

## SUTARČIAI SUDARYTI REIKALINGŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

siunčiamas el. paštu: [prasymaiTLKsutarciai@vlk.lt](mailto:prasymaiTLKsutarciai@vlk.lt)

**Prašymas turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu**

1. Prašymą sudaryti / papildyti / nutraukti sutartį dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis arba panaikinti šios sutarties galiojimo sustabdymą (**1 priedas**).
2. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą (**2 priedas**).
3. Jei įstaiga pageidauja teikti naujo profilio stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas – Sveikatos apsaugos ministerijos išduotą leidimą teikti naujo profilio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
4. Jei įstaiga įgyvendina projektą, finansuojamą Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšomis, ar kitokį projektą, kuriam gauna kitokią paramą, – dokumentą (-us), kuriame (-iuose) būtų nurodytas pagal projektą siektinas atitinkamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, vartojimo rodiklis, numatomos teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugos ir jų kiekis (jei jis numatytas projekte), už kurį, baigus įgyvendinti projektą, būtų mokama PSDF biudžeto lėšomis, bei šio projekto įgyvendinimo terminai.
5. Jei įstaiga pageidauja teikti PSDF biudžeto lėšomis apmokamas paslaugas (toliau – kompensuojamosios paslaugos) Aprašo 5.3 papunktyje nurodytu atveju – dokumentą, kuris pagrįstų teisių ir pareigų perėmimą.
6. Jei įstaiga pageidauja teikti pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios nebuvo įtrauktos į einamųjų metų sutartį (pirmą kartą sudaroma sutartis):
  - 6.1. jei įstaiga pati neteiks odontologijos paslaugų – paslaugas teiksiančios įstaigos rekvizitus trišalei sutarčiai sudaryti;
  - 6.2. jei įstaiga neturi licencijos teikti ambulatorinės slaugos paslaugų namuose ir šių paslaugų teikimą užtikrins kita įstaiga – sutarties su šia įstaiga dėl šių paslaugų teikimo kopiją;
  - 6.3. jei įstaigos ne darbo metu pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą užtikrins kita įstaiga – sutarties su šia įstaiga dėl šių paslaugų teikimo kopiją;
  - 6.4. įstaiga, neteikianti pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų ir šių paslaugų teikimą perduodanti kitai įstaigai, – sutarties kopiją dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimo prie įstaigos prisirašiusiems pacientams.
7. Jei dienos chirurgijos paslaugas teikianti įstaiga neteikia stacionarių chirurgijos paslaugų, turi pateikti sutarties kopiją dėl paciento perkėlimo, esant indikacijoms – ne vėliau kaip per 40 min.
8. Radiologo, kompiuterinės tomografijos ir (ar) magnetinio rezonanso tomografijos, kai teikiama teleradiologijos paslauga, paslaugas teikianti įstaiga turi pateikti sutarties kopiją su tyrimus vertinančia įstaiga.

*Dėl sutarčių 2 priedo pildymo kreiptis į Ingą Ivanauskienę tel. (8 5) 266 1363.*

*Dėl sutarčių su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis sudarymo kreiptis į Aušrą Arbačiauskienę arba Jūratę Tupčiauskienę tel. (8 5) 266 1360.*

*Dėl sutarčių su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis dėl dantų protezavimo paslaugų sudarymo kreiptis į Rūtą Ramanauskaitę-Vaiciukienę tel. (8 5) 266 1541 arba Aušrą Arbačiauskienę tel. (8 5) 266 1360.*