

Suvestinė redakcija nuo 2018-07-01 iki 2018-08-21

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

Nauja redakcija nuo 2018-07-01:

Nr. [V-369](#), 2018-04-03, paskelbta TAR 2018-04-04, i. k. 2018-05188

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

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

2010 m. gruodžio 27 d. Nr. V-1131

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 6 dalimi:

1. T v i r t i n u Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.“

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro

2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 3 d. įsakymo Nr. V-369 redakcija)

GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS PASLAUGŲ TEIKIMO IR JŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) reglamentuoja greitosios medicinos pagalbos paslaugas, jų teikimo organizavimo ir išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos:

2.1. **Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugos** – suprantamos taip, kaip jos apibrėžiamos Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 2 straipsnio 4 dalyje.

2.2. **Gerų GMP rezultatų rodikliai** – GMP įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo rodikliai.

2.3. **Skatinamasis priedas už GMP paslaugas** – paslaugos kainos dalis, mokama GMP įstaigai už suteiktas GMP paslaugas.

2.4. Kitos Apraše vartojamos sąvokos atitinka kituose teisės aktuose vartojamas sąvokas.

II SKYRIUS GMP PASLAUGOS

3. GMP paslaugoms, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, priskiriama:

3.1. GMP dispečerinės tarnybos paslaugos;

3.2. GMP budinčių brigadų teikiamos paslaugos:

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

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

3.2.3. stabilios būklės pacientų pervežimas iš vienos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPI (toliau – stacionarinė ASPI) į kitą stacionarinę ASPI, jei GMP budinčiai brigadai atgabenus pacientą į pirmosios ASPI priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių paaiškėja, kad ši įstaiga pagal savo kompetenciją negali suteikti reikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų;

3.2.4. pacientų, kurie gali būti gabenami tik GMP automobiliu, pervežimas iš stacionarinės ASPI priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus į namus po to, kai GMP budinčios brigados atvežtam pacientui suteikiamos būtinos asmens sveikatos priežiūros paslaugos;

3.2.5. pacientų pervežimas iš stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančios ASPI į kitą ASPI toliau tirti ir (ar) gydyti;

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

3.2.7. Lietuvos Respublikos teritorijoje sunkiai susirgusių ar susižeidusių asmenų,

apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu kitose Europos Sąjungos šalyse ir pateikusių tai patvirtinančius dokumentus, pervežimas nuo ASPI iki Lietuvos Respublikos sienos;

3.3. 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;

3.4. pacientų pervežimas (išskyrus pervežimą iš ASPI) dėl ūminio miokardo infarkto, esant ST segmento pakilimui, į perkutaninės koronarinės intervencijos paslaugas teikiančias ir jų teikimą organizuojančias ASPI (toliau – PKI centrai), numatytas 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“, arba dėl ūminio galvos smegenų insulto į intervencinės radiologijos paslaugas teikiančius ir jų teikimą organizuojančius insulto gydymo centrus, numatytus 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“;

3.5. pacientų, kuriems namuose taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija (toliau – DPV), pervežimas iš stacionarinės ASPI po gydymo į namus arba iš namų į stacionarinę ASPI toliau tirti ir (ar) gydyti.

4. GMP įstaigos teikia ne tik GMP paslaugas, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, bet ir kitas toliau išvardytas paslaugas:

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

4.2. 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);

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

4.4. pacientų pervežimo jų ar jų artimųjų prašymu, jei tai nėra būtina dėl paciento sveikatos būklės.

5. Aprašo 4.1–4.3 papunkčiuose numatytais atvejais paciento pervežimo išlaidas apmoka siunčiančioji ASPI pagal sutartį su GMP įstaiga, 4.4 papunktyje numatytu atveju pacientas moka savo lėšomis.

III SKYRIUS

GMP PASLAUGŲ TEIKIMO ORGANIZAVIMAS

6. GMP įstaigos paslaugas teikia sutartyje su teritorine ligonių kasa (toliau – TLK) nustatytoje teritorijoje. GMP įstaigos privalo sudaryti sutartis su aplink esančiomis GMP įstaigomis dėl GMP paslaugų teikimo prireikus vienos kitų aptarnaujamose teritorijose.

7. Atitinkamos teritorijos GMP brigadų skaičius nustatomas pagal:

7.1. miesto gyvenamųjų vietovių (joms priskiriami miestai, kurių gyventojų skaičius yra didesnis nei 3 tūkstančiai) gyventojų skaičių: viena budinti GMP brigada aptarnauja 18 000 miesto gyvenamųjų vietovių gyventojų;

7.2. kaimo gyvenamųjų vietovių (joms priskiriami miesteliai, kaimai ir viensėdžiai) bei miestų, kurių gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, gyventojų skaičių: viena budinti GMP brigada aptarnauja 16 000 kaimo gyvenamųjų vietovių ir miesto, kurio gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, gyventojų.

8. GMP paslaugas teikianti brigada gali aptarnauti iki 20 procentų didesnę arba mažesnę gyventojų skaičių, nei nustatyta Aprašo 7.1 ir 7.2 papunkčiuose. Jei GMP brigada aptarnauja daugiau gyventojų, nei nustatyta minėtuose papunkčiuose, 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 2015 m. rugpjūčio 27 d.

įsakymu Nr. V-1004 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos iškvietimų įvertinimo ir greitosios medicinos pagalbos brigados siuntimo į iškvietimo vietą tvarkos aprašo patvirtinimo“, 15 punktu, turi sudaryti kvietimai, pagal kuriuos GMP brigada nuvyksta pas pacientą ne vėliau kaip per 25 minutes kaimo gyvenamosiose vietovėse bei miestuose, kurių gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, ir ne vėliau kaip per 15 minučių miesto gyvenamosiose vietovėse.

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.

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

11. Atsižvelgiant į padidėjusį pacientų pervežimų per parą skaičių, papildomai gali būti organizuojamas iki 1 GMP brigados darbas (kiekvienam papildomam pacientų pervežimui per parą vidutiniškai tenka 0,125 brigados):

11.1. savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ neteikiamos chirurgijos ir (ar) reanimacijos bei intensyviosios terapijos paslaugos (GMP pervežimų skaičiaus pokytis nustatomas lyginant praėjusių metų ir 2009 m. atitinkamo laikotarpio pervežimų skaičių. Savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ chirurgijos ir (ar) reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyriai buvo uždaryti iki Sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo trečiojo etapo įgyvendinimo, GMP pervežimų skaičiaus pokytis nustatomas lyginant praėjusiais metais ir vieno metų laikotarpiu iki chirurgijos ir (ar) reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyrių uždarymo atliktų pervežimų skaičių);

11.2. savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ, įgyvendinant Ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1290 „Dėl Ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo plano patvirtinimo“, vaikams nebeteikiamos aktyviajam gydymui priskiriamos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (GMP pervežimų skaičiaus pokytis nustatomas lyginant praėjusiais metais ir 2015 m. atliktų pervežimų skaičių. Savivaldybėse, kurių stacionarinėse ASPĮ vaikų ligų skyriai buvo uždaryti iki arba po Ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo įgyvendinimo, GMP pervežimų skaičiaus pokytis nustatomas lyginant praėjusiais metais ir vieno metų laikotarpiu iki vaikų skyrių uždarymo atliktų pervežimų skaičių).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-680](#), 2018-06-08, paskelbta TAR 2018-06-08, i. k. 2018-09657

IV SKYRIUS

GMP PASLAUGŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO PSDF BIUDŽETO LĖŠOMIS TVARKA

12. PSDF biudžeto lėšomis mokama:

- 12.1. už GMP dispečerinės tarnybos paslaugas;
- 12.2. už GMP budinčių brigadų teikiamas paslaugas;
- 12.3. skatinamieji priedai už GMP paslaugas;
- 12.4. už gerus GMP rezultatus.

13. GMP paslaugų bazinių kainų sąrašas:

Eil. Nr.	Paslauga	Bazinė kaina (balais)
1	Vienam gyventojui tenkančių GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	1,44
2	Vienam miesto gyvenamosios vietovės gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	15,63
3	Vienam kaimo gyvenamosios vietovės ir miesto, kurio gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	17,40
4	Visų aptarnaujamų savivaldybių vienam miesto gyvenamųjų vietovių gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, jeigu savivaldybėje GMP budinčių brigadų paslaugas teikia ne tos savivaldybės GMP paslaugas teikianti įstaiga	16,35
5	Visų aptarnaujamų savivaldybių vienam kaimo gyvenamosios vietovės ir miesto, kurio gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, jeigu savivaldybėje GMP budinčių brigadų paslaugas teikia ne tos savivaldybės GMP paslaugas teikianti įstaiga	18,11

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-618](#), 2018-05-28, paskelbta TAR 2018-05-30, i. k. 2018-08740

14. GMP paslaugų, už kurias mokamas skatinamasis priedas, sąrašas:

Eil. Nr.	Paslauga	Bazinė kaina (balais)
1	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km, bazinė kaina	22,94
2	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja daugiau nei 100 km, bazinė kaina	45,87
3	Paciento pervežimo (išskyrus pervežimą iš ASPI) į PKI centrus dėl ūminio miokardo infarkto, esant ST segmento pakilimui, arba insulto gydymo centrus dėl ūminio galvos smegenų insulto, kai GMP brigada iki PKI centro arba insulto gydymo centro nuvažiuoja daugiau nei 50 km, bazinė kaina	45,87
4	Paciento, kuriam manuose taikoma DPV, pervežimo iš stacionarinės ASPI po gydymo į namus arba iš namų į stacionarinę ASPI toliau tirti ir (ar) gydyti, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km, bazinė kaina	22,94
5	Paciento, kuriam manuose taikoma DPV, pervežimo iš stacionarinės ASPI po gydymo į namus arba iš namų į stacionarinę ASPI toliau tirti ir (ar) gydyti, kai GMP brigada nuvažiuoja daugiau nei 100 km, bazinė kaina	45,87

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-618](#), 2018-05-28, paskelbta TAR 2018-05-30, i. k. 2018-08740

15. Į paciento pervežimo į PKI centrus arba insulto gydymo centrus dėl ūminio miokardo infarkto, esant ST segmento pakilimui, arba ūminio galvos smegenų insulto bazinę kainą įskaičiuojamos ir paciento pervežimo iš PKI centro arba insulto gydymo centro išlaidos tais atvejais, kai pacientas nehospitalizuojamas trombolizės, invazinės trombektomijos arba širdies vainikinių kraujagyslių stentavimo procedūrai atlikti. Jei šiais atvejais pacientą iš PKI centro arba insulto gydymo centro perveža kita GMP paslaugas teikianti įstaiga, pervežimo

išlaidas apmoka pacientą į PKI centrą arba insulto gydymo centrą atvežusi GMP paslaugas teikianti įstaiga pagal šių įstaigų sudarytą tarpusavio sutartį.

V SKYRIUS
GERŲ GMP REZULTATŲ RODIKLIAI IR JŲ REIKŠMIŲ APSKAIČIAVIMO
TVARKA

16. GMP paslaugų bazinių kainų sąrašas:

Eil. Nr.	Paslauga	Bazinė kaina (balais)
1	Vienam gyventojui tenkančių GMP dispečerinės tarnybos teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	0,69
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	1,44
3	Vienam miesto gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	15,63
4	Vienam kaimo ir miestelio, kuriame gyvena mažiau kaip 4000 žmonių, gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina	17,40
5	Visų aptarnaujamų savivaldybių vienam miesto gyventojui tenkančių GMP brigadų teikiamų paslaugų metinė bazinė kaina, jeigu savivaldybėje GMP būdinčių brigadų paslaugas teikia ne tos savivaldybės GMP paslaugas teikianti įstaiga	16,35
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 būdinčių brigadų paslaugas teikia ne tos savivaldybės GMP paslaugas teikianti įstaiga	18,11
7	Pacientės pervežimo dėl normalaus ar gresiančio priešlaikinio gimdymo ir dėl patologijos laikotarpiu po gimdymo, kai GMP brigada nuvažiuoja iki 100 km, bazinė kaina	22,94
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	45,87
9	Paciento pervežimo (išskyrus pervežimą iš ASPI) į PKI centrus dėl ūminio miokardo infarkto, esant ST segmento pakilimui, arba insulto gydymo centrus dėl ūminio galvos smegenų insulto, kai GMP brigada iki PKI centro arba insulto gydymo centro nuvažiuoja daugiau nei 50 km, bazinė kaina	45,87

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-453](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06367

17. Kiekvienos GMP įstaigos gerų darbo rezultatų rodiklių reikšmė nustatoma kartą per pusmetį:

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

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

18. Gerų GMP rezultatų rodiklių reikšmės nustatomos taip:

18.1. rodiklio, nurodyto Aprašo 16.1 papunktyje, reikšmė nustatoma atsižvelgiant į skubių kvietimų, pagal kuriuos GMP brigada pas pacientą nuvyksta ne vėliau kaip per 25 minutes kaimo gyvenamosiose vietovėse ir miestuose, kurių gyventojų skaičius neviršija 3 tūkstančių, ir ne vėliau kaip per 15 minučių miesto gyvenamosiose vietovėse, dalį, palyginti su visais GMP įstaigos įvykdytais skubiais kvietimais. Jei ši dalis sudaro:

18.1.1. daugiau kaip 95 proc., rodiklio reikšmė – 4 sąlyginiai vienetai;

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

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

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

18.1.5. 80 proc. ir mažiau, rodiklio reikšmė – 0 sąlyginių vienetų;

18.2. rodiklio, nurodyto Aprašo 16.2 papunktyje, reikšmė nustatoma atsižvelgiant į per metus įvykdytų skubių kvietimų skaičių, tenkantį 1000 aptarnaujamos teritorijos statistinių gyventojų. Jei šis skaičius yra:

18.2.1. 200 ir daugiau, rodiklio reikšmė – 4 sąlyginiai vienetai;

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

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

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

18.2.5. mažiau nei 130, rodiklio reikšmė – 0 sąlyginių vienetų.

19. Už gerus GMP rezultatus mokama lėšų suma nustatoma:

19.1. atsižvelgiant į Aprašo 16.1 papunktyje nurodyto rodiklio reikšmę: kiekvienai GMP įstaigai tenkanti sąlyginių vienetų suma nustatoma jos pasiektą GMP operatyvumo rodiklio reikšmę sąlyginiais vienetais dauginant iš jos įvykdytų skubių kvietimų skaičiaus. Vieno sąlyginio vieneto vertė eurai nustatoma bendrą lėšų sumą, skiriamą atsižvelgiant į operatyvumo rodiklį, dalijant iš visoms GMP įstaigoms tenkančios bendros sąlyginių vienetų sumos. Kiekvienai GMP įstaigai tenkanti lėšų suma, atsižvelgiant į operatyvumo rodiklį, nustatoma vieno sąlyginio vieneto vertė eurai dauginant iš GMP įstaigos surinktos sąlyginių vienetų sumos;

19.2. atsižvelgiant į Aprašo 16.2 papunktyje nurodyto rodiklio reikšmę: kiekvienai GMP įstaigai tenkanti sąlyginių vienetų suma nustatoma jos pasiektą GMP intensyvumo rodiklio reikšmę sąlyginiais vienetais dauginant iš jos įvykdytų skubių kvietimų skaičiaus. Vieno sąlyginio vieneto vertė eurai nustatoma bendrą lėšų sumą, skiriamą atsižvelgiant į GMP intensyvumo rodiklį, dalijant iš visoms GMP įstaigoms tenkančios bendros sąlyginių vienetų sumos. Kiekvienai GMP įstaigai tenkanti lėšų suma, atsižvelgiant į GMP intensyvumo rodiklį, nustatoma vieno sąlyginio vieneto vertė eurai dauginant iš GMP įstaigos surinktos sąlyginių vienetų sumos.

20. Nustatant PSDF biudžeto lėšų, kuriomis papildomai mokama už gerus GMP rezultatus, metinę sumą, vienam statistiniam gyventojui tenka 0,64 balo. Vieno balo reikšmė yra lygi 1 eurui.

21. Nustatant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, kuriomis papildomai mokama už GMP gerus darbo rezultatus, metinę sumą, vienam statistiniam gyventojui tenka 0,72 balo. Vieno balo reikšmė yra lygi 1 eurui.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-453](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06367

VI SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

22. GMP dispečerinės tarnybos paslaugas teikia Vilniaus VŠĮ „Greitosios medicinos pagalbos stotis“, VŠĮ Kauno miesto GMP stotis, VŠĮ Klaipėdos GMP stotis, VŠĮ „Panevėžio miesto greitosios medicinos pagalbos stotis“, VŠĮ Šiaulių GMP stotis pagal sutartis su TLK. GMP dispečerinės tarnybos paslaugas teikiančioms įstaigoms, naudojančioms techninę ir programinę įrangą, atitinkančią Aprašo priedo reikalavimus, už GMP dispečerinės tarnybos teikiamas centralizuotas paslaugas mokama pagal Aprašo 13 punkto lentelės 1 eilutėje nurodytą bazinę kainą.

23. GMP dispečerinės tarnybos paslaugas teikiančių įstaigų naudojamos techninės ir programinės įrangos atitiktį Aprašo priedo reikalavimams ne rečiau kaip kas 3 metus vertina Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) šios tarnybos direktoriaus nustatyta tvarka. Apie apskričių centrų GMP įstaigų naudojamos techninės ir programinės įrangos atitikties Aprašo priedo privalomojo ir rekomendacinio pobūdžio reikalavimams vertinimo rezultatus VASPVT per 10 darbo dienų nuo šio vertinimo pabaigos informuoja Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir TLK, su kuria GMP įstaiga yra sudariusi sutartį dėl GMP paslaugų teikimo.

Priedo pakeitimai:

Nr. [V-369](#), 2018-04-03, paskelbta TAR 2018-04-04, i. k. 2018-05188

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. 1122250ISAK00V-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. 1132250ISAK00V-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

15.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-467](#), 2016-04-08, paskelbta TAR 2016-04-11, i. k. 2016-08643

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

16.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-770](#), 2016-06-14, paskelbta TAR 2016-06-20, i. k. 2016-17270

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

17.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-858](#), 2016-06-23, paskelbta TAR 2016-06-30, i. k. 2016-17966

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

18.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1095](#), 2016-09-20, paskelbta TAR 2016-09-21, i. k. 2016-23844

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

19.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-203](#), 2017-02-23, paskelbta TAR 2017-02-24, i. k. 2017-03075

„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

20.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-727](#), 2017-06-14, paskelbta TAR 2017-06-19, i. k. 2017-10211

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

21.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-46](#), 2018-01-16, paskelbta TAR 2018-01-16, i. k. 2018-00664

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

22.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-369](#), 2018-04-03, paskelbta TAR 2018-04-04, i. k. 2018-05188

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

23.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-453](#), 2018-04-19, paskelbta TAR 2018-04-20, i. k. 2018-06367

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

24.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-618](#), 2018-05-28, paskelbta TAR 2018-05-30, i. k. 2018-08740

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 3 d. įsakymo Nr. V-369 „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“ pakeitimo

25.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-680](#), 2018-06-08, paskelbta TAR 2018-06-08, i. k. 2018-09657

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