivaldybėje teikiamų paslaugų – nukreipia asmenį į atitinkamą savivaldybę (arba užregistruoja ir rezervuoja paslaugą savivaldybės lygiu – savivaldybei pageidaujant/sutinkant)

REIKALAVIMAI PACIENTUI:

Analogiški kaip savivaldybės lygmeniu

REIKALAVIMAI PASLAUGŲ TEIKĖJAMS:

Analogiški kaip savivaldybės lygmeniu

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – VALSTYBĖS LYGMUO (2)

PERVEŽIMAI TARP GYDYMO ĮSTAIGŲ:

Gali būti atliekami tiek specializuoti, tiek ir nespecializuoti pervežimai – pagal paciento sveikatos būklės poreikius

Užsakymą pavėžėjimui atlieka gydymo įstaigos įgaliotas specialistas

Užsakymas vykdomas ne vėliau kaip prieš 12 valandų

Gali būti užsakoma ir vėliau – tačiau tokiu atveju – negarantuojama paslauga

Gautas patvirtinimas iš kitos gydymo įstaigos apie paciento priėmimą ir to priėmimo konkretų laiką

Apima pervežimą tarp skirtingų ASPI

Pervežimas tarp savivaldybės slaugos ligoninės į kitą ASPI dėl tyrimų atlikimo (dėl bazinių paslaugų) – vykdo savivaldybės lygmuo

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

PASLAUGŲ FINANSAVIMAS

REIKALAVIMAI PASLAUGŲ FINANSAVIMUI:

Pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo išlaidos apmokamos iš kasmet planuojamų PSDF, valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų lėšų, taip pat gali būti finansuojamos iš kitų piniginių fondų, privačių lėšų.

Savivaldybių lygmens nespecializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimui savivaldybės biudžeto lėšas planuoja savivaldybių administracijos.

Specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimui ir valstybės lygmens nespecializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimui PSDF ir valstybės biudžeto lėšas planuoja LR Sveikatos apsaugos ministerija.

1. Pavėžėjimo paslaugos ir jų išlaidų nustatymas:

1. Nespecializuotas vieno paciento pavėžėjimas;
2. Nespecializuotas vieno paciento pavėžėjimas su paciento pasirinktu lydinčiuoju asmeniu, kai jis yra reikalingas (pvz. pacientas yra vaikas);
3. Nespecializuotas grupinis (ne daugiau kaip 3 asmenys) pacientų pavėžėjimas;
4. Specializuotas vieno paciento pavėžėjimas / pervežimas, kai reikalingas A tipo GMP automobilis (pacientas vežamas gulimoje padėtyje) ir 1 sveikatos priežiūros specialistas;
5. Specializuotas vieno paciento pavėžėjimas / pervežimas, kai reikalingas B tipo GMP automobilis, speciali medicininė įranga ir daugiau nei 1 sveikatos priežiūros specialistas medicininei pagalbai užtikrinti;
6. Specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimo reikalavimus ir įkainius nustato ir tvirtina LR Sveikatos apsaugos ministras, kurie peržiūrimi nustatytu periodiškumu.

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

STEBĖSENA IR VERTINIMAS

	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas ir siektinos reikšmės	Vertinimo ir atsiskaitymo laikotarpis
	Veiklos rodikliai:		Duomenys
V1	Pacientų, pasinaudojusių pavėžėjimo paslaugomis, skaičius	Unikalių pacientų skaičius, kuriems suteiktos pavėžėjimo paslaugos (asmenys)	renkami nuolat, vertinami kas ketvirtį
V2	Pacientų, pasinaudojusių pavėžėjimo paslaugomis dėl ambulatorinių specializuotų ir/ar dienos sveikatos priežiūros paslaugų, skaičius	Unikalių pacientų skaičius, kuriems suteiktos pavėžėjimo paslaugos į ar iš gydymo įstaigos dėl ambulatorinių specializuotų ir/ar dienos sveikatos priežiūros paslaugų, per metus (asmenys)	
V3	Pacientų, pasinaudojusių pavėžėjimo paslaugomis dėl hemodializės paslaugų, skaičius	Unikalių pacientų skaičius, kuriems suteiktos pavėžėjimo paslaugos į ar iš gydymo įstaigos dėl hemodializės paslaugų, per metus (asmenys)	
V4	Pacientų, pervežtų tarp skirtingų ASPĮ, skaičius	Unikalių pacientų skaičius, kurie pervežti iš vienos gydymo įstaigos į kitą, per metus. 1 pervežimas apima paciento perkėlimą į kitą gydymo įstaigą tolimesniam gydymui, taip pat paciento nuvežimą į kitą gydymo įstaigą reikalingiems tyrimams ir grąžinimą atgal (asmenys)_	
V5	Suteiktų pavėžėjimo paslaugų skaičius	Paslaugų skaičius per metus. Paslauga apima vieną kelionę viena transporto priemone, kurios metu pacientas pervežamas iš vieno taško į kitą viena kryptimi (paslaugos)	
V6	Suteiktų specializuotų pavėžėjimo paslaugų skaičius	Paslaugų skaičius per metus. Paslauga apima vieną kelionę viena transporto priemone, kurios metu pacientas pervežamas iš vieno taško į kitą viena kryptimi (paslaugos)	
V7	Suteiktų nespecializuotų paslaugų skaičius	Paslaugų skaičius per metus. Paslauga apima vieną kelionę viena transporto priemone, kurios metu pacientas pervežamas iš vieno taško į kitą viena kryptimi (paslaugos)	
V8	Pavėžėjimo kelionės trukmė	Laikas (minutėmis) nuo paslaugų teikėjo atvykimo paimti pacientą pavėžėjimui iki jo atvežimo į reikiamą vietą	

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI.

STEBĖSENA IR VERTINIMAS

	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas ir siektinos reikšmės	Vertinimo ir atsiskaitymo laikotarpis
	Rezultato rodikliai:		Duomenys renkami nuolat, analizė ir atsiskaitymas - ne rečiau kaip kas pusmetį
R1	Paciento laukimo laikas	Skaičiuojamas paciento laukimo laikas nuo paslaugos rezervacijoje nustatyto transporto priemonės atvykimo laiko iki faktinio paciento paėmimo laiko (kelionės pradžios) (minutės). Vertinamos tik pavėžėjimo paslaugos iš gydymo įstaigos į namus. Siekiama reikšmė – ne ilgiau kaip 2 valandos	
R2	Pacientų, kuriems suteiktos pavėžėjimo paslaugos laiku, skaičius ir dalis nuo visų pacientų, kuriems suteiktos pavėžėjimo paslaugos, vykstant dėl konkrečių laiku paskirtų vizitų	Skaičiuojamas pavėžėjimo paslaugų, pacientui vykstant dėl gydymo įstaigoje konkrečiu laiku (valandos ir minutės) nustatyto vizito, skaičius, kai pacientas buvo pristatytas ne anksčiau kaip prieš 1 val. ir ne vėliau kaip likus 10 min. iki nustatyto konkretaus vizito laiko (paslaugos) ir šių paslaugų skaičius nuo visų tokio pobūdžio paslaugų (procentai)	
R3	Pacientų, pasinaudojusių pavėžėjimo paslaugomis, dalis nuo visų besikreipiančių pacientų	Skaičiuojamos pacientų užsakomų pavėžėjimo paslaugų, kurios buvo rezervuotos ir suteiktos dalis nuo visų užsakymų, įskaitant tuos, kurių nepavyko rezervuoti dėl atitinkamos transporto priemonės nebuvimo (jos buvo užimtos ar pan.) reikalingu pacientui metu (procentai)	
R4	Išlaidos vienai pavėžėjimo paslaugai (pagal atskiras paslaugų rūšis), eurai	Skaičiuojama išlaidos vienai pavėžėjimo paslaugai, apimančiai vieną kelionę viena transporto priemone, kurios metus pacientas (ar keli pacientai vienu metu) pervežamas iš vieno taško į kitą viena kryptimi, apimant visas patirtas išlaidas ir susideda iš nuvažiuotų kilometrų kainos pagal 1 km įkainį bei sugaišto pavėžėjimui laiko pagal valandinį įkainį	
R5	Elektromobiliais suteiktų pavėžėjimo paslaugų dalis nuo visų suteiktų pavėžėjimo paslaugų	Paslaugų, suteiktų elektromobiliais, dalis nuo visų suteiktų paslaugų (procentai). Paslauga apima vieną kelionę viena transporto priemone, kurios metus pacientas (ar keli pacientai vienu metu) pervežamas iš vieno taško į kitą viena kryptimi	

