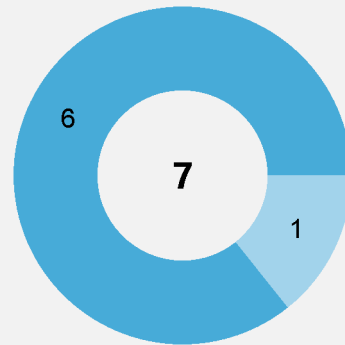


Teikta



Įgyvendinta



- Laiku
- Vėlavo

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
1 rekomendacija: Nustatyti tvarką, pagal kurią naujos technologijos būtų finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo, o taikomos sveikatos priežiūros technologijos būtų peržiūrimos ir pervertinamos.	2019-12-31	Įgyvendinta	Laiku

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Lietuvos Respublikos Seimas 2018-12-13 patvirtino Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio pakeitimo ir papildymo 9(2) ir 9(3) straipsniais įstatymą Nr. XIII-1764, įsigaliojantį nuo 2019-07-01. Įstatymu reglamentuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymas į apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto lėšomis sąrašą. Įstatymo nuostatomis įgyvendinti sveikatos apsaugos ministras įsakymais (2019-09-10 Nr. V-1056 ir 2019-12-09 Nr. V-1406) patvirtino Asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo komitetą, komiteto darbo reglamentą ir jų pakeitimus. Šiais teisės aktais nustatyta tvarka ir procedūros, kuriomis vadovaujantis priimami sprendimai dėl naujų sveikatos priežiūros technologijų taikymo praktikoje finansavimo. Nustatytas naujų sveikatos priežiūros paslaugų, kurios galėtų būti apmokamos PSDF lėšomis, ir jau apmokamų paslaugų, kurių teikimo sąnaudos padidėjo dėl organizacinių pakeitimų ir (ar) diegiamų naujų technologijų, vertinimas, patvirtinti vertinimo kriterijai ir procedūros, įvertintų paslaugų išdėstymas prioriteto tvarka, teikiant pasiūlymą ministrui jas įrašyti (arba neįrašyti), išbraukti jau esančias iš PSDF lėšomis apmokamų paslaugų sąrašo, paslaugų sąrašo keitimas. Paraiškas dėl paslaugų vertinimo komitetui gali teikti Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybinė ligonių kasa, universiteto ligoninės ir sveikatos priežiūros specialistus vienijančios asociacijos.

1 priemonė: Parengti ir patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą, reglamentuojantį sprendimų priėmimo procesą, apimantį naujų technologijų įtraukimą ir taikomų pervertinimą, įtraukiant ir išbraukiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas į (iš) kompensuojamųjų PSDF lėšomis.	2019-12-31	Įgyvendinta	Laiku
--	------------	-------------	-------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Lietuvos Respublikos Seimas 2018-12-13 patvirtino Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio pakeitimo ir papildymo 9(2) ir 9(3) straipsniais įstatymą Nr. XIII-1764, įsigaliojantį nuo 2019-07-01. Įstatymu reglamentuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymas į apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) biudžeto lėšomis sąrašą. Įstatymo nuostatomis įgyvendinti sveikatos apsaugos ministras įsakymais (2019-09-10 Nr. V-1056 ir 2019-12-09 Nr. V-1406) patvirtino Asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo komitetą, komiteto darbo reglamentą ir jų pakeitimus. Šiais teisės aktais nustatyta tvarka ir procedūros, kuriomis vadovaujantis priimami sprendimai dėl naujų sveikatos priežiūros technologijų taikymo praktikoje finansavimo. Nustatytas naujų sveikatos priežiūros paslaugų, kurios galėtų būti apmokamos PSDF lėšomis, ir jau apmokamų paslaugų, kurių teikimo sąnaudos padidėjo dėl organizacinių pakeitimų ir (ar) diegiamų naujų technologijų, vertinimas, patvirtinti vertinimo kriterijai ir procedūros, įvertintų paslaugų išdėstymas prioriteto tvarka, teikiant pasiūlymą ministrui jas įrašyti (arba neįrašyti), išbraukti jau esančias iš PSDF lėšomis apmokamų paslaugų sąrašo, paslaugų sąrašo keitimas. Paraiškas dėl paslaugų vertinimo komitetui gali teikti Sveikatos apsaugos ministerija, Valstybinė ligonių kasa, universiteto ligoninės ir sveikatos priežiūros specialistus vienijančios asociacijos.

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
2 rekomendacija: Paplėsti ir (ar) patikslinti ministerijos ir gydymo įstaigų vykdomų pacientų nuomonės tyrimų, apklausų turinį dėl pacientų lūkesčių identifikavimo, kuriais remiantis būtų tobulinamas sveikatos priežiūros organizavimas.	2019-06-30	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Pagal pacientų organizacijų siūlymus ministerija kasmet atliekamo visuomenės nuomonės tyrimo klausimyną papildė klausimais, leidžiančiais identifikuoti pacientų lūkesčius dėl teikiamų paslaugų. Gyventojų klausiama, kurie aspektai svarbiausi renkantis ligoninę (susidūrus su sudėtingu sveikatos sutrikimu, pavyzdžiui, miokardo infarktu), kuriuos sveikatos priežiūros aspektus reikėtų tobulinti pirmiausiai, kokiais klausimais pacientus galėtų konsultuoti slaugytojai, kokie paslaugų kokybės aspektai gyventojams yra svarbiausi ir pan. Pagal atnaujintą klausimyną 2019 m. lapkričio – gruodžio mėn. atlikta reprezentatyvi Lietuvos gyventojų nuomonės apklausa ir 2020 m. sausį ministerijai pateikti tyrimo rezultatai.

Parengtas ir ministro patvirtintas (2019-09-05 įsakymu Nr. V-1047) Visuomenės nuomonės tyrimų organizavimo tvarkos aprašas, kuriame nustatyta tyrimų organizavimo, klausimynų sudarymo tvarka. Numatyta, kad kasmetinio tyrimo klausimyno kintamoji dalis skirta nustatyti visuomenės lūkesčius ir nuomonę konkrečiais veiklos klausimais, sudarant klausimus pagal poreikį konsultuojamasi su pacientų, medikų organizacijomis bei sociologais. Taip pat numatyta, kad į tyrimų rezultatus atsižvelgiama sudarant ir vykdant ministerijos strateginius ir metinius veiklos planus.

1 priemonė:

2019 m. prieš vykdant kasmetinį šalies gyventojų nuomonės tyrimą dėl sveikatos apsaugos, klausimus papildyti, atnaujinti, pakoreguoti konsultuojantis su sociologais ir pacientų bei gydytojų organizacijomis. Įtraukti į atsakingų skyrių Kokybės vadybos sistemos procesus nuostatą, kad veiklos planuojamos ir vykdomos atsižvelgiant į visuomenės nuomonės apklausų rezultatus.

2019-06-30

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
Rezultatas: Pagal pacientų organizacijų siūlymus ministerija kasmet atliekamo visuomenės nuomonės tyrimo klausimyną papildė klausimais, leidžiančiais identifikuoti pacientų lūkesčius dėl teikiamų paslaugų. Gyventojų klausiama, kurie aspektai svarbiausi renkant ligoninę (susidūrus su sudėtingu sveikatos sutrikimu, pavyzdžiui, miokardo infarktu), kuriuos sveikatos priežiūros aspektus reikėtų tobulinti pirmiausiai, kokiais klausimais pacientus galėtų konsultuoti slaugytojai, kokie paslaugų kokybės aspektai gyventojams yra svarbiausi ir pan. Parengtas ir ministro patvirtintas (2019-09-05 įsakymu Nr. V-1047) Visuomenės nuomonės tyrimų organizavimo tvarkos aprašas, kuriame nustatyta tyrimų organizavimo, klausimynų sudarymo tvarka. Numatyta, kad kasmetinio tyrimo klausimyno kintamoji dalis skirta nustatyti visuomenės lūkesčius ir nuomonę konkrečiais veiklos klausimais, sudarant klausimus pagal poreikį konsultuojamasi su pacientų, medikų organizacijomis bei sociologais. Taip pat numatyta, kad į tyrimų rezultatus atsižvelgiama sudarant ir vykdant ministerijos strateginius ir metinius veiklos planus. Pagal atnaujintą klausimyną 2019 m. lapkričio – gruodžio mėn. atlikta reprezentatyvi Lietuvos gyventojų nuomonės apklausa ir 2020 m. sausį ministerijai pateikti tyrimo rezultatai. Atlikto tyrimo duomenimis, renkant ligoninę esant sudėtingam sveikatos sutrikimui, svarbiausiais kriterijais pacientai laiko ligoninės turimą moderniausią diagnostinę ir gydymo įrangą (67 proc. respondentų), kad tai aukščiausios kompetencijos specializuotas ligos gydymo centras (51 proc.), daugiaprofilinė ligoninė, kurioje dirba įvairių sričių specialistai (41 proc.). Pacientų nuomone, pirmiausiai tobulintinas sistemos aspektas – visuotinė išankstinė pacientų registracija pas gydytojus (38 proc.), šeimos gydytojo teisės skirti daugiau įvairių tyrimų nei dabar nustatymas (30 proc.), priemonių už kompensuojamuosius vaistus mažinimas (15 proc.). Pacientų nuomone, slaugytojai juos konsultuoti galėtų dėl sveikos gyvensenos (40 proc.), paskirtų kompensuojamųjų vaistų receptų pratęsimo (39 proc.), vyresnio amžiaus pacientų priežiūros (36 proc.), dėl lengvų sveikatos sutrikimų, pažymų (33–32 proc.).			

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
3 rekomendacija: Išplėsti visuomenės informavimo turinį ir būdus, kuriais pacientai būtų skatinami laikytis pareigų ir įgyvendinti teises.	2019-06-30	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Įgyvendinant rekomendaciją pakeistas (2019-03-28 ministro įsakymu Nr. V-371) Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainės administravimo tvarkos aprašas. Jame naujai nustatyta ministerijos interneto svetainės struktūra (svetainės skyriai, poskyriai) ir administravimo atsakomybės (atsakingi padaliniai, asmenys).

Siekiant identifikuoti pacientams trūkstamą informaciją ir numatyti patraukliausius būdus jos sklaidai, pacientų organizacijoms išsiųsti kvietimai teikti pasiūlymus dėl visuomenės informavimo turinio ir formos. Atsižvelgiant į juos, parengti infografikai apie pacientų teises ir pareigas, apie negalią turintiems žmonėms priklausančias paslaugas ir medicinos pagalbos priemones. Infografikai paskelbti ministerijos socialinio tinklo Facebook paskyroje, išplatinti sveikatos priežiūros įstaigoms, pacientų organizacijoms ir kt.

Siekiant užtikrinti savalaikį aktualios informacijos perdavimą tikslinėms grupėms, atnaujintas ir papildytas pacientų organizacijų kontaktinių duomenų sąrašas, jais nuolat siunčiama aktuali Sveikatos apsaugos ministerijos informacija. Patvirtinus (ministro 2019-11-15 įsakymu Nr. V-1296) Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo pakeitimus, asmens sveikatos priežiūros įstaigos įpareigos savo patalpose pacientams prieinamose vietose ir viešoje erdvėje skelbti informaciją apie pacientų teises, pareigas, priimtų įstaigos sprendimų pacientų atžvilgiu apskundimo tvarkos aktualią redakciją. Šių reikalavimų laikymosi priežiūrą pavesta vykdyti Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai.

Reaguojant į tymų protrūkį, 2019 m. II ketv. parengtas informacinis vaizdo klipas apie skiepus ir galimybę išvengti užkrečiamų ligų plitimo, skirtas viešinti sveikatos priežiūros įstaigų turimuose ekranuose ir kitaip platinti visuomenei.

Koronaviruso infekcijos metu ministerija savo Facebook paskyroje, kurią seka ir pavaldžios institucijos bei gydymo įstaigos, nuolat skelbė visuomenei aktualius infografikus ragindama jais dalintis, kad informacija pasiektų kaip galima didesnę skaičių gyventojų. Taip pat buvo parengti ir pagal poreikį išplatinti infografikai didžiausių Lietuvoje gyvenančių tautinių bendrijų kalbomis. Savanorių pagalba sukurtas interneto puslapis koronastop.lrv.lt bei vaizdo klipai, skatinantys likti namuose, saugoti save ir aplinkinius.

1 priemonė: Išplėsti ministerijos naujienų gavėjų sąrašą į jį įtraukiant pacientų organizacijas ir taip užtikrinti savalaikį aktualios informacijos perdavimą tikslinėms grupėms.	2019-03-31	Įgyvendinta	Laiku
---	------------	-------------	-------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Ministerijos spaudos tarnyba atnaujino ir papildė 164 pacientų organizacijų kontaktinius duomenis, apklausė organizacijas ir 143 organizacijoms, sutikusioms gauti informaciją, ją siunčia nuo 2019-04-12.

2 priemonė: Nuolat dalintis nauja vaizdo informacija (socialinė reklama, informaciniai vaizdo klipai) su ministerijai ir savivaldybėms pavaldžiomis sveikatos priežiūros įstaigomis, kad ši informacija būtų transliuojama gydymo įstaigų ekranuose.	2019-03-31	Įgyvendinta	Vėlavo
--	------------	-------------	--------

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: Reaguojant į tymų protrūkį 2019 m. II ketv. parengtas informacinis vaizdo klipas apie skiepus ir galimybę išvengti užkrečiamų ligų plitimo, kuris turėjo būti viešinamas sveikatos priežiūros įstaigų turimuose ekranuose, visuomenei platinamas kitais pavaldžių institucijų turimais kanalais. Koronaviruso infekcijos metu Ministerija savo socialinio tinklo Facebook paskyroje, kurią seka ir pavaldžios institucijos bei gydymo įstaigos, nuolat skelbė visuomenei aktualius infografikus ragindama jais dalintis, kad informacija pasiektų kaip galima didesnę skaičių gyventojų. Taip pat buvo parengti infografikai didžiausių Lietuvoje gyvenančių tautinių bendrijų kalbomis, jie buvo platinami pagal poreikį, taip pat ir savivaldybėms, kurioms yra pavaldžios dauguma sveikatos priežiūros įstaigų. Savanorių pagalba sukurtas interneto puslapis koronastop.lrv.lt bei vaizdo klipai, skatinantys likti namuose, saugoti save ir aplinkinius.			
2 priemonė: Pasitelkus pacientų organizacijas identifikuoti pacientams trūkstamą informaciją ir numatyti patraukliausius būdus tokios informacijos sklaidai.	2019-06-30	Įgyvendinta	Vėlavo
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: Siekiant identifikuoti pacientams trūkstamą informaciją ir numatyti patraukliausius būdus jos sklaidai, 143 pacientų organizacijoms buvo išsiųstas kvietimas teikti pasiūlymus dėl visuomenės informavimo turinio ir formos. Gauti trys pasiūlymai dėl informacijos poreikio. Atsižvelgiant į siūlymus, parengtas ir pacientų organizacijoms bei savivaldybių administracijoms išsiųstas infografikas, informuojantis kokios paslaugos ir medicinos pagalbos priemonės priklauso negalia turintiems žmonėms. Taip pat parengtas infografikas apie pacientų teises ir pareigas. Infografikai paskelbti ministerijos socialinio tinklo Facebook paskyroje, išplatinti sveikatos priežiūros įstaigoms. Be to, sudarius pacientų organizacijų kontaktinių el. pašto adresų sąrašus (140 adresų), jais nuolat siunčiama aktuali Sveikatos apsaugos ministerijos informacija.			
4 priemonė: Siekiant užtikrinti operatyvų, išsamų ir aiškų informacijos pateikimą visuomenei ir žiniasklaidai, reguliarią informacijos atnaujinimą, pakeisti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 6 d. įsakymą Nr. V-1165 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainės administravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.	2019-03-31	Įgyvendinta	Laiku
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: 2019-03-28 sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-371 pakeistas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainės administravimo tvarkos aprašas. Jame naujai nustatyta ministerijos interneto svetainės struktūra (svetainės skyriai, poskyriai) ir administravimo atsakomybės (atsakingi padaliniai, asmenys).			

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
5 priemonė: Parengti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą, įgaliojantį LNSS dalyvius, teikiančius pacientams paslaugas, atnaujinti, papildyti informaciją pacientams ar jų įgaliotiems asmenims, skelbiamą įstaigų viešose vietose (skelbimų lentose, skirtose pacientams), internetinėse svetainėse, socialinių tinklų paskirose apie pacientų teises, prievoles, priimtų sveikatos priežiūros įstaigos sprendimų pacientų atžvilgiu apskundimo tvarką. Įsakyme pavesti Sveikatos apsaugos ministerijos Vidaus audito skyriui audito metu vertinti pavaldžiose ministerijai įstaigose šio įsakymo realizavimą.	2019-03-31	Įgyvendinta	Vėlavo
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: Įgyvendinant priemonę, ministro įsakymu (2019-11-15 Nr. V-1296) patvirtinta Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo nauja redakcija, įsigaliosianti nuo 2020-05-01. Joje numatyta, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigos savo patalpose pacientams prieinamose vietose ir viešoje erdvėje skelbia informaciją apie pacientų teises, pareigas, priimtų įstaigos sprendimų pacientų atžvilgiu apskundimo tvarkos aktualią redakciją, o už asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės valdymo ir gerinimo veiklą bei pacientų teisių užtikrinimą atsako įstaigos vadovas. Aprašo vykdymo priežiūros funkcijas pavesta vykdyti Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai, kuri patikrinimų metu vertins ir reikalavimų dėl pacientų informavimo nuostatų vykdymą.			

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
4 rekomendacija: Sukurti visų sveikatos priežiūros specialistų poreikio planavimo sistemą, pagrįstą duomenų analize.	2019-03-31	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Siekiant nustatyti visų sveikatos priežiūros specialistų poreikio planavimo sistemą, pagrįstą duomenų analize, patvirtintas Asmens sveikatos priežiūros specialistų planavimo modelio aprašas (ministro 2018-12-21 įsakymu Nr. V-1495). Apraše nustatyti principai, kuriais vadovaujantis vykdomas kompleksinis asmens sveikatos priežiūros specialistų planavimas, siekiant nustatyti optimalų rengiamų, esamų bei trūkstamų specialistų skaičių; kokie duomenys naudojami ir jų šaltiniai; specialistų skaičiaus ir jų poreikio nustatymo rodikliai; esamos situacijos analizė bei skaičiavimai. Atsižvelgiama ir nustatyta vertinti paslaugų struktūros pokyčius, paslaugų poreikį regionuose, specialistų darbo krūvius, pasitraukimo iš profesijos, emigracijos prognozes ir kt. veiksniai. Numatyta, kad vienerių metų prognozė gali būti koreguojama.

Patvirtinta nauja aprašo redakcija (2020-06-18 įsakymu Nr. V-1520, patikslinta 2020-07-17), kurioje numatyta specialistų poreikį planuoti pagal įgytas specialistų profesines kvalifikacijas, be gydytojų įtraukiant ir kitus specialistus (tame tarpe slaugytojus (pagal specializacijas), akušerius ir kt.), pagal apskritis ir rajonus, pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigas.

Nustatant planuojamus asmenų priėmimo į studijas ir rezidentūrą skaičius valstybiniam užsakymui formuoti numatyta atsižvelgti į informaciją apie maksimalius universitetų ir kolegijų galimų parengti studentų ir rezidentų skaičius. Valstybinis užsakymas formuojamas studijoms ir rezidentūrai: nustatant siūlytiną priėmimo į valstybės finansuojamas studijas vietų skaičių pagal studijų kryptis (bendrą skaičių kolegijoms, universitetams) ir siūlytiną priėmimo į valstybės finansuojamą rezidentūrą vietų skaičių pagal rezidentūros programas ir universitetus, ir rekomenduojamą priėmimo į valstybės nefinansuojamas studijas vietų skaičių pagal studijų kryptis (bendras skaičius kolegijoms bei universitetams).

1 priemonė:

Patvirtinti Asmens sveikatos priežiūros specialistų planavimo modelio aprašą.

2019-03-31

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
Rezultatas: Ministro 2018-12-21 įsakymu Nr. V-1495 patvirtintas Asmens sveikatos priežiūros specialistų planavimo modelio aprašas. Nustatyta: principai, kuriais vadovaujantis vykdomas kompleksinis asmens sveikatos priežiūros specialistų planavimas, siekiant nustatyti optimalų rengiamų, esamų bei trūkstamų specialistų skaičių; kokie duomenys naudojami ir jų šaltiniai; specialistų skaičiaus ir jų poreikio nustatymo rodikliai; esamos situacijos analizė bei skaičiavimai. Atsižvelgiama ir nustatyta vertinti paslaugų struktūros pokyčius, paslaugų poreikį regionuose, specialistų darbo krūvius, pasitraukimo iš profesijos, emigracijos prognozes ir kt. veiksnius. Numatyta, kad vienų metų prognozė gali būti koreguojama. Patvirtinta nauja aprašo redakcija (2020-06-18 įsakymu Nr. V-1520, patikslinta 2020-07-17), kurioje numatyta specialistų poreikį planuoti pagal įgytas specialistų profesines kvalifikacijas, be gydytojų įtraukiant ir kitus specialistus (gydytojai (medicinos gydytojai, šeimos gydytojai, gydytojai specialistai), gydytojai odontologai, gydytojai odontologai specialistai, slaugytojai (pagal specializacijas), akušeriai ir burnos priežiūros specialistai (gydytojo odontologo padėjėjai, burnos higienistai, dantų technikai), taip pat pagal apskritis ir rajonus, pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigas. Nustatant planuojamus asmenų priėmimo į studijas ir rezidentūrą skaičius valstybiniam užsakymui formuoti numatyta atsižvelgti į informaciją apie maksimalius universitetų ir kolegijų galimų parengti studentų ir rezidentų skaičius ateinančiais mokslo metais. Valstybinio užsakymo formavimo komitetas ministro tvirtinamo darbo reglamento (patvirtintas ministro 2020-07-17 įsakymu Nr. V-1694) nustatyta tvarka priima sprendimus dėl valstybinio užsakymo formavimo: nustato siūlytiną priėmimo į valstybės finansuojamas studijas vietų skaičių pagal studijų kryptis (bendrą skaičių kolegijoms, universitetams) ir siūlytiną priėmimo į valstybės finansuojamą rezidentūrą vietų skaičių pagal rezidentūros programas ir universitetus, ir rekomenduojamą priėmimo į valstybės nefinansuojamas studijas vietų skaičių pagal studijų kryptis (bendras skaičius kolegijoms bei universitetams).			

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
5 rekomendacija: Nustatyti kriterijus, pagal kuriuos pacientų organizacijos būtų įtraukiamos į komisijų / darbo grupių veiklą priimant sprendimus dėl sveikatos priežiūros tobulinimo.	2019-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Sveikatos apsaugos ministras patvirtino Ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis (NVO) tvarkos aprašą (2020-01-15 įsakymas Nr. V-51), kuriame nustatytos bendradarbiavimo sritys, tikslai, principai, partnerių atrankos tvarka, NVO teisės ir pareigos. . Apraše numatyti pagrindiniai kriterijai NVO, ketinančiai tapti partneriu, ir papildomi kriterijai, pagal kuriuos teikiama pirmenybė pasirenkant partnerį, kai kelios NVO pretenduoja juo tapti. Partneriu gali tapti gavusios ministerijos kvietimą NVO arba savo iniciatyva pateikę prašymą, kuriame turi nurodyti savo veiklą, motyvą bendradarbiauti, išsamiai aprašyti patirtį ir veiklos trukmę, nurodyti narius, paramos teikėjus, rėmėjus ir kt. Apraše taip pat numatyta pavyzdinė bendradarbiavimo sutarties forma. Aprašas netaikomas, kai ministerija sudaro nuolatinės komisijas, kurių nariais privalomai įtraukiami NVO atstovai ir komisijų veiklą reglamentuoja atskiri teisės aktai, NVO, vykdančioms lobistinę veiklą, kitais įvardytais atvejais. Ministerija, vadovaudamasi Aprašo nuostatomis, yra pasirašiusi 7 sutartis dėl bendradarbiavimo su įvairiomis nevyriausybinėmis organizacijomis. Ministerija nurodė, kad nėra gavusi nei vieno nevyriausybinių organizacijų prašymo dėl bendradarbiavimo sutarties.

Nevyriausybinių organizacijų aktyvus įsitraukimas formuojant sveikatos apsaugos politiką ir organizuojant jos įgyvendinimą, įgyvendinamas ne per sutarčių pasirašymą dėl bendradarbiavimo, bet per jų įtraukimą į darbo grupių ar komisijų, priimančių sprendimus dėl sveikatos priežiūros tobulinimo, veiklą. Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje (<https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/darbo-grupes-ir-komisijos>) skelbiama informacija apie veikiančias komisijas ar kitus kolegialius organus (komitetai, tarybos ir kt.), visose komisijose dalyvauja nevyriausybinių organizacijų, gydytojų draugijų, asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir/ar mokslo įstaigų deleguoti atstovai.

Specialiųjų tyrimų tarnyba yra išsakiusi Sveikatos apsaugos ministerijai pastabas, kad būtina tobulinti esamą teisinį reglamentavimą, tikslu užtikrinti asociacijų ir organizacijų deleguojamų į darbo grupes ar komisijas narių privačių interesų deklaravimo, nusišalinimo, interesų konfliktų valdymo ir kontrolės tvarką.

Atsižvelgdama į Specialiųjų tyrimų tarnybos pastabas, ministerija šiuo metu konsultuojasi su Vyriausios tarnybinės etikos komisija ir Valstybine duomenų apsaugos inspekcija, dėl esamo teisinio reglamentavimo tobulinimo, kuris leistų užtikrinti, kad darbo grupių ar komisijų veikloje dalyvaujantys įstaigų, asociacijų ir organizacijų deleguojami nariai būtų nešališki, užtikrinant, kad jų deleguoti nariai nedelsiant nusišalintų ar būtų nušalinti nuo diskusijų, nuomonės pateikimo ir sprendimų priėmimo, galinčių sukelti interesų konfliktus.

1 priemonė:

Siekiant skatinti nevyriausybines organizacijas, asociacijas, nepriskiriamas nevyriausybiniams organizacijoms, profesines sąjungas, darbdavių organizacijas, kitus juridinius ir fizinius asmenis (toliau – NVOD) dalyvauti formuojant sveikatos apsaugos ministrui pavestų valdymo sričių politiką ir organizuojant jos įgyvendinimą, užtikrinti dialogą tarp valstybinio ir nevyriausybinių sektorių ir taip skatinti pilietinės visuomenės vystymąsi bei stiprinti NVOD institucinius gebėjimus, parengti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą „Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybiniėmis organizacijomis ir kitais privataus sektoriaus dalyviais tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

2019-12-31

Įgyvendinta

Vėlavo

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
Rezultatas: Sveikatos apsaugos ministras patvirtino Ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis (NVO) tvarkos aprašą (2020-01-15 įsakymas Nr. V-51), kuriame nustatytos bendradarbiavimo sritys, tikslai, principai, partnerių atrankos tvarka, NVO teisės ir pareigos. . Apraše numatyti pagrindiniai kriterijai NVO, ketinčiai tapti partneriu, ir papildomi kriterijai, pagal kuriuos teikiama pirmenybė pasirenkant partnerį, kai kelios NVO pretenduoja juo tapti. Partneriu gali tapti gavusios ministerijos kvietimą NVO arba savo iniciatyva pateikę prašymą, kuriame turi nurodyti savo veiklą, motyvą bendradarbiauti, išsamiai aprašyti patirtį ir veiklos trukmę, nurodyti narius, paramos teikėjus, rėmėjus ir kt. Apraše taip pat numatyta pavyzdinė bendradarbiavimo sutarties forma. Aprašas netaikomas, kai ministerija sudaro nuolatines komisijas, kurių nariais privalomai įtraukiami NVO atstovai ir komisijų veiklą reglamentuoja atskiri teisės aktai, NVO, vykdančioms lobistinę veiklą, kitais įvardytais atvejais. Ministerija, vadovaudamasi Aprašo nuostatomis, yra pasirašiusi 7 sutartis dėl bendradarbiavimo su įvairiomis nevyriausybinėmis organizacijomis. Ministerija nurodė, kad nėra gavusi nei vieno nevyriausybinių organizacijų prašymo dėl bendradarbiavimo sutarties. Nevyriausybinių organizacijų aktyvus įsitraukimas formuojant sveikatos apsaugos politiką ir organizuojant jos įgyvendinimą, įgyvendinamas ne per sutarčių pasirašymą dėl bendradarbiavimo, bet per jų įtraukimą į darbo grupių ar komisijų, priimančių sprendimus dėl sveikatos priežiūros tobulinimo, veiklą. Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje (https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/darbo-grupes-ir-komisijos) skelbiama informacija apie veikiančias komisijas ar kitus kolegialius organus (komitetai, tarybos ir kt.), visose komisijose dalyvauja nevyriausybinių organizacijų, gydytojų draugijų, asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir/ar mokslo įstaigų deleguoti atstovai. Specialiųjų tyrimų tarnyba yra išsakyusi Sveikatos apsaugos ministerijai pastabas, kad būtina tobulinti esamą teisinį reglamentavimą, tikslu užtikrinti asociacijų ir organizacijų deleguojamų į darbo grupes ar komisijas narių privačių interesų deklaravimo, nusišalinimo, interesų konfliktų valdymo ir kontrolės tvarką. Atsižvelgdama į Specialiųjų tyrimų tarnybos pastabas, ministerija šiuo metu konsultuojasi su Vyriausios tarnybinės etikos komisija ir Valstybine duomenų apsaugos inspekcija, dėl esamo teisinio reglamentavimo tobulinimo, kuris leistų užtikrinti, kad darbo grupių ar komisijų veikloje dalyvaujantys įstaigų, asociacijų ir organizacijų deleguojami nariai būtų nešališki, užtikrinant, kad jų deleguoti nariai nedelsiant nusišalintų ar būtų nušalinti nuo diskusijų, nuomonės pateikimo ir sprendimų priėmimo, galinčių sukelti interesų konfliktus.			

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
6 rekomendacija: Atlikti paslaugų prieinamumo, vartojimo ir pacientų srautų bei priemonių eilėms mažinti taikymo poveikio stebėseną ir analizę ir jų pagrindu vykdyti priemones, pašalinančias eilių susidarymo priežastis.	2020-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Sukurtas ir veikia IT įrankis - Išankstinė pacientų registravimo informacinė sistema (IPR IS), kuris naudojamas pacientų registravimui(si) gydymo įstaigose, asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių ir pacientų srautų stebėsenai bei analizei. Įrankiu gali naudotis sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai, organizatoriai, pacientai. Sveikatos apsaugos ministerija parengė ir įgyvendina Asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių mažinimo priemonių planą 2023–2024 m.). Pasitelkusi turimo IT įrankio analizę SAM parengė Pacientų eilių mažinimo priemonių planą, kurio priemonės įgyvendina, pvz., asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kuriose didžiausi pacientų srautai, 2023 m. organizuotas papildomas gydytojų specialistų paslaugų teikimas, paslaugos apmokėtos iš PSDF biudžeto.

1 priemonė: Sukurti Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) integraciją su ESPBI IS.	2019-03-31	Įgyvendinta	Vėlavo
--	------------	-------------	--------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Sukurta Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) integracija su Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacine sistema (ESPBI IS). Taip pat sukurtos integracinės sąsajos naudoti IPR IS įstaigoms, kurios naudojosi savo turimomis informacinėmis sistemomis. 2021 m. kovo 10 d. duomenimis, sutartis dėl IPR IS naudojimo buvo pasirašiusios 462 asmens sveikatos priežiūros įstaigos, iš jų IPR IS naudojo 260, 2021 m. liepos mėn. 13 d. duomenimis pasirašytos 597 sutartys su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, 405 jų publikavo sveikatos priežiūros paslaugų eilių laikus. 2022 m. balandžio 1 d. duomenimis, sutartis dėl IPR IS naudojimo pasirašiusios 616 įstaigos, iš jų IPR IS naudoja 442. Registrų centro duomenimis, gydymo įstaigos pacientų registracijai tebesinaudoja savo sistemomis, tam įtakos turi integracinių darbų ir lėšų jiems poreikis, iškilęs COVID-19 pandemijos faktorius, taip pat ir gydymo įstaigų įpročiai, baimė visiškai atverti savo įstaigos informaciją. Gydymo įstaigos pagrindinėmis vangaus jungimosi į IPR priežastimis nurodo sistemos greitaveikos sutrikimus, lėšų integracijai trūkumą, komunikacijos problemas su Registrų centru ir neoperatyvų jų reagavimą į problemas. Taip pat įžvelgiama nepakankamo pacientų informavimo apie šią sistemą problema, pacientų nenoras jungtis per e-valdžios vartus. IPR sistema besinaudojančios gydymo įstaigos nurodo, kad didžioji dalis pacientų (80-95 proc.) registruojasi pas gydytojus telefonu. Registrų centras pradėjo vizitus į asmens sveikatos priežiūros įstaigas, siekiant išsiaiškinti papildomus įstaigų poreikius funkcionalumams, kad IPR IS būtų naudojama kuo plačiau. Siekiant efektyvesnių registracijos procesų, Sveikatos apsaugos ministerija kartu su Registrų centru ir Valstybine ligonių kasa įgyvendina ES fondų lėšomis finansuojamą projektą „Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos vystymas“, kurio pabaiga numatyta 2022-10-31 (projekto vertė 966 tūkst. Eur). Projekto tikslas – padaryti išankstinę registraciją patogesne pacientui ir sudaryti sąlygas aktyviai sistemos stebėsenai. Aštuonioliktosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plane (2021-03-10 nutarimas Nr. 155) numatyti veiksmai siekiant išplėsti ESPBI IS skaitmeninę sveikatos istoriją, kurti naujus funkcionalumus bei užtikrinti išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) naudojimą nacionaliniu lygiu. Veiksmų įgyvendinimas numatytas iki 2023 m. III ketvirčio.

2 priemonė:

Formuoti ataskaitas objektyviai informacijai apie eiles ir jų tendencijas iš Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) gauti.

2020-03-31

Įgyvendinta

Vėlavo

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita	2026-08-27 03:49
------------------------------------	------------------

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: Informacija apie paslaugų laukimo eiles sveikatos priežiūros įstaigose viešai skelbiama internete https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles . Duomenų stebėseną dalinai galima ir portale esveikata.lt (https://www.esveikata.lt/statistika/espbi-stat/ipr.php/chart?statId=PR-3&orgId=0&year=2023), vykdoma duomenų stebėseną. Sveikatos apsaugos ministerija informavo, kad pagal ataskaitų duomenis pradėta paslaugų prieinamumo, vartojimo ir pacientų srautų stebėseną ir analizė.			
3 priemonė: Įvertinus ataskaitų rezultatus, identifikavus eilių susidarymo priežastis, parengti ir įgyvendinti eilių mažinimo priemonių planą.	2020-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: Sveikatos apsaugos ministerija, įvertinusi lėšų skirstymo pacientų registracijos informacinės sistemos suformuotų ataskaitų rezultatus, atlikusi paslaugų prieinamumo, vartojimo ir pacientų srautų analizę, parengė ir sveikatos apsaugos ministras 2023-08-23 įsakymu Nr. V-933 patvirtino Asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių mažinimo priemonių planą 2023–2024 m. Įgyvendinant 2023 m. numatytas priemones: tobulinama E. sveikatos IS, sudarytos teisinės sąlygos, leidžiančios gydymo įstaigoms vietoj individualaus elektroninio parašo naudoti įstaigos e. spaudą, funkcionalumas pradėtas įgyvendinti Santaros klinikose; sprendžiant sveikatos priežiūros specialistų poreikio patenkinimo klausimus suplanuota 2024–2025 m. m. padidinti sveikatos sistemos specialistų rengimo valstybinį užsakymą, pateikti siūlymai Švietimo, mokslo ir sporto ministerijai kiek didinti valstybės finansuojamų profesinio mokymo programų, studijų ir rezidentūros studijų vietų skaičių mokymo įstaigose pagal studijų rūšis, prioritetas skiriamas šiuo metu labiausiai trūkstančių specialistų – šeimos gydytojų, slaugytojų, slaugytojų padėjėjų, gydytojo odontologo padėjėjų – parengimui; mažinama administracinė našta gydytojams – nuo 2024-01-01 supaprastintos siuntimo į Neįgalumo darbingumo nustatymo tarnybą ir neįgalųjų techninių pagalbos priemonių išrašymo tvarkos; skirtos PSDF lėšos ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių laukimo eilė didžiausia, apimtims didinti; plečiamos psichiatrijos, ambulatorinės slaugos namuose ir kitos paslaugos; padidintos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinės kainos; įgyvendinamos kitos suplanuotos priemonės.			
4 priemonė: Parengti ir patvirtinti eilių mažinimo priemonių įgyvendinimo rezultatų vertinimo aprašą, numatant priemonių stebėseną, jos rodiklius ir galimas priemonių korekcijas bei rezultatų skelbimą.	2020-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rezultatas: Sveikatos apsaugos ministras 2023-08-23 įsakymu Nr. V-933 patvirtino Asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių mažinimo priemonių plano 2023–2024 m. įgyvendinimo rezultatų vertinimo tvarkos aprašą, kuriuo nustatė plano įgyvendinimo rezultatų stebėsenos ir vertinimo tvarką.			

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
7 rekomendacija: Įstaigų veiklos metinį vertinimą praplėsti brangių medicinos prietaisų efektyvaus naudojimo rodikliais.	2020-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Gydymo įstaigų veiklos metinis vertinimas praplėstas įtraukus veiklos rezultatų vertinimo rodiklį, vertinantį magnetinio rezonanso tomografo panaudojimo efektyvumą (sveikatos apsaugos ministro 2019-06-20 įsakymu Nr. V-731).

Sveikatos apsaugos ministras 2022-10-18 įsakymu Nr. V-1576 patvirtino „Kompleksinių priemonių, skatinančių įstaigas efektyviau naudoti brangias medicinos priemones, plano formą“. Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai pavesta rinkti ir analizuoti prietaisų mažo naudojimo intensyvumo priežastis ir kas metai teikti ministerijai rekomendacijas, pasiūlyta stebėti seniausių prietaisų naudojimą.

1 priemonė: Parenkti kompleksinių priemonių, skatinančių įstaigas efektyviau naudoti brangius prietaisus, planą.	2020-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
--	------------	-------------	--------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Sveikatos apsaugos ministras 2022-10-18 įsakymu Nr. V-1576 patvirtino „Kompleksinių priemonių, skatinančių įstaigas efektyviau naudoti brangias medicinos priemones, plano formą“. Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai pavesta rinkti ir analizuoti prietaisų mažo naudojimo intensyvumo priežastis ir kas metai teikti ministerijai rekomendacijas, pasiūlyta stebėti seniausių prietaisų naudojimą.

2 priemonė:

Sveikatos apsaugos ministro įsakyme „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2019 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ papildomai įtraukti veiklos rezultatų vertinimo rodiklį, vertinantį magnetinio rezonanso tomografo panaudojimo efektyvumą.

2020-12-31

Įgyvendinta

Laiku

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Sveikatos apsaugos ministras 2019-06-20 įsakymu Nr. V-731 2019 m. sveikatos priežiūros įstaigų veiklos rezultatų vertinimą praplėtė magnetinio rezonanso tomografo panaudojimo efektyvumo vertinimu: nustatyta rodiklio „Įstaigoje iš PSDF lešų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius [...]“ siektina reikšmė – „Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 16 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu aparatu“. Šis rodiklis nustatytas respublikos, rajonų ir regionų lygmens viešosioms sveikatos priežiūros įstaigoms, universitetų ligoninėms, antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms viešosioms sveikatos priežiūros įstaigoms. Pagal 2019 m. šio rodiklio įvykdymo rezultatus iš 11 įstaigų, kuriose rodiklio reikšmės vertintos, nustatytą siektiną reikšmę pasiekė ar viršijo 4 įstaigos (36 proc. įstaigų).

„ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR ORIENTACIJA Į PACIENTĄ“

Valstybinio audito ataskaita: 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-08-27 03:49

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