

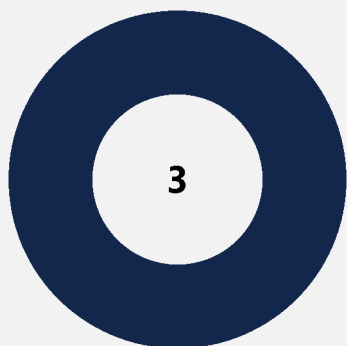
„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

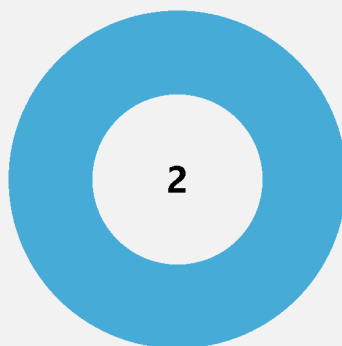
Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Teikta

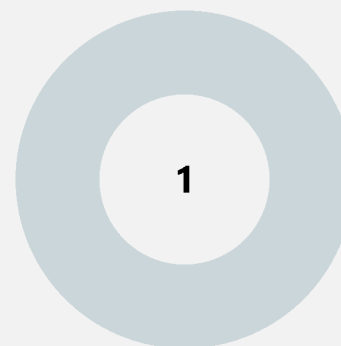


Įgyvendinta



• Vėlavo

Laukia įgyvendinimo



• Terminas nesibaigęs

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
1 rekomendacija: Siekiant, kad gydymo įstaigų teikiami duomenys sveikatos priežiūros paslaugų kainai apskaičiuoti būtų teisingi ir palyginami, sukurti sistemą, užtikrinančią tokių duomenų pateikimą.	2026-12-31	Laukiama įgyvendinimo	Terminas nesibaigęs
Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija			
Rodiklis Gydymo įstaigų, kuriose taikoma skirtinga sąnaudų priskyrimo, paskirstymo praktika, dalis iš visų patikrintų. Pradinė reikšmė: 100 proc. (2019 m.) Siektina reikšmė: 0 proc. (2026 m.)			
1 priemonė: Informuoti gydymo įstaigas apie pagrindinius sąnaudų priskyrimo ir paskirstymo principus, kurių rekomenduojama laikytis, siekiant, kad jų teikiami duomenys būtų teisingi ir palyginami (gydymo įstaigoms būtų pateikiamos rekomendacijos, atsižvelgiant į Valstybės kontrolės valstybinio audito ataskaitoje pateiktus pastebėjimus).	2021-03-31	Įgyvendinta	Laiku

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti
įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Sveikatos apsaugos ministerija 2021-04-05 raštu Nr. 10-2172 „Dėl Lietuvos Respublikos valstybės kontrolės rekomendacijų“ informavo gydymo įstaigas apie pagrindinius sąnaudų priskyrimo ir paskirstymo principus, kurių rekomenduojama laikytis.

2 priemonė:

Papildyti sveikatos apsaugos ministro 2011-08-12 įsakymą Nr. V-786 „Dėl Aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo patvirtinimo“ paaiškinimu dėl gydymo įstaigų sąnaudų priskyrimo pagrindinės veiklos ir kitos veiklos bei finansinės ir investicinės veiklos sąnaudoms.

2021-03-31

Įgyvendinta

Laiku

Atsakingas subjektas:

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos

Rezultatas:

Sveikatos apsaugos ministro 2021-02-11 įsakymu Nr. V-273 buvo patikslintas Aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą tvarkos aprašo 5 punktą.

Šiame punkte nurodoma, kad, vadovaujantis finansų ministro 2007-12-19 įsakymu Nr. 1K-379 „Dėl viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 3-iojo standarto patvirtinimo“ ir finansų ministro 2008-02-08 įsakymu Nr. 1K-059 „Dėl viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 11-ojo standarto patvirtinimo“, į pagrindines asmens sveikatos priežiūros įstaigos veiklos sąnaudas neturi būti įtraukiamos kitos veiklos bei finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos, pvz., palatų komforto pagerinimo, greitosios pagalbos automobilio nuomos, nakvynės, maitinimo bei su kitos veiklos vykdymu susijusios darbo užmokesčio, komunalinės sąnaudos ir pan.

3 priemonė:

Kasmet atrankos būdu vertinti gydymo įstaigų sąnaudų, įtrauktų į Sąnaudų apskaitos modelį, atitiktį konkrečios gydymo įstaigos buhalterinės apskaitos duomenims.

2023-12-31

Įgyvendinta

Laiku

Atsakingi subjektai:

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos; Panevėžio teritorinė ligonių kasa; Šiaulių teritorinė ligonių kasa; Klaipėdos teritorinė ligonių kasa; Vilniaus teritorinė ligonių kasa; Kauno teritorinė ligonių kasa

Rezultatas:

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPĮ) aktyviojo gydymo paslaugų teikimo sąnaudas už praėjusius kalendorinius metus kasmet teikia užpildydamos Aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASPĮ veiklos sąnaudų apskaitos ir priskyrimo sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą modelį (toliau – Modelis), priskirdamos jas sąnaudų grupėms pagal giminingų diagnozių grupių metodą (sveikatos apsaugos ministro 2011-08-12 įsakymas Nr. V-786, Valstybinės ligonių kasos (VLK) direktoriaus 2022-03-24 įsakymas Nr. 1K-129).

Kasmet atrankos būdu vykdomi ASPĮ sąnaudų, įtrauktų į Modelį, atitikties konkrečios ASPĮ buhalterinės apskaitos duomenims, vertinimai (VLK direktoriaus 2022-10-13 įsakymas Nr. 1K-304). VLK ir teritorinių ligonių kasų (TLK) specialistai atrankos būdu 2018, 2021-2023 m. įvertino 20-ies ASPĮ sąnaudų, įtrauktų į Modelį, atitiktį konkrečios ASPĮ buhalterinės apskaitos duomenims. Atsižvelgiant į nustatytus netikslumus, apskaitant pajamas ir sąnaudas bei pildant duomenis Modelyje, pateiktos rekomendacijos visoms ASPĮ, teikiančioms aktyviojo gydymo paslaugas.

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>4 priemonė: Sukurti bendrą ligoninių išteklių valdymo ir apskaitos informacinę sistemą (VLIVAS) (įrankį), skirtą automatizuotam duomenų teikimui atskaitomybės, analitikos ir kitais tikslais. Etapai: 4.1. VLIVAS projekto parengimas; 4.2. VLIVAS programinės įrangos sukūrimas; 4.3. VLIVAS diegimo, adaptavimo, integravimo, mokymo darbai.</p> <p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p> <p>Rezultatas: Sukurta vieninga, objektyviomis sąnaudomis grįsta viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų (ASPĮ) sąnaudų apskaitos sistema VLIVAS - pilotinis projektas 2025 m. įgyvendintas Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje (RVUL). Sistema užtikrina unifikuotą, kokybiškų sąnaudų apskaitos duomenų kaupimą vieningoje platformoje. Įgyvendinant IS VLIVAS kūrimo ir diegimo darbus, visi numatyti uždaviniai buvo įvykdyti. Gauti unifikuoti ir geros kokybės RVUL sąnaudų duomenys, tinkami kainų skaičiavimui, analizei ir kitiems poreikiams. Sąnaudų apskaitos duomenys kaupiami nustatytu reikiamu detalumo lygiu, užtikrinant jų kokybę ir vienodumą. Sistema suderinta ir integruota su VLK valdoma DPLSA informacine sistema, taip pat sukurtos reikiamos integracinės sąsajos su išorinėmis informacinėmis sistemomis. Parengta visa IS VLIVAS techninė ir naudotojo dokumentacija. 2026 m. I ketv. įvyko VLIVAS plėtros galimybių aptarimas. Nuspręsta vykdyti projekto plėtrą, įtraukiant papildomas ASPĮ - iki 15 dalyvių. Plėtros metu bus vertinamas potencialių ASPĮ pasirengimo lygis, jų turimų duomenų kokybė, pobūdis ir integralumas. Tikėtina, kad II ketvirčio laikotarpiu bus tiksliai nustatyta projekto plėtros apimtis ir terminai.</p>	2024-12-31	Iš dalies įgyvendinta	Vėluoja

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

2 rekomendacija:

Atsižvelgiant į Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15(2) str. 1 d. 2 p. nustatyto gydymo įstaigų veiklos vertinimo rodiklio (įstaigos sąnaudų darbo užmokesčio dalis) skaičiavimo skirtumus praktikoje, į sveikatos apsaugos ministrui šio įstatymo 15 (2) str. 3 d. nurodytą pareigą nustatyti rodiklio siektinas reikšmes, siekiant užtikrinti skaidrų, vienodais principais grįstą gydymo įstaigų veiklos rezultatų vertinimą, gydymo įstaigų veiklos rezultatų palyginamumą: priimti sprendimus dėl minėto įstatymo 15 (2) str. 3 d. poįstatyminių teisės aktų tobulinimo:

- nustatyti aiškią šio rodiklio skaičiavimo metodiką (laikotarpio ir darbo užmokesčio fondo pasirinkimas, personalo, teikiančio sveikatos priežiūros paslaugas, samprata / mastas);
- nustatyti aiškias atsakomybes už rodiklio faktinių reikšmių apskaičiavimą ir apskaičiuotų reikšmių dalijimosi su sveikatos priežiūros įstaigomis ir ministerija būdą ir terminus (siekiant išvengti situacijų, kai dalies sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vertinimui naudojami valstybinės ligonių kasos apskaičiuoti rodikliai, o dalies – jų pačių);
- nustatyti tokias rodiklio siektinas reikšmes, kurios nesukurtų galimybių susidaryti dviprasmiškoms situacijoms (nustatant siektinas reikšmes atsižvelgti į visas susijusias aplinkybes, tokias kaip Privalomojo sveikatos draudimo fondo tarybos rekomendacijos ar kitos).

2021-06-30

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Pokytis:

Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (LNSS) viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių atitinkamų metų siektinos reikšmės nustatomos kasmet sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Informacijos teikimas apie siektinų reikšmių įvykdymo rezultatus reglamentuotas sveikatos apsaugos ministro 2019-10-28 įsakymu Nr. V-1218 patvirtintu palyginimo pagal veiklos finansinių rezultatų ir veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių įvykdymą tvarkos aprašu (pakeistas ministro įsakymais: 2021-02-01 Nr. V-197, 2024-02-07 Nr. V-163). 2022 m. siektinos reikšmės patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2022-09-20 įsakymu Nr. V-1467, kuriuo vadovaujantis rodiklio „Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis“ reikšmė buvo tik stebima, įvykdymas nebuvo vertinamas ir balai už rodiklio siektinos reikšmės įvykdymą nebuvo skiriami, o 2023 m. šio rodiklio reikšmė nenustatyta (sveikatos apsaugos ministro 2023-05-30 įsakymas Nr. V-628), nors Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nuostatos nebuvo pakeistos. Siekiant tobulinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos rezultatų vertinimo sistemą, 2023-12-21 priimtas Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 15(1), 15(2), 15(3), 36 ir 45 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIV-2453 (įsigalios nuo 2025-01-01), kuriuo atsisakyta įstatymo 15(2) str. 1, 2 ir 8 d. reglamentuotų LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių ASP paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių ir šių įstaigų grupių nustatymo ir pavesta juos (rodiklius, jų siektinas reikšmes, įstaigų grupes) nustatyti sveikatos apsaugos ministrui. Priėmus šiuos pakeitimus sudarytos prielaidos užtikrinti sklandesnį, objektyvesnį ir realius poreikius atitinkantį veiklos rezultatų vertinimo rodiklių ir jų siektinų reikšmių nustatymą bei palyginimą.

1 priemonė:

Organizuoti darbo grupės, atsakingos už Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių atitinkamų metų siektinų reikšmių patvirtinimo projekto parengimo posėdį, kuriame bus išdiskutuotos Valstybės kontrolės pateiktos rekomendacijos bei priimti sprendimai dėl jų įgyvendinimo.

2021-03-31

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti
įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

Rezultatas:

Siekiant parengti sveikatos apsaugos ministro įsakymo dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (LNSS) viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių atitinkamų metų siektinų reikšmių patvirtinimo projektą, kasmet Sveikatos apsaugos ministerijoje yra sudaroma darbo grupė, kuri įvertinusi praėjusių metų asmens sveikatos priežiūros įstaigų (ASPI) veiklos rezultatų siektinų reikšmių įvykdymo rezultatus bei atsižvelgdama į visus galiojančius teisės aktus ir kitus dokumentus parengia įsakymo projektą (sveikatos apsaugos ministro 2019-10-28 įsakymas Nr. V-1218 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, palyginimo pagal veiklos finansinių rezultatų ir veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių įvykdymą tvarkos aprašo patvirtinimo“). Ministerijos duomenimis, kiekvienas rodiklis, siektina reikšmė bei apskaičiavimo metodika yra išdiskutuojama, siekiant užtikrinti, kad nustatytos rodiklių siektinos reikšmės nesukurtų dviprasmiškų situacijų, o apskaičiavimo metodikos neleistų daryti interpretacijų.

Sveikatos apsaugos ministro 2021-08-30 įsakymu Nr. V-1964 patvirtintos LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 m. siektinos reikšmės ir apskaičiavimas, duomenų teikėjai, tačiau veiklos rodikliai, jų siektinos reikšmės ir jų apskaičiavimas nesikeitė. 2022 m. siektinos reikšmės patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2022-09-20 įsakymu Nr. V-1467, kuriame nurodyta, kad rodiklio „Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis“ 2022 m. siektina reikšmė yra tik stebima, įvykdymas nėra vertinamas ir balai už rodiklio siektinos reikšmės įvykdymą nebus skiriami, o 2023 m. šio rodiklio reikšmė nenustatoma (sveikatos apsaugos ministro 2023-05-30 įsakymas Nr. V-628), nors Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nuostatos nebuvo pakeistos.

Siekiant tobulinti ASPI veiklos rezultatų vertinimo sistemą, sveikatos apsaugos ministro 2021-09-16 įsakymu Nr. V-2093 sudaryta darbo grupė 18-osios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano priemonėms įgyvendinti parengė Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo (SPĮ) Nr. I-1367 15(1), 15(2), 15(3), 36 ir 45 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (2023-06-29 Nr. XVP-2987), kuriuo siūloma atsisakyti SPĮ 15(2) str. 1, 2 ir 4 d. reglamentuojamo LNSS viešųjų įstaigų ir LNSS biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių ir šių įstaigų grupių nustatymo ir pavesti juos nustatyti sveikatos apsaugos ministrui. Priėmus šiuos pakeitimus tikimasi, kad bus užtikrintas sklandesnis, objektyvesnis ir realius poreikius atitinkantis veiklos rezultatų vertinimo rodiklių ir jų siektinų reikšmių nustatymas bei palyginimas.

2 priemonė:

Atsižvelgiant į priimtus sprendimus parengti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių atitinkamų metų siektinų reikšmių patvirtinimo įsakymo projektą.

2021-06-30

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

Rezultatas:

Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (LNSS) viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros (ASP) paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių atitinkamų metų siektinos reikšmės kasmet nustatomos sveikatos apsaugos ministro įsakymu. Sveikatos apsaugos ministro 2019-10-28 įsakymu Nr. V-1218 patvirtintas šias paslaugas teikiančių įstaigų palyginimo pagal veiklos finansinių rezultatų ir veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių įvykdymą tvarkos aprašas (pakeistas ministro įsakymais: 2021-02-01 Nr. V-197 ir 2024-02-07 Nr. V-163). Apraše nustatytos įstaigos, kurios iki einamųjų metų kovo 15 d. ministerijai turi pateikti ataskaitas apie įstaigų finansinių ir veiklos rodiklių (nurodytų Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15 (2) str. 1 ir 2 d.) siektinų reikšmių įvykdymą, nustatyta šių rodiklių vertinimo ir palyginimo, kurį atlieka ministerija, tvarka; nustatytas rezultatų paskelbimo ministerijos interneto svetainėje terminas (iki einamųjų metų birželio 1 d).

Sveikatos apsaugos ministro 2021-08-30 įsakymu Nr. V-1964 patvirtintos LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių ASP paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 m. siektinos reikšmės ir apskaičiavimas, duomenų teikėjai, tačiau veiklos rodikliai, jų siektinos reikšmės ir jų apskaičiavimas nesikeitė. 2022 m. siektinos reikšmės patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2022-09-20 įsakymu Nr. V-1467, kuriuo vadovaujantis rodiklio „Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis“ reikšmė buvo tik stebima, įvykdymas nebuvo vertinamas ir balai už rodiklio siektinos reikšmės įvykdymą nebuvo skiriami, o 2023 m. šio rodiklio reikšmė nenustatyta (sveikatos apsaugos ministro 2023-05-30 įsakymas Nr. V-628), nors Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo nuostatos nebuvo pakeistos. Siekiant tobulinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos rezultatų vertinimo sistemą, 2023-12-21 priimtas Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 15(1), 15(2), 15(3), 36 ir 45 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIV-2453 (įsigalios nuo 2025-01-01), kuriuo atsisakyta įstatymo 15(2) str. 1, 2 ir 8 d. reglamentuotų LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių ASP paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių ir šių įstaigų grupių nustatymo ir pavesta juos (rodiklius, jų siektinas reikšmes, įstaigų grupes) nustatyti sveikatos apsaugos ministrui. Priėmus šiuos pakeitimus sudarytos prielaidos užtikrinti sklandesnį, objektyvesnį ir realius poreikius atitinkantį veiklos rezultatų vertinimo rodiklių ir jų siektinų reikšmių nustatymą bei palyginimą.

3 rekomendacija:

Siekiant užtikrinti ir nuolat gerinti paslaugų prieinamumą ir kokybę, atsižvelgiant į mokslo, technologijų pažangą, sukurti priemones, užtikrinančias įstatymu pavestos funkcijos – tvirtinti mokamas medicininės paslaugas ir jų kainas – įgyvendinimą: a) laiku atliekamą mokamų medicininių paslaugų sąrašų atnaujinimą; b) paslaugų teikimo pagal mokamus medicininių paslaugų sąrašus kontrolę.

2023-12-31

Iš dalies įgyvendinta
Stebėseną baigta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Pokytis:

Igyvendinant Sveikatos sistemos įstatymo 11 str. 2 d. 2 p. nuostatą, patikslinti mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (patvirtintų sveikatos apsaugos ministro 1999-07-30 įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ ir 1996-03-26 įsakymu Nr. 178 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kainyno Nr. 11-96-2 patvirtinimo“) sąrašai (sveikatos apsaugos ministro 2024-07-31 įsakymas Nr. V-781, 2024-08-22 įsakymas Nr. V-834).

Nuo 2025-07-01 įsigalios Sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 8, 11, 13 ir 76 straipsnių pakeitimo įstatymas (2024-06-25 Nr. XIV-2790) ir Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 3, 13, 15(2), 15(3), 46 ir 52 straipsnių pakeitimo įstatymas (2024-06-25 Nr. XIV-2791), kurių nuostatomis keičiamas mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų reglamentavimas. Siekiant sudaryti galimybę greičiau reaguoti į šių paslaugų poreikį, atsisakyta sveikatos apsaugos ministro tvirtinamo mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kaip perteklinio (nes visos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, neapmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, yra mokamos). Teisės aktų pakeitimais sudarytos prielaidos leisti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (nurodytoms Sveikatos sistemos įstatymo 8 straipsnio 1 ir 2 d.) pačioms nustatyti šių paslaugų sąrašą ir kainas, kurios bus apskaičiuojamos taikant vienodus kainodaros principus pagal sveikatos apsaugos ministro patvirtintą kainų apskaičiavimo metodiką ir paslaugų teikimo tvarką, o nustatytų reikalavimų laikymosi priežiūrą vykdys atitinkamų įstaigų ir įmonių dalyvio teisės bei pareigas įgyvendinantis subjektas. Kitų įmonių ir įstaigų teikiamų mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašas ir kainos bus nustatomos šių įmonių ir įstaigų įstatuose nustatyta tvarka, o paslaugų teikimo ir nustatytų reikalavimų laikymosi priežiūrą tvarką nustatys sveikatos apsaugos ministras.

Dėl keičiamo mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų reglamentavimo, 2023-12-31 (suejus nustatytam terminui rekomendacijai įgyvendinti) pokytis pagal pasirinktus rodiklius „Gydymo įstaigų, kuriose nustatyti teisinio reglamentavimo nesilaikymo atvejai, dalis iš visų patikrintų“ (siektina reikšmė – 0 proc.) ir „Mokamų medicininių paslaugų sąrašų atnaujinimo / peržiūrėjimo periodiškumas“ (siektina reikšmė – atnaujinama du kartus per metus) nebuvo pasiektas. Siekiant įsitikinti, ar naujas reglamentavimas tinkamai atliepia pacientų interesus, Sveikatos apsaugos ministerija atliks 3 metų nustatyto galiojančio teisinio reguliavimo poveikio ex post vertinimą. Atsivėlgdami į tai, laikome, kad pokytis pasiektas iš dalies. Rekomendaciją laikome iš dalies įgyvendinta ir jos stebėseną baigiame, o pokyčių stebėseną bus tęsiama strateginio tyrimo metu analizuojant sveikatos apsaugos srities aplinką.

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

Rodiklis

Gydymo įstaigų, kuriose nustatyti teisinio reglamentavimo nesilaikymo atvejai, dalis iš visų patikrintų.

Būsena: stebėseną baigta

Pradinė reikšmė: 75 proc. (2019 m.)

Siektina reikšmė: 0 proc. (2023 m.)

Rodiklis

Mokamų medicininių paslaugų sąrašų atnaujinimo / peržiūrėjimo periodiškumas.

Būsena: stebėseną baigta

Pradinė reikšmė: Neatnaujinama daugiau nei 10 m. (2019 m.)

Siektina reikšmė: Du kartus per metus (2023 m.)

Faktinė reikšmė: Pokytis neįvyko. (2023 m.)

1 priemonė:

Teisės aktų projektų parengimas, kuriuose būtų aiškiai įvardytas mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų objektas ir patikslintas šių paslaugų kainų nustatymo reglamentavimas.

2021-12-31

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO 2019 METŲ KONSOLIDUOTŲJŲ FINANSINIŲ IR BIUDŽETO VYKDYMO ATASKAITŲ RINKINIŲ TEISINGUMO BEI LĖŠŲ IR TURTO VALDYMO, NAUDOJIMO IR DISPONAVIMO JAIS TEISĖTUMO VERTINIMAS“

Valstybinio audito ataskaita: 2020-10-01 Nr. FAE-5

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 04:23

Rekomendacija / priemonė

Iki kada turi būti
įgyvendinta

Būklė

Laiko būklė

Rezultatas:

Igyvendinant Sveikatos sistemos įstatymo 11 str. 2 d. 2 p. nuostatą, patikslinti mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (patvirtintų sveikatos apsaugos ministro 1999-07-30 įsakymu Nr. 357 „Dėl Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“ ir 1996-03-26 įsakymu Nr. 178 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų asmens sveikatos priežiūros įstaigose, kainyno Nr. 11-96-2 patvirtinimo“) sąrašai (sveikatos apsaugos ministro 2024-07-31 įsakymas Nr. V-781, 2024-08-22 įsakymas Nr. V-834). Nuo 2025-07-01 įsigalios Sveikatos sistemos įstatymo Nr. I-552 8, 11, 13 ir 76 straipsnių pakeitimo įstatymas (2024-06-25 Nr. XIV-2790) ir Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo Nr. I-1367 2, 3, 13, 15(2), 15(3), 46 ir 52 straipsnių pakeitimo įstatymas (2024-06-25 Nr. XIV-2791), kurių nuostatomis keičiamas mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų reglamentavimas. Siekiant sudaryti galimybę greičiau reaguoti į šių paslaugų poreikį, atsisakyta sveikatos apsaugos ministro tvirtinamo mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kaip perteklinio (nes visos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, neapmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, yra mokamos). Teisės aktų pakeitimais sudarytos prielaidos leisti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (nurodytoms Sveikatos sistemos įstatymo 8 straipsnio 1 ir 2 d.) pačioms nustatyti šių paslaugų sąrašą ir kainas, kurios bus apskaičiuojamos taikant vienodus kainodaros principus pagal sveikatos apsaugos ministro patvirtintą kainų apskaičiavimo metodiką ir paslaugų teikimo tvarką, o nustatytų reikalavimų laikymosi priežiūrą vykdys atitinkamų įstaigų ir įmonių dalyvio teisės bei pareigas įgyvendinantis subjektas. Kitų įmonių ir įstaigų teikiamų mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašas ir kainos bus nustatomi šių įmonių ir įstaigų įstatuose nustatyta tvarka, o paslaugų teikimo ir nustatytų reikalavimų laikymosi priežiūros tvarką nustatys sveikatos apsaugos ministras. Siekiant įsitikinti, ar naujas reglamentavimas tinkamai atliepia pacientų interesus, Sveikatos apsaugos ministerija atliks 3 metų nustatyto galiojančio teisinio reguliavimo poveikio ex post vertinimą.

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