

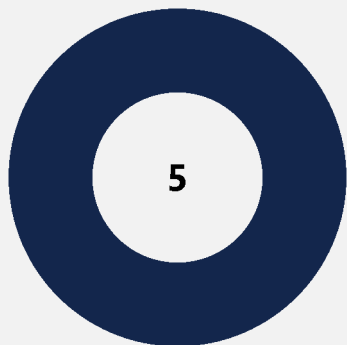
„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

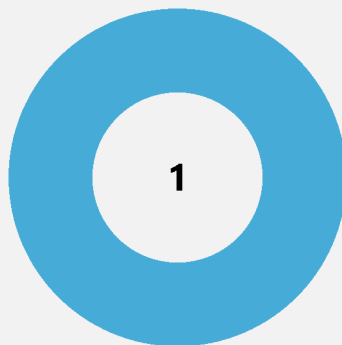
Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Teikta



Įgyvendinta



• Vėlavo

Laukia įgyvendinimo



• Vėluoja

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
1 rekomendacija: Siekiant nustatyti Lietuvos Respublikos vyriausiojo epidemiologo įgaliojimus ekstremaliųjų situacijų metu, įvertinus vyriausiojo epidemiologo instituto funkcijas užkrečiamųjų ligų valdymo sprendimų priėmimo procese, pakeisti teisės aktus.	2023-09-30	Laukiama įgyvendinimo	Vėluoja

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Polytis:

Rengiami Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo pakeitimo siūlymai.

Rodiklis

Teisės aktų pakeitimai, patikslinantys LR vyriausiojo epidemiologo įgaliojimus užkrečiamųjų ligų valdymo sprendimų priėmimo procese.

Pradinė reikšmė: Pandemijos metu vyriausiam epidemiologui nebuvo poreikio priimti sprendimus. (2024 m.)

Siektina reikšmė: Teisės aktuose patikslintos LR vyriausiojo epidemiologo funkcijos. (2023 m.)

Faktinė reikšmė: Nėra teisės aktų pakeitimų, patikslinančių LR vyriausiojo epidemiologo įgaliojimus užkrečiamųjų ligų valdymo sprendimų priėmimo procese. (2023 m.)

1 priemonė: Įvertinti vyriausiojo epidemiologo instituto funkcijas užkrečiamųjų ligų valdymo sprendimų priėmimo procese, nurodytas Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatyme.	2023-09-30	Įgyvendinta	Vėlavo
--	------------	-------------	--------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Įvertintos Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo nuostatos, vyriausiojo epidemiologo funkcijos užkrečiamųjų ligų valdymo sprendimų priėmimo ir kituose procesuose.

2 priemonė: Parengti ir pateikti Vyriausybei Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo pakeitimo projektą.	2023-09-30	Laukiama įgyvendinimo	Vėluoja
---	------------	-----------------------	---------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Sveikatos apsaugos ministerija parengė naujos redakcijos Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo projektą (2024-06-27 Nr. 24-11522 <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAP/0d2c01a0345f11efb121d2fe3a0eff27?positionInSearchResults=0&searchModelUUID=4828b03a-40b7-45b0-97a9-0b005f24af05>). Patikslintos Žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo naujos redakcijos projekto nuostatos, susijusios su karantinu, atitinkamai parengti 24 susijusių įstatymų pakeitimų projektai. Derinama SAM viduje. Bus teikiama pakartotinam derinimui.

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
2 rekomendacija: Siekiant ekstremaliųjų situacijų metu užtikrinti tvarų sveikatos paslaugų teikimą, tobulinti bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis modelį, kad būtų galima operatyviau pasitelkti savanorius.	2023-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Polytis:

Nuo 2024-12-10 įsigaliojo naujos redakcijos Tarptautinių humanitarinių ir nevyriausybinių organizacijų pasitelkimo sveikatos priežiūrai užtikrinti ekstremaliųjų įvykių, ekstremaliųjų situacijų ir krizių atvejais tvarkos aprašas (2024-12-09 įsakymu Nr. V-1265), kuris sudaro prielaidas operatyviau pasitelkti savanorius ekstremaliųjų situacijų metu. Apraše reglamentuoti NVO pasitelkimo asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti organizavimo principai, NVO pajėgų atrankos nuostatos, galimos NVO pajėgų pagalbos sritys ir pagalbos teikimo vietos, bendradarbiavimo organizavimo tvarka.

Rodiklis

Suderintas bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis procesas (algoritmas): nustatyti Sveikatos apsaugos ministerijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir savivaldybių veiksmai.

Būsena: stebėseną baigta

Pradinė reikšmė: Nesuderinti Sveikatos apsaugos ministerijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir savivaldybių veiksmai dėl bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis. (2024 m.)

Siektina reikšmė: Suderinti Sveikatos apsaugos ministerijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir savivaldybių veiksmai dėl bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis. (2023 m.)

Faktinė reikšmė: Bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis procesas (algoritmas) nesuderintas: nenustatyti Sveikatos apsaugos ministerijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir savivaldybių veiksmai. (2023 m.)

1 priemonė: Parengti bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis, valdant ekstremalias sveikatai situacijas, tvarką.	2023-03-31	Įgyvendinta	Vėlavo
--	------------	-------------	--------

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Nuo 2024-12-10 įsigaliojo sveikatos apsaugos ministro 2024-12-09 įsakymu Nr. V-1265 nauja redakcija patvirtintas Tarptautinių humanitarinių ir nevyriausybinių organizacijų pasitelkimo sveikatos priežiūrai užtikrinti ekstremaliųjų įvykių, ekstremaliųjų situacijų ir krizių atvejais tvarkos aprašas (2010-04-19 įsakymas Nr. V-303), reglamentuojantis NVO pasitelkimo asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti organizavimo principus, NVO pajėgų atrankos nuostatas, galimas NVO pajėgų pagalbos sritys ir pagalbos teikimo vietas, bendradarbiavimo organizavimo tvarką.

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
3 rekomendacija: Siekiant užtikrinti, kad naujasis trijų pakopų medicinos atsargų kaupimo modelis veiktų efektyviai, o sukauptos atsargos ekstremaliųjų situacijų metu patenkintų padidėjusius gydymo įstaigų poreikius, patikslinti gydymo įstaigų atsargų kaupimo ir panaudojimo stebėsenos procedūras.	2024-12-31	Laukiama įgyvendinimo	Vėluoja

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rodiklis

Ekstremalių sveikatai situacijų centro stebimų VšĮ gydymo įstaigų, dalis

Pradinė reikšmė: 0 proc. (2021 m.)

Siektina reikšmė: 85 proc. (2024 m.)

Rodiklis

Nustatytos atsargų sukauptimo ir panaudojimo gydymo įstaigose stebėsenos procedūros.

Būsena: stebėseną baigta

Pradinė reikšmė: Nenumatytos atsargų sukauptimo ir panaudojimo gydymo įstaigose stebėsenos procedūros. (2023 m.)

Siektina reikšmė: Yra nustatytos atsargų sukauptimo ir panaudojimo gydymo įstaigose stebėsenos procedūros. (2023 m.)

Faktinė reikšmė: Nenumatytos atsargų sukauptimo ir panaudojimo gydymo įstaigose stebėsenos procedūros. (2023 m.)

1 priemonė:

Parengti teisės aktų pakeitimus, įtvirtinančius asmens sveikatos priežiūros įstaigų stebėsenos procedūras bei atsargų sukauptimo ir panaudojimo gydymo įstaigose stebėsenos tvarką.

2023-09-30

Įgyvendinta

Vėluo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Sveikatos apsaugos ministro 2024-11-26 įsakymu Nr. V-1170 „Dėl asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais“ patvirtintas Kaupiamų asmeninės apsaugos priemonių ir kitų veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių, skirtų pasirengti ekstremaliųjų situacijų, sukeltų cheminių, biologinių veiksnių, branduolinių ar radiologinių avarijų, teroristinių išpuolių bei kitų ekstremaliųjų situacijų, likvidavimui ir jų padarinių šalinimui, bei nepertraukiamos veiklos vykdymui užtikrinti būtinų priemonių ir asmeninės apsaugos priemonių sąrašo, minimalaus sukauptino kiekio (normatyvų) bei kaupimo terminų tvarkos aprašas, kuris nustato įstaigų atsargų sukauptimo ir panaudojimo stebėsenos tvarką – kaupiamų priemonių sąrašą ir minimalų sukauptiną kiekį (normatyvus).

2 priemonė:

Įdiegti skaitmenizuotus ekstremalios sveikatai situacijų parengties stebėsenos sprendimus.

2024-12-31

Laukiama įgyvendinimo

Vėluoja

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras</p> <p>Rezultatas: Ekstremalių situacijų valdymo informacinės sistemos (ESVIS) papildomų modulių vystymo projekto sutarties veiklų pabaigos data Centrinės projektų valdymo agentūros 2025 m. gruodžio 18 d. sprendimu Nr. INV-204040 pakeista iš 2025 m. gruodžio 31 d. į 2026 m. balandžio 30 d., atsižvelgiant į Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro (ESSC) kreipimąsi, vadovaujantis 2025 m. vasario 13 d. pasirašytos sutarties Nr. SR-4 dėl ESVIS Parengties ir prevencijos modulio sukūrimo, įdiegimo bei palaikymo ir priežiūros paslaugų nuostatomis.</p>			
<p>4 rekomendacija: Siekiant ekstremaliųjų situacijų metu užtikrinti tvarų sveikatos paslaugų teikimą, sudaryti teises prielaidas, leidžiančias pasitelkti Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių privačių gydymo įstaigų pajėgumus ir vykdyti jų pasirengimo veiklai ekstremaliųjų situacijų metu stebėseną.</p>	2024-12-31	Laukiama įgyvendinimo	Vėluoja

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
Rodiklis ESSC vykdoma pagal nustatytus kriterijus atrinktų privačių, priklausančių LNSS, gydymo įstaigų parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną. Pradinė reikšmė: 0 proc. (2021 m.) Siektina reikšmė: 100 proc. (2024 m.)			
Rodiklis Teisės aktų pakeitimai, nurodantys privačių, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių, gydymo įstaigų pasitelkimo ekstremaliųjų situacijų metu sąlygas. Būsena: stebėseną baigta Pradinė reikšmė: Nėra nurodytų sąlygų privačių, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių, gydymo įstaigų pasitelkimui ekstremaliųjų situacijų metu. (2024 m.) Siektina reikšmė: Nurodytos privačių, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių, gydymo įstaigų pasitelkimo ekstremaliųjų situacijų metu sąlygos. (2023 m.) Faktinė reikšmė: Teisės aktų pakeitimų nėra (nėra nurodytų sąlygų privačių, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių, gydymo įstaigų pasitelkimui ekstremaliųjų situacijų metu). (2023 m.)			
Rodiklis Teisės aktų pakeitimai, nustatantys kriterijus, kuriuos atitinkanti privačios įstaigos privalo rengti ekstremaliųjų situacijų valdymo planus ir įtvirtinanti nuostatas, kad šių įstaigų parengties stebėseną vykdytų Ekstremaliųjų sveikatos situacijų centras. Būsena: stebėseną baigta Pradinė reikšmė: Teisės aktuose nėra nurodytų sąlygų atlikti privačių, LNSS priklausančių, gydymo įstaigų pasirengimo veikai ekstremaliųjų situacijų metu stebėseną. (2024 m.) Siektina reikšmė: Teisės aktuose nurodytos sąlygos atlikti privačių, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių, gydymo įstaigų pasirengimo veikai ekstremaliųjų situacijų metu stebėseną. (2023 m.) Faktinė reikšmė: Teisės aktuose nenurodytos sąlygos atlikti privačių, Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių, gydymo įstaigų pasirengimo veikai ekstremaliųjų situacijų metu stebėseną. (2023 m.)			
Rodiklis Ekstremaliųjų sveikatos situacijų centro vykdoma pagal nustatytus kriterijus atrinktų privačių, priklausančių Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai, gydymo įstaigų parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną. Pradinė reikšmė: 0 proc. (2021 m.) Siektina reikšmė: 100 proc. (2024 m.)			
1 priemonė: Atlikti norminių aktų vertinimą dėl Sveikatos apsaugos ministerijos privačių įstaigų teisiųjų įgaliojimų reguliavimo ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo srityje ir pateikti pasiūlymus dėl privačių įstaigų atsakomybių nustatymo.	2022-09-30	Įgyvendinta	Laiku

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras</p> <p>Rezultatas: Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras įvertino teisės aktus, kuriuose turi būti nustatytas teisinis reguliavimas dėl privačių sveikatos priežiūros įstaigų įgaliojimų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo srityje ir pateikė pasiūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai bei Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamentui prie Vidaus reikalų ministerijos dėl teisės aktų pakeitimo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pakeisti Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento direktoriaus 2010-04-19 įsakymą Nr. 1-134 „Dėl kriterijų ūkio subjektams ir kitoms įstaigoms, kurių vadovai turi organizuoti ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimą, derinimą ir tvirtinimą, ir ūkio subjektams, kurių vadovai turi sudaryti ekstremaliųjų situacijų operacijų centrą, patvirtinimo“ ir papildyti įstaigų, kurios turi rengti ekstremaliųjų situacijų valdymo planus, sąrašą, į jį įtraukiant privačias sveikatos priežiūros įstaigas, sudariusias sutartis ir gaunančias finansavimą iš ligonių kasų. Siūlytina nurodyti, kad mažos privačios sveikatos priežiūros įstaigos (kurių darbuotojų skaičius mažesnis nei 10), neprivalo rengti planų, kadangi šios įstaigos neturi pakankamų resursų.• Pakeisti sveikatos apsaugos ministro 2011-12-23 įsakymą Nr. V-1110 „Dėl Informacijos apie sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimą veiklai ekstremaliųjų situacijų atvejais teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir papildyti įstaigų, kurios teikia informaciją apie pasirengimą veiklai ekstremaliųjų situacijų atvejais ir ekstremaliųjų situacijų valdymo planus, sąrašą – įtraukti privačias sveikatos priežiūros įstaigas, sudariusias sutartis ir gaunančias finansavimą iš ligonių kasų. Nereikalauti mažų įstaigų, turinčių iki 10 darbuotojų (pvz., šeimos gydytojų kabinetai), rengti ekstremaliųjų situacijų valdymo planų. Mažos privačios įstaigos ekstremaliųjų situacijų atvejais turi gauti informaciją ir būti pasirengusios vykdyti paskirto valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimus. Privačių sveikatos priežiūros įstaigų parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną būtų vykdoma kaip ir kitų asmens sveikatos priežiūros įstaigų.• Papildyti sveikatos apsaugos ministro 2003-03-06 įsakymą Nr. V-157 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigos ekstremalių situacijų valdymo plano rengimo rekomendacijų patvirtinimo“ ir nurodyti, kad rekomendacijomis vadovautis turi visos civilinės saugos pajėgoms priskirtos asmens sveikatos priežiūros įstaigos, įskaitant privačias, gaunančias finansavimą pagal sutartis iš ligonių kasų. Siūlytina nurodyti, kad mažos privačios įstaigos (iki 10 darbuotojų) ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengti neprivalo, tačiau ir jos vykdo valstybės lygio ekstremaliosios situacijos operacijų vadovo sprendimus, jos taip pat gali būti pasitelkiamos ekstremaliųjų situacijų atvejais – pavyzdžiui, esant reikalui, dirbti savaitgaliais ir švenčių dienomis, dirbti mobiliuosiuose punktuose, teikti medicininės paslaugas karo pabėgėliams ir kt. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad dėl šių uždavinių vykdymo su įstaigomis turi būti derinama kasdieninės parengties sąlygomis, taip pat turi būti numatyti finansavimo šaltiniai šioms užduotims vykdyti. Privačios sveikatos priežiūros įstaigos, kurios negauna finansavimo iš ligonių kasų, ekstremaliųjų situacijų atvejais turi gauti informaciją ir būti pasirengusios vykdyti paskirto valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo sprendimus. <p>Siekdamas įgyvendinti Valstybinio audito rekomendacijas ir nustatyti privačių sveikatos priežiūros įstaigų įgaliojimų teisinį reguliavimą ir privačių įstaigų atsakomybes ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo srityje, Ekstremalių sveikatai situacijų centras taip pat vertino Civilinės saugos įstatyme ir Sveikatos sistemos įstatyme esamą teisinį reglamentavimą, tačiau poreikio keisti įstatymų nuostatas nemato. Dėl papildomos nuomonės ir Civilinės saugos bei Sveikatos sistemos įstatymų pakeitimų, nustatant privačių sveikatos priežiūros įstaigų teisinį reguliavimą ir atsakomybes ekstremaliųjų situacijų valdymo planų rengimo srityje, poreikio vertinimo Ekstremalių sveikatai situacijų centras taip pat kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją ir šiuo metu laukia išaiškinimo.</p>			

2 priemonė:

Patvirtinti teisės aktų pakeitimus: nustatyti kriterijus, kuriuos atitinkančios privačios įstaigos privalo rengti ekstremalių situacijų valdymo planus, ir įtvirtinti nuostatas, kad šių įstaigų parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną vykdytų Ekstremalių sveikatai situacijų centras.

2022-12-31

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Rezultatas: 2024-11-26 priimtas sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-1170 „Dėl asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais“. Įsakymu patvirtintas Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų (ESVP) rengimo tvarkos aprašas nustato įstaigų ESVP turinio, rengimo, derinimo, tvirtinimo ir atnaujinimo tvarką ir yra taikomas Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančioms asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms, nepaisant jų pavaldumo ir teisinės formos (įskaitant ir privačias ASPJ). Įstaigos, turinčios mažiau nei 50 darbuotojų, nesivadovauja ESVP rengimo tvarkos aprašo I(1) skyriumi, 27 punktu, X ir XII skyriumi, 68 ir 78 punktais. Ekstremalių sveikatai situacijų centras vykdo įstaigų parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną, vadovaudamasis įsakymu patvirtintu Ekstremalių sveikatai situacijų centro vykdomos sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos tvarkos aprašu.</p>			
<p>3 priemonė: Parengti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų ekstremalių sveikatai situacijų stebėsenos tvarką ir jos pagrindu vykdyti privačių įstaigų, kurios privalo rengti ekstremalių situacijų valdymo planus, parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną.</p>	2023-12-31	Įgyvendinta	Vėlavo
<p>Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija</p>			
<p>Rezultatas: Nuo 2025-01-01 įsigalios Sveikatos apsaugos ministro 2024-11-26 įsakymu Nr. V-1170 „Dėl asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų pasirengimo ir veiklos organizavimo įvykių, ekstremaliųjų įvykių, krizių ar ekstremaliųjų situacijų atvejais“ patvirtintas Asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų ekstremaliųjų situacijų valdymo planų (ESVP) rengimo tvarkos aprašas, kuris taikomas Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančioms asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigoms, nepaisant jų pavaldumo ir teisinės formos (įskaitant ir privačias ASPJ). Ekstremalių sveikatai situacijų centras, vadovaudamasis šiuo įsakymu patvirtintu Ekstremalių sveikatai situacijų centro vykdomos sveikatos priežiūros įstaigų parengties įvykiams, ekstremaliesiems įvykiams, krizėms ar ekstremaliosioms situacijoms stebėsenos tvarkos aprašu, vykdys įstaigų parengties ekstremaliosioms situacijoms stebėseną. Įstaigos į ESSC atliekamų planinių vertinimų metinį planą įtraukiamos nuo 2026 m., ESVP vertinimai Ekstremalių situacijų valdymo informacinėje sistemoje bus vykdomi nuo 2027-01-01.</p>			

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
5 rekomendacija: Siekiant užtikrinti, kad asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros specialistai būtų tinkamai pasirengę galimų ekstremaliųjų situacijų valdymui, kuriamoje bendroje sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformoje įdiegti priemonę, leisiančią identifikuoti sveikatos priežiūros specialistus, turinčius kompetencijų teikti sveikatos priežiūros paslaugas ekstremaliųjų situacijų metu, jų tobulinimosi poreikius ir pritraukti į organizuojamus mokymus.	2024-12-31	Laukiama įgyvendinimo	Vėluoja

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rodiklis

Mokymuose dalyvavusių specialistų, kuriems nustatytas sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ekstremaliųjų situacijų metu tobulinimosi poreikis, dalis.

Pradinė reikšmė: 6,7 proc. (2021 m.)

Siektina reikšmė: 70 proc. (2024 m.)

Rodiklis

Mokymų programų, skirtų ekstremaliųjų situacijų valdymui, rengimo plano patvirtinimas.

Būsena: stebėseną baigta

Pradinė reikšmė: 0 vnt. (2021 m.)

Siektina reikšmė: 1 vnt. (2023 m.)

Faktinė reikšmė: 1 vnt. (2025 m.)

Rodiklis

Mokymų organizavimas

Pradinė reikšmė: 0 vnt. (2021 m.)

Siektina reikšmė: 1 vnt. (2024 m.)

1 priemonė:

Patvirtinti mokymų programų, skirtų ekstremaliųjų situacijų valdymui, rengimo planą.

2023-03-31

Įgyvendinta

Vėlavo

Atsakingas subjektas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

Rezultatas:

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. spalio 15 d. įsakymu nr. V-906 „Dėl sveikatos priežiūros specialistų parengties modelio veiksmų plano ir mokymų programų, skirtų krizių ir ekstremaliųjų situacijų valdymui, rengimo plano patvirtinimo“ patvirtintas mokymų programų, skirtų krizių ir ekstremaliųjų situacijų valdymui, rengimo planas: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/2b100790aac711f09acade6e6b5e7456?jfwid=-b2dkoijf0>

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
2 priemonė: Periodinių mokymų ekstremaliųjų situacijų valdymo specialistams rengimas. Atsakingas subjektas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras	2024-12-31	Laukiama įgyvendinimo	Vėluoja

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

Rekomendacija / priemonė	Iki kada turi būti įgyvendinta	Būklė	Laiko būklė
<p>Rezultatas:</p> <p>Higienos institutas, įgyvendindamas Sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-001-02-10-01 „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą“ projekto „Specialistų mokymas ir kvalifikacijos kėlimas“ Nr. 09-018-P-0001 veiklas, planuoja iki 2026 m. pabaigos įvykdyti mokymus:</p> <p>Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ypatumai įvykių, ekstremaliųjų įvykių, ypatingų įvykių, krizių, ekstremaliųjų situacijų ar karo padėties metu (1003 specialistai).</p> <p>Sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programos pažangos priemonėje Nr. 11-001-10-04-03 „Stiprinti sveikatos sistemos atsparumą ekstremaliosioms situacijoms, krizėms, karo grėsmėms“ suplanuota investicinė veikla „Kompetencijų kėlimas, siekiant suteikti ekstremaliųjų situacijų ir grėsmių valdymo žinių bei taktinės medicinos žinių“.</p> <p>Investicijos bus skiriamos sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų stiprinimui, siekiant suteikti teorinių bei praktinių žinių ekstremaliųjų situacijų ir grėsmių valdymo srityje, įskaitant taktinę mediciną (mokymų programų, mokymai, stažuotės, ekspertų paslaugos ir pan. bei šioms veikloms įgyvendinti reikalingų priemonių įsigijimas):</p> <p>2.1.1. Greitosios medicinos pagalbos tarnyboje (GMPT) dirbančių sveikatos priežiūros specialistų mokymai apimantys šias mokymų programas / standartus: PHTLS (Prehospital Trauma Life Support), TECC (Tactical Emergency Casualty Care), PFC (Prolonged Field Care) ir MIMMS (Major Incident Medical Management and Support).</p> <p>2.1.2. Traumų gydymo centruose (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 19 d. įsakymo Nr. V-824 „Dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo ir traumų integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“ 2 priedas) dirbančių specialistų mokymai apimantys šias mokymų programas / standartus: DCS (Damage Control Surgery), PALS (Pediatric Advanced Life Support), FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma), HMIMMS (Hospital Major Incident, Medical Management and Support), DCSA (Damage Control Surgery Anesthesia), PHTLS, ALS (Advanced Life Support), PLS (Paediatric Life Support), ATLS (Advanced Trauma Life Support).</p> <p>2.1.3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigose dirbančių vaikų ligų specialistų mokymai apimantys šią mokymų programą / standartą – PALS (Pediatric Advanced Life Support).</p> <p>Tikslinė grupė:</p> <ul style="list-style-type: none">• GMP tarnyboje dirbantys sveikatos priežiūros specialistai: gydytojai, paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai. Paramedikai – vairuotojai. <p>Skubiosios medicinos pagalbos slaugos specialistai:</p> <ul style="list-style-type: none">• Traumų gydymo centruose dirbantys specialistai: gydytojas chirurgas, gydytojas ortopedas traumatologas, gydytojas anesteziologas reanimatologas, skubios pagalbos gydytojas, bendrosios praktikos slaugytojai dirbantys priėmimo skyriuose, anestezijos ir intensyvios terapijos, išplėstinės slaugos slaugytojai;• Asmens sveikatos priežiūros įstaigose dirbantys vaikų ligų specialistai. <p>Stebėsenos rodiklis – apmokyta ne mažiau kaip 3 000 sveikatos sektoriaus specialistų.</p> <p>Mokymo programų derinimas vyksta Kompetencijų platformoje. Mokymų programos paraiškos pateikiamos Kompetencijų platformoje, kur jas derina, teikia pastabas, tvirtina arba atmeta Higienos instituto Kompetencijų centro specialistai.</p> <p>Kompetencijų platformoje galima identifikuoti reikiamas kompetencijas turinčius specialistus, išsiųsti kvietimus, apklausas ir pakviesti juos į mokymus, siekiant padėti įgyti naujų įgūdžių ar tobulinti turimus (https://vaspvt.lrv.lt/lt/kompetenciju-platforma/).</p>			

„SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TVARUMO UŽTIKRINIMAS ESANT EKSTREMALIOSIOMS SITUACIJOMS“

Valstybinio audito ataskaita: 2022-03-04 Nr. VAE-2

Rekomendacijų stebėsenos ataskaita

2026-06-04 06:05

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