



Originalas nebus siunčiamas

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, <http://www.sam.lt>.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos savivaldybių administracijoms

2016-05-09 Nr. (1.1.20-421) 10- 4462

Į 2016-04-08 Nr. (S-1005(6.10)

Į 2016-04-06 Nr. (11)(2.10)SD-1111

Kopija

Lietuvos savivaldybių asociacijai

DĖL SAVIVALDYBĖS DOTS KABINETO PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO

Dėkojame už atsakymus į Sveikatos apsaugos ministerijos 2016 m. balandžio 4 d. kreipimąsi „Dėl tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų (toliau – DOTS) teikimo organizavimo Lietuvos savivaldybėse“.

Informuojame, kad kartu su Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Valstybinė ligonių kasa) specialistais ir Sveikatos apsaugos ministerijos kraštų vyriausiais specialistais tuberkuliozės klausimais išnagrinėjome Jūsų klausimus ir pasiūlymus.

Gavome kelių savivaldybių klausimą / siūlymą steigti DOTS kabinetus ne pirminės, o antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose prie pulmonologo kabineto. Nuostata, kad kiekvienoje savivaldybėje būtų įsteigtas DOTS kabinetas prie pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos, yra patvirtinta Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“ (su 2016 m. vasario 17 d. įsakymo Nr. V-281 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymo Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“ pakeitimais) 1 priede „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“. Ši nuostata yra perkelta ir į kitus dokumentus, kuriais vadovaujantis yra rengiami Europos Sąjungos struktūrinių fondų finansuojamų priemonių įgyvendinimo finansavimo aprašai.

Siūlymas steigti DOTS kabinetą toje įstaigoje, kurioje dirba pulmonologas, ne visoms savivaldybėms tinka, nes ne visose savivaldybėse yra nuolat dirbantis gydytojas pulmonologas. Atkreipiame dėmesį, kad gydytojas pulmonologas diagnozuoja, paskiria gydymą, o šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas (toliau – šeimos gydytojas) tęsia specialisto paskirtą gydymą ir stebi pacientą.

Pažymime, kad Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 18 punkte nustatyta, kad savarankiškomis savivaldybių funkcijoms yra priskirta pirminė asmens ir visuomenės sveikatos priežiūra (įstaigų steigimas, reorganizavimas, likvidavimas, išlaikymas), todėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymu Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai

stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – DOTS tvarkos aprašas) yra patvirtinta nuostata, kad Lietuvos Respublikos savivaldybės teisės aktų nustatyta tvarka organizuoja DOTS paslaugų savivaldybėse teikimą. DOTS tvarkos apraše taip pat yra nuostata, kad šeimos gydytojas stebi, kad tuberkulioze sergantys pacientai laikytųsi paskirto gydymo režimo, ir siekia, kad pacientai baigtų gydymo kursą ir būtų sėkmingai išgydyti. Šeimos gydytojo medicinos normos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1013 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“, 15.4.6 papunktyje yra nustatyta, kad šeimos gydytojo kompetencijai yra priskiriamas tuberkuliozės gydymo tęsimas po specialisto konsultacijos. DOTS tvarkos apraše yra numatyta, kad galima priartinti paslaugas prie paciento ir teikti laikinas DOTS paslaugas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje, prie kurios pacientas yra prisirašęs, – taip galima spręsti tokias problemas, kaip blogas susisiekimasis savivaldybėje, dideli nuotoliai atvykti į DOTS kabinetą. Savivaldybės DOTS kabinetas, įkurtas patogioje savivaldybės vietoje, galėtų atlikti logistikos funkciją, t. y. organizuoti aprūpinimą vaistais, siųsti pacientus pas šeimos gydytojus. DOTS kabineto slaugytoja galėtų būti išlaikoma ASPĮ lėšomis (PSDF). Žinant, kad savivaldybėje sergančių tuberkulioze pacientų, kuriems būtinas ambulatorinis tiesiogiai stebimas gydymas, nėra daug (svyruoja nuo 2 (Palangoje) iki 143 (Vilniaus mieste), vidutiniškai po 24 pacientus savivaldybėje, išskyrus Neringos savivaldybę, kurioje nėra registruoto tuberkulioze sergančio paciento), slaugytoja gali atlikti ir kitas kasdienes savo pareigas.

Pažymime, kad DOTS kabinetų remonto (jei jis reikalingas), būtinų baldų ir įrangos įsigijimo (jei reikia), socialinės paramos paketo (maisto produktų paketas (talonas) ir kompensavimas už kelionės bilietą) lėšos bus skiriamos iš Sveikatos apsaugos ministerijos regioninės priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“. Savivaldybės bus kviečiamos teikti Regionų plėtros taryboms projektinius pasiūlymus. Apgailestaujame, bet užtrukus dokumentų derinimui su atsakingomis institucijomis, kvietimai bus paskelbti III šių metų ketvirtį.

Informuojame, kad siekiant sumažinti sveikatos netolygumus Lietuvoje ir įgyvendinti Pasaulio sveikatos organizacijos rekomendacijas, kad visi tuberkulioze sergantys pacientai būtų aprūpinti nemokamais vaistais nuo tuberkuliozės ir būtų pasiektas Tuberkuliozės krypties apraše numatytas sergamumo tuberkulioze Lietuvoje rodiklis – 15 atvejų / 100 000 gyventojų, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-1582 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo vaistais tuberkuliozei gydyti patvirtinimo“ buvo nustatyta asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo vaistais tuberkuliozei gydyti, kurių įsigijimo išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir šių vaistų skyrimo pacientams tvarka.

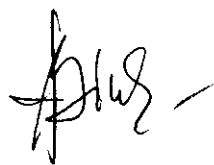
Siekiant pagerinti išgydomų tuberkulioze sergančių pacientų rodiklį, bus papildytas Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“, skatinamąja paslauga – šeimos gydytojams bus mokama už kiekvieną išgydytą tuberkulioze sergantį pacientą (sveikatos apsaugos ministrui patvirtinus, Valstybinė ligonių kasa

minėtai skatinamajai paslaugai suteiks paslaugos kodą). Siekiant sumažinti nutraukto tuberkuliozės gydymo atvejų ir pagerinti tuberkulioze sergančių pacientų stebėseną, bus papildytas apmokėjimas gydytojams pulmonologams už išplėstinę konsultaciją, gydant tuberkulioze sergančius pacientus (planuojama nuo 2016 m. liepos 1 d.).

Informuojame, kad yra rengiamas paskaitų ciklas apie TB profilaktiką ir kontrolę bei kontroliuojamo gydymo ypatumus bendrosios praktikos slaugytojams. Planuojama, kad kartu su Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centru paskaitas skaitys sveikatos apsaugos ministerijos vyriausieji kraštų specialistai tuberkuliozės klausimais, visuomenės sveikatos priežiūros specialistai.

Atsižvelgdami į tai, kad Lietuva pagal sergamumo tuberkulioze rodiklius patenka į rizikingiausių Europos valstybių sąrašą, o Pasaulio sveikatos organizacija šiais metais ragina šalių vyriausybes, bendruomenes, pilietinę visuomenę ir kiekvieną žmogų susivienyti prieš tuberkuliozę bei skatinti dialogą ir bendradarbiavimą, vienijantį asmenis ir bendruomenes ieškoti naujų būdų, kaip pažaboti tuberkuliozę, prašome savivaldybių surasti reikalingų išteklių ir kuo greičiau pradėti teikti DOTS paslaugas.

Sveikatos apsaugos viceministrė



Jūratė Sabalienė