

# LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

## NUTARIMAS

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS 2014 M. BALANDŽIO 23 D. NUTARIMO NR. 370 „DĖL PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS APMOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SĄLYGŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

202 m. d. Nr.  
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a:

1. Pakeisti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“:

1.1. Pakeisti 1.1 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„1.1. **jos teikiamos** ~~užtikrinamas jų teikimas~~ pacientams visą parą;“

1.2. Pakeisti 1.3 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„1.3. ~~užtikrinamas~~ **paslaugos, atitinkančios** pirminės odontologinės pagalbos **mastą visa apimtimi, teikiamos** ~~mastas-visa-apimtimi~~ **ne mažiau kaip 38 valandas per savaitę.**“

1.3. Papildyti 1.4 papunkčiu:

„1.4. vienu veiklos adresu prirašyta ne mažiau 1200 gyventojų. Ši nuostata netaikoma:

1.4.1. Lietuvos kariuomenės ir laisvės atėmimo vietų asmens sveikatos priežiūros įstaigoms;

1.4.2. asmens sveikatos priežiūros įstaigai (toliau – ASPI), teikiančiai šeimos medicinos paslaugas, – pirmus tris metus po įsisteigimo.“

1.4. Pakeisti 2.1 papunktį ir jį išdėstyti taip

„2.1. **jos** ~~užtikrinama, kad jas~~ pacientams **teikiamos** ~~teiktą~~ gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo, socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo **komandos** ~~komanda~~;“

1.5. Pakeisti 2.2 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„2.2. **jos teikiamos ne mažiau kaip po 4 valandas** kiekvieną darbo dieną ir suminis savaitės darbo valandų skaičių ne mažiau kaip 30 valandų, kai dirbama 5 darbo dienas per savaitę. Ši nuostata netaikoma (tačiau visais atvejais jos teikiamos ne mažiau kaip 3 dienas per savaitę) ~~užtikrinamas jų teikimas ne mažiau kaip po 6 valandas 5 dienas per savaitę~~:

2.2.1. kai savivaldybės gyventojų skaičius yra didesnis nei 14 500 gyventojų, bet mažesnis nei 16 500 gyventojų – tokiu atveju jos turi būti teikiamos ne mažiau kaip 27 valandas per savaitę iš viso;

2.2.2. kai savivaldybės gyventojų skaičius yra didesnis nei 12 500 gyventojų, bet mažesnis nei 14 500 gyventojų – tokiu atveju jos turi būti teikiamos ne mažiau kaip 24 valandas per savaitę iš viso;

2.2.3. kai savivaldybės gyventojų skaičius yra didesnis nei 10 500 gyventojų, bet mažesnis nei 12 500 gyventojų – tokiu atveju jos turi būti teikiamos ne mažiau kaip 21 valandas per savaitę iš viso;

2.2.4. kai savivaldybės gyventojų skaičius yra mažesnis nei 10 500 gyventojų – tokiu atveju jos turi būti teikiamos ne mažiau kaip 18 valandų per savaitę iš viso.“

1.6. Papildyti 2.3 papunkčiu:

**„2.3. prie psichikos sveikatos centro prirašyta ne mažiau 5000 gyventojų. Ši nuostata netaikoma:**

**2.3.1. Lietuvos kariuomenės, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos, Respublikinio priklausomybės ligų centro ir laisvės atėmimo vietų asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir ASPI, esančiai savivaldybėje, kurios gyventojų skaičius yra mažesnis nei 7500;**

**2.3.2. ASPI, teikiančiai pirmines ambulatorines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, – pirmus du metus po įsisteigimo;**

**2.3.3. ASPI, kuri anksčiau turėjo ne mažiau 5000 prirašytų gyventojų – 6 mėnesius nuo to momento, kai ASPI turėjo ne mažiau 5000 prirašytų gyventojų.“**

1.7. Papildyti 2.3 papunkčiu:

**„2.3. prie psichikos sveikatos centro prirašyta ne mažiau 7000 gyventojų. Ši nuostata netaikoma:**

**2.3.1. Lietuvos kariuomenės, Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos, Respublikinio priklausomybės ligų centro ir laisvės atėmimo vietų asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir ASPI, esančiai savivaldybėje, kurios gyventojų skaičius yra mažesnis nei 10 500;**

**2.3.2. ASPI, teikiančiai pirmines ambulatorines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, – pirmus du metus po įsisteigimo;**

**2.3.3. ASPI, kuri anksčiau turėjo ne mažiau 7000 prirašytų gyventojų – 6 mėnesius nuo to momento, kai ASPI turėjo ne mažiau 7000 prirašytų gyventojų.“**

1.8. Pakeisti 3 punktą ir jį išdėstyti taip:

**„3. Teikiant ambulatorines slaugos paslaugas namuose turi būti:**

**3.1. pacientams jas turi teikti užtikrinama, kad jas pacientams teiktų:**

**3.1.1. du visu etatu dirbantys specialistai – bendruomenės ir (ar) bendrosios praktikos, ir (ar) išplėstinės praktikos, ir (ar) psichikos sveikatos slaugytojai;**

**3.1.2. du visu etatu dirbantys slaugytojo padėjėjai;**

**3.1.3. vienas visu etatu dirbantis kineziterapeutas.**

**3.2. užtikrinama, kad pacientams turi būti būtų atliekamos visos būtinos diagnostinės ir intervencinės procedūros, priskiriamos šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai.“**

1.9. Pakeisti 4 punktą ir jį išdėstyti taip:

**„4. Teikiant palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas turi būti:**

**4.1. jos pacientams turi būti teikiamos užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą;**

**4.2. jos pacientams turi būti teikiamos užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;**

**4.3. užtikrinama, kad jas pacientams turi teikti teiktų gydytojo (medicinos gydytojo ar vidaus ligų gydytojo, ar šeimos gydytojo, ar gydytojo neurologo, ar vaikų ligų gydytojo (jei paslaugos vaikams teikiamos nesant medicinos ar šeimos gydytojo), ar gydytojo geriatro) ir slaugytojo, slaugytojo padėjėjo, socialinio darbuotojo, masažuotojo, kineziterapeuto ar kineziterapeuto padėjėjo komanda;**

**4.4. užtikrinama, kad pacientams turi būti būtų taikomi visi būtini gydymo ir slaugos būdai, priskiriami šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai.“**

1.10. Pakeisti 5 punktą ir jį išdėstyti taip:

**5. Teikiant paliatyviosios pagalbos paslaugas:**

**5.1. teikiant stacionarines paliatyviosios pagalbos paslaugas turi būti:**

**5.1.1. jos užtikrinamas jų teikimas pacientams turi būti teikiamos visą parą;**

**5.1.2. jos pacientams turi būti teikiamos nepertraukiamai užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;**

**5.1.3. jas pacientams turi teikti užtikrinama, kad jas pacientams teiktų gydytojo, slaugytojo, slaugytojo padėjėjo ir medicinos psichologo komanda;**

**5.1.4. užtikrinama, kad pacientams turi būti būtų taikomi visi būtini gydymo ir slaugos būdai, priskiriami šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai;**

**5.2. teikiant ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas turi būti:**

5.2.1. ~~jas pacientams turi teikti užtikrinama, kad~~ ~~jas pacientams teiktų~~ gydytojo, slaugytojo, slaugytojo padėjėjo, socialinio darbuotojo ir medicinos psichologo komanda;

5.2.2. ~~užtikrinama, kad~~ pacientams **turi būti** ~~būtų~~ taikomi visi būtini gydymo metodai ir kitos priemonės, priskiriami šiai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai.“

1.11. Papildyti 7<sup>1</sup> punktu:

„7<sup>1</sup>. Teikiant stacionarines aktyviojo gydymo paslaugas:

7<sup>1.1</sup>. ASPI teikiamų profilių stacionarinės ir skubiosios pagalbos ir intensyvios priežiūros (sveikatos apsaugos ministro patvirtintų paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytais atvejais – intensyvios terapijos) paslaugos ASPI pacientams teikiamos visą parą visomis savaitės dienomis pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytus tokio profilio paslaugų teikimo reikalavimus. Reikalavimas teikti intensyvios priežiūros paslaugas netaikomas ASPI teikiančiai tik psichiatrijos antrinio lygio stacionarines paslaugas (priklausomybių ligų gydymo, teismo medicinos ekspertizės, bendrosios ir specialiosios psichiatrijos srityse), jei 20 km atstumu yra kita ASPI, turinti įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti intensyvios priežiūros paslaugas ir Psichiatrijos antrinio lygio stacionarines paslaugas teikianti ASPI yra sudariusi su ja sutartį dėl intensyvios priežiūros paslaugų teikimo. Reikalavimas teikti skubios pagalbos paslaugas netaikomas išskirtinai tik priklausomybių ligų gydymo, teismo medicinos ekspertizės, specialiosios psichiatrijos paslaugas teikiančioms ASPI. ASPI, kuriai taikomos išimties dėl skubiosios pagalbos ar intensyviosios priežiūros paslaugų teikimo, psichiatrijos antrinio lygio paslaugos teikiamos tik stabilios somatinės būklės asmenims;

7<sup>1.2</sup>. ASPI taiko visus diagnostikos technologijų ir gydymo metodus pagal bendruosius ir specialiuosius šių paslaugų teikimo reikalavimus;

7<sup>1.3</sup>. pacientams taikoma tiek diagnostikos technologijų ir gydymo metodų, priskiriamų atitinkamai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai, kiek jų reikia pacientų ligoms diagnozuoti ir gydyti;

7<sup>1.4</sup>. kurios integruotos ir specializuotos ir kurių teikimo tvarka nustatyta bei konkrečios tas paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos išvardintos atitinkamuose sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintuose paslaugų teikimo reikalavimuose (perinatologijos, ūminio galvos smegenų insulto, ūminio miokardo infarkto, sunkios traumos, perinatologijos, specializuotos onkologijos (chemoterapijos ir (ar) radioterapijos), intensyviosios terapijos, Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos)), jas teikianti ASPI turi būti nurodyta atitinkamuose sveikatos apsaugos ministro įsakymuose.“

1.12. Pakeisti 8 punktą ir jį išdėstyti taip:

„8. Teikiant stacionarines akušerijos paslaugas ~~turi būti~~:

8.1. ~~užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą~~ ASPI turi atitikti šio sąrašo 7<sup>1</sup> punkte nurodytus reikalavimus;

8.2. ~~užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;~~

8.3. ~~bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų ASPI priimta ne mažiau kaip 300 gimdymų arba atstumas nuo vienos iki kitos (artimiausios) asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI), teikiančios stacionarines akušerijos paslaugas, turi būti didesnis nei 50 kilometrų; arba ASPI turi gauti paramą pagal Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programą.“~~

1.13. Pakeisti 8 punktą ir jį išdėstyti taip:

„8. Teikiant stacionarines akušerijos paslaugas ~~turi būti~~:

8.1. ~~užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą~~ ASPI turi atitikti šio sąrašo 7<sup>1</sup> punkte nurodytus reikalavimus;

8.2. ~~užtikrinamas nepertraukiamas jų teikimas visomis savaitės dienomis;~~

8.3. ~~bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų ASPI priimta ne mažiau kaip 300 gimdymų arba atstumas nuo vienos iki kitos (artimiausios) ASPI, teikiančios stacionarines akušerijos paslaugas, turi būti didesnis nei 50 kilometrų.~~

stacionariųjų akušerijos paslaugų regioninės funkcinės sveikatos priežiūros teritorijose (toliau – teritorija), kuriuose gyventojų skaičius yra didesnis nei 300 000, turi būti viena iš šių sąlygų:

8.2.1. stacionarines akušerijos paslaugas teikianti (teikiančios) ASPI, kurioje (kuriose) bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų ASPI priimta ne mažiau kaip 600 gimdymų;

8.2.2. jei atitinkamoje teritorijoje šio sąrašo 8.2.1 papunkčio sąlygas atitinkanti ASPI yra viena, turi būti dar viena į atitinkamą teritoriją įeinančiame Lietuvos Respublikos teritorijos administracinių vienetų ir jų ribų įstatymo 5 straipsnio 1 dalyje nurodytame didžiausiam mieste nesanti stacionarines akušerijos paslaugas teikianti ASPI, kurioje bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų gimdymų skaičius iš tos teritorijos ASPI buvo didžiausias, bet ne mažesnis kaip 300 gimdymų;

8.3. teritorijose, kuriuose gyventojų skaičius yra mažesnis nei 300 000, turi būti viena iš šių sąlygų:

8.3.1. stacionarines akušerijos paslaugas teikianti (teikiančios) ASPI, kurioje (kuriose) bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų ASPI priimta ne mažiau kaip 600 gimdymų;

8.3.2. jei atitinkamoje teritorijoje nėra nė vienos šio sąrašo 8.3.1 papunkčio sąlygas atitinkančios ASPI, teritorijoje turi būti viena stacionarines akušerijos paslaugas teikianti ASPI, kurioje bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų gimdymų skaičius iš tos teritorijos ASPI buvo didžiausias, bet ne mažesnis kaip 300 gimdymų.“

1.14. Pakeisti 9 punktą ir jį išdėstyti taip:

„9. Teikiant stacionarines **chirurgijos** ~~aktyviojo gydymo~~ paslaugas (**chirurgijos, vaikų chirurgijos, abdominalinės chirurgijos, burnos chirurgijos, burnos, veido ir žandikaulių chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, krūtinės chirurgijos, ginekologijos, neurochirurgijos, oftalmologijos, ortopedijos traumatologijos, otorinolaringologijos, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, širdies chirurgijos, urologijos srities paslaugos**) turi būti:

9.1. užtikrinamas jų teikimas pacientams visą parą ASPI turi atitikti šio sąrašo 7<sup>1</sup> punkte nurodytus reikalavimus;

9.2. užtikrinamas ~~nepertraukiamas~~ jų teikimas visomis savaitės dienomis bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų ASPI suteikta ne mažiau kaip 1 100 chirurginio pobūdžio (pagal atvejo priskyrimą giminingų diagnozių grupei) gydymo atvejų, kai atlikta operacinėje atliekamų procedūrų grupei priskiriama intervencija arba ASPI yra reikalinga stacionariųjų chirurgijos paslaugų suteikimui per 1 valandą suteikti;

9.3. taikoma tiek diagnostikos technologijų ir atliekama tiek diagnostikos procedūrų priskiriamų atitinkamai licencijuojamai asmens sveikatos priežiūros veiklai, kiek jų reikia pacientų ligoms diagnozuoti;

9.4. taikomi visi pacientams reikiami gydymo metodai pagal specialiuosius šių paslaugų teikimo reikalavimus.“

1.15. Papildyti 9<sup>1</sup> punktu:

„9<sup>1</sup>. Teikiant stacionarines vaikų ligų profilio paslaugas:

9<sup>1</sup>.1. ASPI turi atitikti šio sąrašo 7<sup>1</sup> punkte nurodytus reikalavimus;

9<sup>1</sup>.2. bent vienais iš dvejų paskutinių paeiliui einančių metų ASPI suteikė ne mažiau kaip 1 100 stacionariųjų vaikų ligų profilio paslaugų.“

1.16. Pakeisti 10 punktą ir jį išdėstyti taip:

„10. Teikiant greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) paslaugas turi būti:

10.1. jos užtikrinamas jų teikimas pacientams turi būti teikiamos visą parą;

10.2. jos turi būti **nepertraukiamai teikiamos** užtikrinamas ~~nepertraukiamas~~ jų teikimas visomis savaitės dienomis;

10.3. aptarnaujamoje savivaldybės teritorijoje vienu metu privalo dirbti ne mažiau kaip dvi GMP būdinės brigados;

~~10.4. GMP būdinčių brigadų paslaugas teikianti įstaiga turi būti sudariusi sutartį su GMP dispečerinės paslaugas jai teikiančia įstaiga.~~

**10.3. GMP paslaugos turi būti teikiamos sveikatos apsaugos ministro nustatytais terminais;**

**10.4. Sveikatos sistemos įstatymo 2 straipsnio pakeitimo ir Įstatymo papildymo 19<sup>1</sup> straipsniu įstatymo 3 straipsnio 3 dalies atveju:**

**10.4.1. licencijoje nurodytas veiklos vietos adresas yra tos pačios savivaldybės teritorijoje kaip ir veiklos vietos adresas, buvęs iki 2023 m. birželio 30 d.;**

**10.4.2. sudaryta bendradarbiavimo sutartis su Greitosios medicinos pagalbos tarnyba.“**

1.17. Pakeisti 11 punktą ir jį išdėstyti taip:

„11. Paslaugoms, už kurias einamaisiais metais nebuvo mokama PSDF biudžeto lėšomis ASPI pagal jų licencijoje nurodytą asmens sveikatos priežiūros veiklos adresą, be sąlygų, nurodytų šio sąrašo 1–10 punktuose, taikoma papildoma sąlyga – esamos paslaugos, už kurias mokama PSDF biudžeto lėšomis ASPI pagal jų licencijoje nurodytą asmens sveikatos priežiūros veiklos adresą, neužtikrina šių paslaugų teikimo poreikio, nustatyto įgyvendinant Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 11 straipsnio 5 dalį. Paslaugų poreikio apskaičiavimo metodiką tvirtina sveikatos apsaugos ministras. Paslaugoms, už kurias einamaisiais metais nebuvo mokama PSDF biudžeto lėšomis ASPI pagal jų licencijoje nurodytą asmens sveikatos priežiūros veiklos adresą, be sąlygų, nurodytų šio sąrašo 1–10 punktuose, taikomos toliau nurodytos papildomos sąlygos:

11.1. stacionariųjų paslaugų (išskyrus palaikomojo gydymo ir slaugos bei stacionarinės paliatyvosios pagalbos paslaugas), brangiųjų tyrimų ir procedūrų teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) veiklos zonos, kurioje teikiamos šios asmens sveikatos priežiūros paslaugos, vartojimo rodiklis, kurio reikšmė apskaičiuojama prie TLK veiklos zonos ASPI prirašytiems gyventojams per metus suteiktų paslaugų skaičių dalijant iš prie TLK veiklos zonos ASPI prirašytų gyventojų skaičiaus ir dauginant iš 100, yra 10 procentų (ir daugiau) mažesnis nei šalies vidurkis;

11.2. kitų PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų savivaldybės, kurioje teikiamos šios asmens sveikatos priežiūros paslaugos, vartojimo rodiklis, kurio reikšmė apskaičiuojama prie savivaldybės ASPI prirašytiems gyventojams per metus suteiktų paslaugų skaičių dalijant iš prie savivaldybės ASPI prirašytų gyventojų skaičiaus ir dauginant iš 100, yra 10 procentų (ir daugiau) mažesnis nei šalies vidurkis;

11.3. faktinis slaugos ir palaikomojo gydymo lovų skaičius, tenkantis 1 000 savivaldybės gyventojų, neviršija tai savivaldybei arba bent vienai iš besiribojančių savivaldybių pagal gyventojų amžiaus struktūrą apskaičiuoto lovų skaičiaus, kai bendras šalies rodiklis yra 3 lovos 1 000 gyventojų;

11.4. stacionarinės paliatyvosios pagalbos lovų skaičius, tenkantis 100 tūkst. savivaldybės gyventojų, neviršija 12 lovų 100 tūkst. gyventojų.“

1.18. Pakeisti 12 punktą ir jį išdėstyti taip:

„12. Šio sąrašo 11 punkte nurodytos sąlygos netaikomos:

12.1. pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos, ambulatorinėms slaugos namuose, ambulatorinėms paliatyvosios pagalbos, ~~vaikų ir paauglių psichiatrijos~~ dienos stacionaro, **ambulatorinėms psichoterapijos, ambulatorinės psichosocialinės reabilitacijos, dantų protezavimo, ambulatorinės dializės hemodializė, GMP ir prevencinėse ligų ankstyvosios diagnostikos programose numatytoms paslaugoms, ortodonto, dienos chirurgijos, kai atliekamos odontologinės procedūros, skubiosios medicinos pagalbos ir stebėjimo, skubiosios medicinos gydytojo, ambulatorinėms vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugoms;**

12.2. paslaugoms, kurių teikimą ASPI, sudariusi su TLK sutartį dėl šių paslaugų, nutraukia, nes po reorganizavimo ar pertvarkymo jos teisės ir pareigos pereina (yra perimamos Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.97 straipsnyje ar 2.104 straipsnyje nustatyta tvarka) tęsiančiai veiklą ASPI;

12.3. paslaugoms, kurioms **įdiegti**, teikti ir (ar) plėtoti skiriamos papildomos PSDF biudžeto, ~~ar~~ Europos Sąjungos lėšos **ir (ar) kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos;**

12.4. tais atvejais, kai vietoj stacionariųjų paslaugų bus teikiamos dienos chirurgijos, dienos stacionaro ar stebėjimo paslaugos;

12.5. paslaugoms, pirmą kartą įrašytoms į sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą, trejus kalendorinius metus, einančius po tų kalendorinių metų, kuriais paslaugos buvo įrašytos į šį sąrašą;

12.6. paslaugoms, teikiamoms laisvės atėmimo vietų **asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ligoninėje**;

~~12.7. paslaugoms, už kurias einamaisiais metais atitinkama TLK mokėjo PSDF biudžeto lėšomis konkrečiai ASPĮ, jas bet kuriuo metu pradėjus teikti nauju arba papildomu ASPĮ licencijoje nurodytu asmens sveikatos priežiūros veiklos adresu, nekeičiant sutartinės sumos;~~

~~12.8. paslaugoms, kurių teikimas būtinas klasterių centrų funkcijoms užtikrinti~~

**12.7. specializuotoms ambulatorinėms, dienos stacionaro, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos, kompiuterinės tomografijos, tęstinio aktyvaus gydymo stacionarinėms, palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugoms, teikiamoms rajonų ir regionų lygmens daugiaprofilinėse (kuriose teikiamos vidaus ligų ir stacionarinės chirurgijos paslaugos) ASPĮ, teikiančiose PSDF biudžeto apmokamas aktyviojo gydymo stacionarines paslaugas.**

**12.8. specializuotoms ambulatorinėms, dienos stacionaro, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos, kompiuterinės tomografijos, kompiuterinės tomografijos angiografijos, magnetinio rezonanso tomografijos, magnetinio rezonanso angiografijos, reabilitacijos (išskyrus stacionarinę reabilitaciją III), palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugoms, kurios teikiamos respublikos lygmens ASPĮ, teikiančiose PSDF biudžeto lėšomis apmokamas aktyviojo gydymo stacionarines paslaugas;**

**12.9. paslaugoms (išskyrus transplantacijos paslaugas), kurios teikiamos respublikos lygmens universiteto ligoninėje, teikiančioje PSDF biudžeto lėšomis apmokamas aktyviojo gydymo stacionarines paslaugas;**

**12.10. audinių ir organų transplantacijos paslaugoms, kurios teikiamos Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikose (toliau – LSMULKK) ir Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikose (toliau – VULSK), išskyrus plaučių transplantacijos paslaugas, kurios teikiamos tik LSMULKK ir kasos ir inksto komplekso bei vaikų kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos paslaugoms, kurios teikiamos tik VULSK;**

**12.11. priklausomybės ligų gydymo pagal Minesotos programą ir psichosocialinės reabilitacijos paslaugoms, skirtoms asmenims, sergantiems priklausomybės ligomis;**

**12.12. klasteriniu principu vykdomoms integruotoms ir specializuotoms stacionarinėms aktyvaus gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, kurių teikimo tvarka nustatyta ir konkrečios tas paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos išvardintos atitinkamuose sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintuose paslaugų teikimo reikalavimuose (perinatologijos, ūminio galvos smegenų insulto, ūminio miokardo infarkto, sunkios traumos, perinatologijos, specializuotos onkologijos (chemoterapijos ir (ar) radioterapijos), intensyviosios terapijos, Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos)) – teikiamoms atitinkamuose sveikatos apsaugos ministro įsakymuose nurodytose asmens sveikatos priežiūros įstaigose.“**

1.19. Pakeisti 12 punktą ir jį išdėstyti:

„12. Šio sąrašo 11 punkte nurodytos sąlygos netaikomos:

**12.1. ASPĮ, nurodytų Vyriausybės nustatytame Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų, teikiančių stacionarines aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas, išdėstyme dėl ASPĮ pagal sveikatos apsaugos ministro įsakyme nustatomų privalomai teiktinų asmens sveikatos priežiūros paslaugų;**

**12.2. regioninės funkcinės sveikatos priežiūros principu pagal Sveikatos sistemos įstatymo 12<sup>1</sup> straipsnį vykdomoms integruotoms ir specializuotoms stacionarinėms aktyvaus gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms), kurių teikimo tvarka nustatyta ir konkrečios tas paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos išvardintos atitinkamuose**

sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintuose paslaugų teikimo reikalavimuose (perinatologijos, ūminio galvos smegenų insulto, ūminio miokardo infarkto, sunkios traumos, perinatologijos, specializuotos onkologijos (chemoterapijos ir (ar) radioterapijos), intensyviosios terapijos, Covid-19 ligos (koronaviruso infekcijos)) – teikiamoms atitinkamuose sveikatos apsaugos ministro įsakymuose nurodytose asmens sveikatos priežiūros įstaigose;

12.3. ASPI dėl paslaugų, kurias ASPI privalo teikti pagal joms vadovaujantis Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 11 straipsnio 7 dalimi sveikatos apsaugos ministro įsakymu nustatomų privalomai teiktinų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą (įskaitant dėl tų sveikatos apsaugos ministro įsakymu nustatomų privalomai teiktinų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo paslaugų, kurias ASPI teikia pagal bendradarbiavimo sutartį vadovaudamasi Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 39 straipsnio 4 dalies 4 punktu);

12.4. paslaugoms, kurių teikimą ASPI, sudariusi su TLK sutartį dėl šių paslaugų, nutraukia, nes po reorganizavimo ar pertvarkymo jos teisės ir pareigos pereina (yra perimamos Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.97 straipsnyje ar 2.104 straipsnyje nustatyta tvarka) tęsiančiai veiklą ASPI;

12.5. paslaugoms, kurioms įdiegti, teikti ir (ar) plėtoti skiriamos papildomos PSDF biudžeto, ar Europos Sąjungos lėšos ir (ar) kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos;

12.6. tais atvejais, kai vietoj stacionariųjų paslaugų bus teikiamos dienos chirurgijos, dienos stacionaro ar stebėjimo paslaugos;

12.7. paslaugoms, pirmą kartą įrašytoms į sveikatos apsaugos ministro tvirtinamą paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą, trejus kalendorinius metus, einančius po tų kalendorinių metų, kuriais paslaugos buvo įrašytos į šį sąrašą;

12.8. paslaugoms, teikiamoms laisvės atėmimo vietų asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.“

2. Nustatyti, kad:

2.1. šio nutarimo 1.3, 1.6 ir 1.17 papunkčiai įsigalioja 2024 m. sausio 1 d.;

2.2. šio nutarimo 1.7 ir 1.13 papunkčiai įsigalioja 2025 m. sausio 1 d.;

2.3. šio nutarimo 1.16 papunktis įsigalioja 2023 m. liepos 1 d.;

2.4. šio nutarimo 1.19 papunktis įsigalioja 2023 m. rugpjūčio 1 d.;

2.5. šio nutarimo 1.11 papunkčiu keičiamo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo (toliau – Sąrašas) 7<sup>1.4</sup> papunktis taikomi nuo 2024 m. sausio 1 d.;

2.6. šio nutarimo 1.13 papunkčiu keičiamo Sąrašo 8.2 ir 8.3 papunkčių atvejais dveji paeiliui einantys metai pradedami skaičiuoti nuo 2023 m. sausio 1 d.;

2.7. šio nutarimo 1.14 papunkčiu keičiamo Sąrašo 9.2 papunktis ir šio nutarimo 1.15 papunkčiu pildomo Sąrašo 9<sup>1.2</sup> papunktis taikomi nuo 2025 m. sausio 1 d. ir šiuose papunkčiuose nurodytais atvejais dveji paeiliui einantys metai pradedami skaičiuoti nuo 2023 m. sausio 1 d.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras