



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

PAŽANGOS PRIEMONĖS „GERINTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ“ APRAŠO PROJEKTAS

KONTEKSTAS, KRYPTYS, NAUDA IR ĮGYVENDINIMO VIZIJA

2022 m. liepos 13 d.

Pranešimo turinys



Pokyčių kontekstas



Pokyčių planavimas ir įgyvendinimo finansavimas



Sveikatos apsaugos ministerijos rengiamos pažangos priemonės



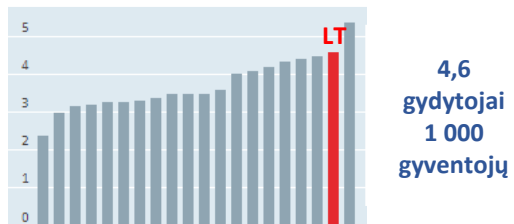
Pažangos priemonės „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ veiklos



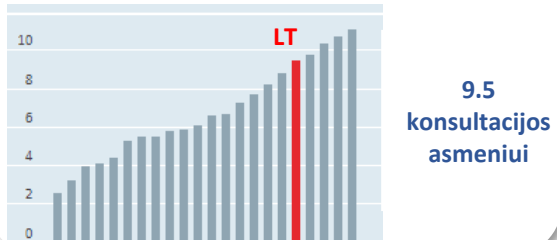
Įgyvendinimas – kvietimų 2022 metams planas

Kodėl reikalingi pokyčiai sveikatos sistemoje

Turime daugiausiai gydytojų ES



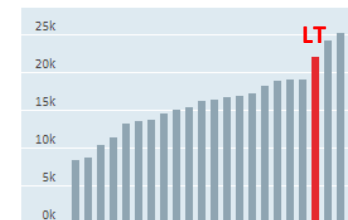
Teikiame daug konsultacijų



Aktyvaus gydymo lovų skaičius

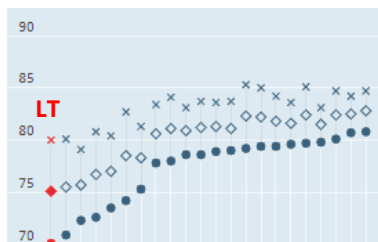
29 proc.
viršija ES(27) vidurkį
(100 tūkst. gyv. 2019 m.)

Aukštas hospitalizacijų skaičius

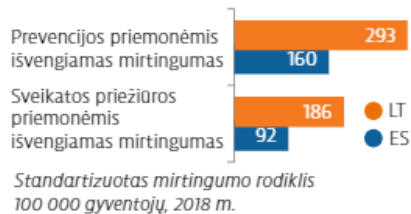


Tačiau...

Trumpiausia vidutinė gyvenimo trukmė ES



Didelis išvengiamas mirtingumas



4-as pagal dydį
ES (2019)

Sveikatos priežiūra mažai veiksminga

- Aukštas mirštamumas nuo insulto per 30 nuo hospitalizacijos (2-a vieta ES)
- Aukštas mirštamumas nuo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos (3 vieta ES)
- Žemas 5-ių metų išgyvenamumas po vėžio diagnozės
- Ir kt....

Pokyčių planavimas ir įgyvendinimo finansavimas



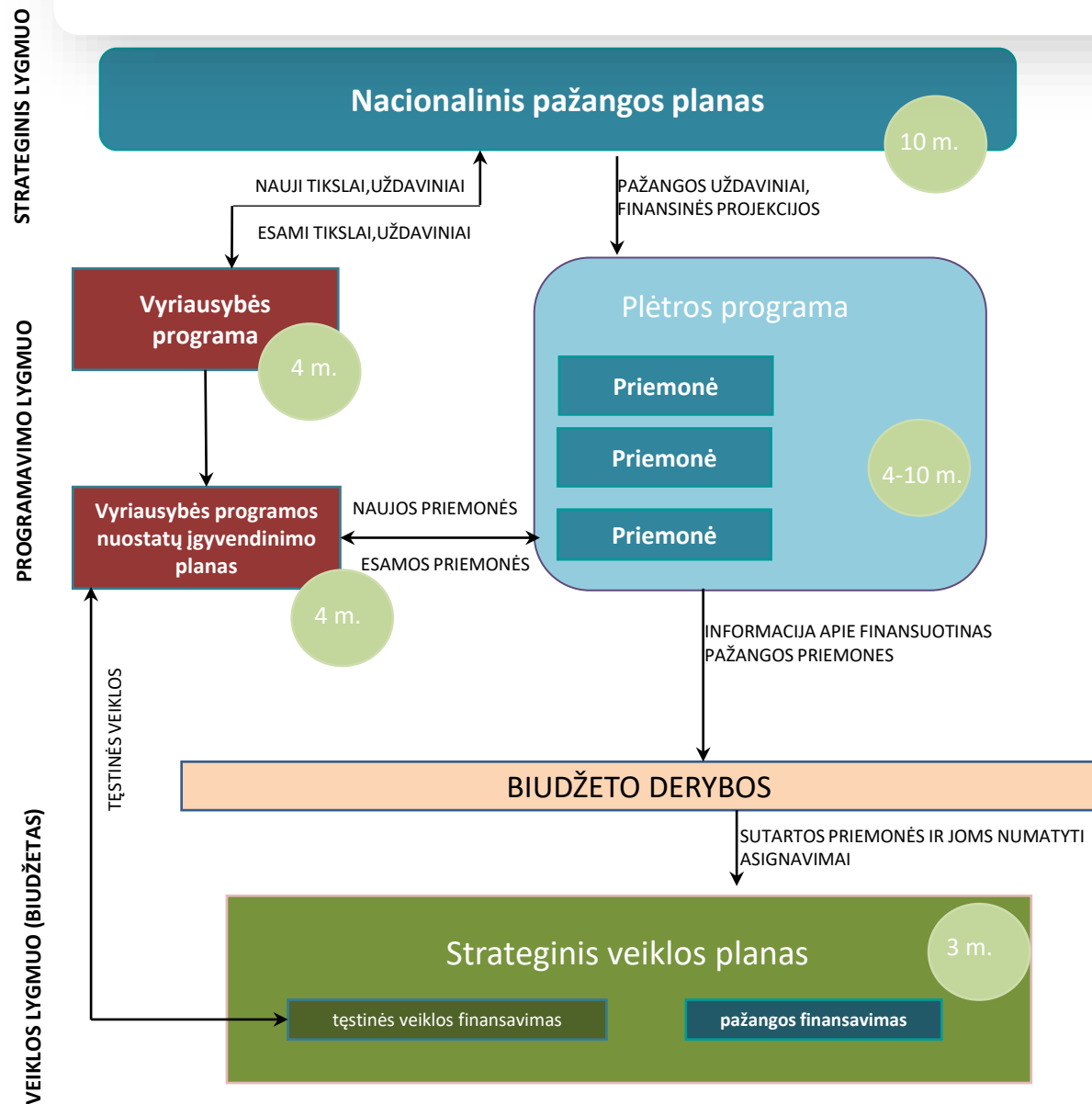
Nauji strateginio valdymo principai



STRATEGIJA ĮGYVENDINAMA
PER BIUDŽETĄ

- Nuo 2021 m. sausio 1 d. įsigaliojęs Strateginio valdymo įstatymas; LRV nutarimu patvirtinta patikslinta Strateginio valdymo metodika;
- Įstatymu apibrėžta **integruota nacionalinė strateginio valdymo sistema**
- Visos **pažangos išlaidos (investicijos)** planuojamos tik **per plėtros programas**
- Investicijų pagrindimui ir atrankoms taikomos **vieningos taisyklės**, nepriklausomai nuo finansavimo šaltinio
- Pažangos priemonių, nepriklausomai nuo jų finansavimo šaltinio, pasirinkimą reikia **pagrįsti, lyginant alternatyvas (kaštų-naudos /efektyvumo skaičiavimas)**
- **FM ir CPVA teikia metodinę-konsultacinę pagalbą** pp ir jų priemonių rengimo ir alternatyvų (kaštų-naudos/efektyvumo) vertinimo klausimais

Planavimo dokumentų sistema



NPP:

10 metų strateginiai tikslai ir pažangos uždaviniai, finansinės projekcijos.

Vyriausybės programa:

4 metų Vyriausybės veiklos prioritetai.

Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planas:

- LRV misijos (prioritetai);
- misijos įgyvendinimo sėkmės rodikliai;
- ministrų strateginiai darbai;
- darbai, iniciatyvos, veiksmai.

Plėtros programa:

- NPP pažangos uždaviniai ;
- sprendžiamos problemos ir jų priežastys;
- finansinės projekcijos pažangos uždaviniams;
- priemonių sąrašas (intervencijos kryptys).

Priemonė:

- siejami rezultatai;
- lėšų poreikis pagal finansavimo šaltinius;
- prioritetiniai atrankos kriterijai;
- veiklų suvestinė.

ALTERNATYVŲ ANALIZĖ
(Sąnaudų naudos analizė,
Sąnaudų veiksmingumo analizė
ir pan.)

Strateginis veiklos planas:

- pažangos ir tęstinės veiklos uždaviniai;
- pažangos ir tęstinės veiklos priemonės;
- asignavimai;
- stebėsenos rodikliai.

Nacionalinis pažangos planas

NPP 2 strateginis tikslas - didinti gyventojų socialinę gerovę ir įtrauktį, stiprinti sveikatą ir gerinti Lietuvos demografinę padėtį

- **mažės** skirtumas tarp vyrų ir moterų gyvenimo trukmės (2019 m. – 9,5; 2025 m. – 8; 2030 m. – 5,2)
- **didės** vidutinė tikėtina vyrų sveiko gyvenimo trukmė (2019 m. – 56; 2025 m. – 61; 2030 m. – 62,6);
- **didės** vidutinė tikėtina moterų sveiko gyvenimo trukmė, (2019 m. – 59,1; 2025 m. – 64,3; 2030 m. – 65);

SAM plėtros programos

NPP 2.10 uždavinys: Skatinti sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas ir stiprinti psichologinį (emocinį) visuomenės atsparumą

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programa

LRV 2022 m. sausio 26 d. nutarimas Nr. 66

Mažės prevencinėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyv.) (2018 m. – 293; 2025 m. – 220; 2030 m. – 160);
Didės suaugusiųjų, kurie vertina savo sveikatą kaip gerą ir labai gerą, dalis, proc. (2018 m. – 58 proc.; 2025 m. – 64 proc.; 2030 m. – 70 proc.);
Mažės mirtingumas dėl savižudybių, mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų (2019 m. – 23,5; 2025 m. – 17,5; 2030 m. – 13).

NPP 2.11 uždavinys: Didinti kokybiškų ir inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sveikatos atsparumą grėsmėms

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa

LRV 2022 m. kovo 30 d. nutarimas Nr. 319

Mažės gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyv.) (2017 m. – 186; 2025 m. – 150; 2030 m. – 100);
Mažės gyventojų išlaidų sveikatos priežiūros paslaugoms ir prekėms, proc. (2019 m. – 32,3 proc.; 2025 m. – 20 proc.; 2030 m. – 15 proc.);
Didės E-sveikatos sistemos naudojimas stacionarinėse ir ambulatorinėse ASPJ, proc. (2021 m. – n.d.; 2025 m. – 70; 2030 m. – 98).

XVIII-osios Vyriausybės reformos ir prioritetiniai darbai



VISUOMENĖS IR ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ VEIKLOS KOKYBĖS GERINIMAS



SVEIKATOS SISTEMOS ATSPARUMO GRĖSMĖMS UŽTIKRINIMAS



ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO MODELIO SUKŪRIMAS



SVEIKATOS SISTEMOS SKAITMENINIMAS



PSICHIKOS SVEIKATOS RAŠTINGUMO IR PASLAUGŲ ĮVAIROVĖS DIDINIMAS

Plėtos programa ir pažangos priemonės

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtos programa

LRV 2022 m. sausio 26 d. nutarimas Nr. 66

1. Problema – didelis gyventojų mirtingumas nuo ligų, kurių galima išvengti PREVENGINĖMIS priemonėmis

1.1. Neužtikrintas efektyvus visuomenės sveikatos sistemos veiklos organizavimas mažinant sveikatos netolygumus

1.2. Prasta Lietuvos gyventojų psichikos sveikata ir didelis psichoaktyviųjų medžiagų vartojimas bei kitų priklausomybę sukeliančių veiksmų paplitimas

1.3. Nepakankamas sveikatai nepalankių aplinkos rizikos veiksmų ir biologinės kilmės grėsmių valdymas

Pažangos priemonės plėtos programai įgyvendinti

Nacionalinė pažangos priemonė
Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksmų valdymą

Nacionalinė pažangos priemonė
Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksmų kontrolę ir vartojimo prevenciją

Regioninė pažangos priemonė
Gerinti kokybiškų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą regionuose

Plėtos programa ir pažangos priemonės

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtos programa

LRV 2022 m. kovo 30 d. nutarimas Nr. 319

1. Problema – didelis gyventojų mirtingumas nuo ligų, kurių galima išvengti GYDYMO priemonėmis

1.1. Neefektyvi pirminė sveikatos priežiūra

1.2. Ribotas ir netolygus specializuotos pagalbos prieinamumas

1.3. Sveikatos sistema nepajėgi lanksčiai reaguoti į grėsmes ir besikeičiančias demografines tendencijas

1.4. Ribota inovacijų plėtra

1.5. Sveikatos priežiūra per mažai orientuota į pacientus

1.6. Nepakankama sveikatos priežiūros sauga ir rizikų valdymas

1.7. Neracionalus vaistų vartojimas

Pažangos priemonės plėtos programai įgyvendinti

Nacionalinė pažangos priemonė
Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą

ASPĮ
tinklo
vystymas

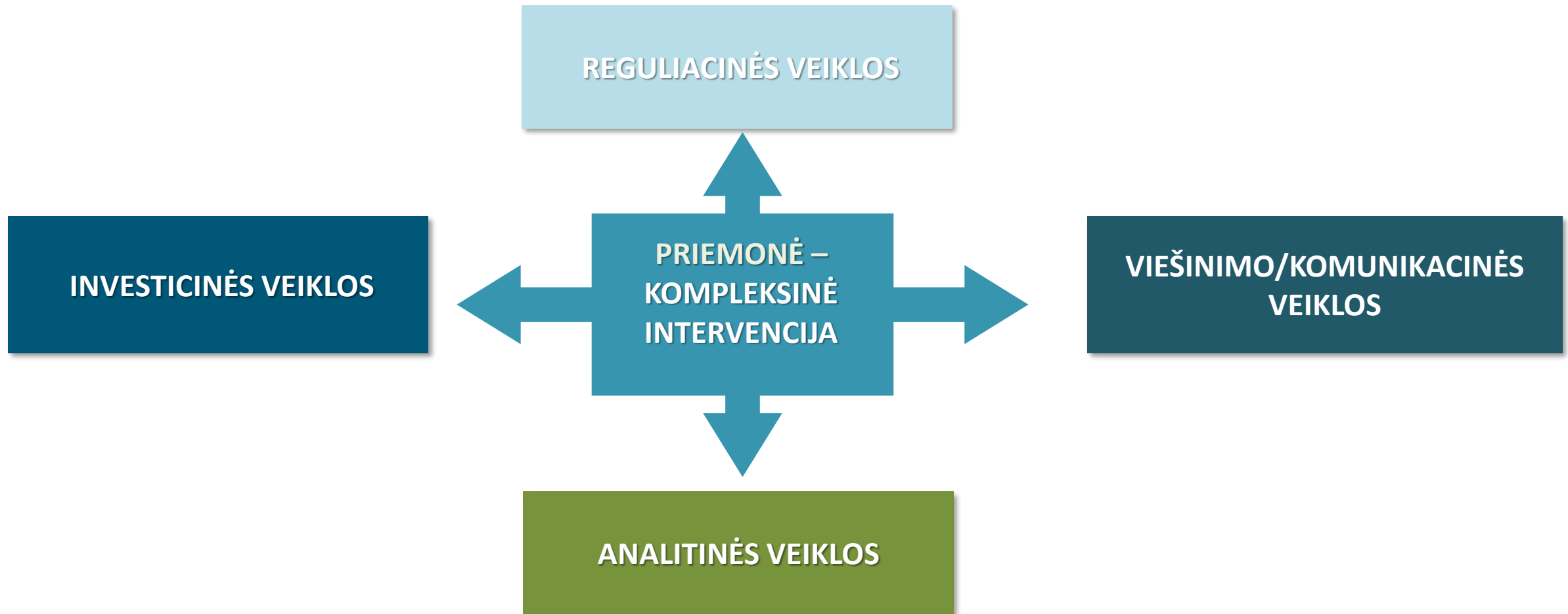
Regioninė pažangos priemonė
Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą

Finansinės projekcijos pažangos priemonėms

Planuojamos priemonės	Suma, tūkst. Eurų	Finansavimo šaltiniai
Nacionalinė pažangos priemonė - Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą	51 119	ES, VB
Nacionalinė pažangos priemonė - Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksnių kontrolę ir vartojimo prevenciją	38 000	ES, VB
Regioninė pažangos priemonė - Gerinti kokybiškų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą regionuose	22 000	ES
BŪTINOJI SĄLYGA: Patvirtintose regionų plėtros planų priemonėse numatytos veiklos, skirtos kokybiškų visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui didinti yra pagrįstos mokslo įrodymais, pripažinta gerąja praktika ar tarptautiniais standartais pagal SAM pateiktas rekomendacijas (metodiką).		
Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programai iš viso	111 119	ES, VB
Nacionalinė pažangos priemonė - Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą	762 824	ES, RRF, VB
Regioninė pažangos priemonė - Ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas	90 726	ES
BŪTINOJI SĄLYGA: Patvirtintose regionų plėtros planų pažangos priemonėse numatytos veiklos, skirtos ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrai savivaldybėse, ir iki 2023 m. IV ketv. su Sveikatos apsaugos ministerija suderinti regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui, modernizavimo žemėlapiai.		
Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programai iš viso	853 550	ES, RRF, VB

Pažangos priemonės sąvoka

Priemonė – reguliacinių, investicinių, komunikacinių, analitinių veiklų derinys, kuris leidžia išspręsti problemą racionaliai, efektyviai ir rezultatyviai, užtikrinant geriausią rezultatą už investuotas lėšas.



Priemonės „Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų kontrolę ir vartojimo prevenciją“ veiklos

1 VEIKLA - 11,625 tūkst. eur	2 VEIKLA - 6,567 tūkst. eur	3 VEIKLA - 5,298 tūkst. eur	4 VEIKLA - 14,508 tūkst. eur
Psichikos sveikatos stiprinimas, psichikos sveikatos raštingumo didinimas ir stigmos apie psichikos sveikatą mažinimas	Psichoaktyviųjų medžiagų (PAM) vartojimo prevencija, ankstyvoji intervencija, pagalba ir žalos mažinimas	Savižudybių prevencija (SP)	Vaiko garantijos iniciatyvos įgyvendinimas
Komunikacijos kampanija apie psichikos sveikatą; Raštingumo psichikos sveikatos srityje didinimo bei pirmosios emocinės pagalbos įgūdžių stiprinimo mokymai; Skaitmeninių psichikos sveikatos įrankių plėtra; - Inovacijos psichologiniam atsparumui didinti; Socialinio recepto iniciatyva	- PAM vartojimo ankstyvosios intervencijos programos; Žemo slenksčio paslaugų plėtra narkotines medžiagas vartojantiems asmenims - PAM prevencijos ir žalos mažinimo priemonių taikymas jaunimo pasilinksminimo vietose, ypačiai naktinio miesto aplinkoje – naktiniuose klubuose, baruose ir pan. - Nacionalinė metimo rūkyti pagalbos telefoninė linija - PAM vartojimo prevencijos kokybės ir veiksmingumo didinimas	- SP sistemos stebėsenos, analizės, vertinimo bei savižudybių ir savižalos statistinės apskaitos tobulinimas - Individualių savižudybės ir mėginimų nusižudyti (savižalos) atvejų apskaitos tobulinimas ir analizė Tikslinių SP priemonių diegimas bei koordinavimas savivaldybėse Visuomenės bei specialistų žinių ir įgūdžių stiprinimas SP srityje	Intervencija susideda iš: - mokslo įrodymais grįstų lydimųjų psichologinių ir (ar) psichoterapinių paslaugų vaikui iki 18 metų amžiaus teikimo nuo raidos sutrikimo ar psichosocialinės negalios nustatymo momento; psichosocialinių ir (ar) psichoterapinių paslaugų vaiko artimiesiems (tėvams, broliams, seserims, globėjams ir kt.) teikimo; specialistų apmokymo

Priemonės „Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų kontrolę ir vartojimo prevenciją“ siektini pokyčiai iki 2030 m.

- Gyventojų stigminių nuostatų į psichikos sveikatą mažėjimas, pokytis palyginti su 2022 m. (proc.) – sumažės 5%
- Mokinių, kuriems būdingas žemas psichologinės gerovės lygis, dalis (proc.) sumažės nuo 31,3 (2018) iki 26%
- Legalių alkoholinių gėrimų suvartojimas, tenkantis vienam 15 metų ir vyresniam gyventojui (litrais, absoliutaus (100 %) alkoholio), per metus sumažės nuo 11,4 (2020) iki 9,4 %
- Nuo narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo mirusių asmenų skaičius 100 tūkst. gyventojų sumažės nuo 2,9 iki 2,6
- Lietuvos gyventojų, nurodžiusių, kad sėkmingai metė rūkyti, dalis nuo mėginusių mesti rūkyti (proc.) padidės iki 46 %
- Psichosocialinę negalią turinčių vaikų šeimos narių / globėjų pasitenkinimas gautomis paslaugomis, proc. sudarys 40 %.

Priemonės „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksmų valdymą“ veiklos

1 VEIKLA – 23 000 tūkst. Eur. Kompleksinių ir integruotų, mokslu pagrįstų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumo užtikrinimas, bazinių visuomenės sveikatos paslaugų tikslinėms grupėms teikimas	2 VEIKLA – 4 000 tūkst. Eur. Specialistų mokymas ir kvalifikacijos kėlimas	3 VEIKLA – 4 000 tūkst. Eur. Sveikatos raštingumo didinimas	4 VEIKLA – 3 000 tūkst. Eur. Sveikatos stiprinimo programos ikimokyklinio amžiaus vaikų tėvams „Neįtikėtini metais“ organizavimas
Bus įgyvendinamos praktikos , kurių efektyvumas ir veiksmingumas pagrįstas įrodymais ar remiasi užsienio šalių gerąja patirtimi (Pvz.: <i>Širdies kraujagyslių ligų ir diabeto prevencijos modelis; Šeimos sveikatos stiprinimo modelis ir kt.</i>)	Planuojami mokymai visuomenės sveikatos srityje dirbantiems specialistams ekstremaliųjų situacijų valdymo gerinimo, infekcijų kontrolės valdymo, visuomenės sveikatos stiprinimo, technologijų vertinimo ir kt. temomis.	• Socialinė informacinė kampanija užkrečiamų ligų prevencijai; • Tikslinių grupių mokymai	Tęsiama projekto „Neįtikėtini metais“ veiklos, įtraukiant naujas savivaldybes
5 VEIKLA – 3 000 tūkst. Eur. Sisteminio profesinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio kūrimas, užtikrinant profesinės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą	6 VEIKLA – 14 119 tūkst. Eur. Gebėjimų reaguoti į visuomenės sveikatai kylančias grėsmes, sveikatai nepalankios ar nesaugios aplinkos ir ūkinės veiklos keliamos rizikos valdymo efektyvumo didinimas		
• profesinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas; • profesinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimui reikalingų algoritmų parengimas; • Specialistų mokymai, profesinės sveikatos priežiūros tarnybų kompetencijų kėlimas.	• Biologinės stebėsenos modelio sukūrimas ir įgyvendinimas; • Antimikrobinio atsparumo valdymo plėtojimas; • NVSPL pajėgumų stiprinimas atliekant antimikrobinio atsparumo tyrimus; • Valstybės jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinių ir darbuotojų apšvitos registro funkcionalumo tobulinimas;	• RSC mobiliųjų paslaugų teikimo, įskaitant radiologines ar branduolines avarijas, algoritmų parengimas ir įdiegimas; • Visuomenės informuotumo ir atsparumo galimos avarijos Baltarusijos AE atveju didinimas; • Ūkio subjektų priežiūros efektyvinimas, modernizuojant Visuomenės sveikatos saugos ir Radiacinės saugos IS;	• Penktosios kartos judriojo ryšio (5G) elektromagnetinio lauko stebėsenos modulio sukūrimas ir stebėsenos užtikrinimas; • Užkrečiamųjų ligų epidemiologinės priežiūros, gerinant atvejų ir protrūkių ištyrimo ir duomenų analizės kokybę, stiprinimas; • Biologinių grėsmių valdymo gerinimas; • Cheminių grėsmių valdymo gerinimas.

Priemonės „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą“ siektini pokyčiai iki 2030 m.

- Potencialiai prarastų gyvenimo metų skaičius 100 tūkst. 0–69 metų amžiaus gyventojų **sumažės** nuo 8 024 (2019) **iki 5 524**
- Asmenų, pakeitusių gyvensenos įpročius dėl sveikatos, skaičiuojant 1 000 gyventojų skaičius **padidės** nuo 302 (2018) **iki 470**
- Miesto ir kaimo gyventojų, vertinančių savo gyvenimo kokybę kaip gerą ir labai gerą, vertinimų skirtumas (proc.) **sumažės** nuo 6,3 **iki 3,3 %**
- Specialistų, po dalyvavimo veiklose įgijusių / patobulinusių **kvalifikaciją**, dalis (proc.) – 90% (2029 m.)
- Asmenų, **palankiai vertinančių visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų kokybę**, dalis 80% (2029 m.)
- Asmenų po dalyvavimo veiklose, **pagerinusių sveikatos raštingumo kompetenciją**, dalis (proc.) 80%
- **Antimikrobinio atsparumo valdymo** programą įsidiegusių stacionarių asmens sveikatos priežiūros įstaigų dalis (proc.) 85%
- LNSS priklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų, **pasirengusių veikti esant ekstremaliosioms situacijoms**, dalis **padidės iki 95%**
- **Sergamumas aktyvios tuberkuliozės** (nauji atvejai ir recidyvai) forma (atvejų skaičius 100 tūkst. gyventojų) **sumažės** nuo 24,6 (2020) **iki 20,2**
- ŽIV užsikrėtusių asmenų, gydomų antiretrovirusiniais vaistais, dalis (proc.) **padidės** nuo 43 **iki 90%**

Priemonės „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą“ siektini pokyčiai iki 2030 m.

- Vaikų (iki 2 metų), **paskiepytų** viena MMR (tymų, kiaulytės (epideminio parotito) ir raudonukės) vakcinos doze, **apreptis (proc.) 95%**
- **Daržovių ir vaisių suvartojimas** vienam suaugusiam gyventojui (gramais per dieną) **padidės** nuo 346 **iki 400 gr.**
- **Nutukusių 19–64 metų asmenų dalis sumažės** nuo 14,7 **iki 14 %**
- **Mokyklinio amžiaus vaikų**, kurie 5 arba daugiau dienų per savaitę **mankštinasi arba sportuoja** bent 60 min., dalis (proc.) padidės iki 44%
- Standartizuotas **mirtingumas dėl išorinių priežasčių** (atvejų skaičius 100 tūkst. gyventojų) **sumažės** nuo 83,6 (2019) **iki 33%**
- Lietuvos gyventojų gaunamos **kolektyvinės efektinės dozės stabilizavimas** (mSV/1 000 gyventojų) liks nepakitęs (973)

Pažangos priemonės “Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą” veiklos

Pažangos priemonėje planuojamos veiklos		Finansinės projekcijos, tūkst. Eur					
		Iš viso	ERPF	ESF	RRF	VB	VB (PVM)
Veiklos Nr.	Pažangos priemonei iš viso (NPP; Naujos kartos Lietuva planas)	762 824	280 209	103 585	268 000	54 750	56 280
1.	Ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas	18 770	-	-	8 900	8 000	1 870
2.	Pasirengimo grėsmėms stiprinimas	253 639	74 559	0	148 000	-	31 080
3.	Pažangių ir įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriuje diegimas	52 970	-	10 380	19 500	19 000	4 090
4.	Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas	108 300	-	-	89 500	-	18 800
6.	Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas	191 755	144 500	39 255	-	8 000	-
7.	Specializuotų ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos paslaugų plėtra	38 400	20 000	12 400	-	6 000	0
8.	Pavėžėjimo paslaugos modelio išbandymas	7 000	-	-	-	7 000	-
9.	GMP tinklo veiklos efektyvumo didinimas	41 150	41 150	-	-	-	-
10.	Naujos kvalifikacijos įgijimo, paskatų priemonės	14 000	-	14 000	-	-	-
11.	Specialistų kvalifikacijos tobulinimas ir perkvalifikavimas	35 090	-	27 550	2 100	5 000	440
12.	Komunikacinės ir kitos veiklos pažangos priemonės įgyvendinimui	1 750	-	-	-	1 750	-

Esminiai pertvarkos principai

	Bazinių paslaugų užtikrinimas	<i>Privalomas minimalus labiausiai reikalingų ir dažniausiai vartojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų savivaldybės gyventojams sąrašas</i>
	„Vieno langelio“ principas	<i>Sveikatos centrai – koordinuotas sveikatos paslaugų teikimas savivaldybėje: ambulatorinės paslaugos, skubi medicina, dienos paslaugos, vidaus ligų stacionarinės paslaugos, ilgalaikė priežiūra.</i>
	Greičiau ir efektyviau	<i>Skubios medicinos pagalbos kelias: miokardo infarkto, insultų, traumų, perinatologijos klasteriai; reanimacija ir intensyvi terapija</i>
	Sistema – pasirengusi reaguoti į grėsmes, laiku suteikti skubią pagalbą	<i>GMP pertvarka: didesnis GMP budėjimo vietų skaičius, padengiant dispečerinių „aklasias“ zonas; sukurtas infekcinių ligų klasteris</i>
	Regioninis specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas	<i>Paslaugos teikiamos nepaisant administracinių apskričių ir savivaldybių ribų. Pavėžėjimas (savivaldybė, visuomeninis, privatus paslaugos teikėjas)</i>
	Bendradarbiavimas	<i>Ne tik konkurencija – paslaugų teikimas per įstaigų bendradarbiavimo sutartis vadybinio bendradarbiavimo pagrindu, o ne per įstaigų pavaldumą ar priklausomybę</i>

TIKSLAS- GERESNĖ gyventojų sveikata, KOKYBIŠKOS sveikatos priežiūros paslaugos

Pažangos priemonėje planuojamų investicijų strateginė atitiktis

- **2019/2020 m. Tarybos rekomendacijos, EBPO rekomendacijos:**
 - „Dar yra daug galimybių racionalizuoti išteklių naudojimą labiau persiorientuojant nuo stacionarinės prie ambulatorinės priežiūros. Ligoninių paslaugų teikiama vis dar daug: hospitalizuojama daug lėtinėmis ligomis sergančių pacientų, o lovų užimtumo rodikliai palyginti žemi. **Norint padidinti efektyvumą ir pagerinti sveikatos priežiūros rezultatus, būtina labiau racionalizuoti ligoninių išteklių naudojimą, vykdyti tikslines investicijas į pirminės sveikatos priežiūros paslaugų gerinimą, taip pat į sveikatos priežiūros sektoriaus darbo jėgą.**“ (2019 m.)
 - „... dėl sveikatos sistemos, kuri nepakankamai finansuojama, neoptimalaus efektyvumo Lietuvos sveikatos rezultatai ilgą laiką atsilieka nuo kitų valstybių narių. Dėl dabartinės pandemijos sistemai kilo papildomas spaudimas ir dar labiau išryškėjo struktūriniai iššūkiai, be kita ko, **lėta pažanga gerinant paslaugų kokybę, nepakankamas investavimas į pirminę sveikatos priežiūrą ir nepadaryta pažanga pritaikant ligoninių tinklą, kad jis taptų efektyvesnis ir labiau atitiktų poreikius**“ (2020 m.)
- **2021-2030 m. Nacionalinės pažangos planas ir sektorinės plėtros programos;**
- **Europos Komisijos su 2021–2027 m. sanglaudos politikos finansavimu susijusių investicijų gairės Lietuvai (2019 m., 2020 m. šalies ataskaitos);**
- **Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planas;**
- **Naujos kartos Lietuva planas (RRF);**

ANALITIKA

- FM užsakymu atliktas vertinimas „**Lietuvos ūkio sektorių finansavimo po 2020 m. vertinimo paslaugos: sveikatos apsauga**“ (UAB „PricewaterhouseCoopers“ ir UAB „ESTEP Vilnius“);
- FM ir SAM užsakymu atlikta analizė „**Investicijų poreikio sveikatos apsaugos ir ilgalaikės priežiūros srityje analizė**“ (UAB „ESTEP Vilnius“, 2020 m.);
- SAM užsakymu atlikta analizė STRATA (2021). **Bazinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų paketas savivaldybei.** Vyriausybės strateginės analizės centras.
- Regioninės plėtros departamento prie VRM užsakymu atlikta galimybių studija „**Savivaldybių teikiamų viešųjų paslaugų gyventojams analizė**“ (UAB Smart Continent/SC);
- Mokslinės publikacijos; EBPO ataskaitos ir kt. šaltiniai.

1 VEIKLA. Ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
1.1. Reguliacinė - Ilgalaikę priežiūrą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	-	-	P – Socialiniams partneriams pristatytas ir viešai konsultacijai pateiktas ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo ir finansavimo modelis, vnt. P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantis ilgalaikės priežiūros modelio įgyvendinimą, kompl.	1 (2022) 1 (2024)
1.2. Investicinė - Ilgalaikės priežiūros dienos centrų įrengimas	Planavimas	6 530*	R – Ambulatorines ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis, proc. P – Įkurtų specializuotų dienos priežiūros centrų, skirtų integruotoms ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, skaičius, vnt.	60 (2026)
	Planavimas	8 000**		10 (2024)
1.3. Investicinė - Mobilų komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis	Konkursinis	4 240*	P – Sukurtų ilgalaikės priežiūros specialistų komandų, teikiančių paslaugas gyventojų namuose, skaičius, vnt.	90 (2024)

* Investicijos suplanuotos ir patvirtintos „Naujos kartos Lietuva“ plane

** Lėšos suplanuotos dienos centrų veiklai (Valstybės biudžetas)

Papildomos lėšos ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimui suplanuotos regioninėje pažangos priemonėje – 90 726 tūkst. Eurų.

2 VEIKLA. Pasirengimo grėsmėms stiprinimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
2.1. Reguliacinė - Teisės aktų, skirtų didinti įstaigų pasirengimą dirbti ekstremaliomis situacijomis, parengimas	-	-	P – Sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimo gerinimo ir infrastruktūros pritaikymo ekstremalioms situacijoms modernizavimo veiksmų planas; P – Patvirtinti reikalavimai užkrečiamųjų ligų centrų infrastruktūrai, kompl. P – Patvirtinti reikalavimai ligoninių skubiosios medicinos pagalbos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių infrastruktūrai, kompl.	1 (2023) 1 (2022) 1 (2022)
2.2. Investicinė - Infekcinių ligų klasterių centrų įrengimas	Planavimas	150 040*	P – Modernizuotų sveikatos priežiūros įstaigų, įskaitant infekcinių ligų klasterio kompetencijos centrus, skaičius, vnt.	5 (2024)
2.3. Investicinė - Regioninių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas	Planavimas	29 040*	P – Sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose modernizuoti skubiosios medicinos pagalbos ir reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyriai, skaičius	7 (2024)
2.4. Investicinė - Savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas	Planavimas	70 059	P – Rajono/regiono sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose modernizuoti skubiosios medicinos pagalbos ir reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyriai, skaičius	30 (2024)
2.5. Investicinė – Skubios telemedicinos paslaugų diegimas	Planavimas	4 500	P – Rajonų/regionų sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose modernizuoti skubiosios medicinos pagalbos ir reanimacijos bei intensyviosios terapijos skyriai, įsigyjant nuotolinėms konsultacijoms reikalingus prietaisus, skaičius	20 (2025)

* Investicijos suplanuotos ir patvirtintos „Naujos kartos Lietuva“ plane

3 VEIKLA. Pažangių ir įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriuje diegimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
3.1. Reguliacinė - Teisės aktų pažangių įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriaus srityje parengimas	-	-	P – Patvirtinti teisės aktai dėl genomo tyrimų ir keitimosi informacija su ES šalimis, vnt.	1 (2023)
3.2. Investicinė - Pažangios terapijos centro statyba	Planavimas	15 970*	P – Sukurtas pažangios terapijos centras, vnt.	1 (2024)
3.3. Investicinė - Genomo tyrimams atlikti reikalingos įrangos įsigijimas ir tyrimų atlikimas	Planavimas	7 620*	P – Atliktų viso žmogaus genomo sekos nustatymo tyrimų skaičius, vnt.	1 570 (2026)
3.4. Investicinė - Inovatyvių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas	Konkursinė/ Planavimas	10 380	P – Įgyvendinti projektai, kurių dėka sukurti ir išbandyti inovatyvūs specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų modeliai, vnt.	8 (2029)
3.5. Investicinė – Sudėtingų sveikatos priežiūros diagnostikos ir gydymo paslaugų infrastruktūros modernizavimas	Planavimas	19 000	P – Atnaujintos brangios medicinos įrangos skaičius	12 (2026)

* Investicijos suplanuotos ir patvirtintos „Naujos kartos Lietuva“ plane

4 VEIKLA. Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
4.1. Reguliacinė - Teisės aktų ir kitų dokumentų sveikatos skaitmeninimo srityje parengimas	-		P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys pakartotinį sveikatos duomenų naudojimą, vnt. P – Sudarytas sveikatos priežiūros sistemos informacinių išteklių žemėlapis ir atlikta informacinių sistemų brandos analizė, įvertinant integralumą su kitomis informacinėmis sistemomis, siekiant sveikatos priežiūros sistemos skaitmeninimo, vnt.	1 (2022) 1 (2022)
4.2. Investicinė - Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas	Planavimas	2 433*	R – Sveikatos priežiūros specialistų, kurių licencija įregistruota ir jos priežiūra vykdoma skaitmeniniu būdu, dalis, proc. P – Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos sukūrimas, vnt.	50 (2026) 1 (2023)
4.3. Investicinė - Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės vertinimo modelio (rodiklių švieslentės) sukūrimas	Planavimas	3 030*	R – Sveikatos priežiūros įstaigų, įtrauktų į veiklos rezultatų rodiklių rinkiniu grindžiamą Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos švieslentę, dalis, proc.	70 (2023)
4.4. Investicinė – Sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai	Konkursinė/Planavimas	102 837*	R – Šalies gyventojų, kuriems teikiamos su sveikata susijusios elektroninės paslaugos, dalis, proc. R – Ambulatorinių ir stacionarinių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, naudojančių e. sveikatos produktus, dalis, proc.	60 (2025) 70 (2025)

* Investicijos suplanuotos ir patvirtintos „Naujos kartos Lietuva“ plane

6 VEIKLA. Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas savivaldybėje



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
6.1. Reguliacinė - Teisės aktų ir kitų dokumentų, reglamentuojančių bazinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus, rengimas	-		P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys, bazinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus, vnt.	1 (2023)
6.2. Investicinė - Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas	Konkursinė	122 500	P – Sukurta sveikatos centrų savivaldybėse, vnt. R- Stacionarinio aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas lyginant su 2019 m. R - Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m.	70 (2025) 431 714 (2030) 362 243 (2030)
6.3. Investicinė - Dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtra regiono lygiu	Konkursinė	22 000	R- Dienos chirurgijos atvejų skaičiaus padidėjimas lyginant su 2019 m.	73 020 (2030)
6.4. Investicinė – Inovatyvių pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas	Konkursinė	39 255	P – Įgyvendinti projektai, kurių dėka sukurti ir išbandyti inovatyvūs pirminės sveikatos priežiūros paslaugų modeliai, vnt.	4 (2029)
6.5. Investicinė - ASPĮ išlaidų, patirtų įgyvendinant pertvarką, kompensavimas	Planavimas	8 000*	P- Struktūrinius sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pokyčius įgyvendinusių ASPĮ skaičius	250 (2025)

* Valstybės biudžeto lėšos

7 VEIKLA. Specializuotų ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos paslaugų plėtra



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
7.1. Reguliacinė -Teisės aktų, reglamentuojančių psichikos sveikatos ir psichosocialinės reabilitacijos paslaugų teikimą parengimas	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys, psichikos sveikatos ir psichosocialinės reabilitacijos paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus, vnt.	1 (2023)
7.2. Investicinė - Specializuotų ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos plėtrai reikalingos infrastruktūros įrengimas	Konkursinė	26 000	P- Modernizuotų psichiatrijos dienos stacionaro skyrių, vnt. P- Suformuotos ir reikalinga įranga aprūpintos bendruomeninės priežiūros komandos, vnt. P- Modernizuoti centrai, teikiantys specializuotas ambulatorines paslaugas vaikams ir paaugliams R - Psichiatrijos aktyviojo gydymo stacionaro lovų skaičiaus sumažėjimas, proc.	30 (2025) 14 (2024) 5 (2025) 30 (2026)
7.3. Investicinė - Integruotų psichikos sveikatos paslaugų bei modelių išbandymas ir diegimas	Konkursinė	12 400	P- Įgyvendinti projektai, kurių dėka sukurti ir išbandyti inovatyvūs bendruomenės sveikatos priežiūros paslaugų modeliai (atvejo vadyba, ankstyvas atpažinimas, žmogaus teisės, atsigavimo paradigma vnt.	7 (2029)

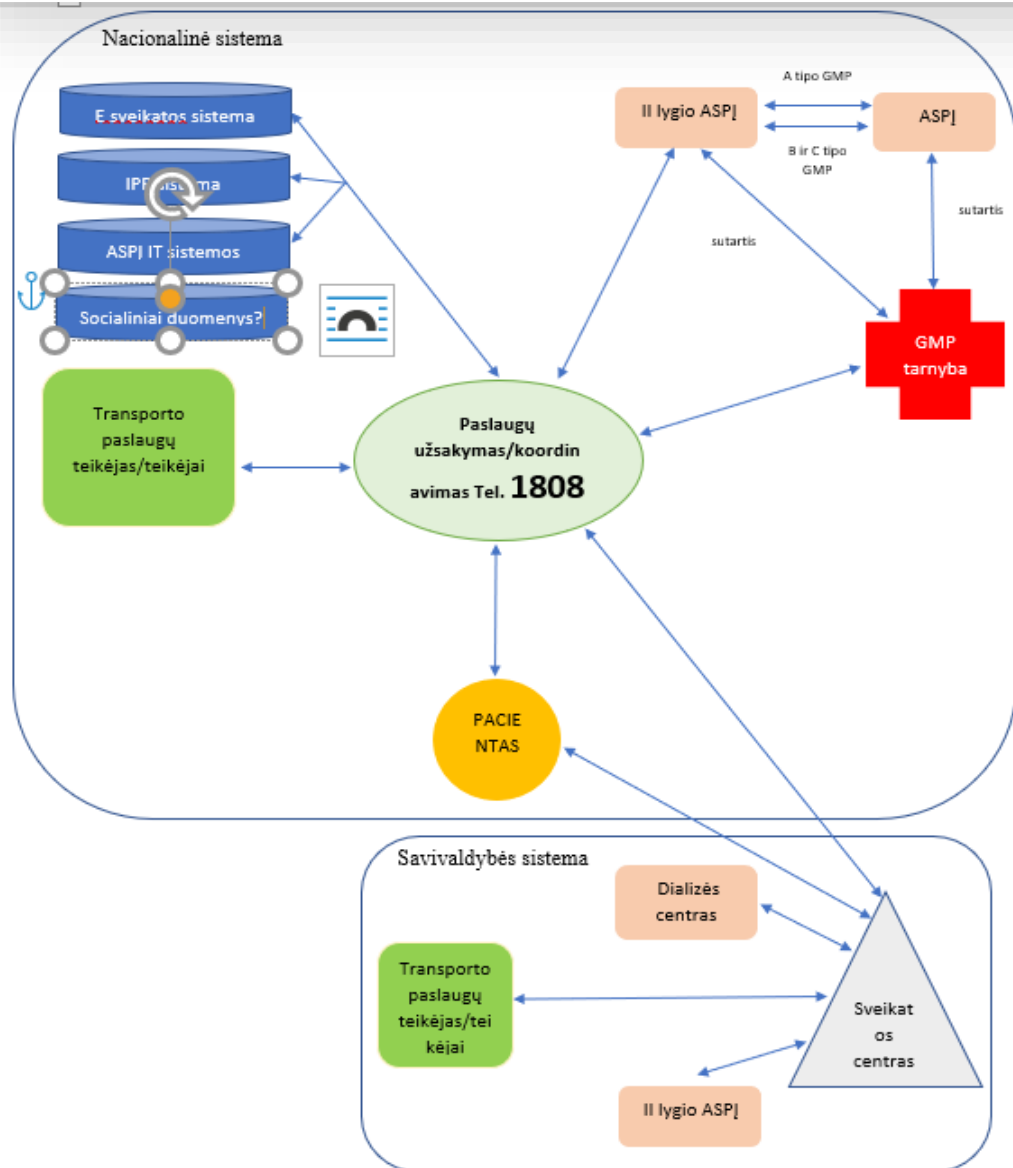
8 VEIKLA. Pacientų pavėžėjimo paslaugos modelio
sukūrimas ir išbandymas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
8.1. Reguliacinė - Pavėžėjimo paslaugų organizavimą ir teikimą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	-	-	P – Pavėžėjimo paslaugų organizavimą ir teikimą reglamentuojančių teisės aktų parengimas, vnt.	4 (2023)
8.2. Investicinė - Bandomojo projekto įgyvendinimas	Konkursinė	7 000*	R- Asmenų, kuriems buvo suteikta pavėžėjimo paslauga, skaičius	1500 (2024)

* Valstybės biudžeto lėšos

Pavėžėjimo paslaugos organizavimas



MIŠRI PACIENTŲ PAVEŽĖJIMO (kai nereikalinga skubi pagalba)
PASLAUGŲ TEIKIMO SISTEMA (valstybės ir savivaldybių lygmuo).

POTENCIALŪS PASLAUGŲ GAVĖJAI

- pacientai, dėl sveikatos būklės negalintys naudotis individualiu ir viešuoju transportu;
- pacientai, dėl sveikatos būklės negalintys naudotis individualiu transportu ir kai nėra viešojo transporto (pvz. naktis);
- tėvai, kai paminėtas pacientas yra vaikas;
- pacientai, dėl socialinės-ekonominės padėties negalintys naudotis individualiu ir viešuoju transportu

PASLAUGŲ TEIKIMO OBJEKTAS

- planinės ambulatorinės ir/ar dienos paslaugos (kitų šalių praktika – 45-50 proc. poreikis)
- hemodializės paslaugos (kitų šalių praktika – 30-35 proc. poreikis)
- tarp ASPĮ tolimesniam gydymui, iš ASPĮ į namus (kitų šalių praktika – apie 20 proc. poreikis)
- tik dėl PSDF finansuojamų paslaugų
- gydytojo siuntimas, pažyma apie gydymą, ASPĮ vizito patvirtinimas

SVEIKATOS BŪKLĖS INDIKACIJOS, KAI PACIENTAS NEGALI NAUDOTIS INDIVIDUALIU AR VIEŠUOJU TRANSPORTU

- negali vaikščioti be kitų pagalbos
- juda tik neįgaliojo vežimėlio pagalba
- turi psichikos problemų, kalbos, regos sutrikimų dėl kurių negali naudotis individualiu ar viešuoju transportu
- patiria šalutinį poveikį dėl gydymo ar sveikatos būklės
- kelionei reikalingi neštuvai, deguonis ar kita speciali priežiūros įranga ar kitos dujos
- pacientui reguliariai atliekama dializė, vėžio gydymas

9 VEIKLA. GMP tinklo veiklos efektyvumo didinimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
9.1. Reguliacinė - Centralizuotą greitosios medicinos pagalbos teikimą reglamentuojančių teisės aktų parengimas	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys, greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus, vnt.	4 (2022)
9.2. Investicinė - GMP automobilių, įrangos įsigijimas	Planavimas	32 340	P – Greitosios medicinos pagalbos automobilių įsigijimas, vnt. P – Specialios paskirties greitosios medicinos pagalbos automobilių įsigijimas, vnt. R- Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugos, suteiktos per 15 min. (mieste), dalis	243 (2023) 5 (2023) 98 (2029)
9.3. Investicinė - GMP stočių infrastruktūros/ patalpų pritaikymas	Planavimas	8 810	R- Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugos, suteiktos per 25 min. (kaime), dalis	98 (2029)

10 VEIKLA. Sveikatos priežiūros specialistų užtikrinimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
10.1. Analitinė -Sveikatos žmoniškųjų išteklių valdymo efektyvumo didinimas	Planavimas	550	P – Parengta ir patvirtinta ilgalaikė sveikatos žmoniškųjų išteklių valdymo strategija, vnt.	1 (2023)
10.2. Investicinė - Sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo sveikatos priežiūros įstaigoje modelio kūrimas ir diegimas	Planavimas	2 212	R- Sveikatos priežiūros specialistai, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai dvejus metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose	80 (2029)
10.3. Investicinė - Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas	Planavimas	10 894	R- Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	2,5 (2030)
10.4. Investicinė - Gydytojų rezidentų mentorių edukacinių kompetencijų kėlimas / įgijimas	Planavimas	344	R- Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimąsi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis, proc.	6 (2030)

11 VEIKLA. Specialistų kvalifikacijos tobulinimas ir perkvalifikavimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
11.1. Reguliacinė -Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos ir darbo sąlygas tobulinančių teisės aktų rengimas	-	-	P – Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys, specialistų kvalifikacijos ir darbo sąlygas, vnt.	3 (2023)
11.2. Investicinė - Sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimas	Planavimas	27 550	P - Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis	80 (2029)
		5 000	P- Specialistų, po dalyvavimo veiklose įgijusių / patobulinusių kvalifikaciją, dalis	90 (2029)
		2540*	P- Paruoštų ilgalaikės priežiūros paslaugas teikiančių specialistų skaičius	1 000

* Investicijos suplanuotos ir patvirtintos „Naujos kartos Lietuva“ plane

5 VEIKLA. Pažangos priemonėje planuojamų veiklų investavimo kryptių ir pagrįstumo vertinimas



Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
Analitinė - Pažangos priemonėje planuojamų veiklų investavimo kryptių ir pagrįstumo vertinimas	Planavimas	169, 719*	P – Atliktų sveikatos sektoriaus analizių skaičius, vnt.	6 (2022)

* Valstybės biudžeto lėšos suplanuotos 2022 metams

12 VEIKLA. Komunikacinės ir kitos veiklos pažangos priemonės įgyvendinimui

Poveiklė	Projektų atrankos būdas	Suma (tūkst. Eur)	Rodiklio pavadinimas ir tipas	Reikšmė
Investicinė - Komunikacinės ir kitos veiklos pažangos priemonės įgyvendinimui	Planavimas	1 750	Veiklos aprašymas bus parengtas atlikus 5 veikloje suplanuotą analitiką, skirtą išgryninti sveikatos sektoriaus pokyčių komunikavimui reikalingas veiklas.	

Priemonės „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ siektini pokyčiai (I)

Prieinamumas	Aprėptis	Šeimos gydytojo ir jo komandos narių suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų santykis	0 (2021 m.)	40/60 (2030)
Kokybė	Veiksmingumas	Asmenų, kuriems onkologinė liga diagnozuota ankstyvoje stadijoje (I–II st.), dalis (proc. iš visų naujai diagnozuotų navikų)	47,0 proc. (2014 m.)*	60,0 (2030)
Kokybė	Tęstinumas	Asmenų, gavusių tęstinės ambulatorinės ir (ar) dienos stacionaro psichikos sveikatos paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis (proc.)	50,2 (2020 m.)	80 (2030)
Kokybė	Veiksmingumas	Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1 000 gyv.	31,4 (2019 m.)	16 (2029 m.)
Kokybė	Tęstinumas	Ambulatorinės ilgalaikės priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis (proc.)	5 (2020 m.)	60 (2026 m.)
Procesas	Efektyvumas	Ambulatorinių slaugos paslaugų paciento namuose ir stacionarinių slaugos paslaugų santykis	40:60	50:50 (2024)
Kokybė	Veiksmingumas	Išvengiamų hospitalizacijų dalis nuo aktyvaus gydymo stacionare atvejų (išskyrus dienos stacionarą)	14,6 (2019)	12,6 (2026)
Kokybė	Veiksmingumas	Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos (proc.)	13,3 (2019 m.)	9 (2030)
Kokybė	Veiksmingumas	Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos (proc.)	18,24 (2019 m.)	12 (2030)

Priemonės „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ siektini pokyčiai (II)

Kokybė	Veiksmingumas	Bendras 5 metų išgyvenamumas sergant krūties vėžiu (proc.)	77,1 (2015 m.)*	83 (2030)
Kokybė	Veiksmingumas	5 metų išgyvenamumas sergant gimdos kaklelio vėžiu (proc.)	62,9 (2015 m.)*	67,9 (2030)
Kokybė	Veiksmingumas	Vyrų 5 metų išgyvenamumas segant storosios žarnos vėžiu (proc.)	50 (2015 m.)*	55 (2030)
Kokybė	Veiksmingumas	Moterų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu (proc.)	57,5 (2015 m.)*	62,5 (2030)
Procesas	Efektyvumas	Dienos chirurgijos atvejų skaičiaus padidėjimas 30 proc., lyginant su 2019 m. (atvejų skaičius)	56 169 (2019)	73 020 (2030)
Procesas	Efektyvumas	Dienos stacionaro atvejų skaičiaus padidėjimas 50 proc., lyginant su 2019 m. (atvejų skaičius)	241 495 (2019)	362 243 (2030)
Procesas	Efektyvumas	Stacionarinio aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas 30 proc., lyginant su 2019 m. (atvejų skaičius)	616 734 (2019)	431 714 (2030)
Procesas	Efektyvumas	Aktyvaus gydymo lovų užimtumas (proc.)	73 (2018 m.)	82 (2030)

Priemonės „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ siektini pokyčiai (III)

Prieinamumas	Savalaikiškumas	Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimasi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis (proc.)	11 (2014 m.)	6
Prieinamumas	Savalaikiškumas	Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugos, suteiktos per 15 min. (mieste), dalis (proc.)	91,4 (2019 m.)	98 (2029 m.)
Prieinamumas	Savalaikiškumas	Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugos, suteiktos per 25 min. (kaime), dalis (proc.)	81,6 (2019 m.)	98 (2029 m.)
Resursai	Žmogiškieji ištekliai	Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	1,8 (2019 m.)	2,5
Procesas	Paslaugų organizavimas	Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis (proc.)	0 (2021 m.)	70 (2029 m.)
Resursai	infrastruktūra	Šalies gyventojų, kuriems teikiamos su sveikata susijusios elektroninės paslaugos, dalis (proc.)	30 (2021 m.)	98

Pažangos priemonės sąnaudų ir naudos vertinimas

- Prievolė atlikti pažangos priemonės įgyvendinimo alternatyvų palyginimą, taikant sąnaudų ir naudos analizę, nurodyta Strateginio valdymo metodikoje (LRV 2021 m. balandžio 28 d. nutarimu Nr. 292)
- Sąnaudų ir naudos analizę atlikti rekomenduoja Europos Komisijas planuojant investicijas;
- VŠĮ CPVA parengta metodika „Konversijos koeficientų apskaičiavimo ir socialinio-ekonominio poveikio (naudos/žalos) vertinimas“;
- Ministerijoms atliekant pažangos priemonės sąnaudų ir naudos vertinimą konsultacijas teikia VŠĮ CPVA ekspertai;

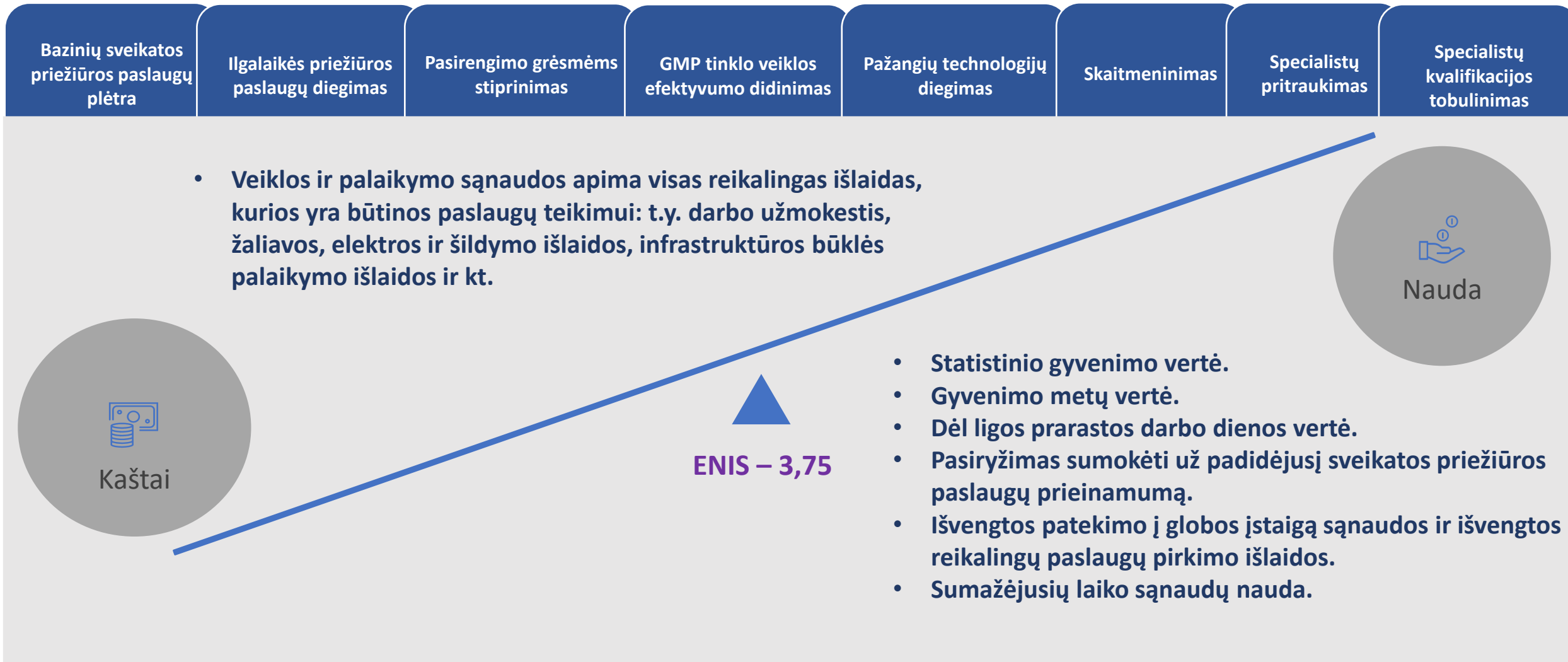
Detalesni skaičiavimo rezultatai paskelbti SAM interneto svetainėje, skiltyje Plėtros programų rengimas, Sveikatos priežiūros ir efektyvumo didinimo plėtros programa: (<https://sam.lrv.lt/lt/administracine-informacija/planavimo-dokumentai/pletros-programu-rengimas>)

Svarbu!

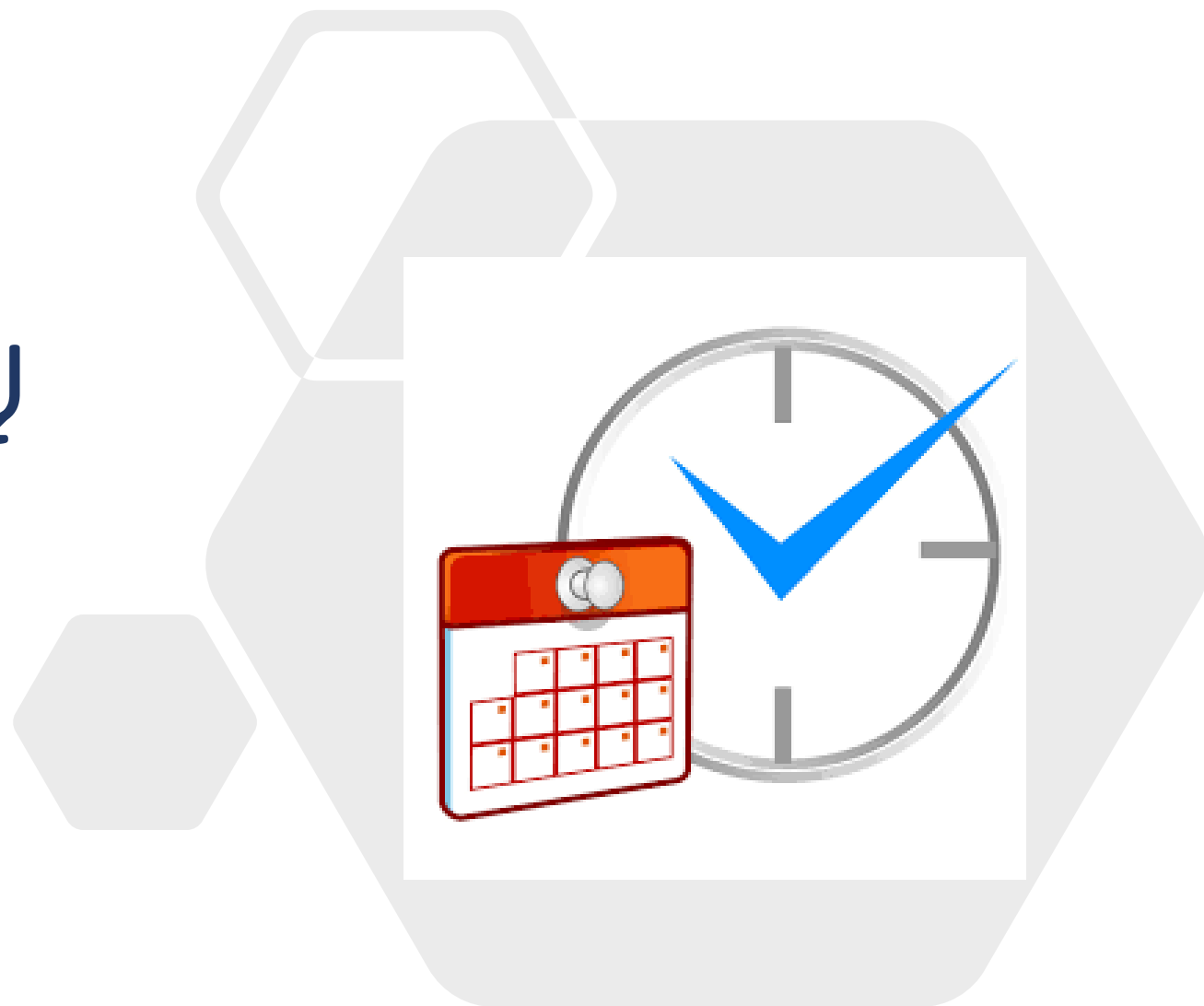
- Šiuo metu yra atliktas pažangos priemonės veiklų sąnaudų ir naudos vertinimas (nacionalinis lygmuo)
- Paskesniuose etapuose sąnaudų ir naudos vertinimas turės būti atliktas rengiant investicinius projektus (projektinis lygmuo).

Pažangos priemonės sąnaudų ir naudos vertinimas

Gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas - mirusiųjų skaičius 100 tūkst. Gyventojų reikšmė 2030 m. turėtų sumažėti nuo 186 iki 95



2022 KVIETIMŲ PLANAS



Planuojami kvietimai 2022 metais

Veikla	Poveiklė	Šaltinis	Veiklos suma (tūkst. eurų)	Atrankos būdas	Kvietimo paskelbimo data	Kvietimo suma (tūkst.eurų)
2. Pasirengimo grėsmėms stiprinimas	Infekcinių ligų klasterio kompetencijų centrai (5 vnt. rangos darbai ir įranga)	RRF	150 040	Valstybės planavimas	2022.07	150 040
	Priėmimo ir skubios pagalbos skyriai ir RITS (7 vnt)	RRF	29 040	Valstybės planavimas	2022.08	29 040
3. Pažangių ir įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriuje diegimas	Pažangios terapijos centras (1 vnt; statyba ir įranga)	RRF	15 970	Valstybės planavimas	2022.08	15 970
	Genomo tyrimų įranga	RRF	7 620	Valstybės planavimas	2022.08	7 620
4. Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas	Sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platforma	RRF	2 433	Valstybės planavimas	2022.07	2 433



KLAUSIMAI