

ligoniukasa.lrv.lt



**VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA**  
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

# Įstaigų priežiūros prioritetai 2026 metais

Įstaigų priežiūros departamento  
direktorė Lina Vitkauskienė

2025-12-09

# Apie ką kalbėsime?

---

Kas sudaro įstaigų veiklos priežiūrą?

Konsultavimas ir metodinė pagalba – mūsų prioritetas

Stebėseną. Kuo ji naudinga visiems?

Kontrolės principai ir metodai

Dažniausi pažeidimai. Į ką atkreipti dėmesį?

2026 metų prioritetai

Kokios kryptys įtrauktos į 2026 m. kontrolės planus?

Grįžtamasis ryšys – mums svarbi partnerių nuomonė



## Įstaigų ir įmonių veiklos priežiūrą sudaro:

1

įstaigų ir įmonių konsultavimas

4

supaprastintos neatitikčių  
vertinimo procedūros įstaigose  
ir įmonėse

2

įstaigų ir įmonių veiklos  
duomenų informacinėse  
sistemose „Sveidra“, EVIS\* ir  
ESPBI\*\* stebėseną

5

planinės ir neplaninės  
kontrolės procedūros įstaigose  
ir įmonėse

3

išankstinis medicinos ir kitų  
dokumentų vertinimas (prieš  
pateikiant apmokėti sąskaitas)  
sutartyje numatytais atvejais

6

įstaigų ir įmonių veiklos  
priežiūros analizė

\* EVIS – Eilių ir atsargų valdymo informacinė sistema.

\*\* ESPBI – Elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema.

# Konsultavimas ir metodinė pagalba



# Konsultavimas – prioritetinė įstaigų veiklos priežiūros dalis

---

- **Konsultuoja visi Valstybinės ligonių kasos (VLK) skyriai** įvairiais klausimais:
  - sveikatos priežiūros paslaugų atitikties teisės aktams,
  - paslaugų kompensavimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF),
  - vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (MPP), ortopedijos technikos priemonių (OTP) kompensavimo,
  - sutarčių sudarymo ir vykdymo,
  - gyventojų prirašymo gydymo įstaigose,
  - duomenų tikslinimo,
  - finansų ir apskaitos, kt.
- Įstaigas konsultuojančių specialistų telefono numeriai – interneto svetainėje **[ligoniukasa.lrv.lt](http://ligoniukasa.lrv.lt)**: „Struktūra ir kontaktai“ → „**Kontaktinė informacija įstaigoms**“.
- Telefonu suteikiame **daugiau kaip 300 konsultacijų per dieną**.

# Informaciją ir metodinę pagalbą teikiame įvairiomis priemonėmis

## El. paštu

- Paklausimus galima teikti el. paštu:
- [vlk@vlk.lt](mailto:vlk@vlk.lt)
- [kodavimas@vlk.lt](mailto:kodavimas@vlk.lt)

## Interneto svetainėje

- [ligoniukasa.lrv.lt](http://ligoniukasa.lrv.lt) skiltyje „Informacija gydymo įstaigoms ir partneriams“ skelbiama VLK parengta metodinė ir kt. informacija sveikatos priežiūros įstaigoms

## Aplinkraščiais

- Sveikatos priežiūros įstaigoms siunčiame aplinkraščius svarbiais klausimais

## Rengdami mokymus

- Mokymų medžiaga skelbiama [ligoniukasa.lrv.lt](http://ligoniukasa.lrv.lt): „Veiklos sritys“ → „Informacija gydymo įstaigoms ir partneriams“ → „Klinikinis kodavimas“ → „Klinikinio kodavimo mokymų medžiaga“

## Nacionalinėje bendradarbiavimo platformoje

- Aktualūs pristatymai pateikiami Sveikatos apsaugos ministerijos svetainėje [sam.lrv.lt](http://sam.lrv.lt): „Veiklos sritys“ → „Asmens sveikatos priežiūra“ → „Bendradarbiavimas ir inovacijos“

# Naujienlaiškis įstaigų vadovams – nauja informacijos suteikimo forma

- 2025 m. pradėjome siųsti naujienlaiškius įstaigos vadovams.
- Glaustai pristatome sveikatos priežiūros įstaigoms svarbias naujoves ir kitas aktualijas.
- Informuojame ir apie tai, kas vyksta įgyvendinant įstaigų priežiūrą, į ką reikėtų atkreipti dėmesį, kad būtų išvengta neatitikčių.



Prašome Sutarčių su partneriais valdymo posistemyje nurodyti tikslius vadovo kontaktus, kad jį pasiektų naujausios ir svarbiausios žinios.



NAUJIENOS

VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA

LIGŲ PREVENCIJA

2025 m. sausis

AKTUALIJOS

## Mieli kolegos,

Kartu su Naujaisiais metais Valstybinė ligonių kasa pradeda naują iniciatyvą – naujienlaiškį, skirtą mūsų sutarčių partneriams. Šis naujienlaiškis taps nuolatiniu informacijos kanalu, kuriuo dalinsimės svarbiausiomis žiniomis apie VLK veiklą, pokyčius ir sprendimus, galinčius turėti įtakos gydymo įstaigų bei kitų mūsų partnerių darbui.

Mūsų tikslas – gerinti bendradarbiavimą, užtikrinti, kad visada turėtumėte naujausią ir svarbiausią informaciją, padėsiančią efektyviau organizuoti veiklą. Naujienlaiškis apims aktualiausias temas ir suteiks galimybę teikti grįžtamąjį ryšį – lauksime Jūsų pastabų, idėjų bei pasiūlymų.

### Svarbūs pokyčiai laukia jau 2025-aisiais:

- liepos mėnesį Valstybinė ligonių kasa ir penkios teritorinės ligonių kasos taps viena organizacija;
- tikimės, kad šis struktūrinis pokytis padės suvienodinti praktikas, sumažinti administracinę naštą ir užtikrinti dar glaudesnį bendradarbiavimą.

Naujienlaiškį planuojame leisti kartą per mėnesį, o esant ypatingoms naujienoms – informuosime Jus papildomai.

Linkėdami sėkmingų 2025-ųjų metų, kviečiame kartu pradėti naują bendradarbiavimo etapą.



# Stebésena



# Duomenų stebėsenos paskirtis

- **Gerinti** statistikos ir atsiskaitymo tikslais sveikatos priežiūros įstaigų įvedamų duomenų apie pacientams suteiktas paslaugas **kokybę**.



- **Gauti išsamią informaciją apie gyventojams teikiamas paslaugas.**
- **Įvertinti ir palyginti** skirtingų laikotarpių sveikatos priežiūros įstaigų duomenis ir pačias įstaigas.

- **Užkirsti kelią neteisingų duomenų pateikimui**



# Stebėsenos metodai: atliekama **dviem būdais**



1. Duomenys tikrinami  
**rankiniu būdu**



2. Duomenys tikrinami  
**automatiškai**

Statistinių kortelių duomenys tikrinami vadovaujantis:

- kodavimo standartais;
- ligų ir intervencijų klasifikacijomis;
- kitais galiojančiais teisės aktais.



- Tikrinama pagal suprogramuotas taisykles. Nustačius, ką reikia tikslinti, įstaigoms gražinamos statistinės kortelės tikslinti.
- Einamaisiais metais įstaigai patikslinus duomenis, išvengiama žalos PSDF.
- Jei įstaiga duomenų nepatikslina ar netinkamai patikslina, kitąmet gali būti atlikta supaprastinta kontrolės procedūra pagal turimą informaciją.

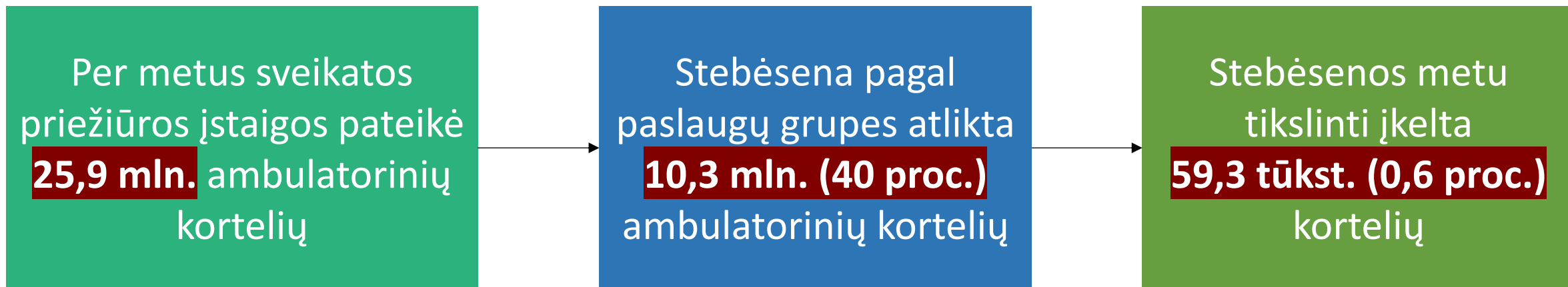
## Atliekant ambulatorinių paslaugų stebėseną taikoma daugiau kaip 800 tikrinimo taisyklių

---

Pavyzdžiui, gali būti vertinama:

- ar ta pati paslauga neapmokama du kartus tą pačią dieną;
- ar nurodytas medicininės intervencijos kodas atitinka teikiamos paslaugos apimtį;
- ar nurodyta diagnozė atitinka teikiamos paslaugos apimtį ar atliekamą medicininę intervenciją;
- ar suteiktų paslaugų ar intervencijų skaičius atitinka paslaugų teikimo reikalavimus;
- ar ambulatorinė paslauga neteikiama stacionarinio gydymo metu;
- ar paslaugos kodas atitinka paciento amžių ir pan.

# 2024 m. situacijos apžvalga

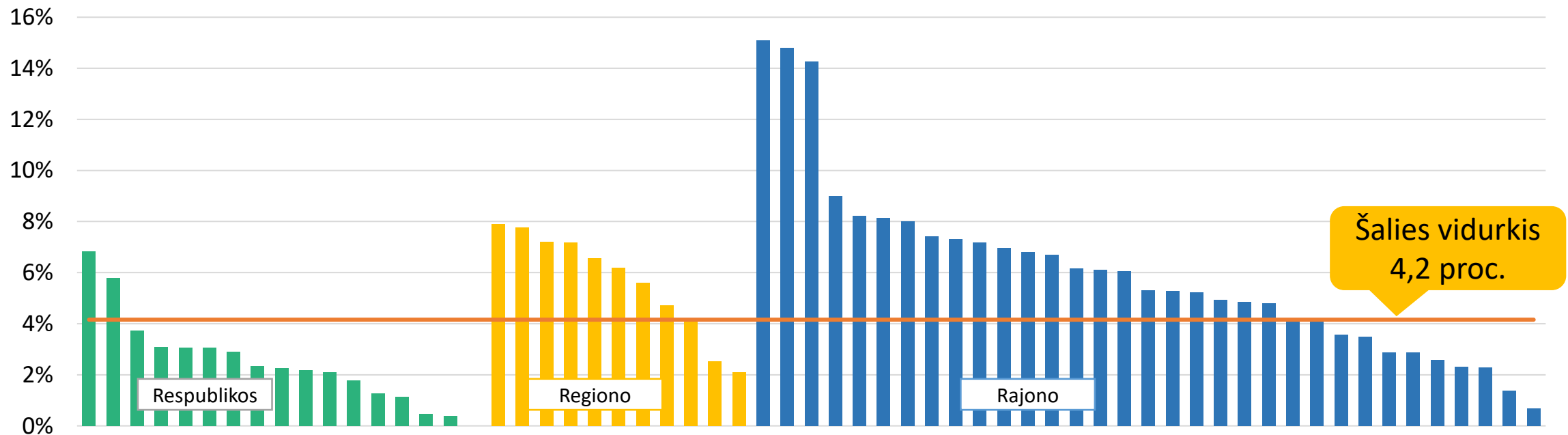


Kriterijus	2022 m.	2023 m.	2024 m.
Stebėsenos metu patikrintų ambulatorinių kortelių skaičius	6,4 mln.	6,8 mln.	10,3 mln.
Gražintų tikslinti kortelių skaičius	88 tūkst.	57 tūkst.	59 tūkst.
Gražintų tikslinti kortelių dalis	1,4 %	0,8 %	0,6 %

Klaidingų atvejų skaičius didėjo, nes įtraukta daugiau tikrinimo taisyklių

# Kodavimo kokybė Lietuvos ligoninėse 2024 m.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigų aktyviojo gydymo atvejų, kurių duomenys buvo tikslintini, dalis (proc.), palyginti su bendru įstaigų aktyviojo gydymo atvejų skaičiumi



**Geriausia** kodavimo kokybė buvo **respublikos** lygmens ligoninėse, **prasčiausia** – **rajonų** lygmens ligoninėse.

# Stebėsenos ataskaitos ir analizės – mūsų interneto svetainėje

[ligoniukasa.lrv.lt](http://ligoniukasa.lrv.lt) → „Informacija gydymo įstaigoms ir partneriams“ → „Klinikinis kodavimas“ → „Aktyviojo gydymo paslaugų apžvalgos, ataskaitos ir analizės“



VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS  
MINISTERIJOS



[Pradžia](#) > [Veiklos sritys](#) > [Informacija gydymo įstaigoms ir partneriams](#) >

## Klinikinis kodavimas

Klinikinis kodavimas – tai procesas, kai ligoms, intervencijoms, procedūroms, tam tikroms medicinos pagalbos priemonėms, vaistams, paslaugoms suteikiami tam tikri kodai. Šie duomenys naudojami statistikos ir atsiskaitymo tikslais, pvz., bendriems šalies statistiniams duomenims kaupti, atskirų ligoninių veiklos analizei ir vertinimui, duomenų apie pacientui suteiktas gydymo paslaugas ir šių paslaugų kainas suvestinei parengti. Šie duomenys taip pat naudojami vieno gydymo bazinei kainai apskaičiuoti, asmens sveikatos priežiūros įstaigų išlaidoms modeliuoti ir kt.

Kilus klausimams dėl klinikinio kodavimo, rašykite el. pašto adresu [kodavimas@vlk.lt](mailto:kodavimas@vlk.lt)

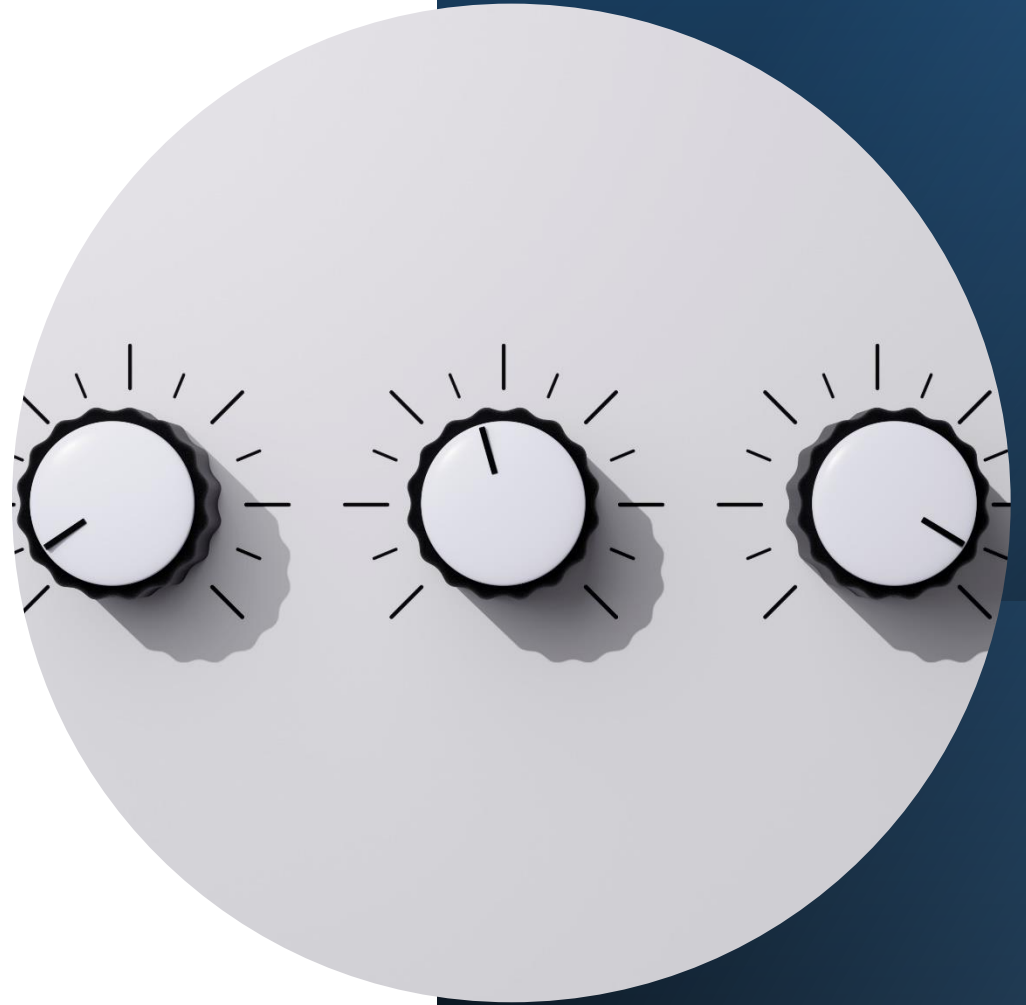
[TLK-10-AM, ACHI ir Kodavimo standartų elektroninis vadovas galioja nuo 2025-01-01](#) →

[TLK-10-AM, ACHI ir Kodavimo standartų elektroninio vadovo pakeitimai nuo 2025-01-01](#) →

[Aktyviojo gydymo paslaugų apžvalgos, ataskaitos ir analizės](#) →

[Operacijų ir didžiųjų operacijų sąrašas](#) →

# Kontrolè

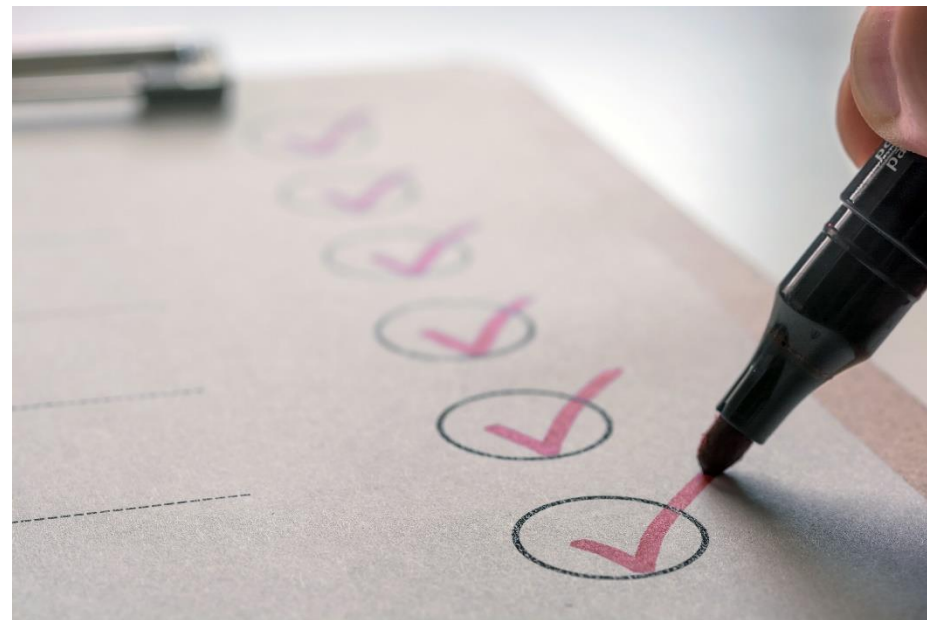


## Kontrolės funkcija:

---

- vertinti teikiamų paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, **atitiktį teisės aktų reikalavimams ir jų apmokėjimo teisėtumą;**

- vertinti vaistų, medicinos pagalbos priemonių, I klasės medicinos priemonių ir *in vitro* diagnostikos priemonių, skirtų savikontrolei, bei medicinos priemonių, būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose, **išrašymo ir išdavimo teisėtumą.**



# Reorganizavus ligonių kasas nuo 2025 m. liepos 1 d.

Pradėjo veikti Įstaigų priežiūros departamentas, kurio sudėtyje yra:

Ekspertizės skyrius

5 regioniniai  
Įstaigų priežiūros skyriai

## Vienoda praktika

- Viena iš svarbiausių pirmųjų ir vis dar aktualių užduočių:
- **suvienodinti regionų praktikas** tikrinant gydymo įstaigas ir vertinant nustatytas neatitiktis;
- **identifikuoti silpnas vietas** paslaugų teikimo reglamentavime;
- **stiprinti** tiek prevencines, tiek kontrolės funkcijas.

## Bendri planai

- Dabar kontrolės procedūros nėra planuojamos atskirai – **rengiamas vienas bendras** planinių kontrolės procedūrų **metinis** ir **bendri ketvirtiniai planai**.
- Taip užtikrinama rotacija tikrinant įstaigas skirtingose veiklos zonose ir tolygiau paskirstomas darbo krūvis.

## Pažanga

- Tai tęstinis procesas, tačiau jau matyti **pažanga** – konsultacijos ir sprendimai **tampa vienesni**.

Dažniausi pažeidimai.  
Į ką atkreipti dėmesį?



# Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose ir paliatyvioji pagalba

Pateikiamos apmokėti nesuteiktos paslaugos:

- nustatoma, kad specialistai atostogavo, sirgo, nebuvo darbe;
- pacientai ar jų artimieji nurodo, kad paslaugų negavo ir pan.

Viršijamas maksimalus per dieną galimų suteikti paslaugų skaičius.

Po metų neužpildomas slaugos poreikių vertinimo klausimynas.

Paslaugas apmokėti teikia specialistas, kuris neturi teisės to daryti.



# Ambulatorinės paslaugos, gydytojų specialistų konsultacijos

Nesilaikoma paslaugų apmokėjimo tvarkos ir pateikiami apmokėti du, trys apsilankymai to paties epizodo metu. Kartais pateikiami apmokėti visi apsilankymai.

Išduodami pertekliniai siuntimai.

Pavyzdžiui:

- paslaugą turi suteikti šeimos gydytojo komanda, tačiau išduodamas siuntimas gydytojo specialisto konsultacijai;
- išduodamas siuntimas pakartotiniam apsilankymui pas gydytoją specialistą, nors epizodas dar nesibaigė.

## E027. MEDICINOS DOKUMENTŲ IŠRAŠAS / SIUNTIMAS

### 1. Informacija apie pacientą:

### 2. Siuntimo / tyrimo skyrimo duomenys:

Skyrimo data:

Siuntimas į skyrių **Hematologo kons.**

Diagnozė **D50.8 Kitos geležies stokos anemijos**

Prašom konsultuoti

### 3. Medicininiai duomenys:

#### 3.1. Anamnezė:

Vargina silpnumas

#### 3.2. Būklės [vertinimas objektyviai]:

-

#### 3.3. Atliktų laboratorinių ir instrumentinių tyrimų informacija:

Tyrimai pridedami

#### 3.4. Taikytas gydymas:

-

*Taikytas medikamentinis gydymas:*

-

#### 3.5. Susijusios diagnozės: —

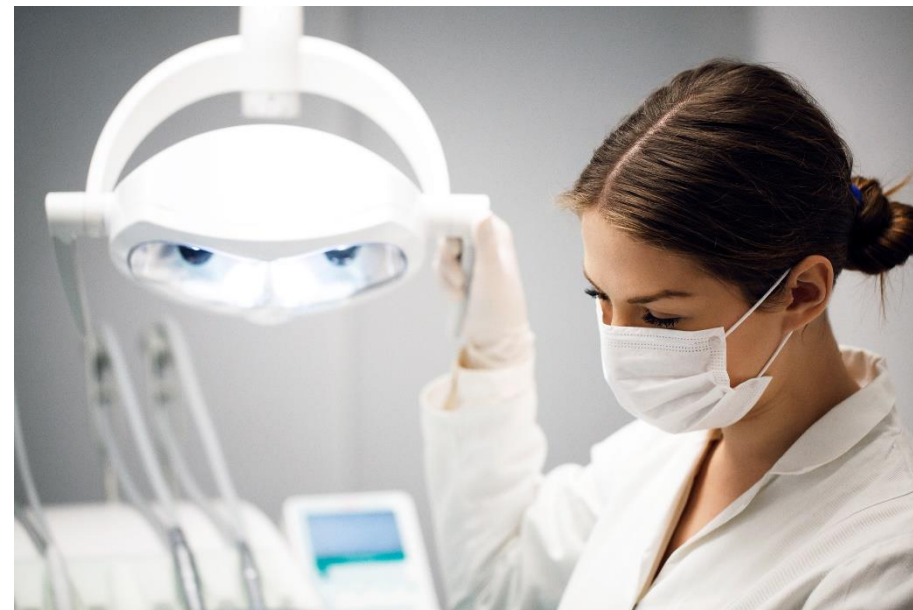
# Kompensuojamasis dantų protezavimas

Nurodoma apmokėti suma viršija faktinę dantų protezavimo darbų kainą.

Netinkamai įforminamos gydytojų konsiliumo išvados.

Protezuojami dantys, nenurodyti gydytojų konsiliumo išvadose.

Apmokėti pateikiami dar nebaigti dantų protezavimo darbai.

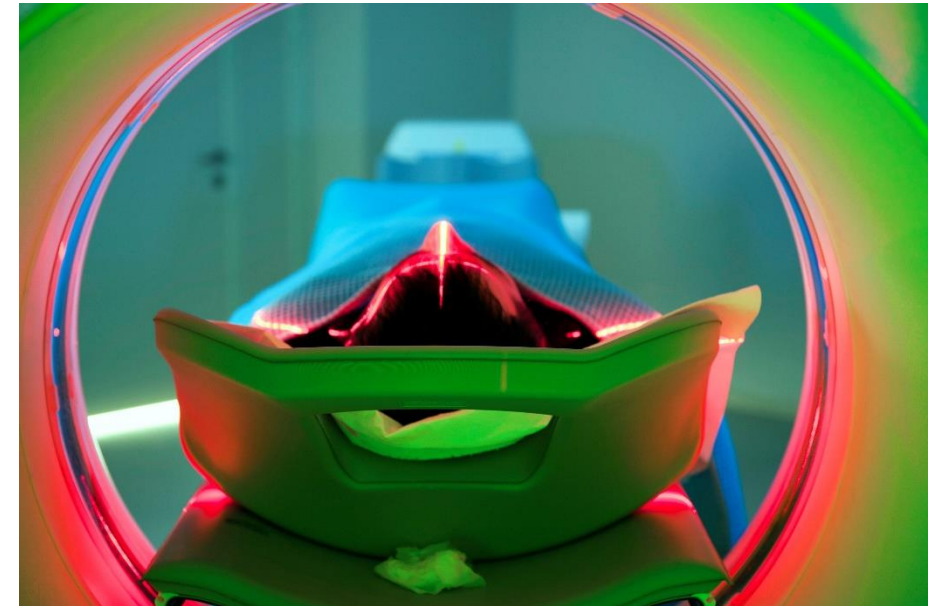


# Brangieji tyrimai (kompiuterinė tomografija, magnetinio rezonanso tyrimas)

---

Pateikiami apmokėti tyrimai, nors pacientas neatitinka indikacijų.

Tyrimams siunčia specialistai, kurie negali to daryti pagal savo medicinos normą, arba siuntimą išrašo specialistas, teikdamas mokamą paslaugą.



# Neteisėtos priemokos – apie 400 000 Eur.

---

Pacientai moka už paslaugas, procedūras ar vaistus, kurie jiems turėtų būti nemokami.

Pacientai nesupažindinami su informacija apie tai, už ką moka papildomai.



# 2026 metų prioritetai



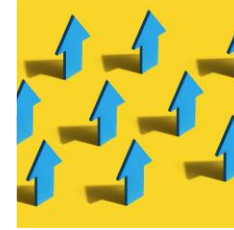
## 3 esminiai principai



- **Prevenција,**  
o ne  
sankcionavimas
- Daugiau dėmesio  
stebėsenai
- Mokymai



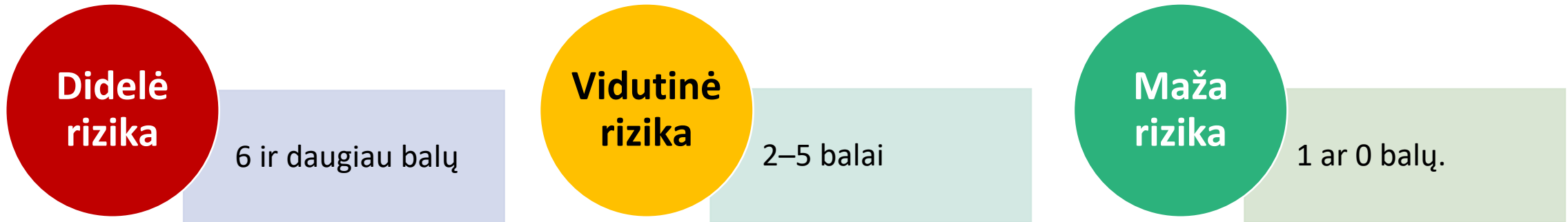
- **Partnerystė,**  
o ne formalus  
tikrinimas
- Konsultavimas ir  
metodinė pagalba
- Grįžtamasis ryšys



- **Rezultatai,**  
o ne apimtys
- Tikrinti ten, kur  
rizika didžiausia
- Daugiau nuotolinės  
prižiūros
- Automatizavimas

# Tikrintinų įstaigų atranka: rizikos lygis pagal turimus duomenis

- Įstaigų ir įmonių veiklos rizika įvertinama pagal nustatytus rodiklius. Vertinant riziką, analizuojami „Sveidroje“ kaupiami, jau turimi stebėsenos ir iš kitų šaltinių gaunami duomenys.
- Rodikliai atskirai nustatomi įstaigoms, sudariusioms sutartis dėl kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių receptų išrašymo, dėl apdraustųjų aprūpinimo ortopedijos technikos priemonėmis ir dėl kompensuojamųjų paslaugų.
- Atsižvelgiant į rizikos rodiklius, nustatomas įstaigų ir įmonių veiklos rizikos lygis:

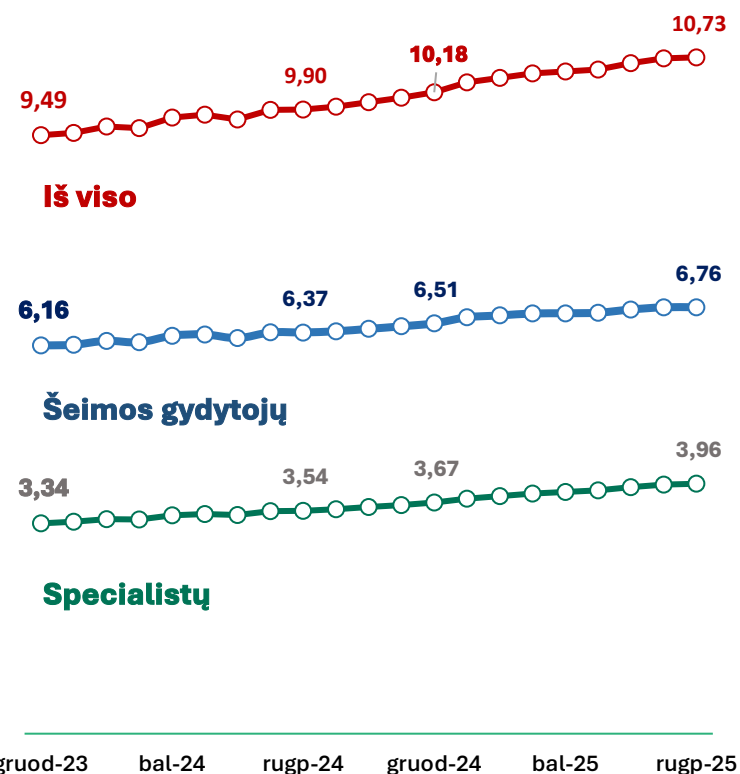


- Jeigu įstaiga suteikia mažai paslaugų, įprastai nėra traukiama į tikrintinų sąrašą. Kadangi didelės įstaigos vien dėl paslaugų apimties ir įvairovės visada patenka į aukštos rizikos grupę, atrenkant tikrintinas vertinami reikšmingi pokyčiai, skirtumai.

# Paslaugų skaičius vis dar nugalė kokybę ir greitį

Išrašomų siuntimų nuolat daugėja po +0,8 mln. per metus

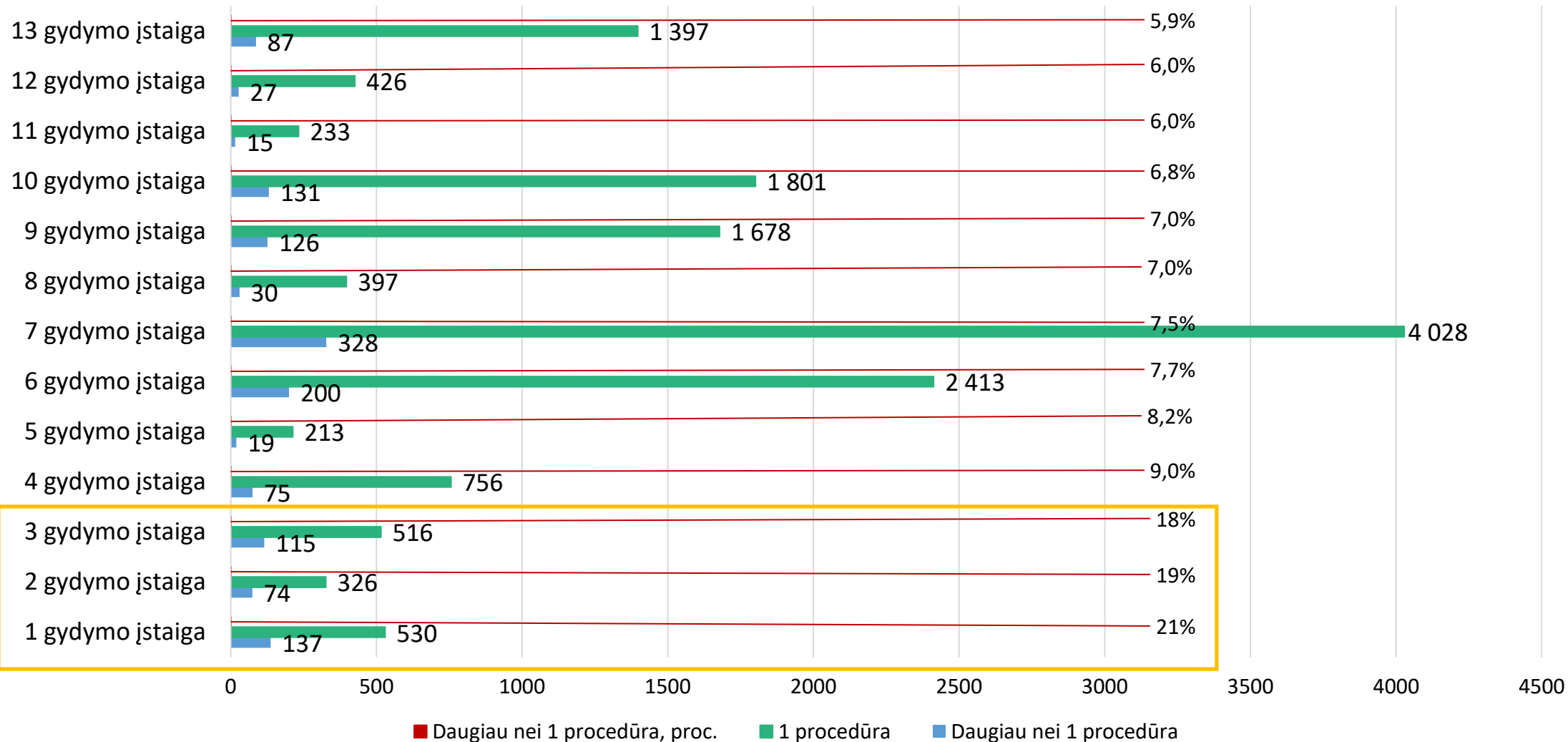
Siuntimai per paskutinius 12 mėnesių, mln.



Paslaugų skaičius auga visose grupėse, išskyrus aktyviojo stacionaro

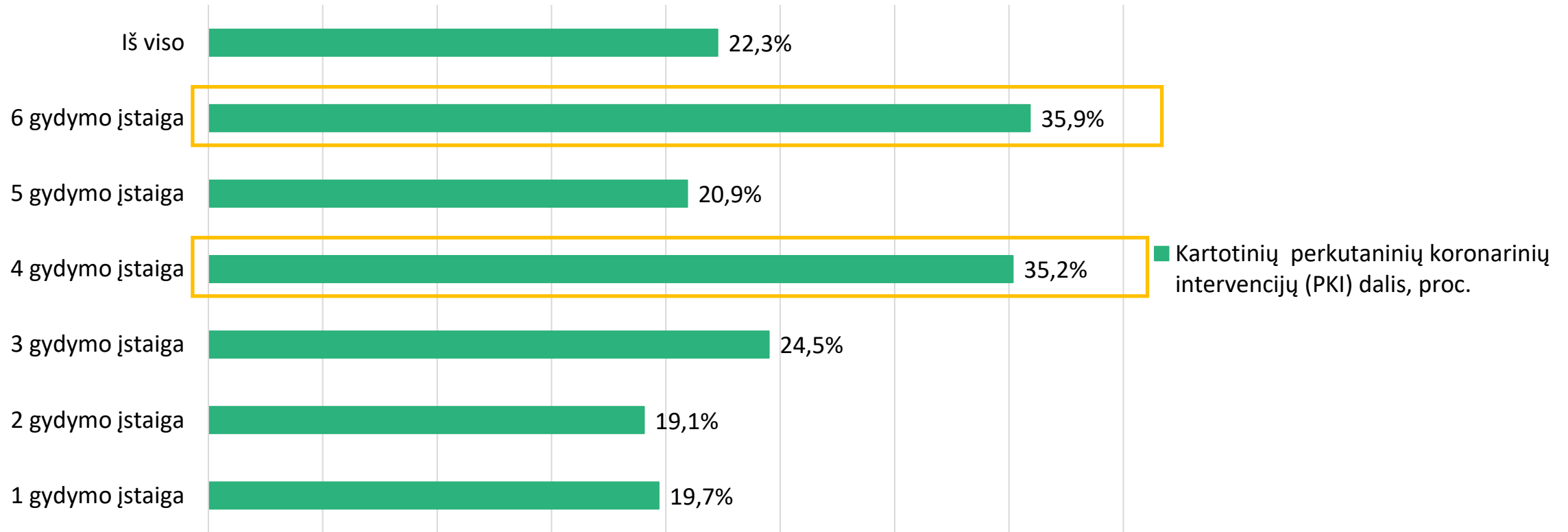
Paslaugų grupė	2024 m.	2025 m. prognozė	Skirtumas, vnt.	Skirtumas, proc.
Konsultacijos	8 194 302	8 460 235	254 729	3,3
Brangieji tyrimai	876 285	959 434	83 149	9,5
Dienos stacionaras	1 137 093	1 358 655	221 562	19,5
Ambulatorinė chirurgija	78 113	91 136	13 023	16,7
Stacionaras	475 933	458 572	-17 361	-3,6
Dienos chirurgija	152 814	171 657	18 843	12,3
Reabilitacija (lovadieniai)	2 445 409	2 613 831	168 422	6,9
Sauga (lovadieniai)	4 784 688	5 091 198	306 510	6,4

# Kolonoskopijos



Analizuoti 2024-08-01–2025-05-31 duomenys.

# Intervencinės kardiologinės procedūros



**Kokios kryptys  
įtrauktos į 2026 m.  
kontrolės planus?**



# 2026 metų kontrolės procedūrų planas

	Kontrolės kryptis	
1.	Intervencinės kardiologijos ir radiologijos paslaugos	I ketv.
2.	Kolonoskopijos paslaugos	I ketv.
3.	Kompensuojamosios dantų protezavimo paslaugos	I–IV ketv.
4.	Kompensuojamosios ambulatorinės paliatyviosios pagalbos ir (arba) ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	I–II ketv.
5.	Gydytojų specialistų konsultacijos	II–III ketv.
6.	Dienos stacionaro paslaugos	II–III ketv.
7.	Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos (VRSAR) paslaugos	II–III ketv.
8.	Siuntimų konsultuoti tinkamumas ir pagrįstumas	II–III ketv.
9.	Kompensuojamųjų antimikrobinių vaistų skyrimas ir išrašymas	III–IV ketv.
10.	Kompensuojamųjų ortopedijos techninių priemonių gamyba, išrašymas ir išdavimas	III–IV ketv.
11.	Dienos chirurgijos paslaugos	III–IV ketv.

# Grįžtamasis ryšys



# Visose patikrinimo pažymose – anoniminės apklausos forma

---

15. VLK atlieka **anoniminę apklausą** apie įstaigos veiklos patikrinimą

(Grįžtamojo ryšio su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, vaistinėmis ir kitais ūkio subjektais, sudariusiais sutartį su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, užtikrinimo tvarkos aprašas<sup>1</sup>).

Prašome užpildyti klausimyną ir pažymėti Jums tinkamą (-us) atsakymą (-us). Pateikti atsakymai apibendrinami ir naudojami vertinant ir tobulinant VLK darbą.

**Klausimyno formą rasite** paspaudę nuorodą **[Grįžtamojo ryšio klausimynas apie atliktą patikrinimą](#)** arba nuskaite šį QR kodą telefonu ar planšetiniu kompiuteriu:



