

Suvestinė redakcija nuo 2016-01-06 iki 2017-02-24

Isakymas paskelbtas: Žin. 2006, Nr. [144-5512](#), i. k. 1062250ISAK00V-1113

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**Į S A K Y M A S
DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĘJIMO
TVARKOS APRAŠO TVIRTINIMO**

2006 m. gruodžio 22 d. Nr. V-1113
Vilnius

Pakeistas teisės akto pavadinimas:

Nr. [V-1126](#), 2014-11-03, paskelbta TAR 2014-11-10, i. k. 2014-16344

Vadovaudamas Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 6 dalimi (Žin., 1996, Nr. [55-1287](#); 2002, Nr. [123-5512](#)) bei atsižvelgdamas į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2006 m. gruodžio 19 d. nutarimą Nr. 9/1 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo projekto“:

1. Tvirtinu Asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą (pridedama).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1126](#), 2014-11-03, paskelbta TAR 2014-11-10, i. k. 2014-16344

2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas taikomas mokant už paslaugas, suteiktas nuo 2007 metų sausio 1 dienos.

3. Nustatau, kad vadovaujantis šiuo įsakymu patvirtinto Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo 16 punktu, ASP įstaigos stacionarinių paslaugų išlaidoms apmokėti skirta lėšų suma už 2014 metus gali būti perskaičiuojama taikant iki 1,5 lito vertės balą. Tokiu atveju galutinė perskaičiuotoji suma negali viršyti ASP įstaigos metinės sutartinės sumos stacionarinių paslaugų išlaidoms apmokėti.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1423](#), 2014-12-23, paskelbta TAR 2014-12-29, i. k. 2014-20810

4. P r i p a ž i s t u netekusiais galios:

Punkto numeracijos pakeitimas:

Nr. [V-1423](#), 2014-12-23, paskelbta TAR 2014-12-29, i. k. 2014-20810

4.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. vasario 10 d. įsakymą Nr. V-104 „Dėl Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo bei jų kiekio ir metinės sutartinės sumos apskaičiavimo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 2006, Nr. [23-762](#));

4.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymą Nr. V-343 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. vasario 10 d. įsakymo Nr. V-104 „Dėl Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo bei jų kiekio ir metinės sutartinės sumos apskaičiavimo tvarkos patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2006, Nr. [48-1748](#));

4.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. birželio 28 d. įsakymą Nr. V-548 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. vasario 10 d. įsakymo Nr. V-104 „Dėl Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo bei jų kiekio ir metinės sutartinės sumos apskaičiavimo tvarkos patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2006, Nr. [75-](#)

[2894](#));

4.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. rugpjūčio 25 d. įsakymą Nr. V-712 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. vasario 10 d. įsakymo Nr. V-104 „Dėl Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo bei jų kieko ir metinės sutartinės sumos apskaičiavimo tvarkos patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2006, Nr. [93-3666](#)).

5. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministriui pagal administravimo sritį.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1026](#), 2011-12-01, Žin., 2011, Nr. 149-7012 (2011-12-06), i. k. 1112250ISAK00V-1026

Punkto numeracijos pakeitimas:

Nr. [V-1423](#), 2014-12-23, paskelbta TAR 2014-12-29, i. k. 2014-20810

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RIMVYDAS TURČINSKAS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1113 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 31 d. įsakymo Nr. V-1581 redakcija)

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS **BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Aprašo nuostatos taikomos toliau nurodytoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis (toliau – paslaugos):

- 2.1. gydytojų specialistų konsultacijoms;
- 2.2. gydytojų specialistų konsultacijoms, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai (toliau – išplėstinės konsultacijos);
- 2.3. priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugoms;
- 2.4. dienos stacionaro paslaugoms;
- 2.5. stebėjimo paslaugoms;
- 2.6. dienos chirurgijos paslaugoms;
- 2.7. ambulatorinės chirurgijos paslaugoms;
- 2.8. stacionarinėms paslaugoms, išskyrus gimdymo, insulto gydymo, kai taikoma trombolizė ar invazinė trombektomija, ir miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugas;
- 2.9. gimdymo paslaugoms;
- 2.10. insulto gydymo, kai taikoma trombolizė, paslaugoms;
- 2.11. insulto gydymo, kai taikoma invazinė trombektomija, paslaugoms;
- 2.12. miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugoms;
- 2.13. slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugoms.

II SKYRIUS **PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKA**

3. Paslaugos, išvardytos Aprašo 2 punkte, teikiamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

4. Teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) ir asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigos sutartyje numatomos atskirios PSDF biudžeto lėšų sumos Aprašo 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8, 2.9, 2.12, 2.13 papunkčiuose išvardytoms paslaugoms ir bendra suma Aprašo 2.10–2.11 papunkčiuose nurodytoms paslaugoms bei lėšų rezervas.

5. Lėšų rezervą sudaro iki 3 proc. TLK ir ASP įstaigos sutartyje numatytos metinės sumos Aprašo 2.8 papunktyje nurodytų paslaugų išlaidoms apmokėti. ASP įstaigų, teikiančių tik stacionarines paslaugas, sutartyse su TLK lėšų rezervas nenumatomas.

6. Jeigu neviršijama ataskaitinio laikotarpio lėšų suma, numatyta Aprašo 2.1–2.7 ir 2.9–2.13 papunkčiuose nurodytoms paslaugoms, mokama už faktiškai suteiktą jų kiekį pagal šių paslaugų bazines kainas (balais), taikant sveikatos apsaugos ministro nustatyta bazinių kainų balo vertę.

7. Mokėtina lėšų suma už ataskaitinį laikotarpį (praėjusį mėnesį) ASP įstaigos suteiktas paslaugas, nurodytas Aprašo 2.8 papunktyje, nustatoma dauginant šio laikotarpio apskaičiuotąją jų bazinių kainų balo vertę iš faktiškai šiuo laikotarpiu ASP įstaigos suteiktų šių paslaugų bazinių kainų sumos (balais). Ataskaitiniu laikotarpiu ASP įstaigos suteiktų paslaugų, nurodytų Aprašo 2.8 papunktyje, apskaičiuotoji bazinių kainų balo vertė nustatoma planuojamą ataskaitinio laikotarpio ASP įstaigos lėšų sumą šių paslaugų išlaidoms apmokėti dalijant iš faktiškai ataskaitiniu laikotarpiu jos suteiktų šių paslaugų bazinių kainų sumos (balais).

8. Ataskaitiniu laikotarpiu ASP įstaigų suteiktų paslaugų, nurodytų Aprašo 2.8 papunktyje, apskaičiuotoji bazinių kainų balo vertė neturi viršyti 1,25 euro vertės balo, o specializuotų ASP įstaigų, teikiančių vienos krypties stacionarines paslaugas, – 1,5 euro vertės balo. Mokėtina lėšų suma negali viršyti planuojamos ataskaitinio laikotarpio lėšų sumos ASP įstaigos suteiktų stacionarinių paslaugų išlaidoms apmokėti.

9. Jeigu mokėtina lėšų suma už sutartiniu laikotarpiu ASP įstaigos (teikiančios ne tik stacionarines paslaugas) suteiktas paslaugas, nurodytas Aprašo 2.8 papunktyje, yra mažesnė nei planuojama ASP įstaigos sutartinio laikotarpio lėšų suma šių paslaugų išlaidoms apmokėti, lėšų likutis patenka į ASP įstaigos lėšų rezervą. Šios lėšos gali būti skiriamos prioriteto tvarka atitinkamų viršsutartinių paslaugų išlaidoms apmokėti: pirmiausia Aprašo 2.13 papunktyje nurodytomis paslaugomis, po to Aprašo 2.3–2.7 papunkčiuose išvardytomis paslaugomis ir galiausiai 2.1–2.2 papunkčiuose numatytomis paslaugomis.

10. Jei Aprašo 2.1 papunktyje nurodytų paslaugų per ataskaitinį laikotarpį suteikiama už didesnę sumą, nei numatyta TLK ir ASP įstaigos sutartyje, sutartyje numatytomis rezervo lėšomis gali būti apmokama iki 25 proc. šių sumų skirtumo. Jei Aprašo 2.2 papunktyje nurodytų paslaugų suteikiama už didesnę sumą, nei numatyta TLK ir ASP įstaigos sutartyje, sutartyje numatytomis rezervo lėšomis gali būti apmokama iki 70 proc. šių sumų skirtumo.

11. Jei ASP įstaiga suteikia Aprašo 2.9 arba 2.12 papunkčiuose nurodytų paslaugų už didesnę sumą, nei numatyta sutartyje, šių sumų skirtumas padengiamas tokiomis pačiomis paslaugomis skirtomis ir nepanaudotomis TLK veiklos zonos kitų ASP įstaigų lėšomis bei TLK ir VLK nepaskirstytomis lėšomis. Jei ASP įstaiga suteikia Aprašo 2.10 ir 2.11 papunkčiuose nurodytų paslaugų už didesnę sumą, nei numatyta sutartyje, šių sumų skirtumas padengiamas iš bendros tokiomis pačiomis paslaugomis skirtos ir nepanaudotos TLK veiklos zonos kitų ASP įstaigų lėšų sumos bei TLK ir VLK nepaskirstytų lėšų.

12. Apskaičiuotoji Aprašo 2.8 papunktyje nurodytų paslaugų, ataskaitiniu laikotarpiu ASP įstaigos suteiktų pacientams, kurių diagnozės žymimos kodais F00–F99 pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtajį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM), bazinių kainų balo vertė mažinama 20 procentu, jei neužtikrinamas gydytojo psichiatro paslaugų teikimas visą parą.

13. Jeigu apmokėjus visų ASP įstaigos suteiktų paslaugų, išvardytų Aprašo 2 punkte, išlaidas lieka nepanaudotų lėšų, kartą per metus TLK jas proporcingai paskirsto kitų ASP įstaigų suteiktų paslaugų, nurodytų Aprašo 2.1–2.7 ir 2.13 papunkčiuose, išlaidoms apmokėti. Paslaugų, nurodytų Aprašo 2.1–2.2 papunkčiuose, išlaidos apmokamos Aprašo 10 punkte nustatyta tvarka.

14. Einamaisiais metais ASP įstaigos suteiktų paslaugų, nurodytų Aprašo 2.8 papunktyje, apskaičiuotoji bazinių kainų balo vertė metų pabaigoje perskaičiuojama, atsižvelgiant į ASP įstaigos per metus faktiškai suteiktą šių paslaugų kiekį. Galutinė apskaičiuotoji ASP įstaigų suteiktų paslaugų, nurodytų Aprašo 2.8 papunktyje, bazinių kainų balo vertė neturi viršyti 1,25 euro vertės balo, o specializuotų ASP įstaigų, teikiančių vienos krypties stacionarines paslaugas, – 1,5 euro vertės balo. Galutinė perskaičiuotoji suma negali viršyti ASP įstaigos metinės sutartinės sumos paslaugų, nurodytų Aprašo 2.8 papunktyje, išlaidoms apmokėti.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-1181](#), 2011-12-28, Žin., 2011, Nr. 164-7844 (2011-12-31), i. k. 1112250ISAK00V-1181

Nr. [V-211](#), 2014-02-10, paskelbta TAR 2014-02-14, i. k. 2014-01530

Nr. [V-1581](#), 2015-12-31, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00053

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-409](#), 2007-05-22, Žin., 2007, Nr. 59-2304 (2007-05-29), i. k. 1072250ISAK000V-409

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-803](#), 2007-10-09, Žin., 2007, Nr. 106-4355 (2007-10-13), i. k. 1072250ISAK000V-803

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-331](#), 2008-04-24, Žin., 2008, Nr. 50-1877 (2008-04-30), i. k. 1082250ISAK000V-331

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" papildymo

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1185](#), 2008-12-04, Žin., 2008, Nr. 146-5891 (2008-12-20), i. k. 1082250ISAK000V-1185

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-375](#), 2009-05-15, Žin., 2009, Nr. 58-2278 (2009-05-19), i. k. 1092250ISAK000V-375

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1108](#), 2009-12-30, Žin., 2009, Nr. 159-7235 (2009-12-31), i. k. 1092250ISAK000V-1108

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-550](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3663 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-550

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-791](#), 2010-09-10, Žin., 2010, Nr. 109-5610 (2010-09-16), i. k. 1102250ISAK000V-791

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-556](#), 2011-05-31, Žin., 2011, Nr. 68-3250 (2011-06-04), i. k. 1112250ISAK000V-556

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1026](#), 2011-12-01, Žin., 2011, Nr. 149-7012 (2011-12-06), i. k. 1112250ISAK000V-1026

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1181](#), 2011-12-28, Žin., 2011, Nr. 164-7844 (2011-12-31), i. k. 1112250ISAK00V-1181

Dėl sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-96](#), 2012-02-10, Žin., 2012, Nr. 22-1021 (2012-02-18), i. k. 1122250ISAK0000V-96

Dėl sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-162](#), 2012-02-28, Žin., 2012, Nr. 27-1231 (2012-03-03), i. k. 1122250ISAK000V-162

Dėl sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-211](#), 2014-02-10, paskelbta TAR 2014-02-14, i. k. 2014-01530

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-699](#), 2014-06-13, paskelbta TAR 2014-06-17, i. k. 2014-07700

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 "Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo" pakeitimo

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1126](#), 2014-11-03, paskelbta TAR 2014-11-10, i. k. 2014-16344

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1423](#), 2014-12-23, paskelbta TAR 2014-12-29, i. k. 2014-20810

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-190](#), 2015-02-10, paskelbta TAR 2015-02-17, i. k. 2015-02360

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-852](#), 2015-07-10, paskelbta TAR 2015-07-14, i. k. 2015-11339

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1581](#), 2015-12-31, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00053

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo