



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS
DĖL EKONOMINIO BENDRADARBIAVIMO IR PLĖTROS ORGANIZACIJOS
PATEIKTŲ REKOMENDACIJŲ SVEIKATOS SRITYJE ĮGYVENDINIMO ATSAKINGŲ
VYKDYTOJŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO

2019 m. rugpjūčio 23 d. Nr. V-1019
Vilnius

Siekdamas tinkamai įgyvendinti Ekonominio bendradarbiavimo ir plėtros organizacijos pateiktas rekomendacijas sveikatos srityje (toliau – rekomendacijos):

1. T v i r t i n u Ekonominio bendradarbiavimo ir plėtros organizacijos pateiktų rekomendacijų sveikatos srityje įgyvendinimo atsakingų vykdytojų sąrašą (toliau – sąrašas) (pridedama).
2. P a v e d u:
 - 2.1. sąraše nurodytiems pirmiesiems atsakingiems vykdytojams imtis reikiamų priemonių rekomendacijų įgyvendinimui ir kiekvieno ketvirčio pabaigoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio valdymo ir tarptautinio bendradarbiavimo skyriui teikti ataskaitas apie rekomendacijų įgyvendinimo pažangą;
 - 2.2. sąraše nurodytiems ne pirmiesiems atsakingiems vykdytojams pagal kompetenciją dalyvauti įgyvendinant rekomendacijas ir, prireikus, teikti informaciją pirmiesiems atsakingiems vykdytojams;
 - 2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio valdymo ir tarptautinio bendradarbiavimo skyriui vykdyti rekomendacijų įgyvendinimo stebėseną.
3. L e i d ž i u sąraše nurodytiems pirmiesiems atsakingiems vykdytojams prireikus pasitelkti ir kitus specialistus ir ekspertus.
4. P a s i l i e k u įsakymo vykdymo kontrolę.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

LR Sveikatos apsaugos ministerijos
Antikorupcijos ir etikos
skyriaus vedėja

Eglė Pamošūnienė
2019-08-22

Sveikatos apsaugos viceministras

Algirdas Sešelgis
2019-08-22

Laikiniai vykdanči skyriaus vedėjo funkcijas
Elektroninės sveikatos sistemos ir
informacinių išteklių skyriaus patarėja

Vilma Tekėnienė
2019-08-22

Sveikatos apsaugos viceministrė

Lina Jaruševičienė
2019-08-22

LR sveikatos apsaugos ministerijos
Farmacijos departamento direktorė

Gita Kruckienė
2019-08-13

Laikiniai vykdanči
departamento
direktorius funkcijas

Sveikatos saugos skyriaus vedėja

Dr. Rita Skėtterskienė
2019-08-13

Laikiniai vykdanči
Sveikatos apsaugos ministerijos
kanclerio funkcijas

Odetė Vitkūnienė
2019-08-13

Sveikatos sistemos stebėsenos
ir inovacijų skyriaus vedėja

Raimonda Janonienė
2019-08-22

Parengė

Radvilė Jakaitienė, tel. (8 5) 219 3348
2019-08-13

Teisėkūros ir teisinio vertinimo
skyriaus patarėjas

Donatas Keršis
2019-08-14

Teisėkūros ir teisinių vertinimo
skyriaus vyriausioji specialistė

Aušrinė Storpirtienė
2019-08-14

Europos Sąjungos paramos
skyriaus vedėja

Edita Laurinavičienė
2019-08-20

Strateginio valdymo ir
tarptautinio bendradarbiavimo
skyriaus patarėja

Ilona Radvinauskienė
2019-08-19

Psichikos sveikatos
skyriaus vedėjas

Ignas Rūbikas
2019-08-19

12874

**EKONOMINIO BENDRADARBIAVIMO IR PLĖTROS ORGANIZACIJOS PATEIKTŲ REKOMENDACIJŲ SVEIKATOS SRITYJE
ĮGYVENDINIMO ATSAKINGŲ VYKDYTOJŲ SĄRAŠAS**

Rekomendacija	Rekomendacijos pavadinimas	Numatoma priemonė	Įgyvendinimo terminas	Atsakingi vykdytojai
1. Tvarumas ir prieinamumas				
1.1.	Stiprinti pastangas įvertinti ir suprasti, kas riboja prieinamumą, visų pirma įvertinant pacientų išlaidas vaistams, neoficialius mokėjimus ir atsižvelgiant į atokiuose regionuose gyvenančius gyventojus bei suformuoti atitinkamas politikos kryptis.	1.1.1. Siekiant sumažinti mažas pajamas gaunančių gyventojų išlaidas vaistams, priėmus Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (toliau – SDĮ) Nr. I-1343 2, 10 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymą, parengti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo, įgyvendinančio šio įstatymo projekto nuostatas, projektą. 1.1.2. Parengti teisės aktus, kurie aiškiau reglamentuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, už kurias moka pacientas, teikimą LNSS viešosiose ir biudžetinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose.	2019-12-31	VLK FD AAS
1.2.	Sistemiškiau stebėti ir spręsti esamą ir būsimą žmogiškųjų išteklių sveikatos srityje disbalansą.	1.2.1. Stebėti ir analizuoti duomenis apie asmens sveikatos priežiūros specialistų rengimą ir rengti suvestines apie sveikatos priežiūros specialistų (pagal specialybes) trūkumą pagal regionus bei sveikatos priežiūros įstaigas. 1.2.2. Pakeisti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gruodžio 21 d. įsakymą Nr. V-1495 praplečiant sveikatos priežiūros specialistų, kurių rengimui formuojamas valstybinis užsakymas, sąrašą.	2020-12-31 2020-06-30	SVTBS VLK ASD SSSIS SSSIS
			2019-12-31	SSSIS SVTBS

1.3.	Svarstyti galimybę padidinti viešąją finansavimą sveikatai, tačiau užtikrinti, kad investicijos būtų nukreiptos ligų naštos mažinimui ir intervencijoms, kurios akivaizdžiai veiksmingos.	1.3.1. Parengti SDĮ pakeitimo projektus, numatančius, kad sveikatos priežiūros, atitinkančios privalomojo sveikatos draudimo draudiminio įvykio apibrėžimą, išlaidos būtų apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, sukauptomis iš sveikatos draudimo įmokų, o neatitinkančios – kito šaltinio lėšomis (valstybės biudžeto). 1.3.2. Inicijuoti teisės aktų pakeitimus, siekiant naikinti privalomojo sveikatos draudimo lengvatą.	2019-12-31	VLK SVTBS
1.4.	Užtikrinti, kad Sveikatos technologijų vertinimas taptų neatsiejama sprendimų priėmimo sveikatos sistemoje dalimi, tęsti pastangas išnaudoti tarptautinio bendradarbiavimo šioje srityje bei pirkinuose galimybes.	1.4.1. Parengti teisės aktus, kuriais būtų reglamentuojamas sveikatos priežiūros technologijų vertinimo rezultatų naudojimas priimanant sprendimus dėl sveikatos priežiūros technologijų praktinio taikymo. 1.4.2. Parengti teisės aktus, kuriais būtų nustatyta tvarka pagal kurią naujos technologijos būtų finansuojamos iš PSDF, o taikomos sveikatos priežiūros technologijos būtų peržiūrimos ir pervaldinamos. 1.4.3. Parengti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymo Nr. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų, medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektą, kurio tikslas visiškai įdiegti sveikatos technologijų, susijusių su vaistais vertinimo sistemą.	2019-12-31	SSSIS VLK
1.5.	Įgyvendinti priemones, skatinančias racionalų vaistų vartojimą ir skatinančias sistemiskiau vartoti generinius vaistus.	1.5.1. Švedijos racionalaus vaistų vartojimo praktikos pavyzdžiu parengti „Išmintingąjį vaistų sąrašą“.	2021-06-30	FD
1.6.	Plėtoti ir praktiškai įgyvendinti 2017 m. vaistų politikos gairėse išdėstytus principus, sprendžiant asmeninio ir kolektyvinio prieinamumo, techninio ir paskirstymo efektyvumo ir ilgalaikio tvarumo klausimus.	1.6.1. Peržiūrėti kompensuojamųjų vaistų grupes pagal Veikslių planą, pagal kurį būtų peržiūrimos kompensuojamųjų vaistų grupės pagal terapines sritis, patvirtintą sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1524 eiliškumą ir	2021-06-30	FD VVKT VLK

	terminus dėl vaistinių preparatų tolesnio kompensavimo tikslingumo.		
2. Ekonomiškas ir kokybė			
2.1.	Toliau stiprinti pirminės sveikatos priežiūros paslaugas ugdant šias paslaugas teikiančių komandos narių kompetencijas, užtikrinant šių paslaugų efektyvumą (taip pat ir pirminės bei antrinės prevencijos intervencijų), ir kontroliuoti klinikinių gairių laikymąsi.	<p>2.1.1. Įvertinti ir reglamentuoti išplėtos šeimos gydytojo komandos narių paslaugų mastą.</p> <p>2.1.2. Plečiant slaugytojo kompetencijas, pakeisti:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lietuvos medicinos normą MN28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymu Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“. <p>Plečiant slaugytojo padėjėjo kompetencijas pakeisti:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lietuvos medicinos normą MN21:2000, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. 220 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 21:2000 „Slaugytojo padėjėjas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“. <p>2.1.3. Peržiūrėti PAASP šeimos gydytojo komandos paslaugų gero darbo rezultatų vertinimo rodiklius, atsisakyti neaktualių ir papildyti juos naujais.</p> <p>2.1.4. Parengti ir įdiegti ligų diagnostikos ir gydymo metodinių dokumentų rengimo, taikymo ir atnaujinimo, greitosios medicinos pagalbos protokolų rengimo, taikymo ir atnaujinimo, slaugos proceso kokybės valdymo algoritmo ir protokolų rengimo, taikymo ir atnaujinimo tvarkos standartus.</p>	<p>2020-12-31</p> <p>2019-12-31</p> <p>2019-12-31</p> <p>2021-12-31</p> <p>ASD VSD</p> <p>ASD VLK</p> <p>ASD TPVS</p>

2.2.	Didinti pirminės sveikatos priežiūros sistemos gebėjimus nustatyti, gydyti ir suvaldyti bendrus psichikos sutrikimus ir didinti psichologinio gydymo paslaugų prieinamumą.	<p>2.2.1. Parengti ir Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinti Psichoterapijos paslaugų teikimo tvarkos aprašą, kuriuo būtų užtikrinamas psichoterapijos paslaugų prieinamumo didėjimas, išplečiant ratą specialistų, galinčių teikti psichoterapijos paslaugas, finansuojamas PSDF lėšomis.</p> <p>2.2.2. Pakeisti Sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymą Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, sustiprinant pirminės psichikos sveikatos priežiūros įstaigų (psichikos sveikatos centrų) orientaciją į rezultatus ir skatinant nemedikamentinio gydymo paslaugų prieinamumą.</p> <p>2.2.3. Parengti ir ministro įsakymu patvirtinti Stacionarinės Minesotos priklausomybių gydymo paslaugos asmenims, turintiems psichikos ir elgesio sutrikimus vartojant psichoaktyvias medžiagas ir patologinį potraukį azartiniam lošimams tvarkos aprašą, sustiprinant stacionarinio psichosocialinio gydymo (Minesotos programos) paslaugų prieinamumą priklausomybės ligomis sergantiems asmenims.</p>	2019-12-31	VSD ASD
2.3.	Išplėtoti jungtis tarp pirminės sveikatos priežiūros ir kitų sveikatos sistemos dalių, įskaitant gydymą ligoninėje ir socialinę priežiūrą, ypač lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergančių ir didelį tokios priežiūros poreikį turinčių pacientų atžvilgiu.	<p>2.3.1. Parengti ir patvirtinti teisės aktą, kuris sudarytų sąlygas atrinkti inovatyvių ir efektyvių paslaugų teikimo modelių, sudarančius prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis.</p> <p>2.3.2. Parengti teisės aktą, reglamentuojantį nuotolines šeimos gydytojų ir gydytojų specialistų konsultacijas.</p>	2019-12-31 2020-03-31	ESPS ASD ASD VLK

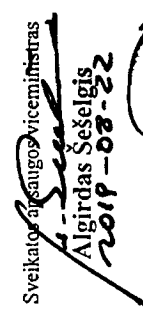
2.4.	Sukurti ir įgyvendinti mokslo įrodymais ir įgyvendintą sveikatos stiprinimo ir ligų prevencijos strategiją, orientuotą į sveikatos rizikos veiksnių valdymą bei padidintos rizikos tikslines grupes. Sukurti intervencijų ir projektų vertinimo bei finansavimo mechanizmus, kurie padėtų tvariai įgyvendinti atrinktus sėkmingus projektus. Padidinti visų suinteresuotųjų šalių atskaitomybę už pasiektus rezultatus.	2.4.1. Atnaujinti ir į Nacionalinę pažangos programą integruoti Lietuvos sveikatos strategiją, orientuotą į sveikatos rizikos veiksnius bei pažeidžiamas rizikos grupes. 2.4.2. Parengti tvarkos aprašus ir įdiegti praktikoje įrodymais pagrįstas, į rezultatai orientuotas visuomenės sveikatos intervencijas, numatyti intervencijų veiksmingumo vertinimo kriterijus bei suinteresuotųjų šalių atskaitomybę už pasiektus rezultatus.	2020-05-31 2019-12-31	SVTBS VSD VSD
2.5.	Stebėti naujai įvestų politikos priemonių, skirtų žalingam alkoholio vartojimui sumažinti, įgyvendinimo efektyvumą ir jų poveikį.	2.5.1. Įgyvendinti PSO remiamą projektą „Alkoholio kontrolės priemonių poveikio sergamumui ir mirtingumui Lietuvoje ir kitose Baltijos šalyse įvertinimas“* (*jei bus patvirtinta projekto paraiška).	2025-12-31	VSD
2.6.	Tęsti sutarčių sudarymą dėl stacionariųjų paslaugų, taikant minimalaus paslaugų kiekio kriterijus bei užtikrinant skirtingo profilio ir saugių stacionariųjų paslaugų teikimo plėtrą. <i>Toliau racionalizuoti stacionarines paslaugas ir mažinti ligoninių tinklą. Tam reikia parengti:</i> i) <i>oficialų nacionalinį paslaugų išdėstymo planą ir</i> ii) <i>pritaikyti jam valdymo ir nuosavybės struktūrą/sistemą, kad būtų galima įgalinti ir stimuliuoti paslaugų teikimą, nepaisant savivaldybių ir, galbūt, regioninių ribų/apribojimų. Stebėti ir vertinti poveikį, nes pastangos turi būti nukreiptos į pažangos užtikrinimą</i> <i>parodyti/pademonstruoti, kad pokyčiai vykdomi pagrįstai.</i>	2.6.1. Siekiant didinti ASPĮ teikiamų paslaugų saugumą, atsižvelgiant į paslaugų apimtį ir spektro stebėsenos rezultatus, parengti ir teikti Sveikatos apsaugos ministerijai teisės aktų projektus, kuriais būtų patvirtinti nauji teikiamų paslaugų kiekio kriterijai, ir jais vadovautis sudarant sutartis su ASPĮ. 2.6.2. Mažinti suteiktų stacionariųjų paslaugų apimtį, perkeltiant trumpalaikes stacionare teikiamas paslaugas į ambulatorinėmis sąlygomis teikiamas paslaugas.	2019-12-31 Nuolat	VLK ASD SVTBS VASPVT VLK

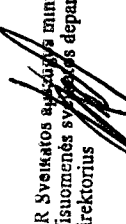
2.7.	Objektyviai matuoti kokybę (remiantis 2017 m. duomenų ataskaitomis pagal EBPO sveikatos priežiūros kokybės indikatorius) ir už ją didinti asmenų atsakomybę – pavyzdžiui, sukūriant sistemingesnius vertinimo standartus. Sukurti efektyvesnio veiklos duomenų platinimo pirminių sveikatos priežiūros teikėjų gydytojams ir pacientams formatus ir kanalus, ir įvertinti galimybes juos išplėsti ligoninėse.	2.7.1. Peržiūrėti ir pakeisti teisės aktus, praplečiant asmens sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kokybės vertinimo rodiklius nustatant, kad jie būtų analizuojami, palyginami ir viešinami. 2.7.2. Parengti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, palyginimo pagal veiklos finansinių rezultatų ir veiklos rezultatų vertinimo rodiklių stektinų reikšmių vykdymą tvarkos aprašą.	2020-12-31	SSSIS ASD VLK VASPVT SSSIS
2.8.	Sustiprinti kokybės užtikrinimo architektūrą ir sukurti tęstinę kokybės užtikrinimo kultūrą. Ypač išvystyti nacionalinę sistemą pranešimams apie nepageidaujamus reiškinius ir mokymuisi apie juos, ir parengti sistemą, kuri skatintų laikytis gairių ir stebėtų jų laikymąsi.	2.8.1. Papildyti sveikatos apsaugos ministro 2010-05-06 įsakymą Nr. V-401, nustatant detaliau stebėsenos tvarką, kuri nacionaliniu lygiu apimtų nepageidaujamų įvykių, jų priežasčių analizę, prevencinių priemonių numatymą, viešinimo tvarką. 2.8.2. Kompiuterizuoti nepageidaujamų įvykių stebėseną, kuri sudarys sąlygas analizuoti įvykius bet koku norimu periodiškumu. <i>Priemonė bus įgyvendinta baigus ES paramos projektą „Sveikatos sektoriaus procesų valdymo tobulinimas, plėtojant visuomenės sveikatos stebėseną“ (2017-2020).</i>	2020-06-30	HI SSSIS
3. Valdymas				
3.1.	Plėtoti e. sveikatos sistemą, kuriant papildomas priemones, kurios skatintų teikėjus ir naudotojus prisijungti prie e. sveikatos sistemos ir ja naudotis, skiriant papildomą dėmesį, kad sistema būtų patogi naudotojui (intuityvi).	3.1.1. Įgyvendinti Lietuvos e. sveikatos sistemos 2018–2025 metų plėtos programos įgyvendinimo priemonių planą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 29 d. įsakymu Nr. V-362 „Dėl Lietuvos e. sveikatos sistemos 2018–2025 metų plėtos programos įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“.	2025-12-31	ESSIS
3.2.	Sistemingiau/nuosekliau naudoti išsamius Lietuvos duomenis analizei ir reikalauti, kad	3.2.1. Parengti paraišką asmens sveikatos priežiūros įstaigų kokybės rodiklių stebėsenai.	2019-12-31	SSSIS


	atsakingi vykdytojai atsiskaitytų už veiklos rezultatus.	3.2.2. Vykdamas Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamą projektą Nr. 10.1.1-ESFA-V-912-01-0017 „Sveikatos sektoriaus procesų valdymo tobulinimas, plėtojant visuomenės sveikatos stebėseną“ sukurti Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinės sistemos Visuomenės sveikatos rodiklių analizavimo ir grafinio atvaizdavimo modulį.	2020-09-30	HI
--	--	--	------------	----

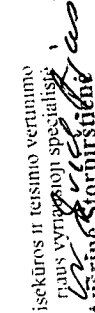
Sutrupinimai:

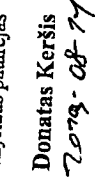
- AAS – Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyrius
- ASD – Sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamentas
- ESPS – Sveikatos apsaugos ministerijos Europos Sąjungos paramos skyrius
- ESSIIS – Sveikatos apsaugos ministerijos Elektroninės sveikatos sistemos ir informacinių išteklių skyrius
- FD – Sveikatos apsaugos ministerijos Farmacijos departamentas
- HI – Higienos institutas
- SSSIIS – Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos sistemos stebėsenos ir inovacijų skyrius
- SVTBS – Sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio valdymo ir tarptautinio bendradarbiavimo skyrius
- TPVS – Sveikatos apsaugos ministerijos Tarptautinių projektų valdymo skyrius
- VASPVT – Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos
- VLK – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos
- VSD – Sveikatos apsaugos ministerijos Visuomenės sveikatos departamentas
- VVKT – Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos

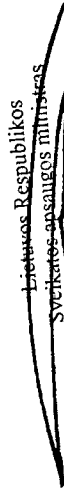
Sveikatos apsaugos viceministras

 Algirdas Sešelis
 2019-08-22


Sveikatos apsaugos ministerijos Visuomenės sveikatos departamento direktorius

 Audrius Šteponavičius
 2019-08-22


Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus vedėja

 Gita Kruckienė
 2019-08-22

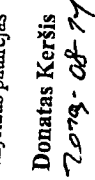
LR Sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio valdymo ir tarptautinio bendradarbiavimo skyriaus patarėja

 Iona Raubavičiukienė
 2019-08-22

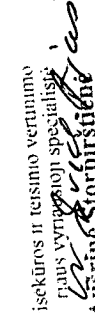
LR Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus patarėja

 Ramonda Janonienė
 2019-08-22

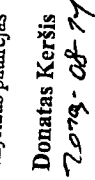
Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministras

 Aurchijus Veryga
 2019-08-23

Laikinas Kėdainių skyriaus vedėjas funkcijas informacinių išteklių skyriaus patarėja

 Vilma Iekelienė
 2019-08-22

LR Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus vedėja

 Gita Kruckienė
 2019-08-22

LR Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus vedėja

 Ramonda Janonienė
 2019-08-22

LR Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus patarėja

 Iona Raubavičiukienė
 2019-08-22

LR Sveikatos apsaugos ministerijos Antikorupcijos ir atitikties skyriaus patarėja

 Ramonda Janonienė
 2019-08-22