

Suvestinė redakcija nuo 2024-01-01 iki 2024-12-31

Įsakymas paskelbtas: TAR 2019-12-18, i. k. 2019-20441

Nauja redakcija nuo 2024-01-01:

Nr. [V-1335](#), 2023-12-19, paskelbta TAR 2023-12-19, i. k. 2023-24539

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL INFORMACIJOS APIE SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIŲ VEIKLĄ, ŠIŲ SKYRIŲ VEIKLOS KOKYBĖS IR EFEKTYVUMO VERTINIMO RODIKLIŲ SĄRAŠŲ PATVIRTINIMO

2019 m. gruodžio 18 d. Nr. V-1473

Vilnius

Igyvendindamas Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Seimo 2020 m. gruodžio 11 d. nutarimu Nr. XIV-72 „Dėl Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, 114 punktą:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Informacijos apie skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklą sąrašą;
1.2. Skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklos bendrųjų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašą;

1.3. Skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklos specialiųjų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašą.

2. Į p a r e i g o j u Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos kasmet pateikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai:

2.1. iki einamųjų metų balandžio 1 d. šiuo įsakymu patvirtinto Skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklos bendrųjų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo (toliau – Bendrųjų rodiklių sąrašas) 1, 2, 4, 9–11 punktuose nurodytų rodiklių, kurių duomenų šaltinis yra Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema SVEIDRA, praėjusių kalendorinių metų duomenų suvestinę ir Bendrųjų rodiklių sąrašo 1 ir 2 punktuose nurodytų rodiklių praėjusių kalendorinių metų 4 ketvirčio duomenų suvestinę;

2.2. Bendrųjų rodiklių sąrašo 1 ir 2 punktuose nurodytų rodiklių, kurių duomenų šaltinis yra Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema SVEIDRA, praėjusio ketvirčio duomenų suvestines: 1 ketvirčio – iki einamųjų metų liepos 1 d., 2 ketvirčio – iki einamųjų metų spalio 1 d., 3 ketvirčio iki kitų metų sausio 1 d.

3. R e k o m e n d u o j u asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, teikiančioms asmens sveikatos priežiūros paslaugas skubiosios medicinos pagalbos skyriuose, rinkti ir analizuoti Bendrųjų rodiklių sąrašo 5 punkte nurodytus duomenis ir iki einamųjų metų balandžio 1 d. pateikti Sveikatos apsaugos ministerijai praėjusių kalendorinių metų duomenų suvestinę.

4. N u s t a t a u, kad šio įsakymo 2.1 papunktyje nurodytos praėjusių kalendorinių metų duomenų suvestinės iki einamųjų metų liepos 1 d. paskelbiamos Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2019 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. V-1473
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. gruodžio 19 d. įsakymo Nr. V-1335
redakcija)

**INFORMACIJOS APIE SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIŲ VEIKLĄ
SĄRAŠAS**

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – API), teikiančios asmens sveikatos priežiūros paslaugas skubiosios medicinos pagalbos skyriuose (toliau – SMPS), šiame įsakyme nustatytu laiku ir periodiškumu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai teikia informaciją:

1. atliktų pacientų apklausų apie paslaugų kokybę SMPS skaičių ir rezultatus, nurodydamos apklausos vykdytoją (patį API ar kitą įstaigą ir (arba) įmonę);
 2. SMPS dirbančių gydytojų ir slaugytojų, kurių pamainos trukmė praėjusiais kalendoriniais metais neviršijo 12-os valandų, dalį (proc.);
 3. atliktų SMPS dirbančių asmens sveikatos priežiūros specialistų apklausų dėl darbo organizavimo, krūvio, emocinės aplinkos skaičių, rezultatus bei taikytų prevencinių ir (arba) korekcinų priemonių skaičių.
-

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2019 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. V-1473
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. gruodžio 19 d. įsakymo Nr. V-1335
redakcija)

SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIŲ VEIKLOS BENDRŲJŲ KOKYBĖS IR EFEKTYVUMO VERTINIMO RODIKLIŲ SĄRAŠAS

Skubiosios medicinos pagalbos skyrių (toliau – SMPS) veiklos bendrieji kokybės ir efektyvumo vertinimo rodikliai, taikomi visų tipų SMPS:

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys ir rodiklio skaičiavimo (vertinimo) aprašymas	Duomenų šaltiniai	Siektinas rezultatas
1.	Pacientų, kuriems SMPS suteiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – paslaugos), skaičius per ketvirtį ir metus kiekvienoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPI) ir iš viso	Pacientų (vaikų, suaugusiųjų ir iš viso), kuriems SMPS suteiktos PSDF biudžeto lėšomis apmokamos ir mokamos (pacientas susimokėjo pats) paslaugos, kai 025/a-LK formoje „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“, (toliau – forma 025/a-LK) pažymėta paskirtis „3“, skaičius per ketvirtį ir metus	Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema SVEIDRA (toliau – SVEIDRA)	–
2.	SMPS suteiktų paslaugų kiekis per ketvirtį ir metus kiekvienoje ASPI ir iš viso: 2.1. skubiosios medicinos pagalbos paslaugų: 2.1.1. 3516 (skubiosios medicinos	PSDF biudžeto lėšomis apmokamų ir mokamų (pacientas susimokėjo pats) paslaugų, kai 025/a-LK formoje pažymėta paskirtis „3“, suteiktų vaikams, suaugusiesiems ir iš viso, skaičius per ketvirtį ir metus	SVEIDRA	–

	pagalbos I paslauga); 2.1.2. 3517 (skubiosios medicinos pagalbos II paslauga); 2.1.3. 3518 (skubiosios medicinos pagalbos III paslauga); 2.1.4. 3519 (skubiosios medicinos pagalbos IV paslauga); 2.1.5. 3520 (skubiosios medicinos pagalbos V paslauga); 2.1.6. 3521 (skubiosios medicinos pagalbos VI paslauga); 2.1.7. 3522 (skubiosios medicinos pagalbos VII paslauga); 2.1.8. 3523 (skubiosios medicinos pagalbos VIII paslauga); 2.1.9. iš viso 2.2. konsultacijų; 2.3. stebėjimo paslaugų; 2.4. brangiųjų tyrimų ir procedūrų			
--	---	--	--	--

3.	Pacientų, išvykusių iš SMPS iki gydytojo apžiūros, dalis kiekvienoje ASPĮ	Pacientų, užregistruotų SMPS, kurių apsilankymas ASPĮ dėl nepatiksintų aplinkybių pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. vasario 23 d. įsakymu Nr. V-164 „Dėl Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) įdiegimo“, žymimas kodu Z76.9, skaičiaus ir visų SMPS užregistruotų pacientų skaičiaus santykis (procentais)	Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (toliau – ESPBI IS) arba Asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinė sistema (toliau – ASPĮ IS)	Iki 5 proc.
4.	Pacientų, kurie per 72 val. nuo pirmojo atvykimo į SMPS į tą patį SMPS kreipėsi pakartotinai, dalis	Pacientų, kuriems per 72 val. nuo 025/a-LK formos užpildymo pradedama pildyti nauja 025/a-LK forma, kai pažymėta jos paskirtis „3“, skaičiaus santykis su bendru pacientų, kuriems buvo užpildyta 025/a-LK forma, kai pažymėta jos paskirtis „3“, skaičiumi (procentais)	SVEIDRA	Iki 5 proc.

5.	Besikreipiančių į SMPS pacientų pasiskirstymas pagal skubiosios medicinos pagalbos kategorijas, nurodytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakyme Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“, kiekvienoje ASPI	5.1. 1 kategorijos pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus ir visų pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais); 5.2. 2 kategorijos pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus ir visų pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais); 5.3. 3 kategorijos pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus ir visų pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais); 5.4. 4 kategorijos pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus ir visų pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais); 5.5. pacientų, kurie neatitiko skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus ir visų pacientų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais).	ESPBI IS arba ASPI IS	–
----	--	--	-----------------------	---

6.	Pacientų, neatitikusių skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gavusių paslaugas SMPS, pasiskirstymas pagal atvykimo būdą kiekvienoje ASPĮ	6.1. Pacientų, neatitikusių skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gavusių paslaugas SMPS, kurie atvyko patys su šeimos medicinos paslaugas teikiančios ASPĮ siuntimu arba be siuntimo, ir visų pacientų, neatitikusių skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais) 6.2. Pacientų, neatitikusių skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gavusių paslaugas SMPS, kurie atvežti GMP su siuntimu arba be siuntimo, ir visų pacientų, neatitikusių skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijų, gavusių paslaugas SMPS, skaičiaus santykis (procentais)	ESPBI IS arba ASPĮ IS	–
7.	Pacientų buvimo SMPS ne ilgiau kaip 4 val. mediana kiekvienoje ASPĮ	Laiko nuo visų į SMPS atvykusių pacientų užregistravimo SMPS iki išvykimo iš SMPS mediana (valandomis ir minutėmis). Pasišalinę iš SMPS pacientai neskaičiuojami	ESPBI IS arba ASPĮ IS	Ne mažiau kaip 50 proc. pacientų, kurie atitiko skubiosios medicinos pagalbos teikimo indikacijas ir gavo paslaugas SMPS, buvo SMPS ne ilgiau kaip 4 val.

8.	Laikas iki pacientų, kuriems nustatyta skubiosios medicinos pagalbos kategorija, gydytojo apžiūros SMPS kiekvienoje ASPĮ	Laikas nuo pacientų užregistravimo arba medicininio rūšiavimo (vertinamas ankstesnio veiksmo laikas) iki pirmosios gydytojo apžiūros pradžios SMPS (minutėmis)	ESPBI IS arba ASPĮ IS	Mediana – 30 minučių arba 90-oji procentilė 60 minučių
9.	Pacientų, hospitalizuotų ASPĮ, kurios SMPS jiems suteiktos paslaugos, dalis	Pacientų, kuriems 025/a-LK formoje, kai pažymėta jos paskirtis „3“, prie paslaugos „rezultato“ nurodyta „7“, santykis su bendru pacientų skaičiumi, kuriems buvo užpildyta 025/a-LK forma, kai pažymėta jos paskirtis „3“ (procentais)	SVEIDRA	–
10.	Pacientų, persiųstų gydyti stacionariai į kitą ASPĮ nei ta, kurios SMPS jiems suteiktos paslaugos, dalis	Pacientų, kuriems 025/a-LK formoje, kai pažymėta jos paskirtis „3“, prie paslaugos „rezultato“ nurodyta „6“, santykis su bendru pacientų skaičiumi, kuriems buvo užpildyta 025/a-LK forma, kai pažymėta jos paskirtis „3“ (procentais)	SVEIDRA	–
11.	Pacientų, iš SMPS išleistų gydytis ambulatoriškai, dalis	Pacientų, kuriems 025/a-LK formoje, kai pažymėta jos paskirtis „3“, prie paslaugos „rezultato“ nurodyta „5“, santykis su bendru pacientų skaičiumi, kuriems buvo užpildyta 025/a-LK forma, kai pažymėta jos paskirtis „3“ (procentais)	SVEIDRA	–

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2019 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. V-1473
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2023 m. gruodžio 19 d. įsakymo Nr. V-1335
redakcija)

**SKUBIOSIOS MEDICINOS PAGALBOS SKYRIŲ VEIKLOS SPECIALIŲJŲ KOKYBĖS
IR EFEKTYVUMO VERTINIMO RODIKLIŲ SĄRAŠAS**

Skubiosios medicinos pagalbos skyrių (toliau – SMPS) veiklos specialieji kokybės ir efektyvumo vertinimo rodikliai (taikomi B ir C tipo SMPS, kuriuose praėjusiais metais asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteiktos daugiau kaip 15 000 pacientų):

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Rodiklio duomenys ir rodiklio skaičiavimo (vertinimo) aprašymas	Duomenų šaltiniai	Siektinas rezultatas
1.	Paslaugų teikimo hospitalizuojamiems pacientams SMPS trukmė	Laikas nuo hospitalizuojamų pacientų užregistravimo arba medicininio rūšiavimo (skaičiuojamas ankstesnio veiksmo laikas) iki vizito užbaigimo SMPS (valandomis)	Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (toliau – ESPBI IS) arba Asmens sveikatos priežiūros įstaigos informacinė sistema (toliau – ASI IS)	Mediana – 8 valandos arba 90-oji procentilė 12 valandų
2.	Paslaugų teikimo 1–4 kategorijos išleidžiamiems gydytis ambulatoriškai pacientams (tik vaikams) SMPS trukmė	Laikas nuo 1–4 kategorijos išleidžiamų gydytis ambulatoriškai pacientų (vaikų) užregistravimo arba medicininio rūšiavimo (skaičiuojamas ankstesnio veiksmo laikas) iki vizito užbaigimo SMPS (valandomis)	ESPBI IS arba ASI IS	Mediana – 4 valandos arba 90-oji procentilė 8 valandos

3.	Paslaugų teikimo 1–3 kategorijos išleidžiamiems gydytis ambulatoriškai pacientams (tik suaugusiems) SMPS trukmė	Laikas nuo 1–3 kategorijos išleidžiamų gydytis ambulatoriškai suaugusių pacientų užregistravimo arba medicininio rūšiavimo (skaičiuojamas ankstesnio veiksmo laikas) iki vizito užbaigimo SMPS (valandomis)	ESPBI IS arba ASPĮ IS	Mediana – 4 valandos arba 90-oji procentilė 8 valandos
4.	Paslaugų teikimo 4 kategorijos išleidžiamiems gydytis ambulatoriškai pacientams (tik suaugusiems) SMPS trukmė	Laikas nuo 4 kategorijos išleidžiamų gydytis ambulatoriškai suaugusių pacientų užregistravimo arba medicininio rūšiavimo (vertinamas ankstesnio veiksmo laikas) iki vizito užbaigimo SMPS (valandomis)	ESPBI IS arba ASPĮ IS	Mediana – 2 valandos arba 90-oji procentilė 4 valandos
5.	Laikas nuo sprendimo hospitalizuoti pacientą priėmimo SMPS iki jo hospitalizavimo	Laikas nuo sprendimo hospitalizuoti priėmimo iki paciento perkėlimo / paguldymo į stacionaro palatą (valandomis). Rodiklis skaičiuojamas, jei ESPBI IS/ ASPĮ IS įdiegta speciali žyma „Priimtas sprendimas hospitalizuoti“	ESPBI IS arba ASPĮ IS	Mediana – 1 valanda arba 90-oji procentilė 2 valandos

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1335](#), 2023-12-19, paskelbta TAR 2023-12-19, i. k. 2023-24539

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1473 „Dėl skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo

