



# **PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ TEIKIMO APRAŠO PROJEKTAS**

**2022-08-17**

# UŽDUOTIS IR TIKSLAS

**Užduotis** – įgyvendinti Sveikatos sistemos įstatymo **51<sup>1</sup> straipsnio 5 dalį**, kurioje nurodoma:

„Pacientų priskyrimas prie šio straipsnio 4 dalyje nurodytų pacientų pavėžėjimo paslaugos gavėjų, pavėžėjimo atvejai, pavėžėjimo organizavimo, koordinavimo, teikimo ir apmokėjimo už pavėžėjimo paslaugas tvarka nustatomi Vyriausybės tvirtinamame pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo tvarkos apraše.“

**Tikslas** – reglamentuoti pacientų pavėžėjimo, kai nereikalinga skubi pagalba, paslaugų organizavimo ir teikimo tvarką, kuri laikinai būtų taikoma pasirinktuose šalies regionuose įgyvendinant bandomąjį pavėžėjimo projektą, o vėliau, po bandomojo projekto įgyvendinimo, – patobulinti (pagal bandomojo projekto įgyvendinimo metu nustatytus trūkumus) ir taikyti nacionaliniu lygiu nuo 2024 m. liepos 1 d.

# PACIENTŲ PAVEŽĖJIMO POREIKIS

**Pacientų pavėžėjimas** – tai pacientų iš anksto suplanuota transportavimo paslauga, kai nereikalinga skubi pagalba:

- į/iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos
- pervežimas tarp skirtingų asmens sveikatos priežiūros įstaigų

**Didėja pavėžėjimo poreikis nes:**

- senėjant visuomenei daugėja sergančių asmenų, kuriems sudėtinga savarankiškai pasiekti gydymo įstaigą
- dėl sveikatos reformos daugės sveikatos paslaugų, dėl ko didės pacientų vizitų skaičius
- dienos paslaugų gavimui reikės atvykti ir išvykti tą pačią dieną (ir/ar kelias dienas iš eilės)

**Pavėžėjimo poreikis, susijęs su sveikatos reforma:**

- užtikrinti geresnį ambulatorinių ir dienos paslaugų prieinamumą (savivaldybių, regionų, respublikos lygiu);
- paskatinti gyventojus naudotis ambulatorinėmis ir dienos paslaugomis vietoj stacionarinių;
- užtikrinti grįžimą namo ar pervežimą tarp skirtingų įstaigų, suteikus skubią pagalbą regionų ar respublikos centruose;
- užtikrinti lygias galimybes naudotis ambulatorinėmis ir dienos paslaugomis, mažinti paslaugų prieinamumo netolygumus tarp skirtingų pacientų grupių.

# PLANUOJAMI PAVĖŽĖJIMĄ REGLAMENTUOJANTYS TEISĖS AKTAI

**LRV nutarimas**

**PACIENTŲ PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ TEIKIMO APRAŠAS  
(LAIKINOJI TVARKA)**

**SAM įsakymas**

**SPECIALIZUOTO PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ TEIKIMO IR JŲ  
IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS**

**SAM įsakymas**

**PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ TEIKIMO TAISYKLĖS IR PACIENTŲ  
SUPAŽINDINIMO SU JOMIS TVARKA**

**SAM įsakymas**

**PACIENTO TINKAMUMO GAUTI PASLAUGĄ ĮVERTINIMO IR  
PAVĖŽĖJIMO PASLAUGOS UŽSAKYMO STANDARTIZUOTAS  
ALGORITMAS**

**SAM įsakymas**

**ESVIS PAVĖŽĖJIMO VEIKLOS PROCESAI?**

**SAM įsakymas**

**PAVĖŽĖJIMO PASLAUGŲ ĮKAINIAI**

**SAM įsakymas**

**Bazinis savivaldybėse teikiamų sveikatos  
prižiūros paslaugų sąrašas**

# BENDROSIOS NUOSTATOS

## **Nurodomos naudojamos sąvokos:**

*Pacientas  
Paciento pasirinktas lydintis asmuo  
Kt.*

## **Apibūdinama pavėžėjimo sistema:**

*mirši (valstybės ir 60 savivaldybių)  
Ivardijama 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 lygmuo – dėl regioniniu ir respublikiniu lygiu  
organizuojamų paslaugų*

## **Nurodomi pagrindiniai sistemos 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, kad pavėžėjimo paslaugų poreikį pagal  
paciento sveikatos būklę bei jos turinį nustato pacientą  
gydantis gydytojas ar jo komandoje dirbantis kitas  
sveikatos specialistas**

# 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, dėl nepakankamų pajamų);

## PACIENTŲ SOCIALINĖS IR EKONOMINĖS PRIEŽASTYS

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

### Socialinės:

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. Nuo 75 metų

### Ekonominės:

1. Nepakankamos pajamos. Asmenys, kuriems taikoma LRV nutarimu patvirtinta tvarka dėl vaistų priemokos padengimo (LRV 2020-06-17 Nr. 647)

## PASLAUGŲ TEIKIMO OBJEKTAS

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

1. planiniam ambulatorinam 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.



## PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – SAVIVALDYBĖS LYGMUO

### REIKALAVIMAI ORGANIZAVIMUI:

Pavėžėjimas – toje savivaldybėje gyvenantiems asmenims

Dėl specializuotų bazinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų

Dėl hemodializės paslaugų

Paslaugų užsakymas ir organizavimas – per savivaldybės įgaliotą įstaigą

Užsakymo galimybė: telefonu, internetu, fiziškai atvykus

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

## PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – VALSTYBĖS LYGMUO

### REIKALAVIMAI ORGANIZAVIMUI:

Pavėžėjimas – visiems Lietuvos gyventojams (bandomojo projekto metu – projekte pasirinktų regionų gyventojams)

Dėl specializuotų regioninių ir respublikinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugų

Pervežimai tarp gydymo įstaigų

Paslaugų užsakymas ir organizavimas – per įgaliotą instituciją, naudojant 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

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, specializuotoms paslaugoms – visi, atitinkantys nustatytus reikalavimus, išorės paslaugų įsigijimas

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

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

## PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS – VALSTYBĖS LYGMUO

### 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 24 valandas

Gali būti užsakoma ir vėliau, tačiau tokiu atveju – negarantuojama paslauga (svarbu atskirti skubius pervežimus ir planinius)

Pacientas turi būti gydomas toje ASPĮ

Turi būti gautas patvirtinimas iš kitos ASPĮ apie paciento priėmimą ir priėmimo konkretų laiką

Apima pervežimą tarp skirtingų ASPĮ (įskaitant slaugos ligonines)

## REIKALAVIMAI PACIENTAMS

### **Pacientas privalo:**

- Turėti gydytojo siuntimą, gydytojo išrašytą pažymą (el. siuntimas) – juose turi būti gydytojo ar kt. specialisto žyma apie pavėžėjimo poreikį (jei dėl sveikatos būklės);
- Būti užsiregistravęs vizitui, turėti paskirtą vizito datą ir laiką konkrečioje gydymo įstaigoje (naudojama IPR esant funkcionalumams);
- Būti susipažinusi su pavėžėjimo taisyklėmis iki paslaugos gavimo.

### **Naudojimasis paslaugomis:**

- Pacientas pavėžėjimo paslauga naudojasi pats arba padedant atstovui pagal įstatymą ar pagal pavedimą;
- Pacientas gali vykti, pagal poreikį, su vienu lydinčiu asmeniu;
- Paslaugos asmeniui neteikiamos, jei asmuo yra neblaivus ar apsvaigęs nuo psichotropinių medžiagų, elgiasi neadekvačiai ir gali kelti grėsmę;
- Asmuo privalo būti pasiruošęs vykimui nustatytu laiku;
- Paslaugą užsakyti ne vėliau kaip likus 2 d. d. iki vizito ir ne anksčiau kaip prieš 1 mėn. (gali būti ir vėliau, tačiau – paslauga negarantuojama);
- Pasikeitus aplinkybėms, atšaukti paslaugą – likus ne mažiau kaip 2 val. (savivaldybių lygiu) ir ne mažiau kaip 3 val. (valstybės lygiu) iki sutarto transporto atvykimo laiko.

## REIKALAVIMAI PASLAUGŲ TEIKĖJAMS

### **Specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimas:**

- ASPĮ, atitinkančios SAM nustatytus specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimo reikalavimus (nustatytus reikalavimus atitinkantys GMP automobiliai, sveikatos priežiūros specialistai, turintys galiojančias licencijas);
- nuo 2024 m. liepos 1 d. numatoma, jog tai būtų atskira licencijuojama specializuoto pavėžėjimo paslauga.

### **Nespecializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimas:**

- įprastais ir/ar specialiai neįgaliųjų asmenų transportavimui pritaikytais automobiliais, gali būti ir A tipo GMP (gulima padėtis), vykstant be sveikatos priežiūros specialisto
- transporto priemonės techniškai tvarkingos, švarios, jose nerūkoma, vėdinamos, šildomos ir kondicionuojamos
- kitus reikalavimus nustato savivaldybių administracijos ir SAM įgaliota institucija pagal poreikį.

### **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.

# PASLAUGŲ RŪŠYS IR FINANSAVIMAS

## **Paslaugų rūšys:**

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 ne mažiau kaip 1 sveikatos priežiūros specialistas;
5. Specializuotas vieno paciento pavėžėjimas/pervežimas, kai reikalinga pažangaus gyvybės palaikymo brigada (pagal GMP paslaugų teikimo reikalavimus).

## **Paslaugų apmokėjimas:**

1. Bandomojo projekto įgyvendinimo metu pavėžėjimo paslaugų teikimas pagal pavėžėjimo paslaugų rūšis apmokamas pagal nustatytus reikalavimus įgyvendinamo bandomojo projekto lėšomis (kiek tai neapima valstybės ir savivaldybių, dalyvaujančių bandomajame projekte, biudžetų lėšomis skiriamas apmokėjimas už šias paslaugas).
2. Lėšos bandomojo projekto įgyvendinimui planuojamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pažangos priemonėje „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ ir skiriamos teisės aktų nustatyta tvarka.
3. Nuo 2024 m. liepos 1 d.:
  - 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.

## STEBĖSENA IR VERTINIMAS (veiklos rodikliai)

	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas ir siektinos reikšmės	Vertinimo ir atsiskaitymo laikotarpis
	<b>Veiklos rodikliai:</b>		Duomenys renkami nuolat, vertinami kas ketvirtį
V1	Pacientų, pasinaudojusių pavėžėjimo paslaugomis, skaičius	Unikalių pacientų skaičius, kuriems suteiktos pavėžėjimo paslaugos (asmenys )	
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 metus 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 metus 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 metus 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	

## STEBĖSENA IR VERTINIMAS (rezultato rodikliai)

	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas ir siektinos reikšmės	Vertinimo ir atsiskaitymo laikotarpis
	<b>Rezultato rodikliai:</b>		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), eurais	Skaičiuojama išlaidos vienai pavėžėjimo paslaugai, apimančiai vieną kelionę viena transporto priemone, kurios metu 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 metu pacientas (ar keli pacientai vienu metu) pervežamas iš vieno taško į kitą viena kryptimi	



## STEBĖSENA IR VERTINIMAS (poveikio rodikliai)

	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas ir siektinos reikšmės	Vertinimo ir atsiskaitymo laikotarpis
	<b>Poveikio rodikliai:</b>		
<b>P1</b>	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

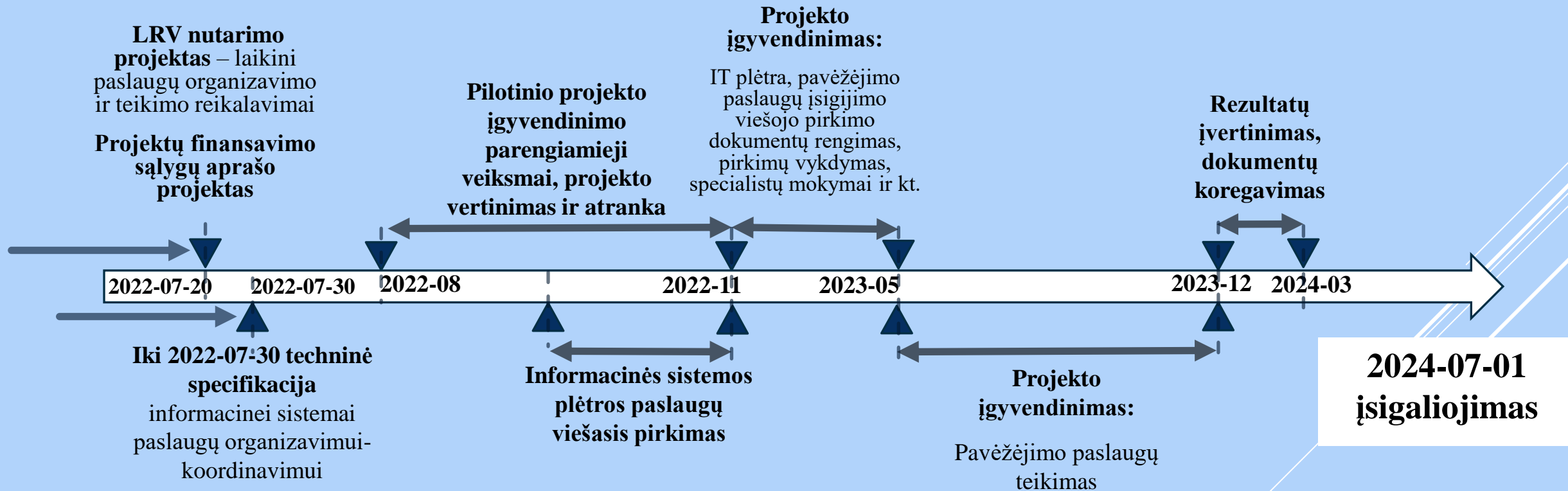
# APIBENDRINIMAS

<b>Iššūkis/problema</b>	<b>Sprendimas</b>
Įgyvendinant sveikatos reformą plėtojamos ambulatorinės ir dienos sveikatos priežiūros paslaugos regionuose – jų prieinamumas gyventojams	Sukuriami mišri, viena kitą papildanti pavėžėjimo sistema – savivaldybių ir valstybės
Kiekvienoje savivaldybėje skirtingai organizuojamos transporto paslaugos asmenims	Sukuriami vieninga pacientų pavėžėjimo sistema Lietuvoje: bendri reikalavimai, kriterijai, tikslinės grupės ir pan.
Pacientų pervežimas tarp skirtingų gydymo įstaigų – nėra aiškiai reglamentuotas	Iš anksto planuojami pervežimai tarp gydymo įstaigų (prieš 24 val.) įtraukiami į pavėžėjimo paslaugų sistemą
Nėra patikimų duomenų apie pacientų pavėžėjimo paklausą, poreikių tenkinimą, ypač pagal skirtingas pavėžėjimo rūšis ir pan.	Numatytas bandomasis projektas, kurio metu tikimasi išbandyti pavėžėjimo sistemą, surinkti reikalingus duomenis, ir pan.

# TOLIMESNI ŽINGSNIAI IR IŠŠŪKIAI

<b>Iššūkiai</b>	<b>Planuojami sprendimai</b>
Bendros informacinės sistemos (IS) sukūrimas	Vykdomi pasirengimo darbai dėl ESVIS tobulinimo, pritaikant ir išplečiant reikalingais funkcionalumais – planuojamas atskiras projektas dėl IS tobulinimo šiam tikslui
Specializuoto pavėžėjimo paslaugų reglamentavimas, potencialūs paslaugų teikėjai	Aptarta, jog šias paslaugas galės teikti tik asmens sveikatos priežiūros įstaigos, atitinkančios SAM nustatytus reikalavimus. Rengiami reikalavimai specializuoto pavėžėjimo paslaugoms, svarstoma dėl įstaigų licencijavimo
Išankstinės pacientų registracijos (IPR) sistema ir jos tobulinimas	Šiuo metu IPR funkcionalumai realizuoti dėl: specializuotų ambulatorinių paslaugų; Planuojama iki bandomojo projekto pavėžėjimo paslaugų organizavimo realizuoti papildomai dėl dienos ir ambulatorinės reabilitacijos paslaugų. Dėl kitų – pasitikėjimas užsakymo metu, planiniai patikrinimai po paslaugų gavimo
Pavėžėjimo paslaugų užsakymo algoritmas	Parengtas algoritmo projektas, patvirtinus – bus vykdomi mokymai dėl jo praktinio taikymo bandomojo projekto įgyvendinimo metu
Bandomojo projekto suplanavimas ir įgyvendinimas	Numatomas aktyvus bandomojo projekto planavimo etapas nuo 2022 m. rudens: galimų pareiškėjų ir partnerių atranka, išteklių vertinimas, veiklų planavimas ir pan.

# DARBŲ PLANAS



# DĖKOJU UŽ DĖMESĮ!

# LAIKAS KLAUSIMAMS IR DISKUSIJAI

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



LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA