

**VALSTYBINĖ AKREDITAVIMO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLAI TARNYBA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

**KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ PATIKRINIMŲ, ATLIKTŲ 2020 M.
DĖL FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS PROFILIO PASLAUGŲ
ATITIKTIES LIETUVOS RESPUBLIKOS TEISĖS AKTŲ REIKALAVIMAMS,
ATASKAITA**

2020 m. gruodžio 22 d. Nr. D17-440-(1.24.)
Vilnius

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Akreditavimo tarnyba), vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos viceministro 2019-04-11 pavedimu Nr. 17-73 ir vykdydama Akreditavimo tarnybos direktoriaus 2020-09-07 įsakymą Nr. T1-1642-(1.1) „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų 2020 m. konsoliduotų planinių tikrinimų plano tvirtinimo“, 2020 m. planine tvarka patikrino fizinės medicinos ir rehabilitacijos profilio paslaugų atitiktį Lietuvos Respublikos (toliau – LR) teisės aktų ir įstaigų vidaus dokumentų reikalavimams 5 asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose ambulatorines fizinės medicinos ir rehabilitacijos profilio paslaugas:

1. Uždarojoje akcinėje bendrovėje sveikatos centre „Energetikas“;
2. VšĮ „Tulpės“ sanatorijoje;
3. Uždarojoje akcinėje bendrovėje „SPA Birštonas“;
4. Uždarojoje akcinėje bendrovėje „Draugystės sanatorija“;
5. Uždarojoje akcinėje bendrovėje „Grand SPA Lietuva“.

Visos šios asmens sveikatos priežiūros įstaigos, išskyrus uždarąją akcinę bendrovę „SPA Birštonas“, yra sudariusios sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis dėl ambulatorinių fizinės medicinos ir rehabilitacijos profilio paslaugų teikimo ir apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis.

Tik uždarojoje akcinėje bendrovėje „SPA Birštonas“ nebuvo nustatyta Lietuvos Respublikos teisės aktų reikalavimų pažeidimų.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ TIKRINIMŲ APIMTIS

Atliekant konsoliduotus planinius tikrinimus buvo vertinta:

1. Licencijos, suteikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ) teisę teikti atitinkamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – ASPP);
2. Teikiamų fizinės medicinos ir rehabilitacijos profilio paslaugų prieinamumas ir atitiktis Lietuvos Respublikos teisės aktų reikalavimams (LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo, LR sveikatos sistemos įstatymo, LR sveikatos apsaugos ministro įsakymų: 2008-04-29 įsakymo Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-338), 2010-05-06 įsakymo Nr. V-401 „Dėl Nepageidaujamų įvykių stebėsenos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-401), 2007-03-02 įsakymo Nr. V-156 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-156), 1999-11-29 įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (toliau – Įsakymas Nr. 515), 2003-01-06 įsakymo Nr. V-1 „Dėl Specialisto spaudos numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-1), 2015-07-24 įsakymo

Nr. V-889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiujų reikalavimų aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-889), 2008-01-17 įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-50), LR sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintų atitinkamos profesinės kvalifikacijos specialistų medicinos normų, kvalifikacinių reikalavimų:

2.1. ASPP teikimą nustatantys vidaus dokumentai (fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugas teikiančių skyrių nuostatai, darbo tvarkos taisyklės, diagnostikos ir gydymo metodikos (protokolai));

2.2. ASPP teikiančių specialistų sąrašai, profesinės kvalifikacijos įgijimą ir profesinį pasirengimą patvirtinantys dokumentai, licencijos, spaudų numeriai;

2.3. Pacientų medicinos dokumentai (Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir kt.).

3. ASPĮ privalomi turėti bendrieji vidaus dokumentai: ASPĮ organizacinė struktūra, ASPP teikiančio padalinio nuostatai, vidaus tvarkos taisyklės, tvarkų aprašai: darbo organizavimo, medicinos dokumentų pildymo, paciento (jo atstovo) teisių ir pareigų įgyvendinimo, pacientų skundų nagrinėjimo, informacijos apie pacientą teikimo kitiems asmenims ir institucijoms, būtiniosios medicinos pagalbos teikimo, mirčių atvejų nagrinėjimo, medicininių pažymų dėl neatvykimo į darbą, darbo biržą ar ugdymo instituciją ir dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančią krašto apsaugos sistemos instituciją išdavimo.

4. Vidaus medicininio audito (toliau – VMA) veiklos dokumentai: įsakymas dėl VMA veiklą vykdančių asmenų paskyrimo, VMA veiklą vykdančio įgalioto asmens ar VMA grupės vadovo ir medicinos auditorių kvalifikacijos tobulinimo dokumentai, VMA veiklos aprašas, VMA planas, ataskaita, neatitiktųjų registravimo tvarka, neatitiktųjų registravimo žurnalas ir analizės dokumentai, pacientų apklausos rezultatų analizės ataskaita bei pranešimų apie nepageidaujamus įvykius registravimo tvarka.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ PATIKRINIMŲ REZULTATAI

1. Dokumentų, suteikiančių ASPĮ teisę teikti atitinkamas paslaugas, vertinimas

Visos 5 ASPĮ turėjo Akreditavimo tarnybos išduotas Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijas, suteikiančias teisę teikti fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugas.

2. Fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas

Visose ASPĮ yra atskiri skyriai, kuriuose teikiamos fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugos. Visos ASPĮ turi su ambulatorinių fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų teikimu susijusius dokumentus (skyrių nuostatus, darbo tvarkos taisyklės, diagnostikos ir gydymo metodikas (protokolus), ambulatorinių pacientų registravimo žurnalus), užtikrina elektroterapijos, magnetoterapijos, ultragarso terapijos, šilumos (peloidoterapijos bei parafino terapijos) ir / ar šalčio terapijos paslaugų teikimą.

Visos ASPĮ, išskyrus VšĮ Tulpės sanatoriją, teikdamos ambulatorines fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugas, pildo pacientų ambulatorines asmens sveikatos istorijas. VšĮ Tulpės sanatorija pildė Gydymo stacionare istorijas. Patikrinimų metu kiekvienoje ASPĮ buvo įvertinta atsitiktinės atrankos būdu paimtų 15 pacientų Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (toliau – asmens sveikatos istorijos) ir nustatyta, kad:

1. Visi pacientai į ASPĮ dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų kreipėsi turėdami išduotą medicinos dokumentų išrašą / siuntimą (forma Nr. 027).

2. Visose ASPĮ atvykusius pacientus konsultavo ir medicinos dokumentus užpildė fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, gydytojai specialistai, kiti sveikatos priežiūros specialistai: masažuotojai, kineziterapeutai, medicinos psichologai ir kt.

3. Gydytojai objektyviai įvertino pacientų sveikatos būklę bei nusiskundimus ir juos aprašė medicinos dokumentuose, sudarė tyrimų ir gydymo planą, nustatė diagnozes.

4. Prireikus, pacientams buvo paskirtos kitų sveikatos priežiūros specialistų konsultacijos (pvz., gydytojo specialisto, kineziterapeuto, masažuotojo, medicinos psichologo ir kt.).

5. Po suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, gydytojai įvertino pacientų būklę, suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumą ir pateikė rekomendacijas tolesnei pacientų sveikatos priežiūrai.

Atsižvelgusi į tai, Akreditavimo tarnyba konstatavo, kad pacientai į ASPĮ kreipėsi dėl ambulatorinių fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų ir šios paslaugos jiems buvo suteiktos.

Patikrinimų metu taip pat buvo nustatyta, kad viešojoje įstaigoje „Tulpės“ sanatorijoje (toliau – VŠĮ „Tulpės“ sanatorija) vidaus dokumentų nuostatomis slaugytojo padėjėjams buvo priskirtos atlikti kai kurios procedūros (inhaliacijos, Bemer, muzikos ir kvapų terapija), viršijančios teisės aktų nuostatų apibrėžtą jų profesinę kompetenciją. Be to, įstaigoje dirbo vidaus ligų gydytoja, kurios medicinos praktikos licencijos galiojimas buvo sustabdytas, o slaugytojų padėjėjos neturėjo specialisto spaudo numerių, kaip tai nustato Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003-01-06 įsakymu Nr. V-1 „Dėl Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“, 2.29 papunktis.

Uždaroji akcinė bendrovė „Grand SPA Lietuva“ (toliau – UAB „Grand SPA Lietuva“) neturėjo įdarbinusi ergoterapeuto, kurio paslaugos turi būti užtikrintos teikiant suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II paslaugas, o įstaigoje dirbantys slaugytojų padėjėjai neturėjo specialisto spaudo numerių, kaip tai nustato Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003-01-06 įsakymu Nr. V-1 „Dėl Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“, 2.29 papunktis.

Uždarojoje akcinėje bendrovėje „Draugystės sanatorijoje“ (toliau – UAB „Draugystės sanatorija“) dirbanti dietistė neturėjo specialisto spaudo numerio, kaip tai nustato Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003-01-06 įsakymu Nr. V-1 „Dėl Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“, 2.6 papunktis.

Uždarojoje akcinėje bendrovėje sveikatos centre „Energetikas“ (toliau – UAB „Energetikas“) dirbančios slaugytojų padėjėjos ir masažuotoja neturėjo specialisto spaudo numerių, kaip tai nustato Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003-01-06 įsakymu Nr. V-1 „Dėl Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“, 2.16 ir 2.29 papunkčiai.

Uždarojoje akcinėje bendrovėje „SPA Birštonas“ (toliau – UAB „SPA Birštonas“) visi dirbantys sveikatos priežiūros specialistai turėjo licencijas ir spaudo numerius, todėl buvo konstatuota, kad jų profesinė kvalifikacija ir profesinis pasirengimas atitinka teisės aktų reikalavimus.

3. ASPĮ privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų vertinimas

Visų privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų neturėjo tik UAB „Grand SPA Lietuva“.

Bendrųjų vidaus dokumentų nuostatų neatitikimų teisės aktų reikalavimams nenustatyta UAB „SPA Birštonas“, o kitose ASPĮ buvo nustatyta po kelis neatitikimus.

4. VMA veiklos vertinimas

Reikiamus VMA dokumentus turėjo visos patikrintos ASPĮ, išskyrus UAB „Grand SPA Lietuva“.

Įvertinus VšĮ „Tulpės“ sanatorijos, UAB „Draugystės sanatorijos“, UAB „Energetikas“, UAB „SPA Birštonas“ pateiktus VMA dokumentus, neatitikimų teisės aktų nuostatomis nenustatyta.

Patikrinimo metu buvo nustatyta, kad UAB „Draugystės sanatorijoje“ vidaus medicininis auditas atliekamas nekokybiškai - tikrinant įstaigoje pildomus medicinos dokumentus, neatkreiptas dėmesys į tai, kad teikiant ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, turi būti pildoma Ambulatorinė asmens sveikatos istorija (forma Nr. 025/a). Kai kurios atliktų vidaus medicininių auditų ataskaitos parengtos neišsamiai.

UAB „Grand SPA Lietuva“ neužtikrino, kad vidaus medicininio audito veiklą vykdantys asmenys rinktų ir apibendrintų informaciją apie pacientų pasitenkinimą suteiktomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis. Visos kitos 4 patikrintos ASPĮ vykdo pacientų pasitenkinimo gautomis ASPP lygio vertinimą pagal LR teisės aktų nuostatas.

Iš patikrintų 5 ASPĮ, tik UAB „SPA Birštonas“ vidaus medicinos auditorius atitiko visus Įsakymu Nr. V-338 patvirtintus reikalavimus.

Patikrintų 4 ASPĮ VMA padalinio vadovai nebuvo išklauseę privalomo ne mažiau kaip 48 val. trukmės VMA žinių ir įgūdžių įgijimo kurso pagal tobulinimosi programą, suderintą su LR sveikatos apsaugos ministerija, o VMA grupės nariai – 24 val. trukmės kurso, tuo pažeidžiant Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo, patvirtinto Įsakymu Nr. V-338, 10 ir 12 p.).

Bendras patikrintose ASPĮ nustatytų pažeidimų skaičius

1 lentelė. Patikrintose ASPĮ nustatytų pažeidimų skaičius

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas	Skaičius pažeidimų, susijusių su:		Iš viso nustatyta pažeidimų
		ASPP teikimo reikalavimais	Bendraisiais ASPĮ taikomais reikalavimais	
1.	UAB „SPA Birštonas“	0	0	0
2.	UAB „Grand SPA Lietuva“	7	5	12
3.	VšĮ „Tulpės“ sanatorija	4	4	8
4.	UAB „Draugystės sanatorija“	3	6	9
5.	UAB „Energetikas“	4	1	5

REKOMENDACIJOS ASPĮ VIDAUS DOKUMENTŲ NUOSTATOMS TOBULINTI, ASPP KOKYBEI GERINTI BEI PACIENTŲ SAUGAI UŽTIKRINTI

Akreditavimo tarnyba visoms 5 patikrintoms ASPĮ pateikė iš viso 27 rekomendacijas, susijusias su ASPĮ darbo ir (ar) ASPP teikimo organizavimo tobulinimu, ASPĮ vidaus dokumentų tikslinimu, naujų, papildomų ASPĮ vidaus dokumentų parengimu.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ TIKRINIMŲ IŠVADOS

1. Dokumentų, suteikiančių ASPĮ teisę teikti atitinkamas ASPP, vertinimas.

Visos ASPĮ turėjo licencijas, suteikiančias teisę teikti atitinkamas ASPP.

2. ASPP prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas.

2.1. Visos ASPĮ laikėsi teisės aktų reikalavimų šiose srityse:

2.1.1. užtikrino elektroterapijos, magnetoterapijos, ultragarso terapijos, šilumos (peloidoterapijos bei parafino terapijos) ir / ar šalčio terapijos paslaugų teikimą;

2.1.2. turėjo su ambulatorinių fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų teikimu susijusius dokumentus;

2.1.3. visose ASPĮ atvykusius pacientus konsultavo ir medicinos dokumentus užpildė fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai, gydytojai specialistai, kiti sveikatos priežiūros specialistai: masažuotojai, kineziterapeutai, medicinos psichologai ir kt.;

2.1.4. gydytojai objektyviai įvertino pacientų sveikatos būklę bei nusiskundimus ir juos aprašė medicinos dokumentuose, sudarė tyrimų ir gydymo planą, nustatė diagnozes;

2.1.5. prireikus, pacientams buvo paskirtos kitų sveikatos priežiūros specialistų konsultacijos (pvz., gydytojo specialisto, kineziterapeuto, masažuotojo, medicinos psichologo ir kt.);

2.1.6. po suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, gydytojai įvertino pacientų būklę, suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumą ir pateikė rekomendacijas tolesnei pacientų sveikatos priežiūrai.

2.2. Pacientai į ASPĮ kreipėsi dėl ambulatorinių fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų ir šios paslaugos jiems buvo suteiktos.

2.2. Teisės aktų reikalavimų pažeidimai nustatyti šiose srityse:

2.2.1. Kai kurie sveikatos priežiūros specialistai neturėjo spaudo numerių 4 ASPĮ (80 proc.).

2.2.2. Ergoterapijos paslaugų teikimo neužtikrino 1 ASPĮ (20 proc.).

2.2.3. Vidaus ligų gydytoja teikė pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nors jos turimos medicinos praktikos licencijos galiojimas buvo sustabdytas - 1 ASPĮ (20 proc.).

2.2.4. Slaugytojo padėjėjams buvo priskirtos atlikti kai kurios fizinės medicinos ir reabilitacijos procedūros, viršijančios teisės aktų nuostatų apibrėžtą jų profesinę kompetenciją, - 1 ASPĮ (20 proc.).

2.2.5. Teikiant ASPP buvo pildomi netinkami medicinos dokumentai - 1 ASPĮ (20 proc.).

3. ASPĮ privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų vertinimas.

3.1. Tik 1 ASPĮ (20 proc.) - UAB „SPA Birštonas“ privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų nuostatos atitiko LR teisės aktų reikalavimus.

3.2. Kai kurių privalomų bendrųjų vidaus dokumentų nuostatos neatitiko teisės aktų reikalavimų 4 ASPĮ (80 proc.).

4. VMA veiklos vertinimas.

4.1. Iš 5 patikrintų ASPĮ, tik UAB „SPA Birštonas“ turėjo vidaus medicinos auditorių, kuris atitiko keliamus reikalavimus.

4.2. VMA padalinio vadovas ir VMA nariai nebuvo tobulinęsi reikiamuose (atitinkamai ne mažiau kaip 48 val. arba 24 val. trukmės VMA žinių ir įgūdžių įgijimo) kursuose 4 ASPĮ (80 proc.)

4.3. Turėjo reikiamus VMA dokumentus 4 patikrintos ASPĮ (80 proc.)

Vykdo pacientų pasitenkinimo gautomis ASPP lygio vertinimą pagal LR teisės aktų nuostatas - 4 patikrintos ASPĮ (80 proc.).

TAIKYTOS SANKCIJOS UŽ NUSTATYTUS TEISĖS AKTŲ NUOSTATŲ PAŽEIDIMUS

Akreditavimo tarnyba įspėjo 4 patikrintas ASPĮ dėl tikrinimų metu nustatytų teisės aktų reikalavimų pažeidimų (Akreditavimo tarnyba, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 58 straipsnio 1 dalimi bei 59 straipsniu taiko sveikatos priežiūros įstaigoms kontrolės priemones ir sankcijas, atsižvelgdama į pažeidimo, kurio pagrindu taikoma kontrolės priemonė, turinį).

Visas 4 patikrintas ASPĮ, kuriose buvo nustatyta pažeidimų, Akreditavimo tarnyba įpareigojo per nustatytą laikotarpį (2 mėnesių) pašalinti nustatytus teisės aktų pažeidimus ir pateikti Akreditavimo tarnybai tai patvirtinančius dokumentus.

NUMATOMI AKREDITAVIMO TARNYBOS VEIKSMAI

1. Konsoliduotų planinių patikrinimų, atliktų 2020 m. dėl fizinės medicinos ir reabilitacijos profilio paslaugų atitikties LR teisės aktų reikalavimams, ataskaitą paskelbti Akreditavimo tarnybos interneto svetainėje.

2. Vykdyti patikrintoms ASPĮ pateiktų sprendimų ir juose nurodytų privalomų nurodymų priežiūrą, kad ASPĮ pašalintų nustatytus teisės aktų reikalavimų pažeidimus.

PASIŪLYMAI SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJAI

1. Dviejų teisės aktų nuostatos nekoreliuoja dėl minimalaus lovų skaičiaus nustatymo, todėl tikslinga suderinti Išlaidų medicininei reabilitacijai kompensacijų skyrimo ir mokėjimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“, 5.2 p. nuostatą, nustatančią, kad medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos suaugusiesiems – 13-os profilių reabilitacijos skyriuose: turintiems judamojo-atramos aparato pažeidimų (po traumų, ligų, ortopedinių operacijų), <...> (skyriuose turi būti ne mažiau kaip 30 vieno profilio lovų), <...>, ir Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V- 889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 1 priedo 5.2 p. nuostatą, nustatančią, kad stacionarinis medicininės reabilitacijos skyrius organizuojamas reabilitacijos ligoninėse, centruose – ne mažiau kaip 20 vieno profilio lovų suaugusiesiems, turintiems judamojo atramos aparato pažeidimų, sergantiems <...>.

2. Asmens sveikatos priežiūros veiklos rūšių sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. vasario 5 d. įsakymu Nr. 61 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros veiklos rūšių sąrašo patvirtinimo“, o taip pat Specializuotos slaugos sričių sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 17 d. įsakymu Nr. V-1037 „Dėl Specializuotos slaugos sričių sąrašo patvirtinimo“, nėra įrašyto fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugytojo, todėl teisės aktuose, reglamentuojančiuose medicininės reabilitacijos paslaugų teikimą, pakeisti sąvoką „FMR slaugytojas“ į sąvoką „bendrosios praktikos slaugytojas“ ir išbraukti reikalavimą turėti sertifikatą fizinės medicinos ir reabilitacijos slaugos paslaugoms teikti, nes, vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktų nuostatomis, jokie slaugos sertifikatai jau dešimt metų neišduodami.

3. Organizuoti statistinės formos Nr. 042/a „Kineziterapijos kortelė“ elektroninio varianto ESPBI informacinėje sistemoje sukūrimą, nes asmens sveikatos priežiūros įstaigos negali šios kortelės tvarkyti elektroniniu būdu bei teikti duomenų į ESPBI informacinę sistemą.

4. Aiškiau reglamentuoti, ar pacientas gali tiesiogiai kreiptis į kineziterapeutą, ergoterapeutą ar masažuotoją, t. y. be gydytojo konsultacijos ir siuntimo, nes Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V- 889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiųjų reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 25 p. nustatyta, kad FMR gydytojui sudarius sveikatingumo paslaugų programą, skiriamos pavienės (atskiros) medicininės reabilitacijos paslaugos: fizioterapija, kineziterapija (taip pat ir masažas), ergoterapija, medicinos psichologo pagalba, logoterapeuto užsiėmimai, ortopedinės priemonės ir kt., siekiant išsaugoti ar stiprinti sveikatą, nors Lietuvos medicinos normos MN 124:2016 „Kineziterapeutas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 5 d. įsakymu Nr. V-184 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 124:2016 „Kineziterapeutas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“, 15.4 p. nustato, kad kineziterapeutas turi mokėti, vadovaudamasis informacija apie paciento sveikatos būklę ir nustatyta kineziterapine diagnoze, sudaryti kineziterapijos planą, programą.

5. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinti kvalifikacinius reikalavimus kineziterapeuto padėjėjui, ergoterapeuto padėjėjui, apibrėžti, šių specialistų profesinę kompetenciją, nurodant, kas gali eiti tokias pareigas, kokias funkcijas jie gali vykdyti asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ir kt.

6. Neaišku, kaip realiai gali būti teikiamos pavienės medicininės reabilitacijos paslaugos, todėl tikslinga aiškiau išdėstyti Medicininės reabilitacijos paslaugų suaugusiesiems teikimo bendrųjų reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymu Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“, 31.1 p. nuostatą, reglamentuojančią, kad nemedikamentinio gydymo paslaugos arba pavienės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atitinkančiose nustatytus reikalavimus: teikiamos paslaugos: būtinosios medicinos pagalbos, kineziterapijos (įskaitant masažą), ergoterapijos, fizioterapijos, psichologinės pagalbos, logopedo.

Paslaugų kokybės priežiūros skyriaus
vyriausioji specialistė

Vilma Namavičiūtė

Paslaugų kokybės priežiūros skyriaus vedėjas

Rimantas Gagys

Reabilitacijos skyriaus vedėjas
Rimantas Gagys
201 20-12-21