

Suvestinė redakcija nuo 2016-01-01 iki 2016-04-11

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.

Teritorinės ligonių kasos su greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančiomis įstaigomis, neįvykdžiusiomis šiuo įsakymu patvirtinto aprašo 9 punkto reikalavimų dėl to, kad iki 2012 m. liepos 1 d. nepavyko susitarti su savivaldybe, su kuria buvo vedamos derybos, ir tęsiančiomis derybas su šia savivaldybe arba pradedančiomis derybas su kita savivaldybe, gali pratęsti sutartis dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo iki 2012 m. liepos 31 d. Nepavykus susitarti iki nurodytos datos, teritorinės ligonių kasos nuo 2012 m. rugpjūčio 1 d. sutartis dėl greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo galės sudaryti su kitose savivaldybėse esančiomis greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančiomis įstaigomis.

Punkto pakeitimai:

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

Nr. [V-659](#), 2012-06-29, Žin., 2012, Nr. 77-3996 (2012-07-01), i. k. 1122250ISAK00V-659

3.3. Iki 2014 m. sausio 1 d. turi būti parengta mokėjimo už gerus darbo rezultatus tvarka.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-638](#), 2012-06-28, Žin., 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK00V-638

Nr. [V-214](#), 2013-03-01, Žin., 2013, Nr. 25-1238 (2013-03-08), i. k. 1132250ISAK00V-214

3.4. Neteko galios nuo 2012-07-01

Punkto naikinimas:

Nr. [V-638](#), 2012-06-28, Žin. 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK00V-638

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 nuo iškvietimo vietos į ASPI ir iš vienos ASPI į kitą dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo, ar dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

4.4. pacientų pervežimas (išskyrus pervežimus iš ASPI) į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 17 d. įsakymu Nr. V-244 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu atveju,

prieinamumo gerinimo ir šia liga sergančių ligonių srautų valdymo reikalavimų patvirtinimo“ nurodytas ASPI, teikiančias ir organizuojančias ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu atveju perkutantinės koronarinės intervencijos paslaugas (toliau – PKI centras) arba į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. V-40 „Dėl Ūminio galvos smegenų insulto diagnostikos ir gydymo insulto gydymo centruose tvarkos aprašo patvirtinimo“ nurodytus insulto gydymo centrus, teikiančius ir organizuojančius ūminio galvos smegenų insulto atveju intervencinės radiologijos paslaugas.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

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 ASPI į kitą ASPI diagnostinėms, gydomosioms procedūroms ar tyrimams atlikti, jei pervežimas būtinas dėl paciento sveikatos būklės (indikacijas suderina siunčiančioji ir priimančioji įstaigos);

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

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 ASPI 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. Jei GMP brigada aptarnauja daugiau gyventojų nei nustatyta 8.1.1 ir 8.1.2 punktuose, ne mažiau kaip 80 procentų skubių įvykdytų kvietimų, vadovaujantis Greitosios medicinos pagalbos iškvietimų įvertinimo ir greitosios medicinos pagalbos brigados siuntimo į iškvietimo vietą tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-1075 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos iškvietimų įvertinimo ir greitosios medicinos pagalbos brigados siuntimo į iškvietimo vietą tvarkos aprašo patvirtinimo“, 6.1 punktu, turi sudaryti kvietimai, pagal kuriuos GMP brigada nuvyksta pas pacientą ne vėliau kaip per 25 minutes kaimuose ir miesteliuose, kuriuose gyvena mažiau kaip 4000 gyventojų, ir ne vėliau kaip per 15 minučių mieste.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-263](#), 2014-02-20, paskelbta TAR 2014-02-25, i. k. 2014-02022

9. Savivaldybės teritorijoje vienu metu privalo dirbti ne mažiau kaip dvi GMP budinčios brigados. Jeigu GMP paslaugas teikianti įstaiga savivaldybės teritorijoje negali užtikrinti dviejų GMP budinčių brigadų darbo, jos steigėjas (dalininkas) GMP budinčių brigadų paslaugų teikimo funkciją turi perduoti kitai GMP paslaugas teikiančiai įstaigai. GMP

budinčių brigadų paslaugas teikianti įstaiga privalo užtikrinti racionalų GMP pastočių 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

Nr. [V-638](#), 2012-06-28, *Žin.*, 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK00V-638

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

10. Kurortams (Palangos, Druskininkų ir Neringos miestų savivaldybių) aptarnauti organizuojamos papildomos GMP brigados: viena nuolatinė GMP brigada Neringai aptarnauti ištisus metus, 0,5 nuolatinės GMP brigados Druskininkams aptarnauti ištisus metus ir 3 sezoninės GMP brigados – 1 brigada Neringai aptarnauti ir 2 brigados Palangai aptarnauti laikotarpiu nuo birželio 1 d. iki rugpjūčio 31 dienos. Kurortinėms teritorijoms aptarnauti organizuojama po 0,2 papildomos nuolatinės GMP brigados ištisus metus.

Punkto pakeitimai:

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

Nr. [V-1066](#), 2012-11-23, *Žin.*, 2012, Nr. 139-7134 (2012-12-01), i. k. 1122250ISAK00V-1066

Nr. [V-214](#), 2013-03-01, *Žin.*, 2013, Nr. 25-1238 (2013-03-08), i. k. 1132250ISAK00V-214

Nr. [V-1023](#), 2013-10-31, *Žin.*, 2013, Nr. 118-5950 (2013-11-16), i. k. 1132250ISAK00V-1023

Nr. [V-359](#), 2014-03-17, paskelbta TAR 2014-03-19, i. k. 2014-03232

11. Atsižvelgiant į padidėjusį pacientų pervežimų per parą kiekį, savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ nėra chirurgijos ir (ar) reanimacijos skyrių, papildomai gali būti organizuojamas iki 1 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).

Punkto pakeitimai:

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

Nr. [V-1023](#), 2013-10-31, *Žin.*, 2013, Nr. 118-5950 (2013-11-16), i. k. 1132250ISAK00V-1023

Nr. [V-359](#), 2014-03-17, paskelbta TAR 2014-03-19, i. k. 2014-03232

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 būdinčių brigadų teikiamas paslaugas ir už GMP gerus darbo rezultatus;

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

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

12.4. už pacientų pervežimą (išskyrus pervežimus iš ASPĮ) į PKI centrus arba insulto gydymo centrus dėl ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu arba ūminio galvos smegenų insulto.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

13. TLK nepaskirsto 0,5 procento visų GMP paslaugų išlaidoms apmokėti skirtų lėšų. Šios lėšos naudojamos aprašo 12.3 ir 12.4 papunkčiuose nurodytų paslaugų išlaidoms apmokėti aprašo 16 punkte nustatytais bazinėmis kainomis.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

14. Neteko galios nuo 2013-11-17

Punkto naikinimas:

Nr. [V-1023](#), 2013-10-31, *Žin.* 2013, Nr. 118-5950 (2013-11-16), i. k. 1132250ISAK00V-1023

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-638](#), 2012-06-28, Žin., 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK000V-638
 Nr. [V-681](#), 2012-07-05, Žin., 2012, Nr. 82-4307 (2012-07-13), i. k. 1122250ISAK000V-681
 Nr. [V-1010](#), 2012-11-09, Žin., 2012, Nr. 132-6741 (2012-11-15), i. k. 1122250ISAK000V-1010

15. Neteko galios nuo 2016-01-01

Punkto naikinimas:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-638](#), 2012-06-28, Žin., 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK000V-638

Nr. [V-681](#), 2012-07-05, Žin., 2012, Nr. 82-4307 (2012-07-13), i. k. 1122250ISAK000V-681

16. GMP paslaugų bazinių kainų sąrašas:

Eil. Nr.	Paslauga	Bazinė kaina (balais)
1	Vienam gyventojui tenkančių GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	0,56
2	Vienam gyventojui tenkančių GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, jei apskrities centro GMP paslaugas teikiančios įstaigos techninė ir programinė įranga atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 7 d. įsakymu Nr. V-996 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos dispečerinių tarnybų veiklos aprašo patvirtinimo“ patvirtinto Greitosios medicinos pagalbos dispečerinių tarnybų veiklos aprašo priedo (toliau – aprašo priedas), privalomojo ir rekomendacinio pobūdžio punktų reikalavimus	1,16
3	Vienam miesto gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	12,60
4	Vienam kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4000 žmonių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	14,02
5	Visų aptarnaujamų savivaldybių vienam miesto gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, jeigu savivaldybėje GMP budinčių brigadų paslaugas teikia ne tos savivaldybės GMP paslaugas teikianti įstaiga	13,18
6	Visų aptarnaujamų savivaldybių vienam kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4000 žmonių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, jeigu savivaldybėje GMP budinčių brigadų paslaugas teikia ne tos savivaldybės GMP paslaugas teikianti įstaiga	14,60
7	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km, bazinė kaina	18,48
8	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja daugiau nei 100 km, bazinė kaina	36,96
9	Paciento pervežimo (išskyrus pervežimus iš ASPI) į PKI centrus dėl ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu arba insulto gydymo centrus dėl ūminio galvos smegenų insulto, kai nuo iškviatimo vietos iki PKI centro arba insulto gydymo centro yra daugiau nei 50 km, bazinė kaina	36,96“

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

16¹. Į paciento pervežimo į PKI centrus arba insulto gydymo centrus dėl ūminio miokardo infarkto su ST segmento pakilimu arba ūminio galvos smegenų insulto kainą įskaičiuojamos ir paciento pervežimo iš PKI centro arba insulto gydymo centro išlaidos, jei pacientas nehospitalizuojamas trombolizės, invazinės trombektomijos arba širdies vainikinių kraujagyslių stentavimo procedūrai atlikti. Jeigu pacientas nehospitalizuojamas PKI centre arba insulto gydymo centre ir jį atgal parveža kita GMP paslaugas teikianti įstaiga, pervežimo išlaidas apmoka pacientą į PKI centrą arba insulto gydymo centrą atvežusi GMP paslaugas teikianti įstaiga pagal sutartį su pacientą parvežusia GMP paslaugas teikiančia įstaiga.

Papildyta punktu:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

V. GMP GERŲ DARBO REZULTATŲ RODIKLIAI IR JŲ APSKAIČIAVIMO TVARKA

17. GMP gerų darbo rezultatų rodikliai:

17.1. GMP operatyvumo rodiklis;

17.2. GMP darbo intensyvumo rodiklis.

18. Kiekvienos GMP gerų darbo rezultatų rodikliai nustatomi kartą per pusmetį. Jų reikšmė nustatoma:

18.1. GMP operatyvumo rodiklio reikšmė nustatoma atsižvelgiant į laiką nuo skubaus GMP kvietimo (skambučio priėmimo GMP dispečerinėje) iki pagalbos teikimo pradžios;

18.2. GMP darbo intensyvumo rodiklio reikšmė nustatoma atsižvelgiant į įvykdytų skubių kvietimų skaičių, tenkantį 1000 aptarnaujamos teritorijos statistinių gyventojų.

19. GMP gerų darbo rezultatų rodiklių reikšmės nustatymas:

19.1. rodiklio, nurodyto aprašo 17.1 papunktyje, reikšmė nustatoma atsižvelgiant į skubių kvietimų, pagal kuriuos GMP brigada pas pacientą nuvyksta ne vėliau kaip per 25 minutes kaimuose ir miesteliuose, kuriuose gyvena mažiau kaip 4000 gyventojų, ir ne vėliau kaip per 15 minučių mieste, dalį, palyginti su visais GMP įstaigos įvykdytais skubiais kvietimais. Jei ši dalis sudaro:

19.1.1. 95 proc. ir daugiau, rodiklio reikšmė – 4 sąlyginiai vienetai;

19.1.2. nuo 95 iki 90 proc., rodiklio reikšmė – 3 sąlyginiai vienetai;

19.1.3. nuo 90 iki 85 proc., rodiklio reikšmė – 2 sąlyginiai vienetai;

19.1.4. nuo 85 iki 80 proc., rodiklio reikšmė – 1 sąlyginis vienetas;

19.1.5. 80 proc. ir mažiau, rodiklio reikšmė – 0 sąlyginių vienetų;

19.2. rodiklio, nurodyto aprašo 17.2 papunktyje, reikšmė nustatoma atsižvelgiant į per metus įvykdytų skubių kvietimų skaičių, tenkantį 1000 aptarnaujamos teritorijos statistinių gyventojų. Jei šis skaičius siekia:

19.2.1. 200 ir daugiau, rodiklio reikšmė – 4 sąlyginiai vienetai;

19.2.2. nuo 180 iki 200, rodiklio reikšmė – 3 sąlyginiai vienetai;

19.2.3. nuo 155 iki 180, rodiklio reikšmė – 2 sąlyginiai vienetai;

19.2.4. nuo 130 iki 155, rodiklio reikšmė – 1 sąlyginis vienetas;

19.2.5. 130 ir mažiau, rodiklio reikšmė – 0 sąlyginių vienetų.

20. Už GMP gerus darbo rezultatus mokamos lėšų sumos nustatymas:

20.1. atsižvelgiant į aprašo 17.1 papunktyje nurodytą rodiklį: kiekvienam GMP paslaugų teikėjui tenkanti sąlyginių vienetų suma nustatoma šio teikėjo operatyvumo rodiklio reikšmę sąlyginiais vienetais dauginant iš jo įvykdytų skubių kvietimų skaičiaus. Vieno sąlyginio vieneto vertė eurais nustatoma bendrą lėšų sumą, skiriamą atsižvelgiant į operatyvumo rodiklį, dalijant iš visiems GMP paslaugų teikėjams tenkančios bendros sąlyginių vienetų sumos. Kiekvienam GMP paslaugų teikėjui tenkanti lėšų suma, atsižvelgiant į operatyvumo rodiklį, nustatoma vieno sąlyginio vieneto vertę eurais dauginant iš GMP paslaugų teikėjo surinktos sąlyginių vienetų sumos;

20.2. atsižvelgiant į aprašo 17.2 papunktyje nurodytą rodiklį: kiekvienam GMP paslaugų teikėjui tenkanti sąlyginių vienetų suma nustatoma šio teikėjo darbo intensyvumo

rodiklio reikšmę sąlyginiais vienetais dauginant iš jo įvykdytų skubių kvietimų skaičiaus. Vieno sąlyginio vieneto vertė eurai nustatoma bendrą lėšų sumą, skiriamą atsižvelgiant į darbo intensyvumo rodiklį, dalijant iš visiems GMP paslaugų teikėjams tenkančios bendros sąlyginių vienetų sumos. Kiekvienam GMP paslaugų teikėjui tenkanti lėšų suma, atsižvelgiant į darbo intensyvumo rodiklį, nustatoma vieno sąlyginio vieneto vertę eurai dauginant iš GMP paslaugų teikėjo surinktos sąlyginių vienetų sumos.

21. Nustatant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, kuriomis papildomai mokama už GMP gerus darbo rezultatus, metinę sumą, vienam statistiniam gyventojui tenka 0,58 balo (po 0,29 balo už vieną rodiklį). Vieno balo reikšmė yra lygi 1 eurui.

22. GMP paslaugas teikiančių įstaigų gerų darbo rezultatų rodiklių reikšmė skaičiuojama pagal centralizuotų GMP dispečerinių tarnybų, kurių techninė ir programinė įranga atitinka aprašo priedo privalomojo ir rekomendacinio pobūdžio arba tik privalomojo pobūdžio punktų reikalavimus, kvietimų duomenis, automatiniu būdu perduodamus privalomojo sveikatos draudimo informacinei sistemai „Sveidra“.

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

VI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Skyriaus numeracijos pakeitimas:

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

23. GMP dispečerinių tarnybų funkcijas vykdo apskričių centrų GMP paslaugas teikiančios įstaigos pagal sutartis su TLK. Jei šios įstaigos neturi galimybių centralizuotai vykdyti dispečerinės tarnybos funkcijų visoje apskrityje, dispečerinės tarnybos funkcijas gali vykdyti kitos apskrities centro GMP paslaugas teikianti įstaiga. Apskričių centrų GMP paslaugas teikiančioms įstaigoms, naudojančioms techninę ir programinę įrangą, atitinkančią visų aprašo priedo punktų (ir privalomojo, ir rekomendacinio pobūdžio) reikalavimus, už GMP dispečerinės tarnybos teikiamas centralizuotas paslaugas mokama pagal aprašo 16 punkto lentelės 2 eilutėje nurodytą bazinę kainą.

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

Nr. [V-638](#), 2012-06-28, *Žin.*, 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK000V-638

Nr. [V-681](#), 2012-07-05, *Žin.*, 2012, Nr. 82-4307 (2012-07-13), i. k. 1122250ISAK000V-681

Nr. [V-263](#), 2014-02-20, paskelbta TAR 2014-02-25, i. k. 2014-02022

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

20¹. Nustatant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, skiriamų papildomai mokėti už GMP gerus darbo rezultatus, metinę sumą, vienam statistiniam gyventojui tenka 0,29 balo. Vieno balo vertė yra lygi 1 eurui.

Papildyta punktu:

Nr. [V-870](#), 2014-08-14, paskelbta TAR 2014-08-14, i. k. 2014-11056

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1015](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13860

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. 1112250ISAK000V-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

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-638](#), 2012-06-28, Žin., 2012, Nr. 76-3961 (2012-06-30), i. k. 1122250ISAK000V-638
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

4.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-659](#), 2012-06-29, Žin., 2012, Nr. 77-3996 (2012-07-01), i. k. 1122250ISAK000V-659
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

5.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-681](#), 2012-07-05, Žin., 2012, Nr. 82-4307 (2012-07-13), i. k. 1122250ISAK000V-681
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

6.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-1010](#), 2012-11-09, Žin., 2012, Nr. 132-6741 (2012-11-15), i. k. 1122250ISAK000V-1010
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

7.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-1066](#), 2012-11-23, Žin., 2012, Nr. 139-7134 (2012-12-01), i. k. 1122250ISAK000V-1066
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

8.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-214](#), 2013-03-01, Žin., 2013, Nr. 25-1238 (2013-03-08), i. k. 1132250ISAK000V-214
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

9.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-1023](#), 2013-10-31, Žin., 2013, Nr. 118-5950 (2013-11-16), i. k. 1132250ISAK000V-1023
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" pakeitimo

10.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-263](#), 2014-02-20, paskelbta TAR 2014-02-25, i. k. 2014-02022
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

11.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. [V-359](#), 2014-03-17, paskelbta TAR 2014-03-19, i. k. 2014-03232
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

12.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-870](#), 2014-08-14, paskelbta TAR 2014-08-14, i. k. 2014-11056

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

13.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1015](#), 2014-09-29, paskelbta TAR 2014-10-08, i. k. 2014-13860

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

14.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1555](#), 2015-12-30, paskelbta TAR 2016-01-05, i. k. 2016-00052

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