



VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

Nr.
Į 2026-04-23 Nr. 10-1421

DĖL TEISĖS AKTŲ PROJEKTŲ TEIKIMO DERINTI

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) specialistai pagal kompetenciją išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2026 m. balandžio 23 d. raštą „Dėl teisės aktų projektų teikimo derinti“ (reg. Nr. 10-1421), kuriuo teikiami derinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ (toliau – Projektas 1), Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2023 m. liepos 12 d. nutarimo Nr. 551 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų, teikiančių stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas, išdėstymo reikalavimų ir išdėstymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ (toliau – Projektas 2) ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2023 m. gegužės 24 d. nutarimo Nr. 389 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ pakeitimo“ (toliau – Projektas 3) projektai (visi kartu toliau – Projektai).

1. Siekiant aiškesnio teisinio reglamentavimo, siūlome koreguoti Projekto 1 9.2.2 ir 9.2.3 papunkčius ir juos išdėstyti taip:

„9.2.2. jei Lietuvos Respublikos teritorijos administracinių vienetų ir jų ribų įstatymo 5 straipsnyje nurodytame apskrities centre (toliau – apskrities centras) nėra šio sąrašo 9.2.1 papunkčio sąlygą atitinkančios ASPI, apskrities centre veikianti ir stacionarines chirurgijos paslaugas teikianti viena ASPI, kurioje ~~bent vienas iš~~ dvejų paskutinių paeiliui einančių metų chirurginio profilio (pagal atvejo priskyrimą giminingų diagnozių grupei) gydymo paslaugų, **kai buvo atlikta operacinėje atliekamų procedūrų grupei priskiriama intervencija, skaičiaus vidurkis vienoje ASPI iš tos apskrities centre veikiančių ASPI buvo didžiausias;**

9.2.3. jei nežiedinėje savivaldybėje, kurioje **pagal paskutinius oficialiai paskelbtus duomenis 2026 m. sausio 1 d.** gyventojų skaičius yra didesnis kaip 40 000 ir kuri nėra apskrities centras, nėra šio sąrašo 9.2.1 papunkčio sąlygas atitinkančios ASPI, savivaldybėje veikianti ir stacionarines chirurgijos paslaugas teikianti viena ASPI, kurioje ~~bent vienas iš~~ dvejų paskutinių paeiliui einančių metų chirurginio profilio (pagal atvejo priskyrimą giminingų diagnozių grupei), **kai buvo atlikta operacinėje atliekamų procedūrų grupei priskiriama intervencija,** gydymo paslaugų **skaičiaus vidurkis vienoje ASPI iš toje savivaldybėje veikiančių ASPI buvo didžiausias.**“

2. Siekiant aiškesnio teisinio reglamentavimo, siūlome koreguoti Projekto 1 9.2.4 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„9.2.4. jei savivaldybės teritorijoje nėra ASPI, kuri atitinka šio sąrašo 9.2.1 – 9.2.3 papunkčių sąlygas, tačiau yra ASPI, kuri teikia tik stacionarines chirurginio profilio paslaugas, kurios sveikatos apsaugos ministro yra priskirtos mažo ir vidutinio kompleksiskumo stacionarinėms chirurginio profilio paslaugoms, ir ~~toks paslaugų teikimas atitinka abi šias sąlygas: bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų vienoje ASPI suteiktų chirurginio profilio (pagal atvejo priskyrimą giminingų diagnozių grupei) gydymo paslaugų skaičius turi būti ne mažesnis kaip 700, kai buvo atlikta operacinėje atliekamų procedūrų grupei priskiriama intervencija.~~ Šiuo atveju turi būti atitinkamos savivaldybės tarybos sprendimas finansiškai prisidėti prie stacionarines chirurgijos profilio paslaugas teikiančio ASPI padalinio išlaikymo arba ASPI raštiškas patvirtinimas, kad lėšų pakanka minėtam padaliniui išlaikyti.“

~~9.2.4.1. bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų vienoje ASPI suteiktų chirurginio profilio (pagal atvejo priskyrimą giminingų diagnozių grupei) gydymo paslaugų skaičius turi būti ne mažesnis kaip 700, kai buvo atlikta operacinėje atliekamų procedūrų grupei priskiriama intervencija~~

~~9.2.4.2. už chirurgijos profilio paslaugas apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų nepakanka sveikatos apsaugos ministro nustatytus paslaugų teikimo reikalavimus atitinkančiam stacionarines chirurgijos paslaugas teikiančiam padaliniui išlaikyti, turi būti atitinkamos savivaldybės tarybos sprendimas finansiškai prisidėti prie stacionarinės chirurgijos paslaugas teikiančio ASPI padalinio išlaikymo.~~

3. Siūlome koreguoti Projekto 1 9¹.2.2 ir 9¹.2.3 papunkčius ir juos išdėstyti taip:

„9¹.2.2. jei apskrities centre nėra šio sąrašo 9¹.2.1 papunkčio sąlygą atitinkančios ASPI, apskrities centre veikianti ir stacionarines vaikų ligų profilio paslaugas teikianti viena ASPI, kurioje ~~bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų stacionarinių vaikų ligų profilio paslaugų skaičiaus vidurkis vienoje ASPI iš tos apskrities centre veikiančių ASPI buvo didžiausias jei apskrities teritorijoje nėra šio sąrašo 9¹.2.1 papunkčio sąlygą atitinkančios ASPI, bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų vienoje ASPI stacionarinių vaikų ligų profilio paslaugų skaičius iš tos apskrities ASPI turi būti didžiausias;~~

9¹.2.3. nežiedinėje savivaldybėje, kurioje **pagal paskutinius oficialiai skelbiamus duomenis 2026 m sausio 1 d.** gyventojų skaičius yra didesnis kaip 40 000 ir kuri nėra apskrities centras veikianti ir vaikų ligų profilio paslaugas teikianti viena ASPI, kurioje ~~bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų stacionarinių vaikų ligų profilio paslaugų skaičiaus vidurkis vienoje ASPI iš tos savivaldybės ASPI buvo didžiausias ASPI taip pat teikia PSDF lėšomis apmokamas intensyvios terapijos, stacionarinės chirurgijos ir vidaus ligų paslaugas;~~“.

4. Siūlome koreguoti Projekto 2 8.2.2 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„8.2.2. jei Lietuvos Respublikos teritorijos administracinių vienetų ir jų ribų įstatymo 5 straipsnyje nurodytame apskrities centre (toliau – apskrities centras) nėra šio sąrašo 8.2.1 papunkčio sąlygą atitinkančios ASPI, apskrities centre veikianti ir stacionarines akušerijos paslaugas teikianti **viena ASPI, kurioje dvejų paskutinių paeiliui einančių metų gimdymų skaičiaus vidurkis iš tos apskrities centre veikiančių ASPI buvo didžiausias;**“

5. Redakcinio pobūdžio pastabos, nekeičiančios Projektais siūlomo teisinio reguliavimo esmės, Projektų rengėjams pateiktos darbo tvarka.

Direktorius

Gytis Bendorius