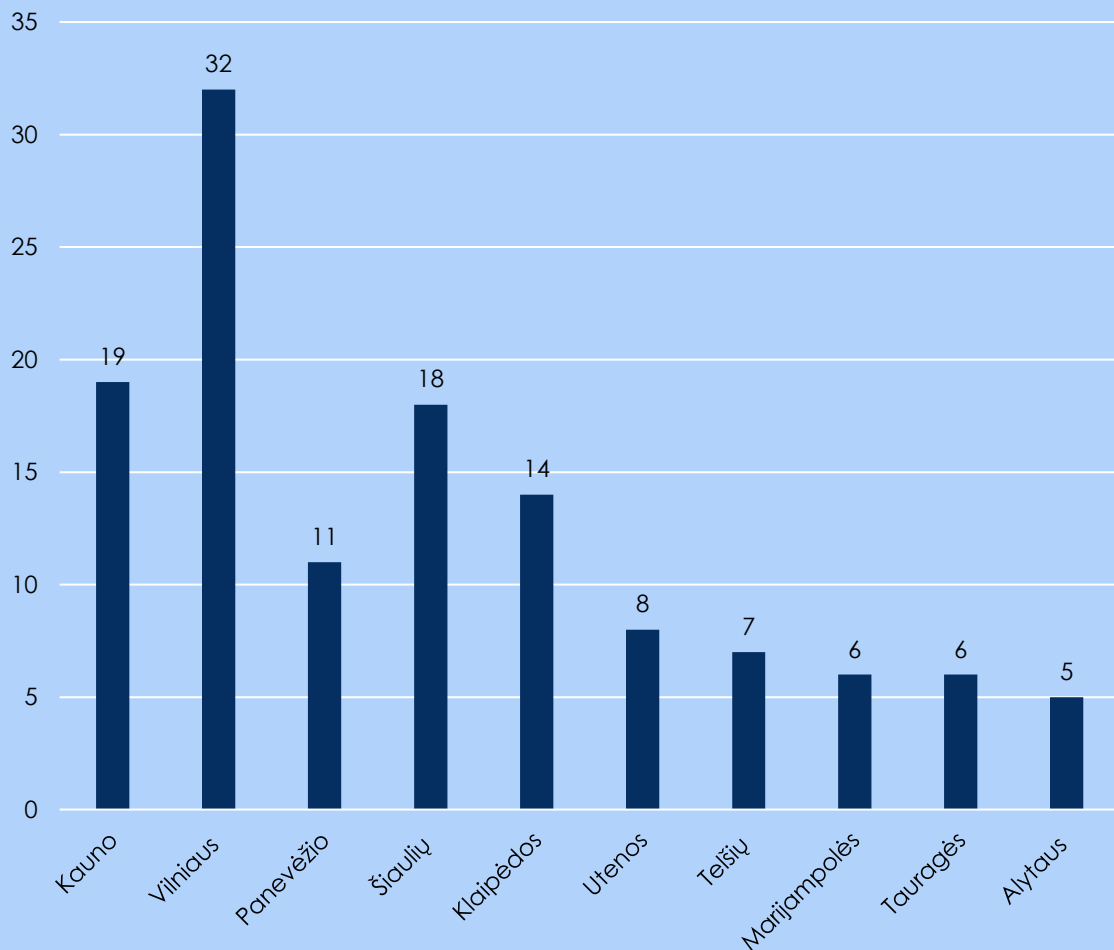
PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI. STEBĖSENA IR VERTINIMAS

	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas ir siektinos reikšmės	Vertinimo ir atsiskaitymo laikotarpis
	Poveikio rodikliai:		
P1	Pacientų pasitenkinimas pavėžėjimo paslaugomis (paslaugų sauga, poreikių tenkinimas, komunikacija ir kt.)	Apklausa pagal parengtą klausimyną/klausimynus. Siektina reikšmė – ne mažiau kaip 70 proc. pacientų, vertinančių gautą pavėžėjimo paslaugą gerai arba labai gerai, dalis nuo visų apklaustų pacientų	Duomenys renkami (prašant pacientų įvertinti gautą paslaugą po kiekvieno pavėžėjimo – apklausos anketa) nuolat, analizė – ne rečiau kaip 1 kartą per metus

VYKDYTOS APKLAUSOS IR NUOMONĖS



LIGONINIŲ TURIMŲ GMP AUTOMOBILIŲ (A ir B tipo) PASISKIRSTYMAS PAGAL APSKRITIS



INFORMACIJA IR IŠVADOS IŠ GAUTŲ DUOMENŲ:

- apie 100 GMP automobilių potencialiai galima būtų papildomai „įjungti“ į specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimą;
- vidutiniškai šiuo metu esamas šių GMP automobilių užimtumas siekia 60-70 proc.
- didžiaja dalimi šiais GMP automobiliais pervežami pacientai tarp gydymo įstaigų;
- didžiaja dalimi pervežant pacientus kartu vyksta vienas gydymo įstaigos sveikatos priežiūros specialistas;
- atsakymus pateikė 60 ligoninių iš apklaustų 63

SAM 2022 m. gegužės mėn. vykdytos ligoninių apklausos, duomenys

SAVIVALDYBIŲ APKLAUSA

2022 m. birželio mėn. savivaldybių buvo paprašyta pateikti nuomonę dėl suformuotų rūpimų klausimų:

1. Dėl pervežimų tarp ASPĮ kai pervežama dėl bazinių paslaugų – ar tai turėtų būti valstybės ar savivaldybės lygmens pavėžėjimas;
2. Ar tikslinga įtraukti į pavėžėjimo objektą ir pavėžėjimą dėl planinių stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų gavimo;
3. Kokia nuostata dėl pavėžėjimą organizuojančios įstaigos savivaldybės lygmeniu turėtų būti LRV nutarime (sveikatos centras, kiti ir pan.);
4. Ar savivaldybės norėtų IS funkcionalumo, leidžiančio valstybiniam organizatoriui (1808) gavus kreipimąsi dėl bazinių savivaldybės lygmens paslaugų gavimo, ne tik nukreipti skambutį, bet iš karto ir rezervuoti užsakymą savivaldybės lygmens sistemoje;
5. Pavėžėjimo paslaugų klasifikacija, įkainių naudojimas;
6. Pageidavimas dalyvauti bandomajame projekte;
7. Kiti pasiūlymai

ATSAKYMUS PATEIKĖ 40 SAVIVALDYBIŲ iš 60 (67 proc.)

REZULTATAI (1)

1. Dėl pervežimų tarp ASPI kai pervežama dėl bazinių paslaugų – ar tai turėtų būti valstybės ar savivaldybės lygmens pavėžėjimas

ATSAKYMAI:

21 savivaldybė (53 proc. nuo visų atsakiusių) pasisakė, jog tai turėtų būti savivaldybės funkcija;
10 savivaldybių (25 proc.) nurodė, jog tai turėtų būti valstybės lygmens rūpestis (arba savivaldybė galėtų tą daryti, jei valstybė skirtų dotacijas);
4 savivaldybės (10 proc.) nurodė, jog tai turi būti pačios sveikatos priežiūros įstaigos rūpestis;
1 savivaldybė nurodė, jog nebus tokių paslaugų poreikio
4 savivaldybės nurodė, jog iš viso visas pavėžėjimo modelis turėtų būti įgyvendinamas tik per savivaldybes arba neatsakė

savivaldybių skaičius



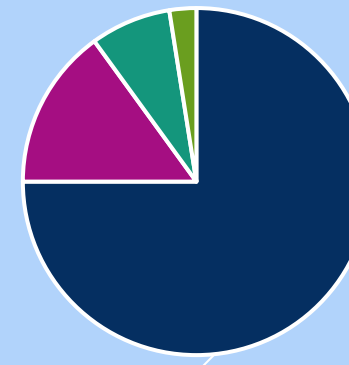
■ Savivaldybės ■ Valstybės ■ kita nuomonė

2. Ar tikslinga įtraukti į pavėžėjimo objektą ir pavėžėjimą dėl planinių stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų gavimo

ATSAKYMAI:

30 savivaldybių (75 proc.) pasisakė, jog tikslinga įtraukti;
6 savivaldybės (15 proc.) nurodė, jog netikslinga;
3 savivaldybės (10 proc.) nurodė, jog būtų įtraukta, bet tik tam tikroms gyventojų grupėms;
1 savivaldybė neatsakė

savivaldybių skaičius



■ Taip ■ Ne ■ tik tam tikriems asmenims ■ neatsakė

REZULTATAI (2)

3. Kokia nuostata dėl pavėžėjimą organizuojančios įstaigos savivaldybės lygmeniu turėtų būti LRV nutarime (sveikatos centras, kiti ir pan.);

ATSAKYMAI:

17 savivaldybių (43 proc.) pasisakė, jog būtų nurodoma „sveikatos centras ar kita savivaldybės įgaliota institucija ar įstaiga“;

5 savivaldybės (13 proc.) nurodė, jog būtų nurodoma „Sveikatos centras“;

8 savivaldybės (20 proc.) nurodė, jog būtų nurodoma, jog „savivaldybės įgaliota institucija ar įstaiga“;

5 savivaldybės (14 proc.) nurodė, jog būtų nurodoma, kad tai sveikatos centras, o jei jo nėra, tada kita savivaldybės įgaliota institucija ar įstaiga;

2 savivaldybės neatsakė į klausimą

3 savivaldybės nurodė, jog tai turėtų būti socialinių paslaugų centrai

savivaldybių skaičius



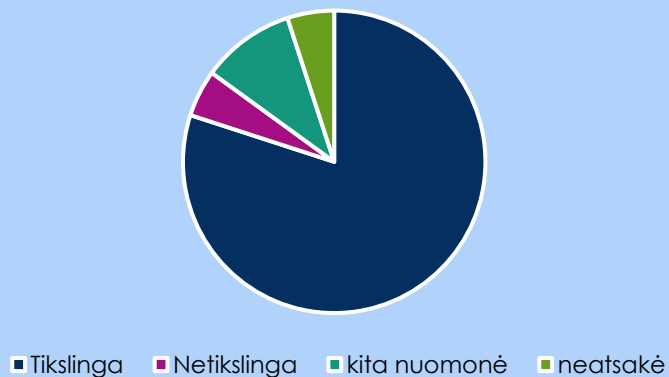
REZULTATAI (3)

4. Ar savivaldybės norėtų IS funkcionalumo, leidžiančio valstybiniam organizatoriui (1808) gавus kreipimasi dėl bazinių savivaldybės lygmens paslaugų gavimo, ne tik nukreipti skambutį, bet iš karto ir rezervuoti užsakymą savivaldybės lygmens sistemoje;

ATSAKYMAI:

32 savivaldybės (80 proc.) pasisakė, jog būtų tikslinga
2 savivaldybės (7 proc.) nurodė, jog netikslinga
2 savivaldybės neatsakė
4 savivaldybės (11 proc.) pateikė kitą nuomonę

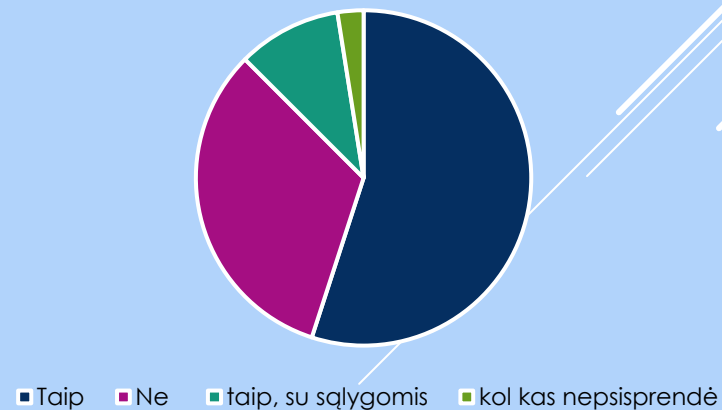
savivaldybių skaičius



**6. Pageidavimas dalyvauti bandomajame projekte
ATSAKYMAI**

13 savivaldybių nenori dalyvauti
4 savivaldybės dalyvautų su sąlyga
22 savivaldybės norėtų dalyvauti
1 savivaldybė nepasisprendusi

savivaldybių skaičius



APKLAUSOJE SAVIVALDYBIŲ IŠKELTI KLAUSIMAI, PATEIKTI PASIŪLYMAI

1. Paslaugų finansavimo klausimai
2. Neaiškumas kas yra nespecializuotos paslaugos
3. Kas bus jei neatsiras paslaugų teikėjų
4. Suderinamumas su SADM reglamentavimu
5. Būtina numatyti ir parvežimą ne tik nuvežimą
6. Neaišku kaip bus su GMP, kai savivaldybės neteks šių funkcijų
7. Būtina numatyti sankcijas pacientams, kurie užsako ir „pamiršta“ bei pan.
8. Ką darys savivaldybės, kuriose nėra A tipo GMP automobilių
9. Neaišku kas atliks pavėžėjimą savivaldybių lygiu savaitgaliais, nedarbo valandomis
10. Turi būti aiškesnės sveikatos būklės indikacijos, konkretūs dokumentai įvardijami kas būtina
11. Apsvarstyti dėl asmenų, gyvenančių atokiai ir nepatenkančių į išskiriamas grupes
12. Užsakymo laikas 2 darbo dienos galėtų būti trumpesnis, nes paciento būklė gali greitai keistis
13. Siūlymas, jog savivaldybės būtų atsakingos už pavėžėjimą tik savivaldybės ribose
14. Ką reikės daryti, jei nebus galimybės užsakyti dėl užimto laiko, galbūt tikslinga savivaldybėms kooperuotis
15. Lydintis asmuo turėtų būti ne tik su vaiku
16. Neaišku kaip su tais, kurie gyvena vienoje savivaldybėje, o prisirašę kitos savivaldybės pirminėje įstaigoje
17. Pacientų rūšiavimo procesas neaiškus
18. Išteklių klausimas

PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO IR TEIKIMO REIKALAVIMAI

KLAUSIMAI DISKUSIJAI

1. Konkrečių klausimų aptarimas:

- dėl pervežimų tarp ASPI, kai tai vyksta tarp bazinių paslaugų savivaldybėje teikėjų;
- dėl pavėžėjimo paslaugos rezervacijos savivaldybės lygmeniu, kai asmuo kreipiasi per 1808 (paaiškėjus, jog pacientui reikalingas savivaldybės lygmens pavėžėjimas) ir atvirkščiai;
- dėl specializuoto pavėžėjimo paslaugų užtikrinimo pacientui;
- dėl užsakymų pokalbių įrašymo savivaldybių lygmeniu
- kiti klausimai (pagal poreikį)

2. Bandomojo projekto įgyvendinimo aptarimas

DĖKOJU UŽ DĖMESĮ! DISKUSIJOS LAIKAS

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro patarėja
Kristina Auruškevičienė
kristina.auruskeviciene@sam.lt



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA