

Suvestinė redakcija nuo 2012-01-01 iki 2012-06-30

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2010, Nr. [158-8058](#), i. k. 1102250ISAK00V-1131

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S**

**DĖL GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS TEIKIMO IR IŠLAIDŲ
APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2010 m. gruodžio 27 d. Nr. V-1131
Vilnius

Atsižvelgdamas į Lietuvos Respublikos Seimo Antikorupcijos komisijos 2010 m. kovo 24 d. Išvadą dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų panaudojimo greitosios medicinos pagalbos paslaugoms apmokėti:

1. T v i r t i n u Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą (pridedama).

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

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymą Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ (Žin., 2006, Nr. [48-1734](#));

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 25 d. įsakymą Nr. V-420 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ papildymo“ (Žin., 2006, Nr. [61-2222](#));

2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. rugpjūčio 25 d. įsakymą Nr. V-715 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2006, Nr. [93-3667](#));

2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gegužės 3 d. įsakymą Nr. V-325 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2007, Nr. [50-1962](#));

2.5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymą Nr. V-627 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2007, Nr. [88-3491](#));

2.6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymą Nr. V-429 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2008, Nr. [54-2022](#));

2.7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. liepos 24 d. įsakymą Nr. V-624 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2009, Nr. [91-3939](#));

2.8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. V-1111 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-329 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin. 2009, Nr. 159-7238);

2.9. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. sausio 27 d. įsakymą Nr. V-66 „Dėl sveikatos apsaugos ministro 2006 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-1 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Greitosios medicinos pagalbos paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ papildymo“ (Žin., 2010, Nr. [35-1683](#));

2.10. Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-895 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. [115-4713](#)), 14 ir 15 punktus;

2.11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. įsakymą Nr. V-557 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. lapkričio 6 d. įsakymo Nr. V-895 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2009, Nr. [84-3535](#)).

3. N u s t a t a u, kad:

3.1. šiuo įsakymu patvirtintas Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas įsigalioja nuo 2011 m. sausio 1 dienos. Įstaigoms, kurioms pagal šį aprašą mažėja finansavimas, mažėjančios sumos 2011 metais kompensuojamos iš Valstybinės ligonių kasos nepaskirstytų lėšų, numatytų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų paskirstymo teritorinėms ligonių kasoms pagal gyventojų skaičių tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. lapkričio 16 d. įsakymu Nr. V-812 (Žin., 2004, Nr. [168-6205](#));

3.2. Teritorinės ligonių kasos su greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančiomis įstaigomis, neįvykdžiusiomis šiuo įsakymu patvirtinto aprašo 9 punkto reikalavimų, sudaro terminuotas sutartis (iki 2012 m. liepos 1 d.) dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo. Greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančioms įstaigoms, įvykdžiusioms šiuo įsakymu patvirtinto aprašo 9 punkto reikalavimus 2012 m. sausio 1 d. ar vėliau, už GMP brigadų teikiamas paslaugas mokama pagal šiuo įsakymu patvirtinto aprašo 16 punkto 4 ir 5 eilutėse nurodytas bazines kainas.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, Žin., 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

3.3. iki 2012 m. liepos 1 d. privalo būti nustatyti gerų darbo rezultatų kriterijai ir parengta mokėjimo už gerus darbo rezultatus tvarka;

3.4. nuo 2012 m. liepos 1 d. už gerus darbo rezultatus turi būti mokama kas 6 mėn., tam naudojant 10 procentų greitosios medicinos pagalbos paslaugoms apmokėti skirtų lėšų.

4. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2010 m. gruodžio 27 d.
įsakymu Nr. V-1131

GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKIMO IR IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – aprašas) nustato greitosios medicinos pagalbos paslaugas, jų teikimo organizavimo, apmokėjimo tvarką.

2. Šiame apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugos** – tai asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikia GMP paslaugų teikėjai.

2.2. kitos apraše vartojamos sąvokos atitinka kituose teisės aktuose vartojamas sąvokas.

3. Šis aprašas parengtas vadovaujantis Greitosios medicinos pagalbos koncepcija, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. liepos 1 d. įsakymu Nr. 324 (Žin., 2002, Nr. [76-3267](#)), bei kitais teisės aktais.

II. GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGOS

4. GMP paslaugoms, kurių išlaidos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, priskiriama:

4.1. GMP dispečerinės tarnybos paslaugos;

4.2. GMP būdinčių brigadų teikiamos paslaugos:

4.2.1. GMP paslaugos, teikiamos pacientų namuose ar kitose jų buvimo vietose;

4.2.2. GMP paslaugos, teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPI), jei pacientui būtina sveikatos priežiūra viršija tų įstaigų kompetenciją;

4.2.3. stabilios būklės pacientų pervežimas iš vienos stacionarinės ASPI į kitą stacionarinę ASPI, jei GMP paslaugų teikėjui atgabenus pacientą į pirmosios ASPI priėmimo-skubios pagalbos skyrių paaiškėja, kad ši įstaiga pagal savo kompetenciją negali suteikti reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų;

4.2.4. pacientų, kurie gali būti gabenami tik GMP automobiliu, pervežimas iš stacionarinės ASPI priėmimo-skubios pagalbos skyriaus į namus po to, kai GMP paslaugų teikėjo atvežtam pacientui suteikiamos būtinos sveikatos priežiūros paslaugos;

4.2.5. pacientų pervežimas iš vienos stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančios ASPI į kitą ASPI toliau tirti ir/ar gydyti;

4.2.6. užsienyje sunkiai susirgusių ar susižeidusių Lietuvos Respublikos nuolatinių gyventojų pervežimas nuo Lietuvos Respublikos sienos į ASPI toliau tirti ir/ar gydyti;

4.2.7. Lietuvos Respublikos teritorijoje sunkiai susirgusių ar susižeidusių asmenų, apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos šalyse ir pateikusių draustumą patvirtinančius dokumentus, pervežimas iš ASPI iki Lietuvos Respublikos sienos;

4.3. pacienčių pervežimas iš namų į ASPI ir iš vienos ASPI į kitą ASPI dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo, ar dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo.

5. Be paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, GMP paslaugų teikėjai teikia ir kitas paslaugas:

5.1. pacientų pervežimo iš vienos stacionarinės ASPI į kitą stacionarinę ASPI toliau gydyti;

5.2. pacientų pervežimo iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ diagnostinėms, gydomosioms procedūroms ar tyrimams atlikti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės (indikacijas suderina siunčiančioji ir priimančioji įstaiga);

5.3. pacientų pervežimo iš stacionarinės ASPĮ į namus po stacionarinio gydymo, jei tai būtina dėl paciento sveikatos būklės (indikacijas nustato siunčiančioji ASPĮ);

5.4. pacientų transportavimo jų ar jų artimųjų prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės.

6. 5.1–5.3 punktuose numatytais atvejais paciento pervežimo išlaidas apmoka siunčiančioji ASPĮ pagal sutartį su GMP paslaugų teikėju, 5.4 punkte numatytu atveju pacientas moka savo lėšomis.

III. GMP PASLAUGŲ TEIKIMO ORGANIZAVIMAS

7. GMP paslaugų teikėjai teikia paslaugas sutartyje su teritorine ligonių kasa (toliau – TLK) nustatytoje teritorijoje.

8. Nustatytos teritorijos GMP brigadų skaičius nustatomas atsižvelgiant į miesto ir kaimo bei miestelių, turinčių mažiau kaip 4 000 gyventojų, gyventojų skaičių:

8.1. viena budinti GMP brigada aptarnauja:

8.1.1. 16 000 kaimo ir miestelių, kuriuose gyvena mažiau kaip 4 000 gyventojų, gyventojų;

8.1.2. 18 000 miesto gyventojų.

8.2. GMP paslaugas teikianti brigada gali aptarnauti iki 20 procentų didesnę arba mažesnę gyventojų skaičių, nei nustatyta šio aprašo 8.1.1 ir 8.1.2 punktuose. GMP brigadai aptarnaujant daugiau gyventojų, nei nustatyta 8.1.1 ir 8.1.2 punktuose, ne mažiau kaip 80 procentų visų įvykdytų kvietimų turi sudaryti kvietimai, pagal kuriuos GMP brigada pas pacientą nuvyksta ne vėliau kaip per 25 minutes kaimuose ir miesteliuose, kuriuose gyvena mažiau kaip 4 000 gyventojų, ir ne vėliau kaip per 15 minučių mieste.

9. GMP įstaigoje vienu metu privalo dirbti ne mažiau kaip dvi brigados. Jeigu nustatytoje teritorijoje negali būti užtikrinamas dviejų GMP brigadų darbas, GMP paslaugų teikimo funkciją paslaugas teikiančios įstaigos steigėjas turi perduoti kitai (artimiausiai) GMP paslaugas teikiančiai įstaigai. GMP paslaugas teikianti įstaiga privalo užtikrinti racionalų GMP pastogių išdėstymą kiekvienos aptarnaujamos savivaldybės teritorijoje.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, *Žin.*, 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

10. Kurortams (Palangos, Druskininkų ir Neringos miestų savivaldybių) aptarnauti organizuojamos papildomos GMP brigados: viena nuolatinė GMP brigada, aptarnaujanti Neringą ištisus metus, 0,34 nuolatinės GMP brigados, aptarnaujančios Druskininkus ištisus metus, ir 3 sezoninės GMP brigados (1 brigada Neringai ir 2 brigados Palangai) laikotarpiui nuo birželio 1 d. iki rugpjūčio 31 d. Aptarnaujančių Palangą ir Neringą brigadų budėjimui apmokėti reikalingas lėšas TLK apskaičiuoja pagal formulę:

$$L_{PB} = L_{PB_{metams}} + 3L_{PB_{metams}} \times \frac{92}{365},$$

kai L_{PB} – lėšos, skirtos GMP brigadoms, aptarnaujančioms Palangą ir Neringą;

$L_{PB_{metams}}$ – metinės lėšos, skirtos GMP brigadai, aptarnaujančiai Palangą arba Neringą, apskaičiuojamos pagal formulę:

$$L_{PB_{metams}} = (n_1 \times k_1 + n_2 \times k_2) \quad L_{PB_{metams}} = (n1 * k1 + n1 * k2),$$

kai:

n_1 – normatyvas (gyventojų skaičius), numatytas šio aprašo 8.1.1 punkte;
 k_1 – vienam gyventojui GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais);
 k_2 – vienam kaimo gyventojui GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais).
 $L_{DBmetams}$ – metinės lėšos, skirtos GMP brigadai, aptarnaujančiai Druskininkus, apskaičiuojamos pagal formulę:

$$L_{DBmetams} = (n_2 \times k_1 + n_2 \times k_3) \quad LDBmetams = (n_2 * k_1 + n_2 * k_3),$$

kai:
 n_2 – normatyvas (gyventojų skaičius), numatytas šio aprašo 8.1.2 punkte;
 k_1 – vienam gyventojui GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais);
 k_3 – vienam miesto gyventojui GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais).
Punkto pakeitimai:
 Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, Žin., 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

11. Atsižvelgiant į padidėjusį pacientų pervežimų per parą kiekį, savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ nėra chirurgijos ir (ar) reanimacijos skyrių, papildomai gali būti organizuojamas iki 0,5 GMP brigados darbas (kiekvienam papildomam pacientų pervežimui per parą vidutiniškai tenka 0,125 brigados; pervežimų kiekio pokytis nustatomas lyginant praėjusių metų ir 2009 m. atitinkamo laikotarpio pervežimų kiekį).

Savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ chirurgijos ir (ar) reanimacijos skyriai buvo uždaryti iki sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo trečiojo etapo įgyvendinimo, GMP pervežimų kiekio pokytis nustatomas lyginant praėjusiais metais atliktų pervežimų kiekį ir metų prieš chirurgijos ir (ar) reanimacijos skyrių uždarymą pervežimų kiekį.

Metinė lėšų papildomai GMP brigadai finansuoti suma apskaičiuojama pagal formulę:

$$L_{PBmetams} = (n_1 \times k_1 + n_1 \times k_2) \quad LPBmetams = (n_1 * k_1 + n_1 * k_2),$$

kai:
 $L_{PBmetams}$ – metinė lėšų suma, skirta papildomai GMP brigadai finansuoti;
 n_1 – normatyvas (gyventojų skaičius), numatytas šio aprašo 8.1.1 punkte;
 k_1 – GMP dispečerinės tarnybos paslaugų, tenkančių vienam jos aptarnaujamoms teritorijos gyventojui, metinė bazinė kaina (balais);
 k_2 – GMP brigadų paslaugų, tenkančių vienam kaimo gyventojui, metinė bazinė kaina (balais).
Punkto pakeitimai:
 Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, Žin., 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

IV. GMP PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMAS IŠ PSDF BIUDŽETO

12. Mokėjimo iš PSDF biudžeto už GMP paslaugas būdai:

12.1. už GMP dispečerinės tarnybos paslaugas;

12.2. už GMP budinčių brigadų teikiamas paslaugas ir už GMP gerus darbo rezultatus;

12.3. už pacienčių pervežimą iš namų į ASPĮ ir iš vienos ASPĮ į kitą ASPĮ dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo bei dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo.

13. TLK nepaskirsto 0,5 procento visų greitosios medicinos pagalbos paslaugoms apmokėti skirtų lėšų. Šios lėšos naudojamos pacienčių pervežimo iš namų į ASPĮ ir iš vienos

ASPI į kitą ASPI dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo bei dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo paslaugoms apmokėti.

14. TLK apskaičiuoja GMP paslaugų teikėjams skiriamas lėšas už 12.1 ir 12.2 punktuose nurodytas GMP paslaugas (toliau – ASPI metinės lėšos) pagal Statistikos departamento vėliausiai paskelbtą patikslintą sausio 1 d. nustatytos teritorijos miesto ir kaimo gyventojų skaičių (toliau – statistinis gyventojų skaičius), vadovaudamasi šio aprašo 16 punkto 1–3 eilutėse nurodytomis bazinėmis kainomis pagal formulę:

$$L_{ASPI_{metams}} = K \times (m_1 \times k_1 + m_2 \times k_2 + m_3 \times k_3),$$

kai:

$L_{ASPI_{metams}}$ – ASPI metinės lėšos;

m_1 – statistinis savivaldybės gyventojų skaičius;

k_1 – vienam gyventojui GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais);

m_2 – statistinis savivaldybės miesto gyventojų skaičius;

k_2 – vienam miesto gyventojui GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais);

m_3 – statistinis savivaldybės kaimo gyventojų skaičius;

k_3 – vienam kaimo gyventojui GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina (balais);

K – migracijos koeficientas lygus 1,0, išskyrus Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Panevėžio ir Šiaulių miestų GMP paslaugų teikėjus, kuriems jis apskaičiuojamas pagal formulę:

$$K = \frac{G_{St} + G_{Pr}}{2G_{St}},$$

kai:

K – migracijos koeficientas;

G_{St} – statistinis savivaldybės gyventojų skaičius;

G_{Pr} – ataskaitinio laikotarpio sausio 1 d. prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, esančių atitinkamos savivaldybės teritorijoje, prisirašiusių gyventojų skaičius.

15. Už pacienčių pervežimą iš namų į ASPI ir iš vienos ASPI į kitą ASPI dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo bei dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo TLK moka GMP

paslaugų teikėjams 16 punkto 4 ir 5 eilutėse nurodytomis bazinėmis kainomis, tam naudodamos TLK veiklos zonai 13 punkte numatytas lėšas.

16. GMP paslaugų bazinių kainų sąrašas:

Eil. Nr.	Paslauga	Bazinė kaina (balais)
1.	Vienam gyventojui tenkančių GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	1,95
2.	Vienam miesto gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	43,50

Eil. Nr.	Paslauga	Bazinė kaina (balais)
3.	Vienam kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4 000 žmonių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	48,40
4.	Vienam miesto gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, kai įstaiga yra įvykdžiusi šiuo įsakymu patvirtinto aprašo 9 punkto reikalavimus	45,50
5.	Vienam kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4 000 žmonių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, kai įstaiga yra įvykdžiusi šiuo įsakymu patvirtinto aprašo 9 punkto reikalavimus	50,40
6.	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km, bazinė kaina	63,80
7.	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja daugiau nei 100 km, bazinė kaina	127,60

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, *Žin.*, 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

V. GMP GERŲ DARBO REZULTATŲ RODIKLIAI IR JŲ APSKAIČIAVIMO TVARKA

17. GMP gerų darbo rezultatų rodiklis – GMP operatyvumo rodiklis.

18. GMP operatyvumo rodiklio vertė nustatoma atsižvelgiant į laiką nuo GMP iškvietimo (skambučio priėmimo GMP dispečerinėje) iki pagalbos teikimo pradžios.

19. GMP operatyvumo rodiklio vertė prilyginama 0 sąlyginių vienetų.

Papildyta skyriumi:

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, *Žin.*, 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

VI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Skyriaus numeracijos pakeitimas:

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, *Žin.*, 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

20. GMP dispečerinių tarnybų funkcijas vykdo Alytaus, Kauno, Klaipėdos, Marijampolės, Panevėžio, Šiaulių, Tauragės, Telšių, Utenos ir Vilniaus apskričių centrų GMP paslaugas teikiančios įstaigos pagal sutartis su TLK. Jei šios įstaigos neturi galimybių centralizuotai vykdyti dispečerinės tarnybos funkcijų visoje apskrityje, savo aptarnaujamoje teritorijoje GMP dispečerinės tarnybos funkcijas vykdo toje teritorijoje GMP paslaugas teikiančios įstaigos. GMP paslaugas teikiančios įstaigos privalo sudaryti sutartis su apskričių centrų GMP paslaugas teikiančiomis įstaigomis dėl GMP dispečerinės tarnybos paslaugų teikimo ir apmokėjimo pagal jų bazinę kainą, nurodytą šio aprašo 16 punkto 1 eilutėje. GMP paslaugas teikiančiai įstaigai pageidaujant, sudaroma šios įstaigos, apskrities centro GMP paslaugas teikiančios įstaigos ir TLK trišalė sutartis dėl tiesioginio lėšų pervedimo dispečerinės tarnybos funkcijas vykdančiai įstaigai.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-740](#), 2011-07-29, *Žin.*, 2011, Nr. 100-4723 (2011-08-06), i. k. 1112250ISAK000V-740

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, *Žin.*, 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-740](#), 2011-07-29, Žin., 2011, Nr. 100-4723 (2011-08-06), i. k. 1112250ISAK000V-740

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 "Dėl Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1124](#), 2011-12-27, Žin., 2011, Nr. 161-7659 (2011-12-29), i. k. 1112250ISAK00V-1124

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 "Dėl Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimo