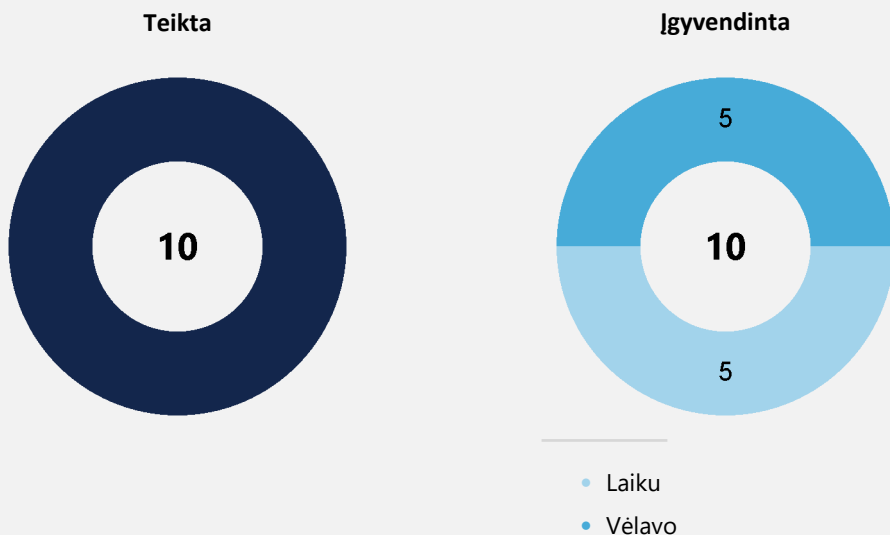


# „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59



Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<b>1 rekomendacija:</b> Inicijuoti teisės aktų pakeitimus, kuriuose būtų nustatytas toks pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų darbo krūvis, trukmė per savaitę ir aptarnaujamų gyventojų skaičius, kuris užtikrintų kokybišką ir prieinamą pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų gyventojams teikimą.	2017-12-31	Įgyvendinta	Laiku
<b>Atsakingas subjektas:</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
<b>Pokytis:</b> Sveikatos apsaugos ministro 2018-01-18 įsakymu Nr. V-59 patvirtintas Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašas, kuriuo sumažintas maksimalus aptarnaujamų gyventojų skaičius kiekvienam ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo komandos nariui iki 17 tūkst., numatyta užtikrinti komandoje dirbančių specialistų paslaugų teikimą ne mažiau kaip 6 val. kiekvieną darbo dieną.			
<b>2 rekomendacija:</b> Organizuoti asmens sveikatos priežiūros paslaugų su savižudybės rizika susijusiems asmenims prieinamumo ir kokybės vertinimus.	2018-03-31	Įgyvendinta	Laiku

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
--------------------------	--------------------------------	-------	-------------

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

### Pokytis:

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, atlikdama konsoliduotus patikrinimus asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose psichikos ir psichoterapijos paslaugas, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, įvertino psichiatrijos ir psichoterapijos paslaugų prieinamumą asmenims, susijusiems su savižudybių rizika, 10-yje savivaldybių, kurių savižudybių rodikliai yra didžiausi. Valstybinis psichikos sveikatos centras atliko sveikatos priežiūros paslaugų su savižudybės rizika susijusiems asmenims prieinamumo vertinimą ir parengė ataskaitą.

### 3 rekomendacija:

Tobulinti tyčinio savęs žalojimo ar bandymo žudyti atvejų registravimą ir jų stebėseną.

2019-12-31

Įgyvendinta

Laiku

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

### Pokytis:

Higienos institutas parengė Savęs žalojimo ar bandymo nusižudyti duomenų pildymo kokybės gydymo įstaigose analizę. Sveikatos apsaugos ministerija raštu asmens sveikatos priežiūros įstaigų paprašė, pildant statistines formas, užtikrinti sužalojimų ir apsinuodijimų pildymo ir kodavimo kokybę. Higienos instituto duomenimis, tyčinio savęs žalojimo atvejų nuo 2017 m. sumažėjo, lyginant su 2013-2016 m. duomenimis, kai didelė dalis atsitiktinio apsinuodijimo alkoholiu atvejų buvo registruojami kaip tyčinio savęs žalojimo atvejai TLK-10-AM kodu 65X (tyčinis apsinuodijimas ir apsinuodijimas alkoholiu), iškreipiant tikrąją tyčinio žalojimosi statistiką.

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<b>4 rekomendacija:</b> Nustatyti psichoterapeuto kompetencijas, kvalifikacijos kėlimą, atsakomybę ir spręsti dėl veiklos licencijavimo.	2018-03-31	Iš dalies įgyvendinta Stebėseną baigta	Vėlavo

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

### Pokyti:

Sveikatos apsaugos ministro įsakymu (2019-11-13 Nr. V-1292) patvirtinus Psichoterapijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis tvarką, nustatyti aiškūs reikalavimai kvalifikacijos įgijimui specialistams, taikantiems psichoterapijos metodus (seansus): psichoterapijos metodą gali taikyti bet kurios profesinės kvalifikacijos gydytojas, slaugytojas, akušeris, medicinos psichologas, pabaigęs Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ar Vilniaus universiteto vykdomą ne mažesnės nei 4 metų trukmės Psichoterapijos metodo mokymo programą bei turintis tai patvirtinantį pažymėjimą. Nustatytas (ministro įsakymu 2004-09-29 Nr. V-680) kvalifikacijos kėlimas: gydytojai, kurie verčiasi psichoterapija (siaura medicinos praktika), savo teorines žinias ir praktinius įgūdžius privalo atnaujinti ne mažiau kaip po 36 val. per penkerius metus.

Ministerijos nuomone, kompetencijos įgyjamos universitetuose psichoterapijos metodo mokymo programos metu, todėl detaliau nereglamentuojamos.

Sveikatos apsaugos ministerija, apsvarsčiusi esamą teisinį reglamentavimą, nusprendė nenustatyti daugiau papildomų psichoterapeuto kompetencijas, kvalifikacijos kėlimą, atsakomybę bei veiklos licencijavimą reglamentuojančių teisės aktų. Nuspręsta, kad sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtinti reikalavimai dėl psichoterapijos paslaugų bus svarstomi, kai bus priimtas Psichoterapeutų praktinės veiklos įstatymas.

---

<b>1 priemonė:</b> Peržiūrėti teisės aktus, reglamentuojančius asmens sveikatos priežiūros įstaigose dirbančių psichoterapeutų veiklą ir jų teikiamas paslaugas, ir parengti sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektą (-us).	2018-03-31	Iš dalies įgyvendinta Stebėseną baigta	Vėlavo
---	------------	---	--------

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b></p> <p>Sveikatos apsaugos ministras 2018-05-30 įsakymu Nr. V-627 patvirtino Lietuvos medicinos normą MN 162:2018 „Medicinos psichologas“, kurioje nustatė medicinos psichologo kompetencijas išmanyti, pasirinkti ir taikyti psichoterapijos technikas, atpažinti paciento savižudišką elgesį, įvertinti savižudybės riziką ir suteikti reikiamą pagalbą. Nuo 2020-01-01 pradedamas medicinos psichologo licencijavimas. Lietuvos medicinos normose MN 53:2005 „Gydytojas psichiatras“ ir MN 114:2005 „Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras“ nustatyta, kad jie turi išmanyti psichoterapijos indikacijas, bet nedetalizuotos kompetencijos taikyti psichoterapiją. Vadovaujantis ministro įsakymu (2004-09-29 Nr. V-680), psichoterapija yra siaura medicinos praktika, kuria gali verstis visų profesinių kvalifikacijų gydytojai, kurie privalo turėti licenciją verstis medicinos praktika ir Vilniaus universiteto ar Lietuvos sveikatos mokslų universiteto išduotą nustatytos trukmės įvadinio kurso baigimo pažymėjimą. Gydytojai, kurie verčiasi psichoterapija, savo teorines žinias ir praktinius įgūdžius privalo atnaujinti ne mažiau kaip po 36 val. per penkerius metus. Specialistams organizuojami mokymai pagal kvalifikacijos tobulinimo programą „Savižudybių prevencijos įgūdžių mokymai“ (SAFE TALK), kuri padeda užtikrinti kokybiškų psichoterapijos paslaugų teikimą.</p> <p>Sveikatos apsaugos ministras 2019-11-13 įsakymu Nr. V-1292 patvirtino Psichoterapijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis tvarką. Nustatė, kad psichoterapijos metodą gali taikyti bet kurios profesinės kvalifikacijos gydytojas, slaugytojas, akušeris, medicinos psichologas, pabaigęs Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ar Vilniaus universiteto vykdomą bendrai abiejų universitetų nustatyto turinio ne mažesnės nei 4 metų trukmės Psichoterapijos metodo mokymo programą bei turintis tai patvirtinantį pažymėjimą arba užsienyje baigęs psichoterapijos metodo mokymo programą, kuri atitinka šią programą, ir turintis vieno ar kito minėtų universitetų išduotą tai patvirtinantį dokumentą. Nustatyti aiškūs reikalavimai kvalifikacijos įgijimui specialistams, taikantiems psichoterapijos metodus (seansus), bei nuo 24 iki 30 seansų padidinamas iš PSDF lėšų vienam pacientui per metus finansuojamas seansų skaičius. Ministerijos nuomone, kompetencijos įgyjamos universitetuose psichoterapijos metodo mokymo programos metu, todėl detalčiau neregamentuojamos. Ministerija, apsvarsčiusi esamą teisinį reglamentavimą, nusprendė nenustatyti daugiau papildomų psichoterapeuto kompetencijas, kvalifikacijos kėlimą, atsakomybę bei veiklos licencijavimą reglamentuojančių teisės aktų. Nuspręsta, kad sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtinti reikalavimai dėl psichoterapijos paslaugų bus svarstomi, kai bus priimtas Psichoterapeutų praktinės veiklos įstatymas.</p>			

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<b>5 rekomendacija:</b> Imtis priemonių, kad savižudybių prevencija būtų planuojama remiantis tyrimais ir būtų numatyti siektini prioritetai, suplanuotos konkrečios ilgojo ir trumpojo laikotarpio priemonės, jų įgyvendinimui reikalingas finansavimas, numatyti tarpiniai priemonių įgyvendinimo terminai ir vertinimo kriterijai, taip pat priskirti instituciją, atsakingą už priemonių įgyvendinimo koordinavimą.	2017-06-30	Iš dalies įgyvendinta Stebėseną baigta	Vėlavo

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

### Pokytis:

Seimas 2019-10-17 nutarimu Nr. XIII-2493 patvirtino Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos pakeitimą, kuriame įtrauktas uždavinys „Mažinti savižudybių skaičių“ ir numatytos septynios prioritetinės veiklos kryptys. Siekiama stiprinti savižudiško elgesio supratimą, paremti bendruomenės įgyvendinant savižudybių prevenciją ir tinkamai reaguojant į savižudišką elgesį, geriau identifikuoti pažeidžiamiausias savižudybės grėsmės grupes, tobulinti psichikos sveikatos paslaugų prieinamumą, kompleksiskumą ir kokybę, sumažinti prieinamumą prie savižudybės priemonių, stiprinti duomenų rinkimą, sisteminius ir atvejų tyrimus bei stebėseną savižudybių prevencijos srityje.

Remiantis LSMU atliktu sveikatos netolygumo tyrimu, JT Darnaus vystymosi darbotvarkėje, ES valstybių gerąja patirtimi, PSO rekomendacijomis, Lietuvos statistiniais duomenimis, suplanuotos savižudybių prevencijos ilgojo ir trumpojo laikotarpio priemonės, reikalingas finansavimas ir vertinimo kriterijai Vyriausybės sveikatos struktūrinės reformos projekto „Naujų sveikos gyvensenos paskatų sukūrimas ir prevencijos stiprinimas“ plane, Sveikatos apsaugos ministerijos strateginiame veiklos plane. Vykdamas suplanuotas priemones, skirtas finansavimas prevenciniams projektams, siekiant keisti nuostatas apie psichikos sveikatos sutrikimus, organizuojami mokymai vietos bendruomenėms, pagalbos teikėjams, psichikos sveikatos specialistams, informacijos sklaida.

Įgyvendinant rekomendaciją paskirta institucija, atsakinga už savižudybių prevencijos priemonių įgyvendinimo koordinavimą – Sveikatos apsaugos ministerija. Savižudybių problemai spręsti reikalingas glaudus tarpinstitucinis bendradarbiavimas ir kompleksiskumas, tačiau planuojant savižudybių prevencijos priemones trūksta visų sektorių veiksmų, taip pat nenumatyti tarpiniai priemonių įgyvendinimo terminai, rezultatų įgyvendinimo periodinis matavimas, todėl rekomendaciją laikome įgyvendinta iš dalies.

<b>1 priemonė:</b> Parengti ir pateikti Vyriausybei svarstyti Psichikos sveikatos strategijos įgyvendinimo ataskaitą kartu su siūlymais dėl strateginio dokumento, užtikrinsiančio tarpinstitucinį bendradarbiavimą, taip pat dėl atsakingos koordinuojančios institucijos.	2017-06-30	Iš dalies įgyvendinta Stebėseną baigta	Vėlavo
--	------------	---	--------

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b></p> <p>Sveikatos apsaugos ministerija parengė ir pateikė Vyriausybei Psichikos sveikatos strategijos ataskaitą, kuriai Vyriausybė 2017-08-02 nutarimu Nr. 639 pritarė. Ministerija paskirta atsakinga už savižudybių prevencijos priemonių įgyvendinimo koordinavimą. Ji iš esmės atnaujino Vyriausybės sveikatos struktūrinės reformos projekto „Naujų sveikos gyvensenos paskatų sukūrimas ir prevencijos stiprinimas“ planą, kuriame numatytas tikslas – iki 2022 m. sumažinti savižudybių skaičių trečdaliu, sukuriant ankstyvojo savižudybių atpažinimo ir kompleksinės pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims teikimo sistemą. 2019–2021 m. suplanuota mokyti Lietuvos gyventojus atpažinti savižudybės rizikos ženklus ir tinkamai į juos reaguoti; mokyti pagalbos teikėjus, psichikos sveikatos priežiūros specialistus, kaip organizuoti ir teikti pagalbą; organizuoti mokymus ir konsultacijas, stiprinančias bendruomenės narių psichikos sveikatą; esant savižudybės krizei, organizuoti psichosocialinį vertinimą ir atvejo vadybos metodo taikymą; skleisti informaciją apie psichikos sveikatos stiprinimą ir pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims galimybes, sukuriant interneto svetainę. Numatyti rezultato rodikliai ir 8 608,0 mln. Eur finansavimas.</p> <p>Sveikatos apsaugos ministro 2019-01-14 įsakymu Nr. V-53 patvirtintame strateginiame veiklos plane suplanuota priemonė užtikrinti savižudybių prevencijos prioritetų nustatymą, ilgojo ir trumpojo laikotarpio savižudybių prevencijos priemonių ir joms įgyvendinti reikiamo finansavimo planavimą. Numatyta 2880,0 tūkst. Eur asignavimų priemonei įgyvendinti, vykdant ankstyvas intervencijas nereguliariai vartojantiems psichoaktyviąsias medžiagas; priklausomybių konsultantų paslaugų teikimui savivaldybėse; psichikos sveikatos kompetencijų didinimui įmonių darbuotojams; mokyklų bendruomenės gebėjimų psichikos sveikatos srityje stiprinimui; psichosocialinio vertinimo organizavimo ir atlikimo mokymams asmens sveikatos priežiūros specialistams; nacionalinės interneto svetainės, skirtos psichikos sveikatai ir emociniam raštingumui stiprinimui, sukūrimui ir mobiliosios programėlės „Pagalba sau“ atnaujinimui ir palaikymui; konferencijos, skirtos aptarti 2019 m. vykdytas iniciatyvas ir veiklas psichikos sveikatos srityje, organizavimui.</p> <p>Seimas 2019-10-17 nutarimu Nr. XIII-2493 patvirtino Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos pakeitimą, kuriame įtrauktas uždavinys „Mažinti savižudybių skaičių“ ir numatytos septynios prioritetinės veiklos kryptys. Siekiama stiprinti savižudiško elgesio supratimą, paremti bendruomenės įgyvendinant savižudybių prevenciją ir tinkamai reaguojant į savižudišką elgesį, geriau identifikuoti pažeidžiamiausias savižudybės grėsmes grupes, tobulinti psichikos sveikatos paslaugų prieinamumą, kompleksiskumą ir kokybę, sumažinti prieinamumą prie savižudybės priemonių, stiprinti duomenų rinkimą, sisteminius ir atvejų tyrimus bei stebėseną savižudybių prevencijos srityje. Veiklos kryptis įgyvendinti suplanuota per priemones, numatytas Vyriausybės pokyčių krepšelio projekte „Naujų sveikos gyvensenos paskatų sukūrimas ir prevencijos stiprinimas“, ministerijos 2019-2021 metų strateginiame veiklos plane, patvirtintame 2019-01-14 įsakymu Nr. V-53, ir veiklas patvirtintas ministro 2019-07-10 įsakymu Nr. V-806, finansuojamas iš Valstybinio visuomenės sveikatos stiprinimo fondo lėšų.</p> <p>Savižudybių problemai spręsti reikalingas glaudus tarpinstitucinis bendradarbiavimas ir kompleksiskumas, tačiau planuojant savižudybių prevencijos priemones, trūksta visų sektorių veiksmų, taip pat nenumatyti tarpiniai priemonių įgyvendinimo terminai, rezultatų įgyvendinimo periodinis matavimas, todėl priemonė įgyvendinta iš dalies.</p>			
<p><b>2 priemonė:</b></p> <p>Pagal poreikį inicijuoti savižudybių prevencijos priemonių planavimui reikiamus tyrimus.</p>	2017-06-30	Įgyvendinta	Vėlavo
<p><b>Atsakingas subjektas:</b></p> <p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b> Sveikatos apsaugos ministro sudaryta darbo grupė atliko studentų apklausą, siekdama įvertinti jų žinias apie savižudybių rizikos valdymą, ir pateikė ataskaitą Sveikatos apsaugos ministerijai. Seimo 2019-10-17 nutarimu Nr. XIII-2493 patvirtintos Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos uždavinys „Mažinti savižudybių skaičių“ parengtas remiantis VU Filosofijos fakulteto suicidologų atliekamais kokybiniais tyrimais su nusižudžiusių artimaisiais, tyrimais, nagrinėjančiais savižudiško elgesio stigmą, suicidiškumo prielaidas, LSMU atliktu sveikatos netolygumo tyrimu pagal užsienio praktiką ir tarptautinių organizacijų rekomendacijas savižudybių prevencijos srityse, JT Darnaus vystymosi darbotvarke, ES valstybių gerąja patirtimi, PSO ir EBPO rekomendacijomis, Lietuvos statistiniais duomenimis. Iš Visuomenės sveikatos stiprinimo fondo lėšų 2019 m. skirta 39 tūkst. Eur tyrimui „Savižudybių prevencijos veiksmingumo tyrimas savivaldybėse“, kurį 2020 m. atliks VU. Tyrimo tikslas – išanalizuoti pasirengimą reaguoti į savižudybės krizę dešimtyje Lietuvos savivaldybių, pasižyminčių aukščiausiais savižudybių rodikliais, ir pateikti praktines rekomendacijas egzistuojančios sistemos tobulinimui.</p>			

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<b>6 rekomendacija:</b> Bendradarbiaujant su kitomis institucijomis, parengti pagalbos su savižudybės rizika susijusiems asmenims schemą, kurioje būtų išdėstyta ir detalai aprašyta pagalbos organizavimo ir informacijos perdavimo tarp pagalbą teikiančių institucijų tvarka.	2018-03-31	Iš dalies įgyvendinta Stebėseną baigta	Vėlavo

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

### Pokytis:

Patvirtintas (sveikatos apsaugos ministro 2018-07-26 įsakymu Nr. V-859) Pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems, savižudybės krizę išgyvenantiems ir savižudybės krizę išgyvenusiems asmenims teikimo tvarkos aprašas, kuriame nustatytos asmens savižudybės grėsmės nustatymo ir pagalbos šią grėsmę patiriantiems asmenims organizavimo ir teikimo, skubios pagalbos teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, tęstinės pagalbos asmeniui, kuriam buvo teikiama skubi pagalba, teikimo tvarkos. Į apraše nustatytą pagalbos teikėjų apibrėžimą neįtraukti statutiniai pareigūnai dėl jiems nepriskirtinų kompetencijų. Aprašas netaikomas, kai savižudybės grėsmę patiriantis asmuo pats telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis kreipiasi emocinės pagalbos į emocinės paramos tarnybą, Bendrąjį pagalbos centrą, greitosios medicinos pagalbos tarnybą, sveikatos priežiūros, švietimo bei socialinių paslaugų įstaigas. Aprašas nereglamentuoja, kam ir kaip nukreipti asmenį įvykus artimojo giminaičio ar kito artimo asmens savižudybei, nes jo objektas yra tik savižudybės grėsmę patiriantys asmenys, t. y., asmenys, kurie ketina žudyti ir (ar) tyčia žalojasi.

Kriziniams įvykiams valdyti patvirtintos (švietimo ir mokslo ministro 2018-03-08 įsakymu Nr. V-229)Krizių valdymo mokyklose rekomendacijos. Po krizinio įvykio skubi psichologinė pagalba atitinkamos sistemos ribose taip pat teikiama kariams, policijos bei priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo tarnybos pareigūnams bei jų artimiesiems.

2020-09-09 patvirtintas (sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-2008) Nacionalinis savižudybių prevencijos veiksmy planas 2020–2024 m., kurio pagrindiniai uždaviniai apima psichikos sveikatos stiprinimo ir prevencines veiklas labiausiai pažeidžiamoms grupėms, psichologinės pagalbos prieinamumą, kokybę ir nuoseklumą bei stebėsenos sistemos sukūrimą ir tobulinimą. Didinant pagalbos prieinamumą bandžiusių nusižudyti ir nusižudžiusių asmenų artimiesiems, suplanuota plėtoti savitarpio pagalbos grupių veiklą ir tęstinę pagalbą. Taip pat numatyta visose emocinės paramos linijose parengti ir patvirtinti pagalbos teikimo algoritmus savižudybės grėsmę išgyvenantiems asmenims; sistemingai vertinti pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims sistemos veikimą bei teikti rekomendacijas dėl jos tobulinimo.

Kad pagalbą su savižudybės rizika susijusiems asmenims teikiančios institucijos galėtų kompleksiskai reaguoti, nukreipti ir laiku suteikti pagalbą, reikalinga pagalbos organizavimo ir informacijos perdavimo sistema. Tačiau kuriant pagalbos su savižudybės rizika susijusiems asmenims teikimo sistemą, trūksta didelės dalies asmenų, institucijų, kurie gali susidurti su ketinančiais ar bandančiais žudyti, veiksmy, nenumatyta, kam ir kaip perduoti informaciją, kai asmuo susiduria su artimojo giminaičio ar kito asmens savižudybe, todėl rekomendaciją laikome įgyvendinta iš dalies. Kadangi patvirtinto plano priemonėmis numatyta tobulinti dalį aprašu nereglamentuotų sričių, be to, numatytas ir nuolat vyksta pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims sistemos tobulinimas, rekomendacijos stebėseną baigiamė.

### 1 priemonė:

Parengti pagalbos su savižudybės rizika susijusiems asmenims teikimo gaires.

2018-03-31

Iš dalies įgyvendinta  
Stebėseną baigta

Vėlavo

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b></p> <p>Sveikatos apsaugos ministras 2018-07-26 įsakymu Nr. V-859 patvirtino Pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems, savižudybės krizę išgyvenantiems ir savižudybės krizę išgyvenusiems asmenims teikimo tvarkos aprašą, kuriame nustatė asmens savižudybės grėsmės nustatymo ir pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims organizavimo ir teikimo, skubios pagalbos šią krizę išgyvenančiam asmeniui teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, tęstinės pagalbos asmeniui, kuriam buvo teikiama skubi pagalba, teikimo tvarkas. Į apraše nustatytą pagalbos teikėjų apibrėžimą neįtraukti statutiniai pareigūnai dėl jiems nepriskirtinų kompetencijų. Aprašas netaikomas, kai savižudybės grėsmę patiriantis asmuo pats telefonu ar kitomis ryšio priemonėmis kreipiasi emocinės pagalbos į emocinės paramos tarnybą, Bendrąjį pagalbos centrą, greitosios medicinos pagalbos tarnybą, sveikatos priežiūros, švietimo bei socialinių paslaugų įstaigas. Aprašas nereglamentuoja, kam ir kaip nukreipti asmenį įvykus artimojo giminaičio ar kito artimo asmens savižudybei, nes šio aprašo objektas yra tik savižudybės grėsmę patiriantys asmenys, t. y., asmenys, kurie ketina žudyti ir (ar) tyčia žalojasi.</p> <p>Kriziniams įvykiams valdyti švietimo ir mokslo ministro 2018-03-08 įsakymu Nr. V-229 patvirtintos krizių valdymo mokyklose rekomendacijos. Po krizinio įvykio skubi psichologinė pagalba atitinkamos sistemos ribose taip pat teikiama kariams, policijos bei priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo tarnybos pareigūnams bei jų artimiesiems.</p> <p>Sveikatos apsaugos ministras 2020-09-09 įsakymu Nr. V-2008 patvirtino Nacionalinį savižudybių prevencijos veiksmų planą 2020–2024 m. Jame numatyti trys pagrindiniai uždaviniai, apimantys psichikos sveikatos stiprinimo ir prevencines veiklas labiausiai pažeidžiamoms grupėms, psichologinės pagalbos prieinamumą, kokybę ir nuoseklumą, bei stebėsenos sistemos sukūrimą ir tobulinimą. Didinant pagalbos prieinamumą bandžiusių nusižudyti ir nusižudžiusių asmenų artimiesiems, suplanuota plėtoti savitarpio pagalbos grupių veiklą ir tęstinę pagalbą. Taip pat numatyta visose emocinės paramos linijose parengti ir patvirtinti pagalbos teikimo algoritmus šią grėsmę išgyvenantiems asmenims; sistemingai vertinti pagalbos šią grėsmę patiriantiems asmenims sistemos veikimą bei teikti rekomendacijas dėl jos tobulinimo.</p> <p>Priemonės stebėseną baigiamė ir laikomė ją iš dalies įgyvendinta, nes tvarkos aprašas nereglamentuoja didelės dalies asmenų, institucijų, kurie gali susidurti su ketinančiais ar bandančiais žudyti, veiksų, pvz., policijos, priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo, Užimtumo tarnybos darbuotojų ir kt.; taip pat jame nenumatyti veiksmai, kam ir kaip nukreipti asmenį įvykus artimojo giminaičio ar kito artimo asmens savižudybei.</p>			
<p><b>7 rekomendacija:</b></p> <p>Organizuoti ir koordinuoti vartininkų mokymus, kaip atpažinti savižudybės riziką, suteikti pirminę paramą ir nukreipti tolesnei pagalbai.</p>	2019-12-31	Įgyvendinta	Laiku
<p><b>Atsakingas subjektas:</b></p> <p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p><b>Pokytis:</b></p> <p>Sveikatos apsaugos ministerija nuolat organizuoja vartininkų mokymus pagal dvi Lietuvai adaptuotas mokymų programas (SAFE TALK ir ASIST). Iki 2019 m. lapkričio mėn. 9 088 asmenys buvo išmokyti, kaip atpažinti savižudybės riziką, mokėti paklausti ir nukreipti pagalbai bei 2 677 asmenys išmokyti, kaip atpažinti savižudybės riziką ir suteikti pirminę emocinę pagalbą.</p>			
<p><b>1 priemonė:</b></p> <p>Parengti mokslo įrodymais pagrįstą mokymo programą.</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Laiku

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Atsakingas subjektas:</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p><b>Rezultatas:</b> Lietuvai adaptuotos 2 programos (SAFE TALK ir ASIST), kurios 2017 m. birželio mėn., kaip kvalifikacijos tobulinimo programos, suderintos sveikatos apsaugos ministro 2011-06-28 įsakymo Nr. V-645 nustatyta tvarka.</p>			
<p><b>2 priemonė:</b> Organizuoti šalies mastu mokymus visiems vartininkams.</p> <p><b>Atsakingas subjektas:</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p><b>Rezultatas:</b> Sveikatos apsaugos ministerijos parengtame Vyriausybės pokyčio krepšelio projekto „Naujų sveikos gyvensenos paskatų sukūrimas ir prevencijos stiprinimas“ plane numatyta iki 2022 m. išmokyti 16 tūkst. asmenų, kaip atpažinti savižudybės riziką, ir 4 tūkst. pagalbos teikėjų – mokėti paklausti ir nukreipti pagalbos. Šiam tikslui pasiekti Sveikatos apsaugos ministerija 2019-04-30 savivaldybių visuomenės sveikatos biurams, kartu su prioritetui „Visuomenės psichikos sveikatos gerinimas“ vykdyti nustatytais veiklomis rekomendavo tikslines dotacijos lėšas naudoti savižudybių prevencijos mokymams. Be to, savivaldybės šiuos mokymus organizuoja ir savo iniciatyva, naudodamos kitus lėšų šaltinius. 2016–2019 m. savivaldybėse buvo organizuoti savižudybių prevencijos mokymai bendruomenėms ir specialistams, atliekantiems psichosocialinį vertinimą ir teikiantiems ilgalaikę pagalbą. Iki 2019 m. lapkričio mėn. 9 088 asmenys buvo išmokyti atpažinti savižudybės riziką, mokėti paklausti ir nukreipti pagalbos, o 2 677 asmenys išmokyti atpažinti savižudybės riziką ir suteikti pirminę emocinę pagalbą.</p>	2019-12-31	Įgyvendinta	Laiku
<p><b>8 rekomendacija:</b> Siekiant, kad po asmens bandymo žudytis būtų užtikrinta skubi ir tęstinė pagalba, nustatyti tvarką, pagal kurią asmens sveikatos priežiūros įstaigos atliktų psichosocialinį įvertinimą, prireikus suteiktų psichologinę ir/ ar psichiatrinę pagalbą, dalintųsi informacija ir suteiktų proaktyvią, tęstinę pagalbą.</p> <p><b>Atsakingas subjektas:</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>	2017-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

### Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti  
įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

#### Pokytis:

Sveikatos apsaugos ministro 2017-03-31 įsakymu Nr. V-368 reglamentuota, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigų priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuose nuo 2017-04-01 turi būti teikiama emocinė pagalba – paciento būklės psichodiagnostinis įvertinimas. Ši asmens sveikatos priežiūros paslauga apmokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo. Ministro 2018-01-18 įsakymu Nr. V-59 patvirtintas Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašas, kuris reglamentuoja psichodiagnostinio vertinimo atlikimą pirminės psichikos sveikatos priežiūros įstaigose. Psichodiagnostinį įvertinimą atlieka gydytojas psichiatras, gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras arba medicinos psichologas. Ministras 2018-07-26 įsakymu Nr. V-856 patvirtino Savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinio vertinimo tvarkos aprašą, kuriame nustatė kaip asmens sveikatos priežiūros įstaigos turi atlikti psichosocialinį įvertinimą ir, nustačiusios, kad asmeniui tikslingas ambulatorinis gydymas, sudaryti asmens savisaugos planą, numatant konkrečias veiklas, asmenis ir tarnybas, kurie gali padėti savižudybės krizę išgyvenančiam asmeniui įveikti savižudybės krizę. Ministras 2018-07-26 įsakymu Nr. V-859 patvirtino Pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems, savižudybės krizę išgyvenantiems ir savižudybės krizę išgyvenusiems asmenims teikimo tvarkos aprašą, kuriame nustatė kaip asmens sveikatos priežiūros įstaigos turi teikti skubią, proaktyvią ir tęstinę pagalbą. Informacija apie asmenį, kuriam teikiama pagalba gydymo įstaigoje dėl ketinimų ir (ar) bandymo nusižudyti, gali būti teikiama kitoms institucijoms teisės aktų nustatyta tvarka.

#### 9 rekomendacija:

Tobulinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistų, teikiančių pagalbą su savižudybės rizika susijusiems asmenims, kompetencijas ir administracinius gebėjimus.

2019-12-31

Įgyvendinta

Laiku

#### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

#### Pokytis:

Asmens sveikatos priežiūros specialistams organizuojami mokymai, kaip teikti pagalbą savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims, organizuoti ir atlikti savižudybės krizę išgyvenančio asmens psichosocialinį vertinimą, taikyti atvejo vadybą savižudybės krizę išgyvenusiam asmeniui. Šių specialistų kompetencijos tobulinamos Lietuvai adaptuotomis savižudybių prevencijos mokymo programomis: „Savižudybių prevencijos įgūdžių mokymai“ ir „Kaip atpažinti savižudybės pavojų“ (SAFE TALK ir ASIST). Nuo 2018 m. psichikos sveikatos priežiūros specialistams, greitosios medicinos pagalbos personalui, kitiems asmens sveikatos priežiūros specialistams mokymai savižudybių rizikos atpažinimo, vertinimo ir pagalbos teikimo asmenims, išgyvenantiems krizę, temomis organizuojami nuolat.

#### 1 priemonė:

Organizuoti šalies mastu mokymus visiems asmens sveikatos priežiūros specialistams.

2019-12-31

Įgyvendinta

Laiku

#### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b></p> <p>Asmens sveikatos priežiūros specialistams organizuojami mokymai, kaip teikti pagalbą savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims, organizuoti ir atlikti savižudybės krizę išgyvenančio asmens psichosocialinį vertinimą, taikyti atvejo vadybą savižudybės krizę išgyvenusiam asmeniui. Šie specialistai mokomi pagal dvi kvalifikacijos tobulinimo programas: „Savižudybių prevencijos įgūdžių mokymai“ ir „Kaip atpažinti savižudybės pavojų“ (SAFE TALK ir ASIST). Nuo 2018 m. šiems specialistams, greitosios medicinos pagalbos personalui, kitiems asmens sveikatos priežiūros specialistams mokymai savižudybių rizikos atpažinimo, vertinimo ir pagalbos teikimo asmenims, išgyvenantiems krizę, temomis organizuojami nuolat. 2017–2019 m. spalio mėn. SAFE TALK mokymuose dalyvavo 979 asmens sveikatos priežiūros specialistai, o ASIST – 154. Sveikatos apsaugos ministro 2019-04-23 įsakymu Nr. V-479 patvirtintame strateginio plano priemonės „Užtikrinti savižudybių prevencijos prioritetų nustatymą, ilgojo ir trumpojo laikotarpių savižudybių prevencijos priemonių ir joms įgyvendinti reikiamo finansavimo planavimą“ įgyvendinimo veiksmų plane suplanuota stiprinti specialistų, dirbančių psichikos sveikatos srityje, įgūdžius. Organizuojami mokymai vaikų ir paauglių psichiatrams, greitosios medicinos pagalbos personalui, kitiems asmens sveikatos priežiūros specialistams, taip pat nuotolinio mokymosi programos apie pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims algoritmo praktinį taikymą parengimas, numatyta atsakinga institucija ir veikloms skirtos lėšos. 2019 m. suplanuota išmokyti 250 sveikatos priežiūros specialistų ir 500 greitosios medicinos pagalbos darbuotojų, 2020 m. planuojama mokymus tęsti. Padedant Valstybiniam psichikos sveikatos centrui kuriama nuotolinio mokymo programa apie pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims organizavimą, pagal kurią bus apmokomi asmenys, baigę pagalbos teikėjų mokymus, ir kiti asmenys. Sveikatos apsaugos ministerijos parengtame Vyriausybės pokyčio krepšelio projekto „Naujų sveikos gyvensenos paskatų sukūrimas ir prevencijos stiprinimas“ plane numatyta iki 2021 m. išmokyti apie 1200 psichikos sveikatos priežiūros specialistų, o iki 2022 m. išmokyti 40 proc. visų pagalbos teikėjų, kaip organizuoti ir teikti pirmąją emocinę pagalbą savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims.</p>			

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

### 10 rekomendacija:

Bendradarbiaujant su savivaldybėmis, užtikrinti psichologinės pagalbos prieinamumą visiems ikimokyklinio, priešmokyklinio, bendrojo ugdymo ir pirminio profesinio mokymo programose dalyvaujantiems mokiniams.

2017-07-01

Įgyvendinta

Vėlavo

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
--------------------------	--------------------------------	-------	-------------

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministerija

### Pokytis:

Siekiant atliepti psichologinės pagalbos teikimo poreikį mokyklose ir savivaldybių pedagoginėse psichologinėse ir švietimo pagalbos tarnybose, psichologinės pagalbos plėtrai 2018–2019 m. skirta 3,8 mln. Eur. ES projekto „Saugios aplinkos mokykloje kūrimas II“ lėšomis 2019 m. psichologinė pagalba buvo teikiama 758 ikimokyklinio, bendrojo ugdymo ir profesinio rengimo įstaigose (toliau – mokyklos). Iš viso buvo įsteigta 118,4 psichologo pareigybių mokyklose ir pedagoginėse psichologinėse/švietimo pagalbos tarnybose, pirktos psichologinės pagalbos paslaugos savivaldybėse. Psichologinės pagalbos plėtrai 2019 m. panaudota 2,9 mln. Eur. Tęsiant plėtrą 2020 m. tam skirta 1,5 mln. Eur. Įsteigtos 75 psichologų pareigybės mokyklose, 20 psichologų pareigybių pedagoginėse psichologinėse tarnybose/švietimo pagalbos tarnybose.

2018 m. patvirtintas Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymo pakeitimas (4 str. 5 d. 12 p.), kuris leidžia nepanaudotas savivaldybių biudžetų lėšas, skirtas piniginei socialinei paramai, skirti psichologų ir kitų švietimo pagalbos specialistų pareigybių išlaikymui. Tačiau dėl reikalingą kvalifikaciją turinčių psichologų stokos psichologinės pagalbos prieinamumo problema išlieka.

Švietimo ir mokslo ministras 2018-03-08 įsakymu Nr. V-229 patvirtino rekomendacijas dėl krizių valdymo mokyklose. Krizės valdymo mokykloje komandos nariams būtina turėti savižudybės ir savižalos rizikos atpažinimo įgūdžius, komandoje turi būti narys, atsakingas už psichologinės pagalbos organizavimą ir (ar) teikimą. Ugdymo įstaigų vaiko gerovės komisijų, krizių valdymo komandų atstovams organizuojami mokymai krizių valdymo mokyklose tema.

Vyriausybė 2018-07-11 nutarimu Nr. 679 patvirtino mokyklų finansavimo metodiką, pagal kurią visos švietimo pagalbai – psichologinei, specialiajai pedagoginei ir pan. – skirtos lėšos privalo būti naudojamos tik šiam tikslui, savivaldybė lėšas turi skirstyti tikslingai pagal poreikį. Psichologinei pagalbai savivaldybės turi skirti ne mažiau kaip 100 proc. lėšų, apskaičiuotų pagal pedagoginei psichologinei pagalbai organizuoti, prevencinėms programoms įgyvendinti nustatytą koeficientą ir faktinį mokinių skaičių. Pakeitus Mokyklų finansavimo metodiką, kasmet skiriamų ir panaudojamų lėšų dalis šiai pagalbai didėjo, 2019 m. nustatytas koeficientas buvo 0,0776, 2020 m. – 0,0952. Švietimo pagalbai mokyklose ir pedagoginę psichologinę pagalbą teikiančioms įstaigoms 2019 m. savivaldybės panaudojo 62,4 mln. Eur.

Pedagoginės psichologinės pagalbos modelis pertvarkomas ES lėšomis atlikus modelio ekspertinį vertinimą. Ekspertinio vertinimo ataskaita parengta 2021-04-21 ir skelbiama ministerijos interneto puslapyje: <https://www.smm.lt/web/lt/teisine-informacija/tyrimai-analizes/leidiniai-svietimo-problemos-analize/svietimo-pagalba>. Modelio ekspertinis vertinimas parodė, kad vienas didžiausių iššūkių užtikrinant pagalbos prieinamumą ir veiksmingumą, yra švietimo pagalbos specialistų stoka, taip pat šių specialistų, ugdymo įstaigų vadovų ir mokytojų nuolatinis kompetencijų tobulinimo poreikis.

Švietimo mokslo ir sporto ministras 2021-10-14 įsakymu Nr. V-1879 patvirtino Pasirengimo įgyvendinti Švietimo įstatymo Nr. I-1489 5, 14, 21, 29, 30, 34 ir 36 str. pakeitimo ir įstatymo papildymo 45<sup>1</sup> str. nuostatas 2021–2024 metų veiksmų planą, numatė priemones, atliepančias Lietuvos pedagoginio psichologinio pagalbos modelio ekspertinio vertinimo rekomendacijas (3 uždavinio priemonės sudaryti sąlygas asmenims, kurie neturi mokyklos ar pedagoginės psichologinės pagalbos tarnybos /švietimo pagalbos tarnybos psichologo pareigybei būtinos kvalifikacijos ar kompetencijos, ją įgyti, plėsti ir stiprinti pedagoginės psichologinės pagalbos tarnybos /švietimo pagalbos tarnybos specialistų kompetencijas, skirtas tikslinis finansavimas 100 asmenų pagal nustatytas trūkstamas kompetencijas).

### 1 priemonė:

Peržiūrėti / koreguoti pedagoginės psichologinės pagalbos teikimo modelį ir stiprinti psichologinės pagalbos išteklius savivaldybių pedagoginėse psichologinėse tarnybose.

2017-07-01

Įgyvendinta

Vėlavo

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministerija

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b></p> <p>Siekiant atliepti psichologinės pagalbos teikimo poreikį mokyklose ir savivaldybių pedagoginėse psichologinėse ir švietimo pagalbos tarnybose, švietimo ir mokslo ministro 2018-04-05 įsakymu Nr. V-317 psichologinės pagalbos plėtrai 2018–2019 m. skirta 3,8 mln. Eur. Įgyvendinamo ES projekto „Saugios aplinkos mokykloje kūrimas II“ lėšomis 2019 m. psichologinė pagalba buvo teikiama 758 ikimokyklinio ugdymo įstaigose, bendrojo ugdymo mokyklose ir profesinio rengimo įstaigose (toliau – mokyklos). Iš viso buvo įsteigta 118,4 psichologo pareigybių mokyklose ir pedagoginėse psichologinėse / švietimo pagalbos tarnybose, pirktos psichologinės pagalbos paslaugos savivaldybėse. Šios pagalbos plėtrai 2019 m. panaudota 2,9 mln. Eur. Tęsiant plėtrą 2020 m. tam skirta 1,5 mln. Eur. Įsteigtos 75 psichologų pareigybės mokyklose, 20 psichologų pareigybių pedagoginėse psichologinėse tarnybose / švietimo pagalbos tarnybose. Tobulinamas Vaikų įtraukties mokytis ir įvairiapusio ugdymo veiksmų planas, kuriame siūloma įtraukti priemones, susijusias su psichologinės pagalbos plėtra savivaldybėse iš valstybės biudžeto lėšų.</p> <p>Švietimo ir mokslo ministras 2018-03-08 įsakymu Nr. V-229 patvirtino rekomendacijas dėl krizių valdymo mokyklose. 2018–2019 m. organizuoti mokymai krizių valdymo mokyklose tema. Iki 2022 m. siekiama, kad visų ugdymo įstaigų vaiko gerovės komisijų, krizių valdymo komandų atstovai (bent po vieną atstovą) būtų dalyvavę mokymuose, skirtuose įgyvendinti ministerijos rekomendacijas dėl krizių valdymo mokyklose.</p> <p>2018 m. patvirtintas Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymo pakeitimas (4 str. 5 d. 12 p.), kuris leidžia nepanaudotas savivaldybių biudžetų lėšas, skirtas piniginei socialinei paramai, skirti psichologų ir kitų švietimo pagalbos specialistų pareigybių išlaikymui. Pedagoginės psichologinės pagalbos modelį 2020 m. buvo numatyta pertvarkyti ES lėšomis atlikus modelio ekspertinį vertinimą (turintį apimti detalią pedagoginės psichologinės pagalbos prieinamumo ir efektyvumo analizę, poreikio prognozę) ir pateikus rekomendacijas dėl jo tobulinimo, efektyvesnio turimų žmogiškųjų ir finansinių šalių išteklių panaudojimo, skatinančio įtraukties ugdyme plėtrą. Dėl COVID-19 pandemijos projekto vykdymas užsitęsė. Ekspertinio vertinimo ataskaita parengta 2021-04-21 ir skelbiama ministerijos interneto puslapyje: <a href="https://www.smm.lt/web/lt/teisine-informacija/tyrimai-analizes/leidiniai-svietimo-problemos-analize/svietimo-pagalba">https://www.smm.lt/web/lt/teisine-informacija/tyrimai-analizes/leidiniai-svietimo-problemos-analize/svietimo-pagalba</a>.</p> <p>Atliktas Lietuvos pedagoginio psichologinio pagalbos modelio ekspertinis vertinimas parodė, kad vienas didžiausių iššūkių užtikrinant pagalbos prieinamumą ir veiksmingumą, yra švietimo pagalbos specialistų stoka, taip pat šių specialistų, ugdymo įstaigų vadovų ir mokytojų nuolatinis kompetencijų tobulinimo poreikis. Pateiktos rekomendacijos dėl pedagoginės psichologinės pagalbos ir jos modelio tobulinimo.</p> <p>Švietimo, mokslo ir sporto ministras 2021-10-14 įsakymu Nr. V-1879 patvirtino Pasirengimo įgyvendinti Švietimo įstatymo Nr. I-1489 5, 14, 21, 29, 30, 34 ir 36 str. pakeitimo ir įstatymo papildymo 45<sup>1</sup> str. nuostatas 2021–2024 metų veiksmų planą, numatė priemones, atliepiančias Lietuvos pedagoginio psichologinio pagalbos modelio ekspertinio vertinimo rekomendacijas (3 uždavinio priemonės sudaryti sąlygas asmenims, kurie neturi mokyklos ar psichologinės pagalbos tarnybos /švietimo pagalbos tarnybos psichologo pareigybei būtinos kvalifikacijos ar kompetencijos, ją įgyti, plėsti ir stiprinti psichologinės pagalbos tarnybos /švietimo pagalbos tarnybos specialistų kompetencijas, skirtas tikslinis finansavimas 100 asmenų pagal nustatytas trūkstamas kompetencijas).</p>			

### 2 priemonė:

Kasmet svarstyti galimybę mokinio / klasės krepšelio metodikoje nustatyti fiksuotą lėšų dalį pedagoginei psichologinei pagalbai organizuoti ir pedagoginėms psichologinėms tarnyboms stiprinti.

2017-07-01

Įgyvendinta

Vėlavo

### Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministerija

## „SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJA IR PAGALBA ASMENIMS, SUSIJUSIEMS SU SAVIŽUDYBĖS RIZIKA“

Valstybinio audito ataskaita: 2017-02-23 Nr. VA-P-10-5-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 03:59

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p><b>Rezultatas:</b> Vyriausybė 2018-07-11 nutarimu Nr. 679 patvirtino mokyklų finansavimo metodiką, pagal kurią visos švietimo pagalbai – psichologinei, specialiajai pedagoginei ir pan. – skirtos lėšos privalo būti naudojamos tik šiam tikslui, savivaldybė lėšas turi skirstyti tikslingai pagal poreikį. Psichologinei pagalbai savivaldybės turi skirti ne mažiau kaip 100 proc. lėšų, apskaičiuotų pagal pedagoginei psichologinei pagalbai organizuoti, prevencinėms programoms įgyvendinti nustatytą koeficientą ir faktinį mokinių skaičių. Pakeitus Mokyklų finansavimo metodiką, kasmet skiriamų ir panaudojamų lėšų dalis pedagoginei psichologinei pagalbai didėjo, 2019 m. šiai pagalbai organizuoti nustatytas koeficientas buvo 0,0776, 2020 m. – 0,0952. Švietimo pagalbai mokyklose ir pedagoginę psichologinę pagalbą teikiančioms įstaigoms 2019 m. savivaldybės panaudojo 62,4 mln. Eur.</p>			

Daugiau informacijos apie šio ir kitų auditų metu teiktas rekomendacijas ir jų įgyvendinimą rasite čia [Atviri duomenys](#)