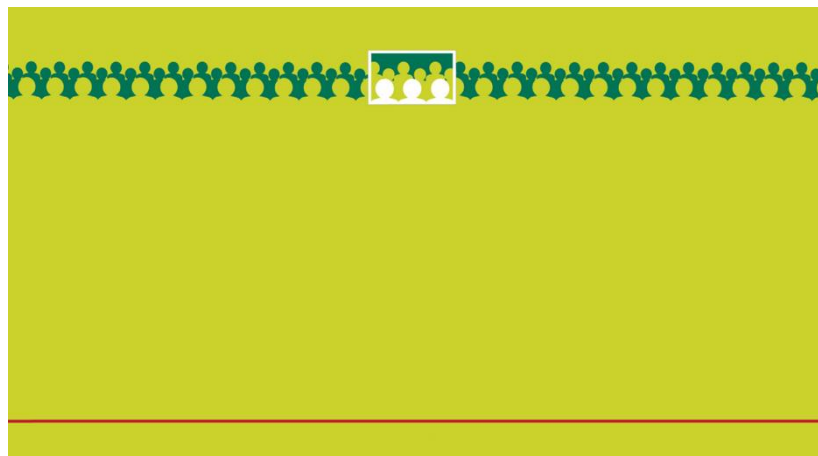




# Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo pokyčiai 2023 m.

VLK

2023 m. sausio 30d.





# PIRMINĖ AMBULATORINĖ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

- **Šeimos gydytojo komandos plėtra (I ketv.):**
  - planuojama 7,1 proc. didesniais įkainiais mokėti už prirašytus gyventojus, kai su šeimos gydytojais dirba ne mažiau, kaip 2,1 etato kitų komandos narių (slaugytojų, akušerių, kineziterapeutų, atvejo vadybininkų, soc. darbuotojų, apylinkės administratorių).
  - 2023 m. tam papildomai numatyta 13 mln. eurų
  - Iki 2030 m. komandoje numatyta 3,8 etato kitų komandos narių/1 šeimos gydytojo etatui.
- **Šeimos gydytojo kompetencijos plėtra** – suteikti teisę šeimos gydytojams atlikti platesnį spektrą tyrimų:
  - **Tyrimų klasifikatoriaus sukūrimas ir panaudojimas (II ketv.)**– planuojama PAASP atliktų tyrimų registracija, kad įvertinti tyrimų atlikimą įv. amžiaus grupėse
  - **Tyrimų fondo sukūrimas (IV ketv.)** – įvertinus atliekamus tyrimus įv. amžiaus grupėse numatoma atskirai planuoti lėšas ŠG atliekamiems tyrimams.
- **Pirminės psichikos sveikatos priežiūros centrams (II ketv.)** – planuojama didinti prirašyto gyventojų bazinį įkainį už vaikus, kai ASPJ paslaugas teikia vaikų psichiatras (1 etatas - 6.000 vaikų)
- **Peržiūrėti GDR rodiklius**, sumažinti jų skaičių ir atnaujinti jų sąrašą, atsižvelgiant į prioritetus
- **Sumažinti PAASP paslaugų**, už kurias mokamas skatinamasis priedas, sąrašą



# SPECIALIZUOTA PRIEŽIŪRA

**Tikslas – atsižvelgiant į LRV programoje ir jos įgyvendinimo priemonių plane nustatytus prioritetus: sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimą sieti su jų kokybe ir efektyvumu, gerinti paslaugų prieinamumą, tobulinti sveikatos priežiūros finansavimo modelį**

Planuojami pokyčiai 2023 m.:

- Gerinti pagrindines mirties priežastis Lietuvoje lemiančių ligų ir sveikatos sutrikimų paslaugų prieinamumą, mažinti eiles ir sudaryti finansinį pagrindą veikti žaliesiems koridoriams:
  - **Išskirti konsultacijas, kurių prieinamumas susijęs su ligomis, turinčiomis didžiausią įtaką sergamumui ir mirtingumui** (kardiologija, neurologija, onkologija, endokrinologija) ir per TLK - ASPĮ sutartis apmokėti šias viršsutartines paslaugas prioriteto tvarka.
- 2. Gerinti ambulatorinių paslaugų kokybę, mažinti hospitalizaciją:
  - **Didinti kompleksinių ambulatorinių paslaugų (kai atliekamos kelios intervencijos) kainas** - numatyti keli etapai, pirmas etapas – 2023 m. I ketvirtį- papildomai numatyta 19,6 mln. eurų.
- 3. Mažinti hospitalizaciją, plėtoti nestacionarines paslaugas, užtikrinant geresnį jų finansavimą:
  - Dalį stacionaro lėšų perskirstyti ambulatorinėms paslaugoms apmokėti;
  - Apmokėti viršsutartines ambulatorines paslaugas ne kartą metuose, o 2 kartus;
  - Indeksuoti iki 20 proc. ambulatorinių paslaugų kainas stacionarinėms ASPĮ, kurios mažins stacionarinius atvejus ir didins ambulatorines paslaugas, jei suteiks konsultacijų daugiau, nei 2019 m.



# APMOKĖJIMO TVARKOS (V-1113) POKYČIAI, ĮSIGALIOJANTYS NUO 2023 M. PRADŽIOS

- **Viršutartinės paslaugos apmokamos prioriteto tvarka:**
  1. Prioritetinės konsultacijos (kardiologija, neurologija, onkologija, endokrinologija);
  2. Išplėstinės konsultacijos, dienos stacionaro, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos, skubios pagalbos ir stebėjimo paslaugos;
  3. Paprastos konsultacijos
- **Viršutartinės ambulatorinės paslaugos (iš ASPĮ, TLK ir VLK lėšų) apmokėti 2 kartus per metus** – po I pusmečio ir metams besibaigiant
- **Dalis lėšų**, nepanaudotų ambulatorinėms paslaugoms apmokėti po I pusmečio, naudojamos **kitų ASPĮ viršutartinėms amb. paslaugoms apmokėti.**
- **Stacionarinėms ASPĮ:**
  - Dalis lėšų, nepanaudotų stacionarinių paslaugų apmokėjimui, po I pusmečio perkeliama tos pačios ASPĮ ambulatorinėms paslaugoms apmokėti
  - Numatomas prioritетinių ir išplėstinių konsultacijų kainų indeksavimas iki 1,2, jei apimtys bus ne mažesnės, nei 2019 m.;
  - Tai pakeičia anksčiau taikytą stacionarinių paslaugų indeksavimą iki 1,1



# PLANUOJAMI KITŲ PASLAUGŲ APMOKĖJIMO POKYČIAI (1)

- **Skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugų finansavimo tvarka nuo 2023 m. gegužės 1 d.:**
  - Tobulinama šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka, optimizuojama skubi konsultacinė ir specializuota skubi konsultacinė pagalba, papildomai įvedama regiono donorystės centro koordinatoriaus paslauga.
- **GMP paslaugų finansavimo tvarka nuo 2023 m. liepos 1 d.:**
  - Sutartis dėl paslaugų teikimo ir apmokėjimo sudaroma su viena, SAM pavaldžia, GMP tarnyba
  - Keičiama sudėtinga GMP lėšų paskirstymo ir paslaugų apmokėjimo tvarka – visos lėšos (brigadų išlaikymui, dispečerinių paslaugoms, pacientų pervežimams, skatinimui už gerus darbo rezultatus) bus skiriamos vienai GMP tarnybai
- **Skubios pagalbos skyrių finansavimo tvarka:**
  - 2023 m. planuojama surinkti, įvertinti SPS sąnaudas ir pajamas bei pasiūlyti atnaujintą finansavimo modelį (bazinį mokėjimą, tarnybos išlaikymui ir mokėjimą už paslaugas), kuris įsigalios nuo 2024 m.



# PLANUOJAMI KITŲ PASLAUGŲ APMOKĖJIMO POKYČIAI (2)

## ➤ **Psichiatrijos paslaugos (II-III ketv.):**

- Planuojama perskaičiuoti ir padidinti **psichiatrijos dienos stacionaro** kainą
- **Aktyvios bendruomeninės priežiūros komandos** išlaikymui numatyti 2 kainas (pusės ir pilnos komandos) bei nustatyti jų teikiamų paslaugų stebėsenos rodiklius

## ➤ **Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose:**

- ASPN teikimas savaitgaliais ir ne darbo dienomis, atsižvelgiant į tai perskaičiuoti šių paslaugų kainas



# SVEIKATOS CENTRO APMOKĖJIMO MODELIS

## ➤ Planuojama nuo 2023 m. rugpjūčio 1 d.:

- TLK sudarys vieną sutartį dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo, kai visas Centro paslaugas teikia viena ASPJ (struktūrinio bendradarbiavimo principu paslaugas teikiantis Centras) arba sudarys sutartis su keliomis ASPJ, jei šios ASPJ yra pasirašiusios bendradarbiavimo sutartį (-is)
- Sudarant sutartis su ASPJ SC paslaugų paketui vartojimo rodikliai nebus taikomi.
- Dėl vidaus ligų stacionariųjų paslaugų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutartys bus sudaromos tik su tomis ASPJ, kurios iki Centro įkūrimo jas teikė
- Apmokant Centro suteiktas ambulatorines specializuotas, ambulatorinės chirurgijos, skubiosios medicinos pagalbos bei dienos stacionaro paslaugas, suma, už kurią suteiktos paslaugos, gali būti indeksuojama.
- Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų teikimui užtikrinti papildomai bus taikomas bazinis mokėjimas



# SPECIALIZUOTŲ AMBULATORINIŲ PASLAUGŲ APMOKĖJIMO PERTVARKA

- **2023 m. planuojama sukurti ir pasirengti diegti naują ambulatorinių paslaugų klasifikavimo ir apmokėjimo sistemą.**
- **2024-2026 m. įgyvendinti naują šių paslaugų apmokėjimo modelį, planuojant papildomas lėšas šioms paslaugoms apmokėti.**



# DIENOS CHIRURGIJOS PASLAUGŲ APMOKĖJIMO MODELIS (NUO 2024 M. SAUSIO 1 D.)

- **Planuojama labiau susieti apmokėjimą su sąnaudomis, o ne tiesiog mokėti už dienos chirurgiją stacionaro kainą:**
  - Fiksuoti 2023 m. dienos chirurgijos paslaugų III-V apmokėjimo grupių kainas
  - Dienos chirurgijos paslaugų III-V grupių apmokėjimui taikyti vienos dienos DRG kainos koeficientą
  - Numatyti pereinamąjį laikotarpį, kad dienos chirurgijos paslaugų kainos gydymo įstaigoms nemažėtų: pereinamuoju laikotarpiu taikyti kompensacinius priedus, kurie apskaičiuojami kaip skirtumas tarp fiksuotos III-V grupių kainos ir vienos dienos kainos
  - Kiekvienais metais bus perskaičiuojami vienos dienos DRG kainų koeficientai, kurie priklausys nuo gydymo įstaigų pateikiamų duomenų už praėjusį laikotarpį apie aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudas ir PSDF biudžeto, numatyto aktyviojo gydymo paslaugų apmokėjimui
  - Priklausomai nuo perskaičiuotų vienos dienos DRG kainų koeficientų, kiekvienais metais keisis ir kompensacinis priedas, kuris nebebus mokamas, kai III-V grupių kainos susilygins su vienos dienos DRG kaina



## KITI POKYČIAI NUO 2024 M.

- **2023 m. planuojama patvirtinti paslaugų poreikio skaičiavimo metodiką**
- **Pagal PSDF biudžeto galimybes bus nustatomas PSDF apmokamų paslaugų mastas**
- **Pagal nustatytą mastą bus sudaromos su TLK – ASPĮ sutartys dėl paslaugų teikimo ir apmokėjimo**