

Projektas

## LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

### NUTARIMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D.  
NUTARIMO NR. 370 „DĖL APMOKAMŲ IŠ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO  
FONDO BIUDŽETO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KRITERIJŲ  
SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

Nr.  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

Pakeisti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimą Nr. 370 „Dėl Apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto asmens sveikatos priežiūros paslaugų kriterijų sąrašo patvirtinimo“ ir jį išdėstyti nauja redakcija:

### „LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

### NUTARIMAS

**DĖL PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO  
LĖŠOMIS APMOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO  
SĄLYGŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO**

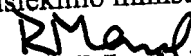
Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 8 dalimi, Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

Patvirtinti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašą (pridedama).“

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Susisiekimo ministras

  
**Rokas Masiulis**

Sveikatos apsaugos viceministrė

  
**Lina Jaruševičienė**

2019-08-12

Išsekretos ir etimovertinimo  
skyriaus vyr. ausoti specialistė

  
**Aušrinė Storpirstienė**

2019-08-12

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos Vyriausybės  
2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370  
(Lietuvos Respublikos Vyriausybės  
2019 m. d. nutarimo Nr. redakcija)

**PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS  
APMOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SĄLYGŲ  
SĄRAŠAS**

Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (toliau – paslaugos), kurios atitinka toliau nurodytas sąlygas:

1. Teikiant pirmines ambulatorines paslaugas turi būti:
  - 1.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;
  - 1.2. vykdomos PSDF biudžeto lėšomis apmokamos prevencinės programos;
  - 1.3. užtikrinamas pirminės odontologinės pagalbos mastas visa apimtimi.
2. Teikiant pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas turi būti:
  - 2.1. užtikrinama, kad jas pacientams teiktų gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo, socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo komanda;
  - 2.2. užtikrinamas jų teikimas ne mažiau kaip po 6 valandas 5 dienas per savaitę.
3. Teikiant ambulatorines slaugos paslaugas namuose turi būti:
  - 3.1. užtikrinama, kad jas pacientams teiktų bendruomenės ir (ar) bendrosios praktikos, ir (ar) išplėstinės praktikos, ir (ar) psichikos sveikatos slaugytojas;
  - 3.2. užtikrinama, kad pacientams būtų atliekamos visos būtinos diagnostinės ir intervencinės procedūros, priskiriamos šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai.
4. Teikiant palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas turi būti:
  - 4.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;
  - 4.2. užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;
  - 4.3. užtikrinama, kad jas pacientams teiktų gydytojo (medicinos gydytojo ar vidaus ligų gydytojo, ar šeimos gydytojo, ar gydytojo neurologo, ar vaikų ligų gydytojo (jei paslaugos vaikams teikiamos nesant medicinos ar šeimos gydytojo), ar gydytojo geriatro) ir slaugytojo, slaugytojo padėjėjo, socialinio darbuotojo, masažuotojo, kineziterapeuto ar kineziterapeuto padėjėjo komanda;
  - 4.4. užtikrinama, kad pacientams būtų taikomi visi būtini gydymo ir slaugos būdai, priskiriami šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai.
5. Teikiant paliatyviosios pagalbos paslaugas:
  - 5.1. teikiant stacionarines paliatyviosios pagalbos paslaugas turi būti:
    - 5.1.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;
    - 5.1.2. užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;
    - 5.1.3. užtikrinama, kad jas pacientams teiktų gydytojo, slaugytojo, slaugytojo padėjėjo ir medicinos psichologo komanda;
    - 5.1.4. užtikrinama, kad pacientams būtų taikomi visi būtini gydymo ir slaugos būdai, priskiriami šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai;
  - 5.2. teikiant ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas turi būti:
    - 5.2.1. užtikrinama, kad jas pacientams teiktų gydytojo, slaugytojo, slaugytojo padėjėjo, socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo komanda;
    - 5.2.2. užtikrinama, kad pacientams būtų taikomi visi būtini gydymo metodai ir kitos priemonės, priskiriami šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai.
6. Teikiant specializuotas ambulatorines paslaugas turi būti:
  - 6.1. vykdomos PSDF biudžeto lėšomis apmokamos prevencinės programos;
  - 6.2. atliekami visi pagal gydytojo specialisto kompetenciją pacientams išplėstinių konsultacijų metu būtini tiriamieji ir gydomieji veiksmai.

7. Teikiant dienos chirurgijos paslaugas turi būti atliekamos pacientams reikiamos chirurginės operacijos ir (ar) intervencinės procedūros atitinkamai pagal gydytojo specialybę ir licencijoje nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugų grupes.

8. Teikiant stacionarines akušerijos paslaugas turi būti:

8.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;

8.2. užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;

8.3. bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų priimta ne mažiau kaip 300 gimdymų arba atstumas nuo vienos iki kitos (artimiausios) asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ), teikiančios stacionarines akušerijos paslaugas, turi būti didesnis nei 50 kilometrų, arba ASPĮ turi gauti paramą pagal Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programą.

9. Teikiant stacionarines aktyviojo gydymo paslaugas turi būti:

9.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;

9.2. užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;

9.3. taikoma tiek diagnostikos technologijų ir atliekama tiek diagnostikos procedūrų, priskiriamų atitinkamai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai, kiek jų reikia pacientų ligoms diagnozuoti;

9.4. taikomi visi pacientams reikiami gydymo metodai pagal specialiuosius šių paslaugų teikimo reikalavimus.

10. Teikiant greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas turi būti:

10.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;

10.2. užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;

10.3. aptarnaujamoje savivaldybės teritorijoje vienu metu privalo dirbti ne mažiau kaip dvi GMP budinčios brigados;

10.4. GMP budinčių brigadų paslaugas teikianti įstaiga turi būti sudariusi sutartį su GMP dispečerinės paslaugas jai teikiančia įstaiga.

11. Paslaugoms, už kurias einamaisiais metais atitinkama teritorinė ligonių kasa (toliau – TLK) nemokėjo PSDF biudžeto lėšomis ASPĮ pagal jų licencijoje nurodytą asmens sveikatos priežiūros veiklos adresą, be sąlygų, nurodytų šio sąrašo 1–10 punktuose, taikomos toliau nurodytos papildomos sąlygos:

11.1. stacionarinių paslaugų (išskyrus palaikomojo gydymo ir slaugos bei stacionarinės paliatyviosios pagalbos paslaugas), brangiųjų tyrimų ir procedūrų TLK veiklos zonos vartojimo rodiklis, kurio reikšmė apskaičiuojama TLK veiklos zonos ASPĮ per metus suteiktų paslaugų kiekį dalijant iš TLK veiklos zonos gyventojų skaičiaus ir dauginant iš 100, yra 10 procentų (ir daugiau) mažesnis nei šalies vidurkis;

11.2. kitų PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų TLK veiklos zonos savivaldybės vartojimo rodiklis, kurio reikšmė apskaičiuojama TLK veiklos zonos savivaldybės ASPĮ per metus suteiktų paslaugų kiekį dalijant iš TLK veiklos zonos savivaldybės gyventojų skaičiaus ir dauginant iš 100, yra 10 procentų (ir daugiau) mažesnis nei šalies vidurkis;

11.3. dėl paslaugų, nurodytų šio sąrašo 11.2 papunktyje, kurias teikianti ASPĮ pagal licencijoje nurodytą asmens sveikatos priežiūros veiklos adresą yra kitos TLK veiklos zonoje, sutartį sudarančios TLK veiklos zonos vartojimo rodiklis, kurio reikšmė apskaičiuojama TLK veiklos zonos ASPĮ per metus suteiktų paslaugų kiekį dalijant iš TLK veiklos zonos gyventojų skaičiaus ir dauginant iš 100, yra 10 procentų (ir daugiau) mažesnis nei šalies vidurkis;

11.4. faktinis slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičius, tenkantis 1 000 savivaldybės gyventojų, neviršija tai savivaldybei pagal gyventojų amžiaus struktūrą apskaičiuoto lovų skaičiaus, kai bendras šalies rodiklis yra 3 lovos 1 000 gyventojų;

11.5. stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius, tenkantis 100 tūkst. savivaldybės gyventojų, neviršija 12 lovų 100 tūkst. gyventojų.

12. Šio sąrašo 11 punkte nurodytos sąlygos netaikomos:

12.1. pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos, ambulatorinėms slaugos namuose, ambulatorinėms paliatyviosios pagalbos, dantų protezavimo, hemodializės ir prevencinėse programose numatytoms paslaugoms;

12.2. paslaugoms, kurių teikimą ASPĮ, sudariusi su TLK sutartį dėl šių paslaugų, nutraukia, nes po reorganizavimo ar pertvarkymo jos teisės ir pareigos pereina (yra perimamos Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.97 straipsnyje ar 2.104 straipsnyje nustatyta tvarka) tęsiančiai veiklą ASPĮ;

12.3. paslaugoms, kurioms teikti ir (ar) plėtoti skiriamos papildomos PSDF biudžeto ar Europos Sąjungos lėšos;

12.4. tais atvejais, kai vietoj stacionariųjų paslaugų bus teikiamos dienos chirurgijos, dienos stacionaro ar stebėjimo paslaugos;

12.5. paslaugoms, pirmą kartą įrašytoms į sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą, trejus kalendorinius metus, einančius po tų kalendorinių metų, kuriais paslaugos buvo įrašytos į šį sąrašą.

Susisiekimo ministras

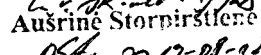
  
Rokas Masiulis

Sveikatos apsaugos viceministrė

  
Lina Jaruševičienė

2019-08-12

Teisėkūros ir teisinių vertinimų  
skyriaus vyriausioji specialistė

  
Aušrinė Storpirstienė

2019-08-12