

Suvestinė redakcija nuo 2023-03-16 iki 2024-03-04

Įsakymas paskelbtas: TAR 2022-03-24, i. k. 2022-05712



**VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL AKTYVIOJO GYDymo PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKLOS SĄNAUDŲ APSKAITOS IR PRISKYRIMO SĄNAUDŲ
GRUPĖMS PAGAL GIMININGŲ DIAGNOZIŲ GRUPIŲ METODĄ MODELIO
NAUDOTOJO INSTRUKCIJOS PATVIRTINIMO**

2022 m. kovo 24 d. Nr. 1K-129
Vilnius

1. T v i r t i n u Aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos sąnaudų apskaitos ir priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą modelio naudotojo instrukciją (pridedama).
2. S k e l b i u šį įsakymą Teisės aktų registre.

Direktorius

Gintaras Kacevičius

PATVIRTINTA

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos
apsaugos ministerijos direktoriaus

2022 m. kovo 24 d. įsakymu Nr. 1K-129

AKTYVIOJO GYDYMO PASLAUGAS TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKLOS SĄNAUDŲ APSKAITOS IR PRISKYRIMO SĄNAUDŲ GRUPĖMS PAGAL GIMININGŲ DIAGNOZIŲ GRUPIŲ METODĄ MODELIO NAUDOTOJO INSTRUKCIJA

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos sąnaudų apskaitos ir priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą modelio naudotojo instrukcija (toliau – Instrukcija) nustato naudojimosi Aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos sąnaudų apskaitos ir priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą modeliu (toliau – Sąnaudų apskaitos modelis), skelbiamu Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) interneto svetainėje www.ligoniukasa.lrv.lt, tvarką. Sąnaudų apskaitos modelis yra grindžiamas giminingų diagnozių grupių metodu ir detalaus sąnaudų paskirstymo koncepcijomis.

2. Visos aktyviojo gydymo paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) vienodu būdu įveda finansinės apskaitos duomenis apie šių paslaugų teikimo sąnaudas į elektroninį Sąnaudų apskaitos modelį ir susieja su atitinkamais įstaigos struktūriniais padaliniais bei sąnaudų grupėmis tiesiogiai arba taikydamos atitinkamas sąnaudų paskirstymo bazes (sąnaudų paskirstymo bazė – tam tikras sąnaudų įvertinimo matas, pavyzdžiui, aktyviojo gydymo atvejų skaičius, padalinių užimamas plotas ir kt., sistemiškai susiejantis sąnaudų grupes su atitinkamomis veiklos rūšimis). Pagal ASPĮ įvestus duomenis Sąnaudų apskaitos modelyje automatiškai apskaičiuojamos vidutinės aktyviojo gydymo atvejo sąnaudos ir ASPĮ veiklos rodikliai.

3. Sąnaudų apskaitos modelio A1–A7 lapai skirti ASPĮ finansinės apskaitos duomenims apie šių ASPĮ teikiamų paslaugų sąnaudas įvesti. Šiuos lapus ASPĮ pildo nuosekliai, pradėdamos nuo A1 lapo. B1–B6 lapų ASPĮ nepildo – juose automatiškai atliekami detalūs sąnaudų skaičiavimai, tik B3 lape ASPĮ turi pasirinkti sąnaudų paskirstymo padaliniams bazes. C1–C5 lapuose pateikiami galutiniai sąnaudų skaičiavimo rezultatai ir ekonominiai bei statistiniai ASPĮ veiklos rodikliai. C5 lape ASPĮ detalizuoja dalį finansinių apskaitos duomenų pagal nurodytus straipsnius ir teikiamas paslaugas.

4. ASPĮ duomenys gali būti įvedami tik į rausva ir žalia spalva pažymėtus Sąnaudų apskaitos modelio A1–A7, B3 ir C5 lapų langelius. Rausvos spalvos langelių pildymas yra privalomas. Užpildžius rausvos spalvos langelius, jie nusidažo žaliai – tai reiškia, kad juose nurodyti duomenys gali būti koreguojami. Duomenys į baltos spalvos langelius nevedami, išskyrus kitų bendrų padalinių grupėje nurodyto informacinių technologijų (toliau – IT) padalinio (-ių) duomenis, kuriuos privaloma pateikti A4, A6 ir A7 lapuose (jie įvedami į baltos spalvos langelius). Prireikus įrašyti duomenis į kurią nors iš baltos spalvos eilučių, reikėtų patikrinti, ar teisingai pažymėti padaliniai pasirenkant atitinkamo detalumo sąnaudų skaičiavimo lygį A2 lape.

5. Jeigu kuriame nors iš Sąnaudų apskaitos modelio lapų duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ atsiranda užrašas „Klaida“, ASPĮ turi patikrinti, ar nepadarė klaidos įvesdama duomenis. Jeigu paaiškėja, kad duomenys buvo įvesti teisingai, tačiau klaidos indikatorius neišnyksta, būtina kreiptis į Sąnaudų apskaitos modelio administratorių – VLK.

6. VLK gali į Sąnaudų apskaitos modelį įtraukti:

6.1. papildomas sąnaudų grupes, pavyzdžiui, prie sąnaudų grupių, kurioms šiuo metu pagal padalinius tiesiogiai priskiriamos sąnaudos, pridėti slaugos priemonių sąnaudų grupę;

- 6.2. papildomas netiesioginių sąnaudų paskirstymo bazės;
- 6.3. papildomas netiesioginių sąnaudų grupės;
- 6.4. papildomus padalinius (įtraukti į standartizuotą ASPI struktūrą);
- 6.5. naudotojo instrukcijos papildymus ir (ar) pakeitimus;
- 6.6. papildomus veiklos rodiklius.

7. ASPI gali rekomenduoti VLK įtraukti į Sąnaudų apskaitos modelį papildomus standartizuotos ASPI struktūros padalinius, papildomas sąnaudų paskirstymo bazes, papildomas sąnaudų grupes ar kt. Prieš juos įtraukiant būtina atsižvelgti, ar visos ASPI turės galimybę rinkti ir teikti papildomus duomenis.

8. Instrukcijoje vartojamos sąvokos:

8.1. **DRG kodas** – giminingų diagnozių grupės (angl. *diagnosis-related group* – DRG) kodas;

8.2. **sąnaudų grupės**:

8.2.1. **aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės**, kurių sąrašas ir jų sudėtis nustatyta Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-786 „Dėl Aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 17 d. įsakymo Nr. V-908 redakcija);

8.2.2. **kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupės** – ambulatorinių ir aktyviajam gydymui nepriskiriamų stacionarinių (ilgalaikio gydymo, medicininės reabilitacijos, transplantacijos ir pan.) asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąnaudų grupės.

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

II SKYRIUS

A1 LAPO „ASPI PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS IR NEBALANSINIAI DUOMENYS“ PILDYMAS

9. Į lentelę „Įstaigos pavadinimas“ ASPI įveda įstaigos pavadinimą (tuo atveju, jeigu VLK nebus įvedusi, teikdama duomenis kiekvienai ASPI).

10. Į lentelę „Veiklos rezultatų ataskaita – pagrindinės veiklos sąnaudos“ ASPI įveda pagrindinės veiklos sąnaudų duomenis iš ataskaitinio laikotarpio ASPI veiklos rezultatų ataskaitos B dalies „Pagrindinės veiklos sąnaudos“, išskyrus 2 eilutėje pateikiamus nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudų duomenis (vadovaujantis Lietuvos Respublikos finansų ministro 2007 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. 1K-379 „Dėl viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 3-iojo standarto patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos finansų ministro 2008 m. vasario 8 d. įsakymu Nr. 1K-059 „Dėl viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 11-ojo standarto patvirtinimo“, į pagrindinės ASPI veiklos sąnaudas neturi būti įtraukiamos kitos veiklos bei finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos, pvz., palatų komforto pagerinimo, greitosios pagalbos automobilio nuomos, nakvynės, maitinimo bei su kitos veiklos vykdymu susijusios darbo užmokesčio, komunalinės sąnaudos ir pan.). Šios lentelės 2 eilutėje pateikiami tik ASPI lėšomis įsigyto ilgalaikio ASPI turto ir ilgalaikio materialiojo turto (medicinos priemonių (prietaisų)), kurį ASPI valdo patikėjimo teise arba įsigijo kitų finansavimo šaltinių lėšomis ir kurio įsigijimo vertė neviršija vertės, nurodytos brangios medicinos priemonės (prietaiso) sąvokos apibrėžime, pateikiamame Brangių medicinos priemonių (prietaisų) įsigijimo iš įvairių finansavimo šaltinių koordinavimo šalies mastu tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 22 d. įsakymu Nr. V-947 „Dėl Brangių medicinos priemonių (prietaisų) įsigijimo iš įvairių finansavimo šaltinių koordinavimo šalies mastu tvarkos aprašo patvirtinimo“, nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudų duomenys. Prireikus papildoma pagrindinės veiklos sąnaudų kategorija ir jai priskiriamų sąnaudų duomenys nurodomi šios lentelės „Z“ eilutėje. Jei pildoma „Z“ eilutė, reikia pasirinkti atitinkamą

sąnaudų paskirstymo bazę B3 lape (iš sąrašo, kuris atsiveria spustelėjus pele ant B3 lapo „Z“ skilties ir paspaudus šalia skilties atsirandančią rodyklę). Papildant pagrindinės veiklos sąnaudų kategorijas, reikia vadovautis Instrukcijos 7 punkto reikalavimais. Tolesni skaičiavimai atliekami automatiškai, t. y. automatiškai apskaičiuojama kiekvienai pagrindinės veiklos sąnaudų kategorijai tenkanti sąnaudų dalis (procentais), palyginti su visomis pagrindinės veiklos sąnaudomis, ir suminės ASPĮ pagrindinės veiklos sąnaudų reikšmės.

Punkto pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

11. Į lentelę „Nebalansinės sąnaudos“ ASPĮ įveda nebalansinių sąnaudų duomenis iš atitinkamų ASPĮ duomenų šaltinių. Prireikus papildoma nebalansinių sąnaudų kategorija ir jai priskiriamų sąnaudų duomenys nurodomi „Q“ eilutėje. Papildant nebalansinių sąnaudų kategorijas, reikia vadovautis Instrukcijos 7 punkto reikalavimais. Tolesni skaičiavimai atliekami automatiškai, t. y. automatiškai apskaičiuojama kiekvienai nebalansinių sąnaudų kategorijai tenkanti sąnaudų dalis (procentais), palyginti su visomis ASPĮ nebalansinėmis sąnaudomis, ir suminiai rodikliai.

12. Į lentelę „ASPĮ DRG koeficientų suma“ VLK įveda ataskaitinio laikotarpio (kalendorinių metų) DRG koeficientų sumą ir šiuos duomenis pateikia ASPĮ.

13. Lentelė „Papildoma informacija“ automatiškai užpildoma duomenimis apie centralizuotai viešojo pirkimo būdu perkamų bei VLK direktoriaus įsakymais skirtomis lėšomis ASPĮ įsigytų vaistinių preparatų, protezų ir implantų bei kitų medicinos pagalbos priemonių sąnaudas, susidariusias teikiant aktyviojo gydymo paslaugas.

14. Lentelėje „Ar ASPĮ perka maitinimo paslaugas?“ ASPĮ pasirenka reikšmę pagal tai, kaip užtikrina pacientų maitinimą. Šios lentelės antroje eilutėje „Kurioje veiklos ataskaitos eilutėje apskaitomos maitinimo sąnaudos, detalizuojamos A4 lape?“ ASPĮ pasirenka atitinkamą veiklos rezultatų ataskaitos eilutę, kurioje yra apskaitomos maitinimo sąnaudos, pavyzdžiui, „Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina“, „Kitos paslaugos“ ar kt.

15. Papildomi paaiškinimai:

15.1. nebalansinės sąnaudos (pavyzdžiui, pastatų ir kito materialaus ilgalaikio turto nusidėvėjimas) neįtraukiamos į ASPĮ sąnaudų skaičiavimą;

15.2. įvedus į Sąnaudų apskaitos modelį visus reikiamus duomenis, lentelėje „Visų į Sąnaudų apskaitos modelį įvestų duomenų patikrinimas“ identifikuojamos pildymo klaidos (jei tokių yra). Atsiradus užrašui „Yra klaidų / neįvestų duomenų“, būtina įsitikinti, kuriame iš Sąnaudų apskaitos modelio lapų yra rodomas klaidos pranešimas, ir patikrinti atitinkamo lapo bei, jei reikia, su juo susijusių ankstesnių lapų skaičiavimų duomenis. Užrašas „Yra klaidų / neįvestų duomenų“ gali būti rodomas ir tada, kai į Sąnaudų apskaitos modelį neįvedami visi reikiami duomenys. Jei Sąnaudų apskaitos modelis užpildomas duomenimis be klaidų, kontroliniame langelyje atsiranda ženklas „–“.

III SKYRIUS

A2 LAPO „FAKTINĖS ASPĮ STRUKTŪROS SUSIEJIMAS SU STANDARTIZUOTA ASPĮ STRUKTŪRA“ PILDYMAS

16. Skiltyje „Standartiniai padaliniai“ nurodyti padaliniai, sudarantys standartizuotą ASPĮ struktūrą. Šioje skiltyje standartiniai padaliniai yra išdėstyti trimis lygiais, nuo kurių priklauso sąnaudų skaičiavimo detalumas. Pirmajam sąnaudų skaičiavimo lygiui priskiriami paryškintu juodu šriftu išskirti didžiausi standartiniai padaliniai, pavyzdžiui, chirurgijos padalinys (skaičiuojamos bendros visų chirurgijos padalinių sąnaudos, jų nedetalizuojant pagal mažesnius padalinius), antrajam sąnaudų skaičiavimo lygiui priskiriami mažesni padaliniai, pavyzdžiui, chirurgijos padaliniui priklausantis akušerijos ir ginekologijos padalinys, o trečiajam sąnaudų skaičiavimo lygiui priskiriami mažiausi padaliniai, pavyzdžiui, nurodomi akušerijos ir ginekologijos padaliniui priskiriami padaliniai – akušerijos ar ginekologijos padalinys.

17. ASPĮ pasirenka sąnaudų skaičiavimo lygį pagal skiltyje „Standartiniai padaliniai“ nurodytus padalinius ir pažymi atitinkamą langelį skiltyje „Padalinys, priklausantis ASPĮ organizacinei struktūrai“:

17.1. jei pasirenkamas tam tikroje eilutėje nurodytas standartinis padalinys, kuris pagal savo paskirtį ir funkcijas atitinka tam tikrą faktiškai ASPI struktūrai priklausantį padalinį, tos pačios eilutės skiltyje „Padalinys, priklausantis ASPI organizacinei struktūrai“ turi būti pasirenkamas ir ženklas „>>“;

17.2. jei atitinkamoje eilutėje nurodytas standartinis padalinys nepasirenkamas, tos pačios eilutės skiltyje „Padalinys, priklausantis ASPI organizacinei struktūrai“ turi būti pasirenkamas ženklas „–“.

18. Duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ atsiradus užrašui „Klaida“, būtina įsitikinti, ar tinkamai buvo pasirinkti sąnaudų skaičiavimo lygiai. Klaida identifikuojama tuomet, jei kartu su aukštesnio lygio padaliniu, priskiriamu atitinkamam sąnaudų skaičiavimo lygiui, pasirenkamas šiam padaliniui priskiriamas žemesnio lygio padalinys, t. y. padalinys, priskiriamas kitam sąnaudų skaičiavimo lygiui. Pavyzdžiui, pasirenkamas chirurgijos padalinys, priskiriamas pirmajam sąnaudų skaičiavimo lygiui, ir į jo sudėtį įeinantis abdominalinės chirurgijos padalinys, priskiriamas antrajam sąnaudų skaičiavimo lygiui. Taip pat klaida būtų identifikuojama pasirinkus, pavyzdžiui, akušerijos padalinį ir ginekologijos padalinį, priskiriamus trečiajam sąnaudų skaičiavimo lygiui, ir tuo pačiu metu pasirinkus antrajam sąnaudų skaičiavimo lygiui priskiriamą akušerijos ir ginekologijos padalinį.

19. Skiltyje „Operacinės“ ASPI nurodo, kaip apskaitomos operacijų sąnaudos: kartu su chirurginiais padaliniais, kartu su reanimacijos ir intensyviosios terapijos padaliniais ar atskirai. VLK tikslinga lyginti tik tų ASPI operacinių padalinių sąnaudas, kurios apskaitomos vienodai.

20. Papildomi paaiškinimai:

20.1. pasirinkto sąnaudų skaičiavimo lygio neprivaloma taikyti visos ASPI mastu, pavyzdžiui, chirurgijos sąnaudoms skaičiuoti galima pasirinkti pirmąjį sąnaudų skaičiavimo lygį, o vidaus ligų skyrių sąnaudoms – antrąjį ir (arba) trečiąjį;

20.2. faktiniai ASPI padalinių pavadinimai neprivalo atitikti standartinių padalinių pavadinimų. Jei atitinkamo ASPI padalinio pavadinimas neįtrauktas į standartinių padalinių skiltį, reikia pasirinkti šį padalinį labiausiai atitinkantį pagal funkcijas ir paskirtį standartinį padalinį. ASPI, vadovaudamasi Instrukcijos 7 punkto nuostatomis, gali siūlyti nuo kitų finansinių metų įtraukti į standartizuotą ASPI struktūrą naują padalinį (tam tikslui yra paliktos tuščios eilutės skiltyje „Standartiniai padaliniai“). Naujas padalinys įrašomas į skiltį „Standartiniai padaliniai“ tik suderinus tai su visomis aktyviojo gydymo paslaugas teikiančiomis ASPI;

20.3. šiame lape papildomai įtraukto IT padalinio (-ių) pasirinkti nereikia, nes šis padalinys šiame lape nurodytas tik dėl bendros informacijos.

IV SKYRIUS

A3 LAPO „AKTYVIOJO GYDymo ATVEJŲ SKAIČIUS PAGAL ASPI STRUKTŪRINIUS PADALINIUS“ PILDYMAS

21. Į šio lapo skiltis, pažymėtas rausva spalva, VLK įveda ataskaitinio laikotarpio (kalendorinių metų) duomenis, kurie yra pateikiami ASPI:

21.1. skiltyje „Kortelės Nr.“ nurodomas paciento kortelės (forma Nr. 066/a-LK „Stacionare gydymo asmens statistinė kortelė“) numeris;

21.2. skiltyje „Gydymo etapo Nr. kortelėje“ nurodomas gydymo etapo numeris;

21.3. skiltyje „Gydymo etapo pradžios data“ nurodoma data, kai pradedamas gydymo etapas;

21.4. skiltyje „Padalinio pavadinimas“ nurodomas ASPI padalinys, kuriame buvo gydytas pacientas. Jei pacientas buvo perkeltas gydyti į kitą padalinį, šioje skiltyje pildoma nauja eilutė, kurioje nurodomas šis padalinys. Paciento gydymas tam tikrame padalinyje, kuriame jam teikiamos atitinkamos aktyviojo gydymo paslaugos, laikomas vienu gydymo epizodu. Jei pacientas perkeliamas į kitą padalinį, jo gydymas šiame padalinyje laikomas kitu gydymo epizodu. Jei jis grįžta gydytis į pirmąjį padalinį, tai bus laikoma nauju gydymo epizodu. Visi to paties paciento gydymo epizodai sudaro vieną aktyviojo gydymo atvejį (vieną gydymo etapą);

21.5. skiltyje „Gydymo padalinyje pradžios data“ nurodoma data, kai pradedamas gydymas ASPI padalinyje (gydymo epizodo pradžios data);

21.6. skiltyje „Gydymo padalinyje pabaigos data“ nurodoma data, kai baigiamas gydymas ASPI padalinyje (gydymo epizodo pabaigos data);

21.7. skiltyje „Padalinio eilės Nr. vieno gydymo etapo metu“ nurodomas ASPI padalinio, kuriame pacientas buvo gydomas, eilės numeris (gydymo epizodo eilės numeris) vieno gydymo etapo metu (jei pacientas buvo gydomas keliuose padaliniuose). Jei pacientas buvo gydomas tik viename padalinyje, šioje skiltyje rašomas skaičius „1“;

21.8. skiltyje „Gydymo etapo pabaigos data“ nurodoma data, kai baigiasi gydymo etapas;

21.9. skiltyje „DRG kodas“ nurodomas giminingų diagnozių grupės, kuriai priskiriamas aktyviojo gydymo atvejis, kodas.

22. VLK įvedus ataskaitinio laikotarpio duomenis į rausva spalva pažymėtas skiltis, aprašytas Instrukcijos 21.1–21.9 papunkčių reikalavimuose, ir pele spustelėjus duomenų filtravimo mygtuką „Filtruoti“ (naudojama *MS Excel* filtravimo funkcija), automatiškai užpildomos šios skiltys:

22.1. skiltyje „Lovadienių skaičius“ automatiškai nurodomas tam pačiam gydymo epizodui tenkantis lovadienių skaičius;

22.2. skiltyje „Padalinio pavadinimas“ automatiškai nurodomi visi ASPI padaliniai, kuriuose ataskaitiniu laikotarpiu buvo užfiksuoti aktyviojo gydymo atvejai;

22.3. skiltyje „ASPI padalinio aktyviojo gydymo epizodų skaičius“ automatiškai nurodomas atitinkamiems ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo epizodų skaičius per ataskaitinį laikotarpį;

22.4. skiltyje „ASPI padalinio aktyviojo gydymo atvejų skaičius“ automatiškai nurodomas atitinkamiems ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo atvejų skaičius per ataskaitinį laikotarpį;

22.5. skiltyje „ASPI padalinio aktyviojo gydymo lovadienių skaičius“ automatiškai nurodomas atitinkamiems ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo lovadienių skaičius per ataskaitinį laikotarpį;

22.6. skiltyje „Bendras ASPI aktyviojo gydymo atvejų skaičius“ automatiškai apskaičiuojamas bendras ASPI aktyviojo gydymo atvejų skaičius per ataskaitinį laikotarpį;

22.7. skiltyje „Bendras ASPI aktyviojo gydymo epizodų skaičius“ automatiškai apskaičiuojamas bendras ASPI aktyviojo gydymo epizodų skaičius per ataskaitinį laikotarpį;

22.8. skiltyje „Bendras ASPI aktyviojo gydymo lovadienių skaičius“ automatiškai apskaičiuojamas bendras ASPI aktyviojo gydymo lovadienių skaičius per ataskaitinį laikotarpį.

23. skiltyje „ASPI padalinį atitinkantis standartinis padalinys“ ASPI iš sąrašo pasirenka atitinkamą standartinį padalinį, kuris pagal funkcijas ir paskirtį atitinka skiltyje „Padalinio pavadinimas“ nurodytą faktinį ASPI padalinį.

24. Papildomi paaiškinimai:

24.1. VLK mygtuką „Filtruoti“ spaudžia po to, kai įveda duomenis į rausva spalva pažymėtas skiltis, aprašytas šios instrukcijos 21.1–21.9 papunkčiuose. Pasikeitus šių skilčių duomenims, t. y. VLK atnaujinus šiuos duomenis, jie filtruojami iš naujo – VLK mygtuką „Filtruoti“ spaudžia dar kartą ir patikslintus duomenis pateikia ASPI;

24.2. jeigu skiltyje „Lovadienių skaičius“ rodomos klaidos, VLK spaudžia mygtuką „Keisti naudojamą datos formatą“;

24.3. skiltyje „ASPI padalinį atitinkantis standartinis padalinys“ atitinkamas standartinis padalinys pasirenkamas iš šių padalinių sąrašo, kuris išskleidžiamas spustelėjus pele ant atitinkamo šios skilties langelio ir paspaudus šalia langelio atsirandančią rodyklę;

24.4. skiltyje „Padalinio pavadinimas“ kiekvienam po duomenų filtravimo automatiškai įrašytam padaliniui yra priskiriamas atitinkamas standartinis padalinys. Dėl kodavimo klaidų tam tikri aktyviojo gydymo atvejai gali būti priskiriami padaliniui, kuriame pacientai negydomi, arba padaliniui, kuriame gydomiems pacientams nėra teikiamos aktyviojo gydymo paslaugos (pavyzdžiui, slaugos). Pastebėtos kodavimo klaidos turi būti ištaisytos. ASPI ištaisius kodavimo klaidas, VLK iš naujo įveda duomenis, nurodytus Instrukcijos 21.1–21.9 papunkčiuose, ir pateikia ASPI. Jei nėra

galimybės klaidos ištaisyti, skiltyje „ASPI padalinį atitinkantis standartinis padalinys“ ASPI parenka atitinkamą standartinį padalinį, atsižvelgdama į giminingų diagnozių grupę, kuriai priklauso aktyviojo gydymo atvejai, dėl kodavimo klaidos priskirti ne tam padaliniui;

24.5. A2 lapo skiltyje „Padalinys, priklausantis ASPI organizacinei struktūrai“ ASPI atlikus pakeitimus – vietoj vieno padalinio nurodžius kitą padalinį, A3 lapo skiltyje „ASPI padalinį atitinkantis standartinis padalinys“ klaidos indikatorius automatiškai neatsiranda. ASPI, atlikusi pakeitimus A2 lape, atitinkamus pakeitimus padaro ir A3 lapo skiltyje „ASPI padalinį atitinkantis standartinis padalinys“.

V SKYRIUS

A4 LAPO „PAGRINDINIŲ SĄNAUDŲ GRUPIŲ DUOMENŲ DETALIZAVIMAS PAGAL ASPI PADALINIUS“ PILDYMAS

25. Skiltyje „ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo epizodų skaičius“ automatiškai nurodomas ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo epizodų skaičius.

26. Skiltyje „ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo atvejų skaičius“ automatiškai nurodomas ASPI padaliniams tenkantis aktyviojo gydymo atvejų skaičius.

27. Šiame lape pagrindinių sąnaudų grupėms priskirtos sąnaudos paskirstomos ASPI standartizuotos struktūros padaliniams, išvardytiems skiltyje „Standartiniai padaliniai“. ASPI užpildo dalies „Pagrindinių sąnaudų grupės“ skiltis (rausva spalva pažymėtus jų langelius), kuriose pateikiami šių pagrindinių sąnaudų grupių duomenys:

- 27.1. gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų;
- 27.2. slaugos personalo darbo užmokesčio sąnaudų;
- 27.3. kito personalo darbo užmokesčio sąnaudų;
- 27.4. vaistinių preparatų (perkamų centralizuotai ir įsigytų ne centralizuotai) sąnaudų;
- 27.5. protezų ir implantų (perkamų centralizuotai ir įsigytų ne centralizuotai) sąnaudų;
- 27.6. kraujo komponentų sąnaudų;
- 27.7. maitinimo sąnaudų.

28. Šiame lape ASPI pagal standartizuotus padalinius atskirai nurodo į bendrą sąnaudų, priskirtų pagrindinių sąnaudų grupėms, sumą įtrauktas šias pagrindines sąnaudas, susijusias su Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymu:

- 28.1. gydytojų darbo užmokesčio sąnaudas;
- 28.2. slaugos personalo darbo užmokesčio sąnaudas;
- 28.3. kito personalo darbo užmokesčio sąnaudas;
- 28.4. vaistinių preparatų, asmens apsaugos ir kitų medicinos pagalbos priemonių (įsigytų ne centralizuotai) sąnaudas;

28.5. vaistinių preparatų, asmens apsaugos ir kitų medicinos pagalbos priemonių (perkamų centralizuotai) sąnaudas.

29. Papildomi paaiškinimai:

29.1. šiame lape vaistinių preparatų, protezų ir implantų sąnaudos yra išskaidomos į dvi grupes – perkamų centralizuotai ir įsigytų ne centralizuotai. Toks duomenų išskaidymas leidžia apskaičiuoti tiek bendrą aktyviojo gydymo paslaugų teikimo savikainą, įtraukiant centralizuotai perkamų vaistinių preparatų, protezų ir implantų sąnaudų duomenis, tiek aktyviojo gydymo paslaugų teikimo savikainą, eliminuojant centralizuotai perkamų vaistinių preparatų, protezų ir implantų sąnaudų duomenis;

29.2. ASPI padalinys, kuriam yra priskirtas bent vienas aktyviojo gydymo atvejis, privalo turėti tiesioginių darbo užmokesčio sąnaudų;

29.3. bendra trijose skiltyse – gydytojų darbo užmokesčio, slaugos personalo darbo užmokesčio ir kito personalo darbo užmokesčio – nurodytų darbo užmokesčio sąnaudų suma turi sutapti su darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudų suma, nurodyta ASPI veiklos rezultatų ataskaitoje ir A1 lape;

29.4. kitų bendrų padalinių grupėje yra išskirtas IT padalinys (-iai), kurio (-ių) darbo užmokesčio sąnaudas privaloma nurodyti (duomenys įvedami į baltos spalvos langelius). Šioje dalyje nurodomos IT specialistų darbo užmokesčio sąnaudos ir tuo atveju, jeigu ASPĮ tokio atskiro padalinio neturi, o IT specialistai dirba kituose bendruose padaliniuose. Šios sąnaudos nėra įskaičiuojamos į sumą, nurodytą eilutėje „Iš viso:“;

29.5. atskirai nurodomos į bendrą sąnaudų, priskirtų pagrindinių sąnaudų grupėms, sumą įtrauktos šios pagrindinės sąnaudos, susijusios su Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymu:

29.5.1. sumos, kuria buvo padidintas gydytojų, slaugos ir kito personalo darbo užmokestis ir (ar) atostoginiai, kompensavimo sąnaudos pagal teritorinėms ligonių kasoms pateiktus prašymus;

29.5.2. vaistinių preparatų, asmens apsaugos ir kitų medicinos pagalbos priemonių, kurios buvo nupirkto centralizuotai ir gautos, pvz., iš Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro, Nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros laboratorijos, Finansų ministerijos, kitų ASPĮ, savivaldybių (tuo atveju, jeigu buvo nupirkta centralizuotu būdu) ir pan., sąnaudos;

29.5.3. vaistinių preparatų, asmens apsaugos ir kitų medicinos pagalbos priemonių, kurios buvo įsigytos ne centralizuotai, t. y. gautos iš įmonių, fondų, bendrovių, savivaldybių (tuo atveju, jeigu buvo nupirkta iš savivaldybės lėšų) ir pan., sąnaudos.

VI SKYRIUS

A5.1 LAPO „PAGRINDINĖMS SĄNAUDŲ GRUPĖMS PRISKIRTŲ SĄNAUDŲ DETALIZAVIMAS PAGAL SĄNAUDŲ GRUPES (ABSOLIUCHIAIS SKAIČIAIS)“ IR A5.2 LAPO „PAGRINDINĖMS SĄNAUDŲ GRUPĖMS PRISKIRTŲ SĄNAUDŲ DETALIZAVIMAS PAGAL SĄNAUDŲ GRUPES (PROCENTAIS)“ PILDYMAS

30. A5.1 lapą „Pagrindinėms sąnaudų grupėms priskirtų sąnaudų detalizavimas pagal sąnaudų grupes (absoliučiais skaičiais)“ (toliau – A5.1 lapas) ir A5.2 lapą „Pagrindinėms sąnaudų grupėms priskirtų sąnaudų detalizavimas pagal sąnaudų grupes (procentais)“ (toliau – A5.2 lapas) ASPĮ gali pildyti pasirinktinai – tik A5.1 lapą arba tik A5.2 lapą, arba abu šiuos lapus. A5.1 lapo sąnaudų duomenys pateikiami absoliučiais skaičiais, o A5.2 lapo – procentais.

31. A5.1 ir A5.2 lapai yra skirti ASPĮ pagrindinių sąnaudų grupių – gydytojų darbo užmokesčio, slaugos personalo darbo užmokesčio, kito personalo darbo užmokesčio, vaistinių preparatų (įsigytų ne centralizuotai), vaistinių preparatų (perkamų centralizuotai), protezų ir implantų (įsigytų ne centralizuotai), protezų ir implantų (perkamų centralizuotai), kraujo komponentų, maitinimo – duomenims detalizuoti pagal ASPĮ padalinius ir sąnaudų grupes (aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų).

32. A5.1 ir A5.2 lapų skilties „Pagrindinių sąnaudų grupės / Standartiniai padaliniai“ 10–14 dalyse ASPĮ pagal standartizuotus padalinius ir sąnaudų grupes (aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų) atskirai nurodo į bendrą sąnaudų, priskirtų pagrindinių sąnaudų grupėms, sumą įtrauktas šias pagrindines sąnaudas, susijusias su Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymu:

32.1. gydytojų darbo užmokesčio sąnaudas;

32.2. slaugos personalo darbo užmokesčio sąnaudas;

32.3. kito personalo darbo užmokesčio sąnaudas;

32.4. vaistinių preparatų, asmens apsaugos ir kitų medicinos pagalbos priemonių (įsigytų ne centralizuotai) sąnaudas;

32.5. vaistinių preparatų, asmens apsaugos ir kitų medicinos pagalbos priemonių (perkamų centralizuotai) sąnaudas.

33. ASPĮ pasirinktinai dalį sąnaudų duomenų gali pateikti A5.1 lape, dalį – A5.2 lape (A5.1 lape įvedus tik dalį sąnaudų duomenų, likusios sąnaudos paskirstomos proporcingai pagal A5.2 lape nurodytą sąnaudų išraišką procentais). Jei A5.2 lape tam tikrame langelyje nurodomi procentai, o atitinkamame A5.1 lapo langelyje – absoliutus skaičius, į procentus neatsižvelgiama.

34. Jei užpildomas A5.1 lapas, A5.2 lapo duomenys nenaudojami detaliam sąnaudų skaičiavimui, automatinio būdu atliekamam B1–B6 lapuose (naudojami tik A5.1 lapo duomenys). Neįvedus jokių duomenų į A5.1 lapą, skaičiavimams naudojami tik A5.2 lapo duomenys.

35. A5.1 lapo pildymas:

35.1. ASPĮ užpildo šias dalis: „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ ir „Kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ (pildytinos eilutės pažymėtos žalia spalva). Šiose dalyse pagrindinių sąnaudų grupėms priskirtos sąnaudos paskirstomos pagal standartinius ASPĮ padalinius, nurodytus skiltyje „Pagrindinių sąnaudų grupės / Standartiniai padaliniai“ (šioje skiltyje po kiekvienos pagrindinių sąnaudų grupės pavadinimu pakartotinai išvardijami visi standartiniai padaliniai), ir 18 sąnaudų grupių:

35.1.1. dalies „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ 16 skilčių yra skirtos ASPĮ standartinių padalinių aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų duomenims pateikti: gydytojų darbo užmokesčio; slaugos personalo darbo užmokesčio; kito personalo darbo užmokesčio; laboratorijos; vaizdo gavimo; kitų aktyviojo gydymo paslaugų; vaistinės; reanimacijos ir intensyviosios terapijos; operacijų; priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus; prekių, paslaugų ir medicinos pagalbos priemonių; procedūrų; protezų ir implantų; kitų darbo užmokesčio fondo sąnaudų; viešbučio paslaugų; nusidėvėjimo;

35.1.2. dalies „Kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ 17 ir 18 skiltyse nurodomos ambulatorinių ir aktyviajam gydymui nepriskiriamų stacionarinių (ilgalaikio gydymo, medicininės reabilitacijos, transplantacijos ir pan.) asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąnaudos.

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

35.2. skiltyje „Bendra padalinio sąnaudų suma“ automatiškai nurodoma bendra atitinkamo standartinio padalinio sąnaudų suma, kuri atitinka A4 lape nurodytą to paties padalinio atitinkamos pagrindinių sąnaudų grupės sąnaudų sumą;

35.3. duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ automatiškai atsiranda užrašas „Klaida“, jeigu atitinkamo padalinio atitinkamų pagrindinių sąnaudų, paskirstytų aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, suma viršija arba yra mažesnė už nurodytąją skiltyje „Bendra padalinio sąnaudų suma“ ir A4 lape nurodytą to paties padalinio atitinkamos pagrindinių sąnaudų grupės sąnaudų sumą.

36. A5.2 lapo pildymas:

36.1. A5.2 lapo struktūra atitinka A5.1 lapo struktūrą, išskyrus A5.1 lapo skiltis: „Bendra padalinio sąnaudų suma“ ir „Kontrolinė skiltis“ – šias skiltis A 5.2 lape atitinka skiltis „Iš viso“;

36.2. pildomos A5.2 lapo dalys: „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ ir „Kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupės“. Šiose dalyse procentais išreiškiamos pagrindinių sąnaudų grupėms priskiriamos sąnaudos, nurodytos A4 lape, pagal ASPĮ standartinius padalinius ir 18 sąnaudų grupių;

36.3. bendra atitinkamo padalinio eilutėje detalizuotų sąnaudų, paskirstytų aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, suma turi būti lygi 100 procentų (nurodoma skiltyje „Iš viso“);

36.4. duomenys tikrinami skiltyje „Iš viso“: jei šioje skiltyje tam tikra reikšmė yra pažymėta raudonai, reiškia, kad buvo padaryta klaida. Skiltyje „Iš viso“ visos reikšmės turi būti lygios 100 procentų arba 0 procentų, jei sąnaudų nėra arba visų sąnaudų duomenys pateikiami absoliučiais skaičiais A5.1 lape (be išimčių).

37. A5.1 ir A5.2 lapų pildymo pavyzdžiai:

37.1. A5.1 lapo skiltyje „Pagrindinių sąnaudų grupės / Standartiniai padaliniai“ pasirenkama pagrindinių sąnaudų grupė „Gydytojų darbo užmokestis“ ir Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos padalinys. Dalyje „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ šiam padaliniui skirtos eilutės skiltyje „Gydytojų darbo užmokestis“ nurodoma 60 000 Eur suma (numatyta už šio padalinio pacientų gydymą), o skiltyje „Operacijų“ – 40 000 Eur suma (numatyta už operacijas), tačiau A5.2 lape tose pačiose skiltyse sąnaudos procentais nurodomos klaidingai – atitinkamai 50 proc. ir 50 procentų. Kadangi pirmenybė teikiama A5.1 lapo duomenims, išreikštiems absoliučiais skaičiais, į A5.2 lapo duomenis nebus atsižvelgiama, t. y. šiame lape padaryta klaida neturės įtakos galutiniams sąnaudų skaičiavimo rezultatams;

37.2. A5.1 lapo skiltyje „Pagrindinių sąnaudų grupės / Standartiniai padaliniai“ pasirenkama pagrindinių sąnaudų grupė „Gydytojų darbo užmokestis“ ir Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos padalinys. Dalyje „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ šiam padaliniui skirtos eilutės skiltyje „Gydytojų darbo užmokestis“ nurodoma 50 000 Eur suma (numatyta už šio padalinio pacientų gydymą), o skiltyje „Operacijų“ – 40 000 Eur suma (numatyta už operacijas). Bendra šių sąnaudų suma Eur neatitinka A4 lape, kuriame pateikiami pagrindinių sąnaudų grupių duomenys, nurodytos to paties padalinio gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų sumos – 100 000 Eur. A5.2 lape tose pačiose skiltyse sąnaudos procentais nurodomos klaidingai – atitinkamai 50 proc. ir 50 procentų. Kadangi pirmenybė teikiama A5.1 lapo duomenims, išreikštiems absoliučiais skaičiais, į A5.2 lapo duomenis nebus atsižvelgiama ir klaida nebus fiksuojama, tačiau dėl A 5.1 lape padarytos klaidos (nebuvo paskirstyta visa A4 lape nurodyta suma – vietoj 100 000 Eur buvo paskirstyta 90 000 Eur), skaičiavimo lapuose atsiras klaidos ženklas, nes liko nepaskirstytų 10 000 Eur;

37.3. A5.1 lapo skiltyje „Pagrindinių sąnaudų grupės / Standartiniai padaliniai“ pasirenkama pagrindinių sąnaudų grupė „Gydytojų darbo užmokestis“ ir Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos padalinys. Dalyje „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ šiam padaliniui skirtos eilutės skiltyje „Gydytojų darbo užmokestis“ nurodoma 50 000 Eur suma (numatyta už šio padalinio pacientų gydymą), o skiltyje „Operacijų“ – 40 000 Eur suma (numatyta už operacijas). Bendra šių sąnaudų suma Eur neatitinka A4 lape, kuriame pateikiami pagrindinių sąnaudų grupių duomenys, nurodytos to paties padalinio gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų sumos – 100 000 Eur. A5.2 lapo dalies „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ skiltyje „Gydytojų darbo užmokestis“ nurodoma 40 proc., skiltyje „Operacijų“ – 40 proc., o skiltyje „Reanimacijos ir intensyviosios terapijos“ – 20 procentų. Pirmenybė teikiama A5.1 lapo duomenims, todėl į skaičiavimus įtraukiamos minėtose skiltyse nurodytos sumos Eur ir neatsižvelgiama į A5.2 lapo tose pačiose skiltyse nurodytus duomenis procentais. Tačiau į A5.2 lapo skiltyje „Reanimacijos ir intensyviosios terapijos“ nurodytas sąnaudas procentais (20 proc.) atsižvelgiama, nes A5.1 lape nepaskirstoma visa A4 lape nurodyta suma (paskirstoma 90 000 Eur vietoj 100 000 Eur): ši sąnaudų dalis (20 proc.) traktuojama kaip A4 lape nurodytos šio padalinio bendros gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų sumos (100 000 Eur) ir A5.1 lape nurodytos bendros šių sąnaudų sumos (50 000 Eur ir 40 000 Eur) skirtumas (10 000 Eur), t. y. 10 000 Eur yra priskiriami reanimacijos ir intensyviosios terapijos sąnaudų grupei. Šiuo atveju klaida nefiksuojama;

37.4. A5.1 lapo skiltyje „Pagrindinių sąnaudų grupės / Standartiniai padaliniai“ pasirenkama pagrindinių sąnaudų grupė „Gydytojų darbo užmokestis“ ir Širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos padalinys. Dalyje „Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės“ šiam padaliniui skirtos eilutės skiltyje „Gydytojų darbo užmokestis“ nurodoma 50 000 Eur suma (numatyta už šio padalinio pacientų gydymą), o skiltyje „Operacijų“ – 40 000 Eur (numatyta už operacijas). Bendra šių sąnaudų suma Eur neatitinka A4 lape, kuriame pateikiami pagrindinių sąnaudų grupių duomenys, nurodytos to paties padalinio gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų sumos – 100 000 Eur. A5.2 lapo skiltyje „Gydytojų darbo užmokestis“ nurodoma 40 proc., skiltyje „Operacijų“ – 40 proc., skiltyje „Reanimacijos ir intensyviosios terapijos“ – 15 proc., o skiltyje „Laboratorija“ – 5 procentai. Pirmenybė teikiama A5.1 lapo duomenims, todėl į skaičiavimus įtraukiamos šio lapo minėtose skiltyse nurodytos sumos (Eur) ir neatsižvelgiama į A 5.2 lapo tose pačiose skiltyse pateikiamus duomenis (procentais). Tačiau į A5.2 lapo skiltyje „Reanimacijos ir intensyviosios terapijos“ nurodytas sąnaudas procentais (15proc.) ir skiltyje „Laboratorija“ nurodytas sąnaudas procentais (5 proc.) atsižvelgiama, nes A5.1 lape nepaskirstoma visa A4 lape nurodyta suma (paskirstoma 90 000 Eur vietoj 100 000 Eur): ši sąnaudų dalis (5 proc.) traktuojama kaip A4 lape nurodytos šio padalinio bendros gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų sumos (100 000 Eur) ir A5.1 lape nurodytos bendros šių sąnaudų sumos (50 000 Eur ir 40 000 Eur) skirtumas (10 000 Eur). Šie likusieji 10 000 Eur paskirstomi reanimacijos ir intensyviosios terapijos sąnaudų grupei ($7\,500\text{ Eur} = 10\,000\text{ Eur} \times 15 / (15 + 5)$) ir laboratorijos sąnaudų grupei ($2\,500\text{ Eur} = 10\,000\text{ Eur} \times 5 / (15 + 5)$). Klaida nefiksuojama.

38. Papildomi paaiškinimai:

38.1. kiekvieno standartinio padalinio sąnaudos, priskirtos atitinkamai pagrindinių sąnaudų grupei, paskirstomos aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, atsižvelgiant į

faktinius duomenis arba tam tikrus padalinio veiklos duomenis / tam tikras sąnaudų paskirstymo bazes:

38.1.1. padalinio sąnaudos, priskirtos pagrindinių sąnaudų grupėms, susijusioms su darbo užmokesčiu (gydytojų darbo užmokestis, slaugos personalo darbo užmokestis, kito personalo darbo užmokestis), paskirstomos atitinkamoms aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, atsižvelgiant į padalinio darbuotojų darbo laiko pasiskirstymą: skaičiuojama, kiek vidutiniškai darbo laiko per savaitę darbuotojai praleidžia padalinyje, laboratorijoje, operacinėje, priėmimo-skubiosios pagalbos, procedūrų, vaizdo gavimo, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuose, teikdami aktyviojo gydymo paslaugas pacientams, taip pat teikdami ambulatorines ir aktyviajam gydymui nepriskiriamas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir t. t. Pagal šiuos duomenis nustatoma tipinė padalinio darbuotojo savaitės darbo laiko struktūra ir apskaičiuojama darbo užmokesčio sąnaudų, tenkančių atitinkamoms aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, dalis;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

38.1.2. padalinio sąnaudos, priskirtos pagrindinių sąnaudų grupėms, nesusijusioms su darbo užmokesčiu (vaistinių preparatų, protezų ir implantų, kraujo komponentų), paskirstomos atitinkamoms aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, atsižvelgiant į tai, kokia dalis vidutiniškai panaudojama pacientams, kuriems teikiamos atitinkamos aktyviojo gydymo, aktyviajam gydymui nepriskiriamos stacionarinės ar ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

38.1.3. laboratorijos, vaizdo gavimo, kitas aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ar procedūras atliekančių padalinių sąnaudos paskirstomos atitinkamoms aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, atsižvelgiant į tai, kokia dalis šių paslaugų ar procedūrų tenka pacientams, kuriems teikiamos atitinkamos aktyviojo gydymo, aktyviajam gydymui nepriskiriamos stacionarinės ar ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

38.1.4. priėmimo-skubiosios pagalbos padalinio sąnaudos priskiriamos atitinkamoms aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms, atsižvelgiant į tai, kokiai daliai šio skyriaus priimtų pacientų buvo teikiamos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos arba, juos hospitalizavus, buvo teikiamos aktyviojo gydymo ar aktyviajam gydymui nepriskiriamos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

38.1.5. jeigu ASPI neturi galimybės atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų priskirti operacijų ir gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų grupėms, vadovaujamosi darbo grupės, parengusios Sąnaudų apskaitos modelį, atliktais apskaičiavimais pagal ASPI lygmenis:

38.1.5.1. universiteto lygmens ASPI – operacijų sąnaudų grupei priskiriami 65 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų; gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų grupei priskiriami 35 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų ;

38.1.5.2. respublikos lygmens ASPI – operacijų sąnaudų grupei priskiriami 53 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų; gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų grupei priskiriami 47 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų;

38.1.5.3. regiono lygmens ASPI – operacijų sąnaudų grupei priskiriami 30 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų; gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų grupei priskiriami 70 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų;

38.1.5.4. rajono lygmens ASPI – operacijų sąnaudų grupei priskiriami 26 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų; gydytojų darbo užmokesčio sąnaudų grupei priskiriami 69 proc. atitinkamo padalinio gydytojų chirurgų ir gydytojų akušerių ginekologų darbo užmokesčio sąnaudų (likę 5 proc. priskiriami priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus sąnaudoms ir ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąnaudoms);

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

38.2. protezų ir implantų sąnaudos, susijusios su aktyviojo gydymo paslaugų teikimu, priskiriamos aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupei „Protezai ir implantai“;

38.3. kraujo komponentų sąnaudos, susijusios su aktyviojo gydymo paslaugų teikimu, priskiriamos aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupei „Laboratorija“;

38.4. maitinimo sąnaudos, susijusios su aktyviojo gydymo paslaugų teikimu, priskiriamos aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupei „Viešbučio paslaugos“;

38.5. kitų bendrųjų padalinių (administracijos, statistikos centro ar kt. ir atskirai nurodyto IT padalinio) sąnaudų aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms paskirstyti nereikia. Šios sąnaudos tolesniuose lapuose paskirstomos automatiškai. Šiems padaliniams gali būti priskirtos tik atskirai nurodytos gydytojų, slaugos ir kito personalo darbo užmokesčio sąnaudos, susijusios su Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymu (10–12 dalyse).

VII SKYRIUS

LAPO A6 „SĄNAUDŲ PASKIRSTYMO BAZĖS, TAIKOMOS PRISKIRIANT PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDAS ASPI PADALINIAMS“ PILDYMAS

39. Skiltyje „Aktyviojo gydymo atvejų skaičius ASPI padalinyje, vnt.“ automatiškai nurodomas aktyviojo gydymo atvejų skaičius atitinkamuose ASPI padaliniuose per ataskaitinį laikotarpį.

40. Dalies „Sąnaudų paskirstymo bazės ir jų reikšmės pagal ASPI padalinius (vnt. ir m²)“ pildymas:

40.1. skiltyje „Aktyviojo gydymo lovadienių skaičius, vnt.“ automatiškai nurodomas aktyviojo gydymo lovadienių skaičius atitinkamuose ASPI padaliniuose per ataskaitinį laikotarpį;

40.2. skiltyse „Etatų skaičius, vnt.“, „Plotas, m²“ ir „Lovų skaičius, vnt.“ ASPI nurodo etatų skaičių, plotą ir lovų skaičių pagal visus pasirinktus padalinius;

40.3. šios dalies skiltyse, pažymėtose ženkle „Y“, prireikus gali būti įrašomos naujos sąnaudų paskirstymo bazės. Papildomos sąnaudų paskirstymo bazės gali būti įrašomos tik vadovaujantis Instrukcijos 7 punkto reikalavimais. Įtraukus į šią dalį naują sąnaudų paskirstymo bazę, ją bus galima pasirinkti B3 lapo dalies „Tiesiogiai ir netiesiogiai padaliniams priskiriamos netiesioginės sąnaudos“ eilutėje „Sąnaudų paskirstymo padaliniams bazės“ iš sąrašo, atsiveriančio paspaudus rodyklę prie sąnaudų grupės, kuriai priskiriamas sąnaudas norima paskirstyti padaliniams pagal naująją sąnaudų paskirstymo bazę. Skaičiavimo formulė pasikeičia automatiškai.

41. Dalies „Sąnaudų dalis, tenkanti padaliniams pagal atitinkamas sąnaudų paskirstymo bazes (procentais)“ skiltyse automatiškai įrašoma atitinkamiems ASPI padaliniams tenkanti sąnaudų dalis procentais pagal atitinkamas sąnaudų paskirstymo bazes. Taip pat automatiškai nurodomi suminiai duomenys eilutėje „Iš viso“.

42. Papildomi paaiškinimai:

42.1. šiame lape pateikiami bendrieji ASPI duomenys, t. y. ne tik aktyviojo gydymo paslaugoms tenkanti lovų, etatų ar ploto dalis;

42.2. šio lapo duomenys toliau naudojami B3 lape automatiškai priskiriant ASPĮ padaliniams netiesiogiai paskirstomas sąnaudas;

42.3. kitų bendrų padalinių grupėje yra išskirtas IT padalinys (-iai), kurio (-ių) etatų skaičių ir plotą privaloma nurodyti (duomenys įvedami į baltos spalvos langelius). Jeigu ASPĮ atskiros IT padalinio neturi ir IT specialistai dirba kituose bendruose padaliniuose, šioje dalyje nurodomas tik etatų skaičius. Šie duomenys nėra įskaičiuojami į sumą, nurodytą eilutėje „Iš viso“.

VIII SKYRIUS

A7 LAPO „NETIESIOGINIŲ SĄNAUDŲ, APSKAITOMŲ TIESIOGIAI PAGAL ASPĮ PADALINIUS, DUOMENYS“ PILDYMAS

43. Dalyje „Netiesioginių sąnaudų, tiesiogiai priskiriamų padaliniams, duomenys (Eur)“ nurodomos šios netiesioginių sąnaudų grupės: darbo užmokesčio ir socialinio draudimo, nusidėvėjimo ir amortizacijos, komunalinių paslaugų ir ryšių, komandiruočių, transporto, kvalifikacijos kėlimo, paprastojo remonto ir eksploatavimo, nuvertėjimo ir nurašytų sumų, sunaudotų ir parduotų atsargų savikainos, socialinių išmokų, nuomos, finansavimo, kitų paslaugų, kitos. ASPĮ pasirenka, kurias netiesiogines sąnaudas tiesiogiai priskirti atitinkamiems padaliniams, išvardytiems skiltyje „Standartiniai padaliniai / Netiesioginių sąnaudų grupės“, ir nurodo šių sąnaudų reikšmes Eur (išskyrus 46.5 papunktyje nurodytą padalinį). Šios dalies skiltyse, pažymėtose ženklais „Z“ ir „X“, prireikus gali būti įrašomos naujos netiesioginių sąnaudų grupės ir jų reikšmės.

44. Dalies „Netiesioginių sąnaudų, tiesiogiai priskiriamų padaliniams, duomenys (procentais)“ skiltyse automatiškai įrašoma atitinkamiems ASPĮ padaliniams tenkanti sąnaudų dalis procentais.

45. Eilutėje „Iš viso“ automatiškai nurodomi suminiai duomenys.

46. Papildomi paaiškinimai:

46.1. šiame lape pildomų netiesioginių sąnaudų suma turi sutapti su atitinkamų sąnaudų suma, nurodyta A1 lape, kai šios sąnaudos nėra pildomos A4 lape (pavyzdžiui, nusidėvėjimo ir amortizacijos, komunalinių paslaugų ir ryšių ir pan.);

46.2. jeigu tam tikros sąnaudos, priskirtos A1 lape nurodytoms kategorijoms, detalizuojamos A4 lape, tai įrašant A7 lape duomenis apie atitinkamas sąnaudas, reikia nurodyti sąnaudų, pateiktų A1 lape, bei sąnaudų, nurodytų A4 lape, skirtumą (pvz., iš sunaudotų ir parduotų atsargų savikainos reikia atimti vaistinių preparatų, protezų ir implantų, kraujo komponentų ir maitinimo sąnaudas (jeigu maitinimo sąnaudos priskiriamos sunaudotų ir parduotų atsargų savikainai); jeigu maitinimo sąnaudos priskiriamos kitų paslaugų ar kitų sąnaudų grupėms, tai maitinimo sąnaudos turi būti atimamos iš šių grupių sąnaudų);

46.3. tam, kad būtų atliekami tolesni skaičiavimai B3 lape pagal įvestus į A7 lapą duomenis, reikia pasirinkti sąnaudų paskirstymo padaliniams bazę „Tiesiogiai“ iš sąrašo, atsiveriančio spustelėjus pele B3 lapo dalies „Tiesiogiai ir netiesiogiai padaliniams priskiriamos netiesioginės sąnaudos“ atitinkamose skiltyse ir paspaudus šalia skilties atsirandančią rodyklę;

46.4. jeigu A7 lape nėra nurodomos netiesioginės sąnaudos pagal padalinius, tuomet B3 lape reikia pasirinkti sąnaudų paskirstymo padaliniams bazę iš sąrašo, atsiveriančio spustelėjus pele B3 lapo dalies „Tiesiogiai ir netiesiogiai padaliniams priskiriamos netiesioginės sąnaudos“ atitinkamose skiltyse ir paspaudus šalia skilties atsirandančią rodyklę (pvz., lovardinių skaičių, darbo užmokestį, plotą, etatus ar kt.);

46.5. kitų bendrų padalinių grupėje yra išskirtas IT padalinys (-iai), kurio (-ių) visas netiesiogines sąnaudas privaloma nurodyti pagal nustatytas sąnaudų grupes (duomenys įvedami į baltos spalvos langelius). Šioje dalyje, nepriklausomai nuo to, ar ASPĮ turi IT padalinį, ar jo neturi, privaloma nurodyti visas netiesiogines sąnaudas, išskyrus darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudas, kurios nurodomos A4 lape. Šios sąnaudos neįskaičiuojamos į sumą, nurodytą eilutėje „Iš viso“.

IX SKYRIUS

B1 LAPO „APIBENDRINTI BALANSINIŲ IR NEBALANSINIŲ SĄNAUDŲ DUOMENYS“ PILDYMAS

47. Šiame lape automatiškai atliekami pagrindinės veiklos sąnaudų ir nebalansinių sąnaudų skaičiavimai ir pateikiami apibendrinti šių sąnaudų duomenys. Kartu įvertinamas santykinis šių sąnaudų dydis bendroje sąnaudų struktūroje (procentais).

48. Žalia spalva žymi penkias didžiausias ataskaitinio laikotarpio sąnaudų grupes.

X SKYRIUS

B2.1 LAPO „PAGRINDINĖMS SĄNAUDŲ GRUPĖMS PRISKIRTŲ SĄNAUDŲ PASKIRSTYMO PAGAL ASPI PADALINIUS IR SĄNAUDŲ GRUPES, PAGALBINĖ LENTELĖ“ PILDYMAS

49. Tai pagalbinis sąnaudų skaičiavimo lapas, į kurį automatiškai perkeliama duomenys iš A5.2 lapo.

XI SKYRIUS

B2.2 LAPO „PAGRINDINĖMS SĄNAUDŲ GRUPĖMS PRISKIRTŲ SĄNAUDŲ PASKIRSTYMAS PAGAL ASPI PADALINIUS IR SĄNAUDŲ GRUPES“ PILDYMAS

50. Į šį lapą automatiškai įkeliami A5.1 lape pateikti duomenys, jei A5.1 lapas yra pildomas.

51. Šiame lape automatiškai apskaičiuojami duomenys pagal A5.2 lape nurodytas sąnaudų dalis procentais, jei A5.2 lapas yra pildomas.

52. Jei duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ atsiranda raudona spalva išskirtas skaičius, rekomenduojama peržiūrėti atitinkamus A4, A5.1 ir A5.2 lapų duomenis. Ši skiltis skirta patikrinti, ar aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms yra visiškai paskirstomos atitinkamų padalinių sąnaudos, priskirtos pagrindinėms sąnaudų grupėms A4 lape. Taip pat patikrinama, ar per klaidą aktyviojo gydymo ir kitų paslaugų teikimo sąnaudų grupėms nebuvo paskirstyta daugiau sąnaudų, negu jų buvo.

XII SKYRIUS

B3 LAPO „ASPI PADALINIAMS TIESIOGIAI IR NETIESIOGIAI PRISKIRIAMOS SĄNAUDOS“ PILDYMAS

53. Į dalį „Tiesiogiai padaliniams priskiriamos pagrindinių sąnaudų grupėms paskirstytos sąnaudos“ automatiškai įkeliami duomenys iš A4 lapo.

54. Dalyje „Tiesiogiai ir netiesiogiai padaliniams priskiriamos netiesioginės sąnaudos“ likusios A4 lape nepaskirstytos pagrindinės veiklos sąnaudos automatiškai paskirstomos pagal ASPI padalinius ir sąnaudų grupes bei ASPI pasirinktas sąnaudų paskirstymo padaliniams bazes (paskirstymo būdą):

54.1. tiesiogiai ASPI padaliniams priskiriamos netiesioginės sąnaudos, nurodytos A7 lape – ASPI turi pasirinkti sąnaudų paskirstymo padaliniams bazę „Tiesiogiai“ iš sąrašo, kuris atsiveria spustelėjus pele atitinkamose netiesioginių sąnaudų skiltyse ir paspaudus šalia skilčių atsirandančią rodyklę;

54.2. netiesiogiai ASPI padaliniams priskiriamos sąnaudos, kurios nebuvo nurodytos A7 lape – ASPI turi pasirinkti vieną iš šių sąnaudų paskirstymo padaliniams bazių iš sąrašo, kuris atsiveria spustelėjus pele atitinkamose netiesioginių sąnaudų skiltyse ir paspaudus šalia skilčių atsirandančią rodyklę (pasirinkti ir tuo atveju, jeigu pildomos tik IT padalinio (-ių) netiesioginės sąnaudos):

54.2.1. lovadienių skaičius – netiesioginės sąnaudos priskiriamos tam tikram padaliniui proporcingai jam tenkančiai bendro ASPI aktyviojo gydymo lovadienių kiekio daliai;

54.2.2. darbo užmokestis – netiesioginės sąnaudos priskiriamos tam tikram padaliniui proporcingai jam tenkančiai bendrų ASPĮ tiesiogiai paskirstomų darbo užmokesčio sąnaudų daliai;

54.2.3. plotas (kvadratiniais metrais) – netiesioginės sąnaudos priskiriamos tam tikram padaliniui proporcingai jam tenkančiai bendro ASPĮ ploto daliai;

54.2.4. etatų skaičius – netiesioginės sąnaudos priskiriamos tam tikram padaliniui proporcingai jam tenkančiai bendro ASP įstaigos etatų skaičiaus daliai;

54.2.5. lovų skaičius – netiesioginės sąnaudos priskiriamos tam tikram padaliniui proporcingai jam tenkančiam bendro ASPĮ lovų skaičiaus daliai;

54.2.6. bendros sąnaudos – netiesioginės sąnaudos priskiriamos tam tikram padaliniui proporcingai jam tenkančiai bendro ASPĮ visų kitų sąnaudų (tiek tiesiogiai, tiek netiesiogiai paskirstytų) kiekio daliai.

55. Jei A6 lapo „Y“ skiltyse nurodomos papildomos sąnaudų paskirstymo bazės, jos automatiškai įtraukiamos į B3 lapo skiltį „Netiesioginių sąnaudų paskirstymo bazės“ (AJ skiltyje).

56. Jei A4 lape bus įtrauktos papildomos pagrindinių sąnaudų grupės, jų duomenys automatiškai perkeliama į B3 lapo „X“ skiltį.

57. Jei A1 lape užpildoma „Z“ eilutė balansinių sąnaudų lentelėje „Veiklos rezultatų ataskaita – pagrindinės veiklos sąnaudos“, jų duomenys automatiškai perkeliama į A7 lapo ir B3 lapo „Z“ skiltį.

58. Skiltyje „Iš viso tiesiogiai paskirstyta sąnaudų, priskirtų pagrindinėms sąnaudų grupėms“ nurodoma bendra tiesiogiai ASPĮ padaliniams paskirstytų sąnaudų, priskirtų pagrindinėms sąnaudų grupėms, suma.

59. Skiltyje „Iš viso tiesiogiai ir netiesiogiai paskirstyta netiesioginių sąnaudų“ nurodoma bendra tiesiogiai ir netiesiogiai ASPĮ padaliniams paskirstytų netiesioginių sąnaudų suma.

60. H3 langelyje automatiškai nurodoma tiesiogiai paskirstomo darbo užmokesčio dalis procentais.

61. Kontroliniame langelyje (AI 77) tikrinama, ar B3 lape paskirstyta pagal ASPĮ padalinius bendra tiesioginių ir netiesioginių sąnaudų suma yra lygi bendrai pagrindinės veiklos balansinių sąnaudų sumai, nurodytai B1 lape. Šiame langelyje atsiradus žodžiui „Klaida“, rekomenduojama patikrinti A4 lape pateikiamus pagrindinių sąnaudų grupių duomenis ir A7 lape pateikiamus tiesiogiai padaliniams priskiriamų netiesioginių sąnaudų duomenis.

XIII SKYRIUS

B4.1 LAPO „TIESIOGINIŲ IR DALIES NETIESIOGINIŲ DARBO UŽMOKESČIO SĄNAUDŲ PRISKYRIMAS SĄNAUDŲ GRUPĖMS“ PILDYMAS

62. Šiame lape tiesioginės darbo užmokesčio sąnaudos ir dalis netiesioginių darbo užmokesčio sąnaudų (vadovaujantis Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-786 „Dėl Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo patvirtinimo“, 6.1 papunkčiu, kito personalo darbo užmokesčio, kitų darbo užmokesčio fondo sąnaudų ir viešbučio paslaugų sąnaudų grupėms tenkančios darbo užmokesčio sąnaudos priskiriamos netiesiogiai susijusioms su aktyviojo gydymo paslaugų teikimu sąnaudoms) automatiškai paskirstomos pagal ASPĮ padalinius ir sąnaudų grupes. Paskirstant šias sąnaudas naudojami A5.1 ir A5.2 lapų duomenys bei B2.1 ir B2.2 lapų pagalbinės skaičiavimo lentelės.

63. Duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ atsiradus raudona spalva pažymėtam skaičiui, būtina patikrinti A5.1 ir A5.2 lapuose pateikiamus darbo užmokesčio sąnaudų grupių duomenis.

XIV SKYRIUS

B4.2 LAPO „KITŲ TIESIOGINIŲ IR DALIES NETIESIOGINIŲ SĄNAUDŲ PRISKYRIMAS SĄNAUDŲ GRUPĖMS“ PILDYMAS

64. Šiame lape kitos tiesioginės (išskyrus darbo užmokesčio) sąnaudos ir dalis netiesioginių sąnaudų (vadovaujantis Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-786 „Dėl Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo patvirtinimo“, 6.1 papunkčiu, viešbučio paslaugų sąnaudų grupei tenkančios maitinimo sąnaudos priskiriamos netiesiogiai susijusioms su aktyviojo gydymo paslaugų teikimu sąnaudoms) automatiškai paskirstomos pagal ASPI padalinius ir sąnaudų grupes. Paskirstant šias sąnaudas naudojami A5.1 ir A5.2 lapų duomenys bei B2.1 ir B2.2 lapų pagalbinės skaičiavimo lentelės.

65. Duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ atsiradus raudona spalva pažymėtam skaičiui, būtina peržiūrėti A5.1 ir A5.2 lapuose pateikiamus ne darbo užmokesčio sąnaudų (vaistinių preparatų, kraujo komponentų, protezų ir implantų bei kitų) duomenis.

XV SKYRIUS

B4.3 LAPO „NETIESIOGINIŲ SĄNAUDŲ PRISKYRIMAS SĄNAUDŲ GRUPĖMS“ PILDYMAS

66. Šiame lape netiesioginės sąnaudos automatiškai paskirstomos pagal ASPI padalinius ir sąnaudų grupes. Paskirstant šias sąnaudas naudojami B3 lapo duomenys.

XVI SKYRIUS

B5 LAPO „TIESIOGINIŲ IR NETIESIOGINIŲ SĄNAUDŲ PRISKYRIMAS SĄNAUDŲ GRUPĖMS“ PILDYMAS

67. Šiame lape visos tiesioginės ir netiesioginės sąnaudos automatiškai paskirstomos pagal ASPI padalinius ir sąnaudų grupes.

68. Apskaičiuojama kiekvienos sąnaudų grupės ir kiekvieno ASPI padalinio bendra tiesioginių ir netiesioginių sąnaudų suma absoliučiais skaičiais bei dalis procentais bendroje ASPI sąnaudų struktūroje, taip pat apskaičiuojama ir kiekvienos aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės tiesioginių ir netiesioginių sąnaudų dalis procentais bendroje ASPI aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų struktūroje. Žalia spalva pažymimi penki ASPI padaliniai, kurių sąnaudų dalis bendroje sąnaudų struktūroje yra didžiausia, ir penkios aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės, kurių sąnaudų dalis bendroje aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų struktūroje yra didžiausia.

69. Duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ automatiškai tikrinama, ar pagal sąnaudų grupes paskirstytų padalinio sąnaudų suma lygi padalinio sąnaudų sumai prieš paskirstymą, nurodytai B3 lape. Šioje skiltyje atsiradus raudona spalva pažymėtam skaičiui, būtina peržiūrėti ankstesnių lapų kontrolinės skiltis ir langelius, siekiant įsitikinti, kad neliko klaidų.

XVII SKYRIUS

B6 LAPO „TIESIOGINIŲ IR NETIESIOGINIŲ SĄNAUDŲ PASKIRSTYMAS PAGAL GYDymo PASLAUGAS TEIKIANČIUS ASPI PADALINIUS IR SĄNAUDŲ GRUPES“ PILDYMAS

70. Šiame lape koreguojami B5 lapo sąnaudų skaičiavimo rezultatai, pagalbinių ASPI padalinių (skalbyklos ir maitinimo, sterilizacinės ir kitų bendrųjų padalinių, pavyzdžiui,

administracijos, statistikos centro ir kt.) sąnaudas perskirstant gydymo paslaugas teikiantiems padaliniais proporcingai jiems tenkančiam lovdienų skaičiui arba bendram kitų sąnaudų dydžiui.

71. Apskaičiuojama kiekvienos sąnaudų grupės ir kiekvieno ASPĮ gydymo paslaugas teikiančio padalinio bendra tiesioginių ir netiesioginių sąnaudų suma absoliučiais skaičiais bei dalis procentais bendroje ASPĮ sąnaudų struktūroje; taip pat apskaičiuojama ir kiekvienos aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės tiesioginių ir netiesioginių sąnaudų dalis procentais bendroje ASPĮ aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų struktūroje. Žalia spalva pažymimi penki gydymo paslaugas teikiantys padaliniai, kurių sąnaudų dalis bendroje sąnaudų struktūroje yra didžiausia, ir penkios aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupės, kurių sąnaudų dalis bendroje aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų struktūroje yra didžiausia.

72. Duomenų tikrinimo langelyje „Kontrolinis langelis“ tikrinama, ar bendra B6 lape perskirstytų sąnaudų suma sutampa su bendra B5 lape paskirstytų sąnaudų suma. Duomenų tikrinimo eilutėje „Kontrolinė eilutė“ tikrinama, ar B6 lape paskirstytų sąnaudų pagal sąnaudų grupes sumos sutampa su B5 lape atitinkamoms sąnaudų grupėms priskirtomis sąnaudų sumomis. Atsiradus žodžiui „Klaida“, rekomenduojama patikrinti A6 lapo dalies „Sąnaudų paskirstymo bazės ir jų reikšmės pagal ASPĮ padalinius“ duomenis.

XVIII SKYRIUS

C1 LAPO „VIDUTINĖ AKTYVIOJO GYDYMO ATVEJO SAVIKAINA PAGAL SĄNAUDŲ GRUPES IR ASPĮ PADALINIUS“ PILDYMAS

73. Automatiškai apskaičiuojama vidutinė kiekvieno ASPĮ padalinio aktyviojo gydymo atvejo savikaina pagal kiekvieną sąnaudų grupę ir bendra kiekvieno padalinio aktyviojo gydymo atvejo savikaina skiltyje „Iš viso“ (skaičiavimams naudojami B6 lapo ir A4 lapo duomenys).

74. Papildomi paaiškinimai:

74.1. šiame lape pateikiama modifikuota ASPĮ organizacinė struktūra, kuriai priskiriamų tiesiogiai gydyme nedalyvaujančių padalinių (skalbyklos ir maitinimo, sterilizacinės bei kitų bendrųjų padalinių, pavyzdžiui, administracijos, statistikos centro ir kt.) sąnaudos yra paskirstytos gydymo paslaugas teikiantiems padaliniams;

74.2. pirmojo ir antrojo lygio padaliniams skirtose eilutėse (jei šie padaliniai nebuvo nurodyti A2 lape pasirenkant sąnaudų skaičiavimo lygį) pateikiamos jiems priskiriamų žemesnio lygio padalinių duomenų suminės reikšmės.

XIX SKYRIUS

C2 LAPO „VIDUTINĖ AKTYVIOJO GYDYMO EPIZODO SAVIKAINA PAGAL SĄNAUDŲ GRUPES IR ASPĮ PADALINIUS“ PILDYMAS

75. Šį lapą sudaro dvi lentelės (abiejose lentelėse duomenys pateikiami dviem pjūviais – pagal standartinius padalinius ir pagal sąnaudų grupes):

75.1. pirmojoje lentelėje automatiškai apskaičiuojama vidutinė kiekvieno ASPĮ padalinio aktyviojo gydymo epizodo savikaina pagal kiekvieną sąnaudų grupę ir bendra kiekvieno padalinio aktyviojo gydymo epizodo savikaina skiltyje „Iš viso“ (skaičiavimams naudojami B6 lapo ir A4 lapo duomenys);

75.2. antrojoje lentelėje parodoma, kokia vidutinės aktyviojo gydymo epizodo atitinkamame padalinyje savikainos dalis (procentais) tenka kiekvienai sąnaudų grupei. Žalia spalva šioje lentelėje žymi penkias didžiausias reikšmes kiekviename padalinyje, taip išskiriant reikšmingiausias sąnaudų grupes padalinio aktyviojo gydymo epizodo savikainoje. Šios lentelės duomenų tikrinimo skiltyje „Kontrolinė skiltis“ atsiradus raudona spalva pažymėtam skaičiui, būtina patikrinti, ar ankstesniuose lapuose nėra klaidų, ypač A5.1 ir A5.2 lapuose.

76. Papildomi paaiškinimai:

76.1. šiame lape pateikiama modifikuota ASPĮ organizacinė struktūra, kuriai priskiriamų tiesiogiai gydyme nedalyvaujančių padalinių (skalbyklos ir maitinimo, sterilizacinės bei kitų

bendrųjų padalinių, pavyzdžiui, administracijos, statistikos centro ir kt.) sąnaudos yra paskirstytos gydymo paslaugas teikiantiems padaliniams;

76.2. pirmojo ir antrojo lygio padaliniams skirtose eilutėse (jei šie padaliniai nebuvo nurodyti A2 lape pasirenkant sąnaudų skaičiavimo lygį) pateikiamos jiems priskiriamų žemesnio lygio padalinių duomenų suminės reikšmės;

76.3. šiame lape neskaičiuojama tų padalinių, kuriuose nefiksuojami aktyviojo gydymo atvejai, pvz., laboratorijos, vaizdo gavimo padalinių ir pan., vidutinė epizodo savikaina.

XX SKYRIUS

C3 LAPAS „ASPI VEIKLOS RODIKLIAI: AKTYVIOJO GYDymo ATVEJUI / EPIZODUI TENKANTIS IŠTEKLIŲ KIEKIS, SUMINIAI PADALINIO DUOMENYS“ PILDYMAS

77. Šiame lape automatiškai apskaičiuojami šie ASPI ir jos padalinių veiklos rodikliai:

77.1. suminiai padalinių veiklos rodikliai:

77.1.1. aktyviojo gydymo sąnaudų suma (ši suma apskaičiuojama pagal B6 lapo duomenis);

77.1.2. aktyviojo gydymo atvejų skaičius (šis skaičius perkeliamas iš A4 lapo);

77.1.3. aktyviojo gydymo epizodų skaičius (šis skaičius perkeliamas iš A4 lapo);

77.1.4. etatų, lovų, lovadienių ir ploto duomenys (šie duomenys perkeliama iš A6 lapo).

77.2. padalinių veiklos rodikliai, taikomi aktyviojo gydymo epizodui:

77.2.1. vidutiniškai padalinio vienam aktyviojo gydymo epizodui tenkanti sąnaudų dalis, t. y. padalinio vidutinė aktyviojo gydymo epizodo savikaina;

77.2.2. vidutiniškai padalinio vienam aktyviojo gydymo epizodui tenkantis lovadienių skaičius;

77.2.3. vidutinis padalinio lovų skaičius, tenkantis vienam aktyviojo gydymo epizodui;

77.3. kiti padalinių veiklos rodikliai:

77.3.1. ploto vienetui (m^2) tenkanti aktyviojo gydymo sąnaudų suma (Eur);

77.3.2. vienam lovadieniui tenkanti aktyviojo gydymo sąnaudų suma (Eur);

77.3.3. vienai lovai tenkanti aktyviojo gydymo sąnaudų suma (Eur);

77.4. Instrukcijos vartotojo pasirinkti ir VLK patvirtinti veiklos rodikliai: paliekama galimybė į Sąnaudų apskaitos modelį įtraukti keturis papildomus veiklos rodiklius;

77.5. bendrieji ir vidutiniai ASPI veiklos rodikliai:

77.5.1. aktyviojo gydymo paslaugoms tenkanti ASPI sąnaudų dalis;

77.5.2. aktyviajam gydymui nepriskiriamoms stacionarinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms tenkanti ASPI sąnaudų dalis;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

77.5.3. ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms tenkanti ASPI sąnaudų dalis;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

77.5.4. aktyviojo gydymo epizodo savikaina;

77.5.5. aktyviojo gydymo atvejo savikaina;

77.5.6. aktyviojo gydymo sąnaudos, tenkančios ploto vienetui (Eur / m^2);

77.5.7. aktyviojo gydymo sąnaudos, tenkančios aktyviojo gydymo lovadieniui;

77.5.8. aktyviojo gydymo, ilgalaikio gydymo, medicininės reabilitacijos bei transplantacijos paslaugų sąnaudos, tenkančios vienai lovai;

77.5.9. vidutinė aktyviojo gydymo trukmė (visos ASPI mastu);

77.5.10. aktyviojo gydymo paslaugoms priskiriamos maitinimo sąnaudos, tenkančios vienam aktyviojo gydymo lovadieniui;

77.5.11. vidutinis DRG koeficientas, tenkantis vienam aktyviojo gydymo atvejui;

77.5.12. vidutinės aktyviojo gydymo sąnaudos, tenkančios aktyviojo gydymo atvejui, kurio DRG koeficientas lygus 1;

77.5.13. darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos, tenkančios aktyviojo gydymo atvejui, kurio DRG koeficientas lygus 1 (Eur);

77.5.14. administracinės sąnaudos, tenkančios aktyviojo gydymo atvejui, kurio DRG koeficientas lygus 1 (Eur);

77.5.15. vaistinių preparatų sąnaudos, tenkančios aktyviojo gydymui atvejui, kurio DRG koeficientas lygus 1 (Eur);

77.5.16. vidutinė gydymo trukmė aktyviojo gydymo atveju, kurio DRG koeficientas lygus 1.

78. Papildomi paaiškinimai:

78.1. šiame lape pateikiama modifikuota ASPĮ organizacinė struktūra, kuriai priskiriamų tiesiogiai gydyme nedalyvaujančių padalinių (skalbyklos ir maitinimo, sterilizacinės bei kitų bendrųjų padalinių, pavyzdžiui, administracijos, statistikos centro ir kt.) veiklos sąnaudos yra paskirstytos gydymo paslaugas teikiantiems padaliniams;

78.2. pirmojo ir antrojo lygio padaliniams skirtose eilutėse (jei šie padaliniai nebuvo nurodyti A2 lape pasirenkant sąnaudų skaičiavimo lygį) pateikiamos jiems priskiriamų žemesnio lygio padalinių duomenų suminės reikšmės;

78.3. ASPĮ veiklos sąnaudų, tenkančių aktyviojo gydymo paslaugoms ir aktyviajam gydymui nepriskiriamoms stacionarinėms bei ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, rodikliai naudojami kaip pagalbiniai kitų rodiklių reikšmėms interpretuoti. Daugelis rodiklių turi būti interpretuojami atsižvelgiant į ASPĮ paslaugų struktūrą, t. y. aktyviojo gydymo paslaugų, aktyviajam gydymui nepriskiriamų stacionarinių bei ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų santykį;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

78.4. vidutinė padalinio aktyviojo gydymo atvejo savikaina priklauso ne tik nuo išteklių panaudojimo efektyvumo, bet ir nuo aktyviojo gydymo atvejo sudėtingumo. Į tai būtina atsižvelgti tarpusavyje lyginant skirtingas ASPĮ;

78.5. jeigu ASPĮ sąnaudas apskaito eilutėse „Operacijos“ ir „Reanimacijos, intensyviosios terapijos“, neskaičiuojami suminiai lovos užimtumo ir sąnaudų, tenkančių vienai lovai, rodikliai eilutėje „Reanimacijos, intensyviosios terapijos, operacijos“.

XXI SKYRIUS

C4 LAPO „AKTYVIOJO GYDymo PASLAUGŲ TEIKIMO SĄNAUDŲ PRISKYRIMAS SĄNAUDŲ GRUPĖMS“ PILDYMAS

79. Šiame lape automatiškai pateikiami duomenys apie ASPĮ aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų priskyrimą sąnaudų grupėms ir jų pasiskirstymą pagal pagrindinės veiklos sąnaudų kategorijas, tiesiogiai susijusias su šių paslaugų teikimu, ir pagrindinės veiklos sąnaudų kategorijas, netiesiogiai susijusias su paslaugų teikimu. Taip pat išskiriama darbo užmokesčio fondo ir kitų pagrindinės veiklos sąnaudų dalis, tenkanti kiekvienai aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų grupei.

XXII SKYRIUS

C5 LAPO „PAJAMŲ IR SĄNAUDŲ ATASKAITA“ PILDYMAS

80. Į šiame lape pateikiamos Pajamų ir sąnaudų ataskaitos formos skiltis, pažymėtas rausva spalva, ASPĮ įveda šiuos ataskaitinio laikotarpio (kalendorinių metų) duomenis:

80.1. 1.1.1 eilutėje „iš valstybės biudžeto“ įrašomi duomenys apie finansavimo pajamas, gautas iš valstybės biudžeto;

80.2. 1.1.2 eilutėje „iš savivaldybių biudžetų“ įrašomi duomenys apie finansavimo pajamas, gautas iš savivaldybių biudžetų;

80.3. 1.1.3 eilutėje „iš Europos Sąjungos, kitų užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų“ įrašomi duomenys apie finansavimo pajamas, gautas iš Europos Sąjungos, kitų užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

80.4. 1.1.4 eilutėje „iš kitų finansavimo šaltinių“ įrašomi duomenys apie finansavimo pajamas, gautas iš kitų finansavimo šaltinių;

80.5. 1.2.1 eilutėje „Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto pajamos“ įrašomi duomenys apie pajamas, gautas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

80.6. 1.2.2 eilutėje „pagrindinės veiklos kitos pajamos“ įrašomi duomenys apie pagrindinės veiklos kitas pajamas (pvz., pajamas, gautas už mokamas paslaugas);

80.7. 2 eilutėje „Kitos veiklos pajamos“ įrašomi duomenys apie kitos veiklos pajamas;

80.8. 3 eilutėje „Finansinės ir investicinės veiklos pajamos“ įrašomi duomenys apie finansinės ir investicinės veiklos pajamas;

80.9. 4.2 eilutėje „Nusidėvėjimo ir amortizacijos, įskaitant:“ įrašomi duomenys apie ASPI ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudas, tenkančias stacionarinėms aktyviojo gydymo, kitoms stacionarinėms bei ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms (bendra suma turi sutapti su ataskaitinio laikotarpio ASPI veiklos rezultatų ataskaitos B dalyje „Pagrindinės veiklos sąnaudos“ nurodyta nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudų suma);

Papunkčio pakeitimai:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

80.10. 4.2.1 eilutėje „ilgalaikio turto, įsigyto PSDF biudžeto lėšomis“ įrašomi duomenys apie ASPI ilgalaikio turto, įsigyto PSDF biudžeto lėšomis, nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudas, tenkančias stacionarinėms aktyviojo gydymo, kitoms stacionarinėms bei ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms;

Papildyta papunkčiu:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

80.11. 5 eilutėje „Kitos veiklos sąnaudos“ įrašomi duomenys apie kitos veiklos sąnaudas;

Papunkčio numeracijos pakeitimas:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

80.12. 6 eilutėje „Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos“ įrašomi duomenys apie finansinės ir investicinės veiklos sąnaudas.

Papunkčio numeracijos pakeitimas:

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

Pakeitimai:

1.

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Įsakymas

Nr. [1K-75](#), 2023-03-15, paskelbta TAR 2023-03-15, i. k. 2023-04576

Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2022 m. kovo 24 d. įsakymo Nr. 1K-129 „Dėl Aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos sąnaudų apskaitos ir priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą modelio naudotojo instrukcijos patvirtinimo“ pakeitimo