

VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS IR TERITORINIŲ LIGONIŲ KASŲ 2024 METŲ VEIKLOS PLANAS

Programos kodas	Priemonės kodas	Priemonės pavadinimas	Įstaigos veiksmas		Stebėsenos rodiklis				2024-ųjų metų asignavimai (tūkst. Eur)		Pareigybių skaičius	Įvykdymo terminas (ketv.)		Atsakingi vykdytojai	PP, LRV, SVP kodas
			Kodas	Pavadinimas	Kodas	Pavadinimas	Matavimo vnt.	Reikšmė	Iš viso	Iš jų darbo užmokesčiui		Pradžia	Pabaiga		
11-002	02-11-16	Tobulinti sveikatos priežiūros kompensavimą iš PSDF lėšų, plėsti jos apimtį ir pricinamumą gyventojams							3 484 848,0	18 674,9	477,0				
		1. Tobulinti sveikatos priežiūros kompensavimą iš PSDF lėšų, plėsti jos apimtį ir pricinamumą gyventojams							3 461 114,0	18 674,9	477,0				
		1.1. Siekiant gerinti PAASP paslaugų pricinamumą ir kokybę, numatyti papildomą finansavimą šeimos gydytojo komandai plėtoti	1.1.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas, kuriuo diferencijuojamos vieno prirašyto prie PAASP įstaigos gyventojų PAASP paslaugų bazinės kainos, atsižvelgiant į šeimos gydytojo ir PAASP paslaugas teikiančių specialistų, priskiriamų šeimos gydytojo komandai, užimamų etatų skaičiaus santykį	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. I ketv.	VLK	
		1.2. Siekiant pagerinti paciento ištyrimo galimybes pirminės sveikatos priežiūros grandyje, kurti Tyrimų fondą, plėtoti šeimos gydytojų atliekamus tyrimus	1.2.1.	Parengtas ir pateiktas SAM sveikatos apsaugos ministro įsakymo pakeitimo projektas, kuriuo numatoma plėtoti šeimos gydytojų atliekamus tyrimus	vnt.	1						2024 m. III ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
		1.3. Siekiant gerinti paslaugų pricinamumą, mažinti (iki 10 000) pirminės odontologinės komandos burnos higienisto aptarnaujamų gyventojų skaičių	1.3.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas, kuriuo mažinamas pirminės odontologinės komandos burnos higienisto aptarnaujamų gyventojų skaičius	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. I ketv.	VLK	
		1.4. Siekiant pacientams suteikti daugiau pagalbos ambulatorinėje sveikatos priežiūros grandyje, pradėti finansuoti naują paslaugą – aktyvios bendruomeninės priežiūros komandos paslaugą, skirtą sunkiomis psichikos ligomis sergantiems asmenims	1.4.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas dėl aktyvios bendruomeninės priežiūros komandos finansavimo	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. I ketv.	VLK	
		1.5. Siekiant gerinti pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir pricinamumą, pradėti mokėti ASPĮ už pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas atsižvelgiant į naują GDR rodiklį – asmenų, kuriems nustatyti afektinis ir (ar) neurozinis sutrikimai, priežiūrą	1.5.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas, reglamentuojantis mokėjimą ASPĮ už pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas atsižvelgiant į naują GDR rodiklį (asmenų, kuriems nustatyti afektinis ir (ar) neurozinis sutrikimai, priežiūra)	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. I ketv.	VLK	
		1.6. Siekiant tobulinti pirminės psichikos sveikatos priežiūros apmokėjimą, planuojama padidinti metinį pirminių psichologinių-psichoterapinių intervencijų (individualių, grupinių bei šeimos) skaičių arba panaikinti šių paslaugų limitą ir padidinti už jas mokamą skatinamąjį priedą	1.6.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas, kuriuo padidinamas metinis pirminių psichologinių-psichoterapinių intervencijų (individualių, grupinių bei šeimos) skaičius arba panaikinamas šių paslaugų limitas ir padidinamas už jas mokamas skatinamasis priedas	vnt.	1						2024 m. II ketv.	2024 m. III ketv.	VLK	
		1.7. Siekiant gerinti slaugos paslaugų pricinamumą ir užtikrinti šių paslaugų teikimą ne darbo dienomis, tobulinti ambulatorinės slaugos paslaugų apmokėjimo tvarką	1.7.1.	Parengtas ir SAM pateiktas įsakymo projektas, kuriuo tobulinama ambulatorinės slaugos paslaugų apmokėjimo tvarka ir didinami šių paslaugų, teikiamų ne darbo dienomis, įkainiai, siekiant gerinti ambulatorinės slaugos paslaugų pricinamumą	vnt.	1						2024 m. III ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
		1.8. Siekiant didinti specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų pricinamumą ir efektyvumą, tobulinti specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų klasifikavimą ir apmokėjimą	1.8.1.	Parengtas ir SAM pateiktas įsakymo projektas, kuriuo tobulinamas specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų klasifikavimas ir apmokėjimo tvarka, siekiant didinti specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų pricinamumą ir efektyvumą	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. III ketv.	VLK	
		1.9. Siekiant gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų pricinamumą, parengti teisės akto, reglamentuojančio specializuoto pavežėjimo paslaugų apmokėjimo tvarką,	1.9.1.	Parengtas ir SAM pateiktas įsakymo, pagal kurį numatoma kompensuoti specializuoto pavežėjimo paslaugas, projektas	vnt.	1						2024 m. II ketv.	2024 m. III ketv.	VLK	LRV 4.7
		1.10. Siekiant gerinti transplantacijos paslaugų pricinamumą, tobulinti transplantacijos paslaugų apmokėjimo tvarką	1.10.1.	Parengtas ir SAM pateiktas įsakymo, kuriuo tobulinama transplantacijos paslaugų apmokėjimo tvarka, projektas	vnt.	2						2024 m. III ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
		1.11. Siekiant gerinti stacionarių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, atlikti 2023 metų šias paslaugas teikiančių ASPĮ veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių (35 rodikliai) reikšmių stebėseną ir jos rezultatus pristatyti ASPĮ	1.11.1.	Atlikta 2023 metų stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių ASPĮ veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių (35 rodikliai) reikšmių stebėseną ir jos rezultatus pristatyti ASPĮ	vnt.	2						2024 m. II ketv.	2024 m. III ketv.	VLK	SAM Strateginiame plane nustatytas veiklos prioritetas – I veiklos prioritetas
		1.12. Siekiant užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimo teisėtumą, įdiegti „Sveidroje“ IT įrankį, leidžiantį ASPĮ dirbantiems gydytojams patikrinti, ar asmeniui gali būti teikiama tam tikra paslauga, kai pagal paslaugos teikimo reikalavimus tokių paslaugų skaičius ribojamas	1.12.1.	Įdiegtas „Sveidroje“ IT įrankis, leidžiantis ASPĮ dirbantiems gydytojams patikrinti, ar asmeniui gali būti teikiama tam tikra paslauga, kai pagal paslaugos teikimo reikalavimus tokių paslaugų skaičius ribojamas	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
		1.13. Siekiant reglamentuoti asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikio skaičiavimą VLK, parengti vidaus teisės aktą, nustatantį atsakingus už šio poreikio apskaičiavimą padalinius, jų kompetencijas ir terminus	1.13.1.	Parengtas VLK direktoriaus įsakymo, reglamentuojančio asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikio skaičiavimą VLK, projektas	vnt.	1						2024 m. I ketv.	2024 m. II ketv.	VLK	
		1.14. Siekiant tikslesnio PSDF biudžeto pajamų prognozavimo, analizuoti draudžiamųjų valstybės lėšomis skaičiaus prognozės atlikimą	1.14.1.	Atlikta draudžiamųjų valstybės lėšomis skaičiaus prognozės analizė ir pateikti pasiūlymai dėl prognozės tobulinimo (ar naujo modelio sukūrimo)	vnt.	2						2024 m. I ketv.	2024 m. III ketv.	VLK	
		1.15. Siekiant efektyviau naudoti PSDF lėšas, aiškiau reglamentuoti MPP įrašymo į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą kriterijus	1.15.1.	Parengti ir pateikti siūlymus SAM dėl MPP įrašymo į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą kriterijus reglamentuojančių teisės aktų pakeitimų	vnt.	1						2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
		1.16. Siekiant didinti vakcinomis valdomų užkrečiamųjų ligų apimtį, pradėti kompensuoti iš PSDF biudžeto vakcinas nuo erkinio encefalito	1.16.1.	Pradėtos kompensuoti iš PSDF biudžeto vakcinas nuo erkinio encefalito	vnt.	1						2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	

			1.17. Pagerinti akinių lęšių prieinamumą regos sutrikimų turintiems vaikams, pradedant kompensuoti akinių lęšius ikimokyklinio amžiaus vaikams.	1.17.1. Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas dėl akinių lęšių kompensavimo ikimokyklinio amžiaus vaikams ir, pasirašius šį teisės aktą sveikatos apsaugos ministrai, pradėti kompensuoti akinių lęšiai	vnt.	1				2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.18. Siekiant užtikrinti ortopedijos techninių priemonių kompensavimo teisėtumą, tęsti ortopedijos įmonių, su kuriomis sudarytos sutartys dėl apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu aprūpinimo ortopedijos techninėmis priemonėmis, priežiūrą	1.18.1. Patikrintos ortopedijos įmonės, sudariusios sutartis dėl apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu aprūpinimo ortopedijos techninėmis priemonėmis ir pagal rizikos vertinimo rezultatus priskirtos didžiausios rizikos grupei	proc.	30				2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.19. Siekiant užtikrinti spartesnį vaistų patekimą į rinką, patikslinti PSDF lėšų poreikio nustatymo metodiką – įtraukti reikalavimą apskaičiuoti PSDF biudžeto lėšų poreikį vaistams, perkeliams iš Rezervinio vaistų sąrašo į Ligų ir kompensuojamų vaistų sąrašą per ne ilgesnį nei 6 mėnesių laikotarpį	1.19.1. Parengtas ir patvirtintas VLK direktoriaus įsakymas dėl PSDF lėšų poreikio nustatymo metodikos pakeitimo	vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. II ketv.	VLK	Valstybės kontrolės rekomendacijos įgyvendinimas
			1.20. Siekiant skatinti kompensuojamųjų generinių vaistų, kurių priemoka mažiausia, vartojimą, patvirtinti stebėsenos rodiklį, pagal kurį būtų vertinamas generinių vaistų, kurių priemoka mažiausia, pardavimas vaistinėse	1.20.1. VLK direktoriaus įsakymu nustatytas stebėsenos rodiklis, pagal kurį būtų vertinamas kompensuojamųjų generinių vaistų, kurių priemoka mažiausia, pardavimas vaistinėse 1.20.2. Atlikta rodiklio stebėseną	vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.21. Siekiant efektyvaus pacientų gydymo racionaliai naudojant PSDF biudžeto lėšas, atlikti 2 kompensuojamųjų vaistų klinikinio efektyvumo analizę	1.21.1. Įvertintas brangių kompensuojamųjų vaistų (2 vnt.) klinikinis efektyvumas praėjus ne mažiau kaip 3 metams nuo jų kompensavimo pradžios (išvados pateiktos SAM)	vnt.	2				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.22. Siekti sklandaus ligonių kasų konsolidavimo	1.22.1. Parengtas ir įgyvendintas (atsižvelgiant į atitinkamą Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimą) ligonių kasų konsolidavimo priemonių įgyvendinimo planas	vnt.	1				2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	LRV 4.4
			1.23. Siekiant veiklos efektyvumo, įvertinti ir atnaujinti VLK veiklos procesus	1.23.1. Robotizuoti ne mažiau kaip 2 VLK veiklos procesai 1.23.2. Automatizuoti ne mažiau kaip 4 VLK veiklos procesai 1.23.3. Atnaujinta ne mažiau kaip 10 VLK veiklos procesų	vnt.	2				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	LRV 4.4
			1.24. Siekiant, kad kuo daugiau asmenų gautų sveikatos priežiūros paslaugas, didinti apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu aprėptį	1.24.1. Apskaičiuotas apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu asmenų skaičiaus santykis su draudžiamų privalomuoju sveikatos draudimu asmenų skaičiumi	proc.	99				2024 m. IV ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	R-11-002-02-11-16-01
			1.25. Didinti sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimą, kasmet užtikrinant vienam apdraustajam privalomuoju sveikatos draudimu per metus tenkančių PSDF biudžeto lėšų, skirtų gyventojų sveikatos priežiūrai, sumos didėjimą	1.25.1. Nustatytas vienam apdraustajam privalomuoju sveikatos draudimu per metus tenkančių PSDF biudžeto lėšų, skirtų gyventojų sveikatos priežiūrai, pokytis, palyginti su praėjusiais metais skirtų lėšų suma	proc.	2				2024 m. IV ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	R-11-002-02-11-16-02
			1.26. Siekiant didinti kompensuojamųjų vaistų prieinamumą ir atitiktį pacientų poreikiams, įvertinti, kokią dalį (proc.) sudaro per metus suvartojamos kompensuojamųjų vaistų DDD, palyginti su bendru per metus suvartojamų receptinių vaistų DDD skaičiumi	1.26.1. Įvertinta, kokią dalį (proc.) sudaro per metus suvartojamos kompensuojamųjų vaistų DDD, palyginti su bendru per metus suvartojamų receptinių vaistų DDD skaičiumi	proc.	70				2024 m. IV ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	R-11-002-02-11-16-03
			1.27. Siekiant pagerinti gyventojų farmacinį raštingumą, parengti informacinę kampaniją apie kompensuojamuosius vaistus ir MPP, racionalių vaistų vartojimą	1.27.1. Suorganizuota informacinė kampanija apie kompensuojamuosius vaistus ir MPP, racionalių vaistų vartojimą	vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.28. Atnaujinti socialiniams partneriams skirtą informacinį paketą „Žinoti sveika 2024“	1.28.1. Atnaujintas ir išplatintas informacinis paketas „Žinoti sveika 2024“ socialiniams partneriams	vnt.	1				2024 m. III ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.29. Parengti aktualios informacijos paketą žmonėms su negalia interneto svetainėje ligoniuokasa.lrv.lt	1.29.1. Parengtas aktualios informacijos paketas žmonėms su negalia interneto svetainėje ligoniuokasa.lrv.lt	vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.30. Siekiant aplinkos apsaugos tikslų, taikyti žaliųjų pirkimų reikalavimus vykdant viešuosius pirkimus.	1.30.1. Viešieji pirkimai vykdomi taikant žaliųjų pirkimų reikalavimus (ne mažiau kaip 100 procentų)	proc.	100				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
			1.31. Skaitmeninti sveikatos draudimo sistemos valdymą, siekiant efektyvinti VLK veiklą ir mažinti VLK administracinę naštą	1.31.1. Patobulintas „Sveidros“ Sutarčių su partneriais valdymo posistemis, įtraukiant į jį naujų tipų sutartis 1.31.2. Sukurta sveikatos priežiūros paslaugų kokybės vertinimo rodiklių švieslentė 1.31.3. Įvykdytas VLIVAS paslaugų viešojo pirkimo konkursas 1.31.4. Užtikrintas VLK tvarkomų valstybės IS duomenų rezervinių kopijų laikymas kitoje Europos Sąjungos ar NATO valstybėje 1.31.5. Sukurtas IT įrankis, leidžiantis automatiškai būdu surinkti ir apdoroti ASPĮ, sudariusių sutartis su TLK, finansinės veiklos ataskaitų duomenis 1.31.6. Parengtas pirminis ASPĮ darbuotojų VDU vizualizacijos projektas (naudojantis Power BI ar kitu IT įrankiu) 1.31.7. Užtikrinta rezervinio duomenų centro veikla, siekiant, kad būtų dubliuojamos pagrindinės VLK informacinės sistemos 1.31.8. Siekiant automatizuoti procesus ir užtikrinti duomenų apsaiką, atitinkančią viešojo sektoriaus atskaitomybės ir finansinės apskaitos standartus, inicijuotas EDMIS ir FVAIS sąsajos sukūrimas 1.31.9. Siekiant automatizuoti procesus ir užtikrinti duomenų apsaiką, atitinkančią viešojo sektoriaus atskaitomybės ir finansinės apskaitos standartus, inicijuotas ŽIIS ir „Sveidra“, ŽIIS ir FVAIS sąsajų sukūrimas	vnt.	2				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	SAM Strateginiame plane nustatytas veiklos prioritetus – 4 veiklos prioritetus
					vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
					vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
					vnt.	1				2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
					vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
					vnt.	1				2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
					vnt.	1				2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	
					vnt.	1				2024 m. II ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	

			2.	Administruoti sąskaitą, kurioje kaupiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigų įmokos žalai, atsiradusiai dėl paciento sveikatai padarytos žalos, atlyginti	2.1.	Parengtų ir paskelbtų internetinėje svetainėje ataskaitų skaičius	vnt.	9	23 734,0	0,0	0,00	2024 m. I ketv.	2024 m. IV ketv.	VLK	Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 10 d. įsakymas Nr. V-40	
1. Iš viso Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas											1 065 873,0	0,0	0,0			
iš jo:											1 065 873,0	0,0	0,0			
1.1. valstybės biudžeto lėšos																
1.2. bendrojo finansavimo lėšos											0,0	0,0	0,0			
1.3. Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos											0,0	0,0	0,0			
1.4. tikslinės paskirties lėšos ir pajamos, nuo kurių skaičiuojamos įmokos.											0,0	0,0	0,0			
2. Kiti šaltiniai (Europos Sąjungos finansinė parama projektams įgyvendinti ir kitos teisėtai gautos lėšos, nurodant atskirus šaltinius)											2 418 975,0	18 674,9	477,0			
Iš viso programai finansuoti (1+2)											3 484 848,0	18 674,9	477,0			

Sutrumpinimai:

- ASPĮ – asmens sveikatos priežiūros įstaigos;
- DDD – vidutinės palaikomios dienos dozės (angl. *Defined Daily Dose – DDD*);
- EDMIS – Europos Sąjungos socialinės apsaugos duomenų mainų informacinė sistema;
- FVAIS – Finansų valdymo ir apskaitos informacinė sistema;
- GDR – geri darbo rezultatai;
- IS – informacinė sistema;
- IT – informacinės technologijos;
- MPP – medicinos pagalbos priemonės;
- PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra;
- PSDF – Privalomojo sveikatos draudimo fondas;
- SAM – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija;
- „Sveidra“ – privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema;
- TLK – teritorinės ligonių kasos;
- VDU – vidutinis darbo užmokestis;
- VLIVAS – viešųjų ligonių išteklių valdymo ir apskaitos sistema;
- VLK – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos;
- ŽIIS – Žalos išieškojimo informacinė sistema.