

VŠĮ GARLIAVOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO NEMOKAMŲ IR MOKAMŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKA

I. VšĮ Garliavos PSPC teikiamos nemokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos

1. Būtiniosios medicinos pagalbos paslaugos (pirmosios medicinos pagalbos ir skubios medicinos pagalbos paslaugos), kurių sąrašas patvirtintas LR SAM 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. 55-1915) yra teikiamos nuolatiniais šalies gyventojams (visiems Lietuvos Respublikos gyventojams, neatsižvelgiant į tai, ar jie apdrausti privalomuoju sveikatos draudimu ir neatsižvelgiant į gyvenamąją vietą).

2. Apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu ir prisirašiusiems prie VšĮ Garliavos PSPC pacientams visi laboratoriniai tyrimai, kurie numatyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1013 patvirtintoje Lietuvos medicinos normoje MN 14:2019 „Šeimos gydytojas“ nustatyti laboratoriniai tyrimai, kuriuos skiria šeimos gydytojas atliekami nemokamai:

- Bendras šlapimo tyrimas ir albumino/kreatinino santykio šlapime tyrimas.
- Bendras kraujo tyrimas (atliekamas 1 kartą per du metus)
- Lipidograma (bendras cholesterolis, didelio tankio lipoproteinas, mažo tankio lipoproteinas, trigliceridai).
- Kalio, natrio tyrimai.
- Kreatinino tyrimas.
- Alaninės aminotransferazės (ALT), aspargininės aminotransferazės (AST), šarminės fosfatazės, bendro bilirubino tyrimai.
- Šlapimo rūgšties tyrimas.
- Skydliaukės funkcijos tyrimas (TTH – tirotrpinis hormonas).
- C reaktyvinis baltymas (CRB).
- Eritrocitų nusėdimo greitis (ENG).
- Glikolizinto hemoglobino tyrimas (sergant cukriniu diabetu).
- Gliukozės tolerancijos testas (GTM).
- Prostatos specifinio antigeno (PSA) tyrimas (1 kartą per metus po radikalaus priešinės liaukos (prostatos) vėžio gydymo).

3. Paslaugos, numatytos PSDF lėšomis finansuojamose susirgimų prevencinėse bei profilaktinėse programose.

II. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos

VšĮ Garliavos PSpC mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. liepos 30 d. įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ bei vėlesni jo pakeitimai ir papildymai Mokamoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, teikiamoms VšĮ Garliavos PSpC, priskiriamos paslaugos, kurių išlaidos nekompensuojamos iš:

- valstybės ir savivaldybių biudžetų;
- PSDF biudžeto;
- valstybės, savivaldybių, įmonių ir kitų organizacijų sveikatos fondų bei lėšų, skiriamų sveikatos programoms finansuoti.

Už mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – mokamos paslaugos), kurios suteikiamos VšĮ Garliavos PSpC, moka:

- patys pacientai arba už juos gali sumokėti kiti fiziniai ar juridiniai asmenys;
- savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigos.

4. Mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos VšĮ Garliavos PSpC teikiamos šiais atvejais:

4.1. pacientas yra neapdraustas privalomuoju sveikatos draudimu ir kreipiasi dėl paslaugų suteikimo (išskyrus būtinąją pagalbą);

4.2. paciento nėra įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašuose (išskyrus būtinąją pagalbą);

4.3. pacientai, turintys teisę į nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, savo iniciatyva pasirenka papildomas paslaugas, šių paslaugų kainą jie moka patys. Prie papildomų priskiriamos paslaugos, kurias pasirenka pacientas ir jos nėra susijusios su pagrindinės ligos (diagnozuotos) gydymu, o priklauso kitam lydinčiam susirgimui (ligai) ir gali būti teikiamos tik leidus tuo metu pacientą gydančiam gydytojui; paslaugos, neįeinančios į šeimos gydytojo normą; sutartyse su Teritorine ligonių kasa (toliau – TLK) nenumatytos paslaugos;

4.4. pacientai, turintys teisę į nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, savo iniciatyva pasirenka brangiau kainuojančias paslaugas, medžiagas, procedūras, jie sumoka jų faktinių ir bazinių kainų skirtumą Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka;

4.5. teikiamos mokamos paslaugos, įrašytos į sveikatos apsaugos ministro patvirtintą mokamų paslaugų sąrašą (LR SAM 1999 m. liepos 30 d. įsakymas Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“, Žin., 1999, Nr. 67-2175);

4.6. užsienio piliečiams, jei tarptautinėse sutartyse nenurodyta kitokia sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarka;

4.7. kai pacientui atliekami skiepai, neįtraukti į profilaktinių skiepų kalendorių;

4.8. teikiamos nemedicininio profilio paslaugos: kopijavimo paslaugos, įvairios rašytinės informacijos paslaugos pagal pacientų prašymus, kurios nesusijusios su siuntimais tyrimams arba konsultacijoms;

5. teikiant odontologijos paslaugas: gyventojai (išskyrus vaikus ir vyresnius, besimokančius dieninėse bendrojo lavinimo mokyklose, profesinių mokyklų dieniniuose skyriuose, bet ne ilgiau iki jiems sukanka 24 metai, ir socialiai remtinus asmenis, kai jie pateikia gyvenamosios vietos savivaldybės socialinės paramos skyriaus išduotą atitinkamą pažymą), moka už plombines medžiagas, kitas odontologines medžiagas ir vienkartinės priemonės, atsižvelgiant į šių medžiagų ir priemonių kiekį ir galiojančias kainas (LR SAM 1999 m. liepos 30 d. įsakymas Nr. 357, 2008 m. gegužės 15 d. įsakymas Nr. V-450).

III. Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka

6. Pacientui kreipiantis pas gydytoją ir pageidaujant gauti mokamą paslaugą yra pildoma mokamų, asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo forma 1 priedas (sutikimas - prašymas dėl mokamų paslaugų teikimo) , kuria pacientas patvirtina, kad sutinka su paslaugos apmokėjimu. Gydytojas pacientą (arba paciento atstovą) informuoja apie jo teisę ir galimybes konkrečią paslaugą gauti įstaigoje nemokamai, išskyrus atvejus, kai paslaugos yra įtrauktos į Mokamų paslaugų sąrašą, patvirtintą LR SAM 1999 m. liepos 30 d įsakymo Nr. 357 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“. Gydytojas asmens sveikatos istorijoje įrašo atliekamos paslaugos pavadinimą, bendruomenės slaugytoja supildo formą su atliekamų paslaugų kainomis pagal tuo metu galiojančią kainyną. Pacientas susimoka už paslaugas poliklinikos kasoje , po to kreipiasi į procedūrinį kabinetą. Mokama paslauga atliekama tik pateikus apmokėjimo kvitą.

7. Privalomi mokami profilaktiniai sveikatos tikrinimai – privalomi profilaktiniai patikrinimai, reglamentuoti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000-05-31 įsakymas Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“, bei vėlesniais jo pakeitimais ir papildymais. Už profilaktinius patikrinimus pacientas moka pats arba darbdavys pagal LR SAM ir direktoriaus įsakymais (SAM 2000 gegužės 31 d. įsakymas Nr. 301, bei PSPC direktoriaus įsakymais, patvirtintas kainas.) Darbdaviai norintys patikrinti profilaktiškai darbuotojų sveikatą dėl sutarties sudarymo kreipiasi į administraciją. Prie sutarties pridedamas paslaugų gavėjo darbuotojų tikrinimo vardinis sąrašas, nurodant profilaktinių sveikatos tikrinimų rūšį bei profesinės rizikos veiksnius. Pacientai, norintys pasitikrinti sveikatą, nukreipiami pas šeimos gydytoją. Bendruomenės slaugytoja, pagal nurodytus rizikos faktorius užpildo mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų apskaitos lapą. Jei pacientas moka pats, nukreipiamas į kasą apmokėjimui. Jei mokėjimas atliekamas per banką, buhalterijoje išrašoma sąskaita – faktūra. Kvito numeris ir sumokėta suma, įrašomi paciento asmens istorijoje.

8. Už odontologinės paslaugos – pacientas moka pagal įstaigoje patvirtintą kainyną. Atsiskaitoma už suteiktas paslaugas kasoje.

9. Vakcinacija mokama, kai pacientui atliekami skiepai, neįtraukti į profilaktinių skiepų kalendorių. Pacientui vakcinacija atliekama tik po gydytojo apžiūros.

10. Nemedicininės paslaugos – mokama už rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialią, teikimą apie pacientą, kopijavimo paslaugą, medicininių dokumentų kopijų patvirtinimą ir kt. vadovaujantis PSPC direktoriaus patvirtinta tvarka ir kainynu.

11. Apmokėjus už paslaugas, pacientui išduodamas kasos čekis ar pinigų priėmimo kvitas. Pacientui pageidaujant, buhalterijoje išrašoma sąskaita- faktūra. .

I priedas

SUTIKIMAS (PRAŠYMAS) DĖL MOKAMŲ PASLAUGŲ TEIKIMO

Paslaugų teikimo data: _____

Paciento (jo atstovo) vardas, pavardė: _____

Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos Nr.: _____

Paslaugos kodas	Paslaugos pavadinimas	Kiekis	Kaina

Mokamos paslaugos teikimo pagrindas (pažymėti):

	Pacientas, neturėdamas LNSS asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojo siuntimo (jei teisės aktuose nėra numatyta papildomų sąlygų), savo iniciatyva kreipiasi dėl specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijos, procedūros, tyrimo ir pan.) suteikimo.
	Pacientas, teikiant jam iš PSDF biudžeto lėšų apmokamas paslaugas ir leidus gydančiam gydytojui, pageidauja gauti papildomas, t.y. pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtinai paslaugas, medžiagas, tyrimus, medikamentus, medicinos pagalbos priemones, procedūras/išnaudojus PSDF biudžeto skiriamas lėšas už paslaugą, procedūrą, medžiagas, tyrimus.

	Pacientas pageidauja paslaugą gauti ne eilės tvarka. Pacientas informuotas apie savo teisę ir galimybes konkrečią paslaugą gauti įstaigoje nemokamai Paslaugos eilės tvarka teikimo data _____
	Pacientas pasirenka brangiau kainuojančias asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Prie brangiau kainuojančių asmens sveikatos priežiūros paslaugų priskiriami atvejai, kai pacientas savo iniciatyva, leidus gydančiam gydytojui, pasirenka brangiau kainuojančias paslaugas, medžiagas, tyrimus, vaistus, medicinos pagalbos priemones, procedūras.

Patvirtinu, kad esu informuotas (-a) apie teisę ir galimybes šią paslaugą gauti įstaigoje nemokamai. Esu supažindintas su mokamos paslaugos teikimo tvarka, apimtimi, kaina. Patvirtinu, kad šis sutikimas duotas aiškia ir suprantama forma tinkamai informavus apie mokamų paslaugų teikimo sąlygas bei tvarką.

Pasirašydamas šį sutikimą tinkamai, galutinai ir neatšaukiamai išreiškiu savo (savo atstovaujamojo) valią, pilnai suvokiu savo veiksmus ir pasekmes:

Paciento (jo atstovo) vardas, pavardė, parašas: _____

Kasos pajamų kvito Nr. _____

Paslaugų apmokėjimo data _____