

Kopija:

Lietuvos Respublikos Prezidentui
Lietuvos Respublikos Ministrui pirmininkui
Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komitetui
Lietuvos savivaldybių asociacijai

DĖL DARBO ORGANIZAVIMO KARANTINO METU

Lietuvos gydytojų vadovų sąjunga (toliau – LGVS), pirmiausia sunerimusi dėl situacijos Lietuvoje, t.y. dėl didėjančio skaičiaus asmens sveikatos priežiūros specialistų, sergančių naujojo koronaviruso (COVID-19) sukelta liga, ir įvertinant tai, kad būtent šie asmenys rūpinasi visų Lietuvos gyventojų sveikata ir gyvybių išsaugojimu, taip pat į Sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020-03-27 sprendimu Nr. V-593 nustatytą įpareigojimą asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovams užtikrinti, kad nedelsiant būtų atlikti tyrimai asmens sveikatos priežiūros specialistams dėl COVID-19, kreipiasi į Jus prašydama leisti kiekviename regione įsteigti atskirus medicininius punktus (šią funkciją galimai pavedant vienai iš asmens sveikatos priežiūros įstaigų), būtent asmens sveikatos priežiūros specialistams testų atlikimui.

Be to, LGVS, susipažinusi su Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) 2020 m. kovo 17 d. raštu Nr. 4K-2038 „Dėl apmokėjimo už asmens sveikatos priežiūros paslaugas“ (toliau – Raštas), kreipiasi dėl papildomų Rašte neapspręstų probleminių klausimų išsiaiškinimo.

Pirma, Rašte numatyta, kad „Už kiekvieną karantino laikotarpio ataskaitinį mėnesį planuojama taikyti avansinį mokėjimą: bus mokama viena dvyliktoji dalis 2020 metų pasirašytos sutartinės sumos (įstaigoms pasirašiusioms 2020 metų sutartis) arba viena dvyliktoji dalis 2019 metų sutartinės sumos (įstaigoms nepasirašiusioms 2020 metų sutarčių). Šie avansiniai mokėjimai bus sutartinės sumos dalis. Metinė sutartinė suma bus sumokėta atsižvelgiant į suteiktų paslaugų apimtį vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr.V-1113 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nuostatomis.“ Tačiau tam, kad būtų užtikrintas asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbas ir norint realiai padėti įstaigoms, siūlytina karantino laikotarpį išskirti ir karantino metu mokėti 1/12 sutarties sumos, nevertinant faktinių paslaugų apmčių. O už likusį laikotarpį – apmokėti už visas suteiktas paslaugas, įskaitant ir virškovines.

Antra, Lietuvos Respublikos Vyriausybei paskelbus karantiną, asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams, įtariamais ar sergantiems naujojo koronaviruso (COVID-19) sukelta liga, susidaro papildomų išlaidų, viršijančių išlaidas, patiriamas įprastai gydant infekcinius susirgimus. Rašte siūloma asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, patiriančioms tokias papildomas išlaidas, tinkamas kompensuoti PSDF lėšomis, jas registruoti, susiejant su konkrečia pacientui suteikta paslauga, ir vėliau pateikti VLK. Tačiau Rašte nekalbama apie medicinos personalo paruošimo jau dabar patirtas išlaidas: apsaugos priemonių darbuotojams ir apsaugos priemonių hospitalizuotiems pacientams įsigijimą, prevencines dezinfekcines priemones, testus

darbuotojams, išlaidas, kurių negalima priskirti prie konkretaus paciento. Atsižvelgiant į tai, siūlytina, kad būtų kompensuojamos visos patirtos išlaidos pagal sudarytus sąrašus, pateiktas sąskaitas faktūras ir sutartis.

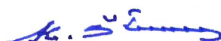
Trečia, vadovaujantis 2020 m. kovo 17 d. LR Darbo kodekso 47 ir 49 str. pakeitimo įstatymo 47 str. 3 d. 2 p., prastovos ekstremalios situacijos atveju įstaigos turi mokėti ne mažiau kaip MMA. Kyla klausimas, ar asmens sveikatos priežiūros įstaigos turi teisę pretenduoti į valstybės subsidiją savo darbuotojams, jei jiems skelbiama prastova, bet darbuotojams paliekamas vidutinis darbo užmokestis prastovos metu.

Ketvirta, pastebėtina, kad iškyla problemos asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, teikiančioms ilgalaikio gydymo paslaugas, įgyvendinti Sveikatos apsaugos ministro – Valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo – 2020 m. kovo 19 d. sprendimą Nr. V-447 „Dėl pacientų perkėlimo į palaikomojo gydymo ir slaugos ligonines, paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“ dėl šių priežasčių: minėtos institucijos yra perpildytos, nes palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugoms poreikis yra didelis; karantino sąlygomis nuo 2020 m. kovo 16 d. buvo sustabdytas pacientų iškėlimo į ilgalaikės socialinės globos institucijas apgyvendinimo procesas, kas dar labiau sumažino minėtų institucijų galimybes užtikrinti paslaugų prieinamumą; savivaldybių administracijos, spręsdamos kontaktinių asmenų su COVID-19 laikinos izoliacijos klausimus, susiduria su patalpų problema ir nepajėgios išspręsti trumpalaikės socialinės globos klausimų.

Manytina, kad šiuo klausimu ypatingai svarbus Sveikatos apsaugos ministerijos ir Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos bendradarbiavimas, kad būtų kuo skubiau išspręsta minėtoji problema: atnaujinant asmenų apgyvendinimo į ilgalaikės socialinės globos institucijas procesą; sprendžiant su savivaldybių administracijomis klausimą dėl socialines paslaugas (ypač trumpalaikės socialinės globos) teikiančių įstaigų tinklo išplėtimo.

Dėkojame už bendradarbiavimą ir operatyvumą priimant sprendimus šiuo ypatingai sunkiu laikotarpiu.

Prezidentas



dr. Kęstutis Štaras