

VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS 2025 METŲ VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMO ATASKAITA

Nr.

Vilnius

Planas patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. balandžio 4 d. įsakymu Nr. V-291 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2025 metų veiklos plano patvirtinimo“.

Programos kodas	Prieemonės kodas	Prieemonės pavadinimas	Įstaigos veiksmas		Stebėsenos rodiklis					Informacija apie įvykdymą / vykdymo eigą	Įvykdymo terminas (ketv.)		Atsakingi vykdytojai	PP, LRV, LRVPNIP, SVP kodas	
			Kodas	Pavadinimas	Kodas	Pavadinimas	Matavimo vnt.	Reikšmė	Pasiekta reikšmė		Įvykdymo proc.	Pradžia			Pabaiga
11-002	02-11-15	Tobulinti sveikatos priežiūros kompensavimą iš PSDF lėšų, plėsti jos apimtį ir pricinamumą gyventojams	1.1.	Siekiant gerinti PAASP paslaugų pricinamumą ir kokybę, tobulinti šių paslaugų apmokėjimą PSDF biudžeto lėšomis: 1) diferencijuoti vieno prirašyto prie PAASP įstaigos gyventojų PAASP paslaugų bazines kainas, atsižvelgiant į šeimos gydytojo ir PAASP paslaugas teikiančių specialistų, priskiriamų šeimos gydytojo komandai, užimamų etatų skaičiaus santykį; 2) didinti šeimos gydytojo kompetenciją, suteikiant jam teisę skirti didesnę spektrą tyrimų; 3) peržiūrėti PAASP GDR rodiklių sąrašą ir tobulinti GDR rodiklių reikšmių skaičiavimo metodiką.	1.1.1.	Parengti ir pateikti SAM teisės akto projektai.	vnt.	2	2	100	ĮVYKDYTA. 1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-1380 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“ buvo diferencijuotos 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. 2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. V-1181 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patvirtintas naujų paslaugų, už kurių atlikimą mokami skatinamieji priedai, sąrašas (vitaminų D, B12 ir B6 tyrimai, Helicobacter pylori antigeno testo, greitojo rota, adeno ir noro viruso antigeno testo, pasėlių, skydliaukės (LT4, ATPO) tyrimai, kineziterapijos paslaugos). 3. Atlikta pasiektų gerų PAASP rezultatų rodiklių reikšmių analizė. Parengti siūlymai dėl gerų PAASP rezultatų rodiklių reikšmių skaičiavimo metodikos tobulinimo. Planuojama pasiūlymus aptarti su Šeimos medicinos politikos grupe ir SAM.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Paslaugų kompensavimo skyrius, Paslaugų planavimo skyrius, Kainų skyrius	LRV programos 234 ir 247; susiję su LRVPNIP 3.2.2, 3.2.8.
			1.2.	Siekiant gerinti pirminės psichikos sveikatos paslaugų pricinamumą ir kokybę, tobulinti šių paslaugų apmokėjimą PSDF biudžeto lėšomis: 1) papildyti psichikos sveikatos priežiūros komandą į ją įtraukiant atvejo vadybininką (1 atvejo vadybininkui tenka 15 000 suaugusiųjų); 2) sumažinti prie pirminės psichikos sveikatos priežiūros komandos specialistų prirašytųjų gyventojų skaičių; 3) atskirti vaikų / paauglių ir suaugusiųjų pirminės psichikos priežiūros komandas; 4) papildyti skatinamųjų priedų sąrašą nauja paslauga – priklausomybės ligomis sergančių asmenų priežiūra.	1.2.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. liepos 9 d. įsakymu Nr. V-634 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymo Nr. V-1630 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priemonių, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patvirtintos perskaiciuotos pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros bazinės kainos, kuriomis atsiskaitoma už prirašyto gyventojų psichikos sveikatos priežiūrą. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. liepos 21 d. įsakymu Nr. V-682 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patikslinta pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų vaikams ir paaugliams, apmokėjimo tvarka bei papildytas skatinamųjų priedų, mokamų už priklausomybės ligomis sergančių asmenų sveikatos priežiūrą, sąrašas.	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Paslaugų kompensavimo skyrius, Paslaugų planavimo skyrius, Kainų skyrius	LRV programos 253 ir 247; susiję su LRVPNIP 3.2.2, 3.2.8.
			1.3.	Plėsti brangiųjų tyrimų ir procedūrų spektrą bei tobulinti jų apmokėjimą.	1.3.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Nuo 2025 m. vasario 1 d. apmokami nauji brangieji tyrimai – naviko genetikos tyrimai: naviko molekulinės genetikos tyrimas, atliekamas taikant DNR sekoskaitos metodą, naviko molekulinio kariotipavimo tyrimas ir naviko genomo metilimo tyrimas (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. vasario 24 d. įsakymas Nr. V-138 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-304 „Dėl Brangiųjų tyrimų ir procedūrų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“). Nuo 2025 m. balandžio 1 d. taikoma nauja brangiųjų tyrimų ir procedūrų apmokėjimo tvarka (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. gegužės 9 d. įsakymas Nr. V-434 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-304 „Dėl Brangiųjų tyrimų ir procedūrų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“).	2025 m. II ketv.	2025 m. III ketv.	Paslaugų kompensavimo skyrius, Paslaugų planavimo skyrius, Kainų skyrius, Biudžeto skyrius	LRV programos 247; susiję su LRVPNIP 3.2.2, 3.2.8.
			1.4.	Perskaiciuoti ambulatorinių specializuotų paslaugų bazines kainas.	1.4.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2026 m. sausio 8 d. įsakymu Nr. V-12 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymo Nr. V-1630 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priedų, mokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patvirtintos perskaiciuotos gydytojo kardiologo ir akušerio-ginekologo antrinio bei tretinio lygio konsultacijų kainos. Taip pat buvo atlikta duomenų apie gydytojų specialistų (oftalmologo, otorinolaringologo, neurologo, urologo, reumatologo) teikiamų ambulatorinių specializuotų paslaugų sąnaudas analizė.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Kainų skyrius, Paslaugų kompensavimo skyrius, Paslaugų planavimo skyrius, Biudžeto skyrius	Susiję su LRVPNIP 3.2.8.

Programos kodas	Prieimėnės kodas	Prieimėnės pavadinimas	Įstaigos veiksmas		Stebėsenos rodiklis					Informacija apie įvykdymą / vykdymo eiga	Įvykdymo terminas (ketv.)		Atsakingi vykdytojai	PP, LRV, LRVPNP, SVP kodas	
			Kodas	Pavadinimas	Kodas	Pavadinimas	Matavimo vnt.	Reikšmė	Pasiekta reikšmė		Įvykdymo proc.	Pradžia			Pabaiga
			1.5.	Didinti stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių ASPJ veiklos efektyvumą ir tobulinti kokybės rodiklių sąrašą bei rodiklių reikšmių skaičiavimo metodiką.	1.5.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Parengtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, paslaugų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ pakeitimo projektas ir pateiktas SAM (projektas paskelbtas TAIS 2025 m. gegužės 6 d.).	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Paslaugų stebėsenos skyrius	
			1.6.	Pakeisti sutarčių sudarymo tvarką, atsižvelgiant į SDJ pakeitimus, reglamentuojančius sutarčių sudarymą ir sutarčių sudarymo kriterijus.	1.6.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Parengtas ir pateiktas SAM Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1051 „Dėl Teritorinių ligoninių kasų ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų sutarčių sudarymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektas. Projektas suderintas su PSD taryba 2025 m. rugsėjo 16 d. Pasirašytas 2025 m. lapkričio 19d.	2025 m. II ketv.	2025 m. IV ketv.	Paslaugų planavimo skyrius	Veiksmai, rodikliai, kurie susieti su vadovo užduotimis.
			1.7.	Įvertinti LRV 2014 m. balandžio 23 d. nutarimo Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“ nuostatas, esant poreikiui tobulinti kriterijus ir sąlygas, kuriomis paslaugos finansuojamos iš PSDF.	1.7.1.	Parengtas LRV nutarimo Nr. 370 pakeitimo projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Atliktas nutarimo nuostatų vertinimas. 2025 m. lapkričio 14 d. pateiktos pastabos dėl nutarimo pakeitimo projekto Nr. 25-16331 (dėl psichikos sveikatos priežiūros komandos). Kitų pakeitimų poreikis 2025 m. nebuvo nustatytas.	2025 m. II ketv.	2025 m. IV ketv.	Paslaugų kompensavimo skyrius, Paslaugų planavimo skyrius	
			1.8.	Parengti pirminius teisės aktų, kuriais vaistų, skirtų labai retoms būklėms gydyti, apmokėjimas būtų integruotas į bendrą vaistų kompensavimo sistemą, projektus ir pateikti juos SAM.	1.8.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės aktų projektų paketas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Pasiūlymai dėl Farmacijos įstatymo pakeitimo pateikti SAM 2025 m. rugsėjo 16 d. raštu Nr. 4K-111118 „Dėl siūlymo keisti Farmacijos įstatymą teikimo“, siekiant, kad vaistų, skirtų labai retoms būklėms gydyti, kompensavimas būtų integruotas į bendrą vaistų kompensavimo sistemą, taip pat – kad būtų panaikintas individualių sprendimų priėmimas per Labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo komisiją.	2025 m. I ketv.	2025 m. III ketv.	Vaistų kompensavimo skyrius, Vaistinių sutarčių valdymo skyrius	LRV programos 257.
			1.9.	Siekiant gerinti Lietuvos gyventojų finansinę apsaugą (kiek ji susijusi su receptinių vaistų kompensavimu), pateikti siūlymus SAM dėl galimų priemonių kompensuojamųjų vaistų apėričiai didinti.	1.9.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Pasiūlymai dėl galimų priemonių kompensuojamųjų vaistų apėričiai didinti pateikti SAM 2025 m. rugsėjo 8 d. raštu Nr. 4K-10270 „Dėl Lietuvos gyventojų finansinės apsaugos, susijusios su receptinių vaistų kompensavimu gerinimo“. Taip pat pateiktas ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymo Nr. 159 „Dėl Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektas.	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Vaistų kompensavimo skyrius	
			1.10.	Integruoti į vaistų kompensavimo sistemą brangių vaistų klinikinio efektyvumo vertinimą atlikimą (vertinimus VLK atlieka praėjus ne mažiau kaip 3 metams nuo šių vaistų kompensavimo pradžios).	1.10.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Siekiant integruoti į vaistų kompensavimo sistemą brangių vaistų klinikinio efektyvumo vertinimą, buvo parengtas ir 2025 m. rugsėjo 8 d. pateiktas SAM derinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymo Nr. 159 „Dėl Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektas.	2025 m. II ketv.	2025 m. IV ketv.	Racionalaus vaistų vartojimo skyrius	
			1.11.	Gerinti ligų, kurių gydymo išlaidos, apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, yra didžiausios, diagnostikos ir gydymo reglamentavimą, siekiant skatinti racionalų vaistų vartojimą.	1.11.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. VLK 2025 gruodžio 1 d. raštu Nr. 4K-19384 „Dėl ligų gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų“ pateiktą siūlymą SAM dėl ligų, kurių gydymo išlaidos didžiausios (cistinės fibrozės, krūtinės anginos, migrenos, onkologinių ir reumatinių ligų), gydymo tvarkos aprašų parengimo.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Vaistų kompensavimo skyrius	Susiję su LRVPNP 3.2.4.
			1.12.	Gerinti insulino pompų prieinamumą cukriniu diabetu sergantiems asmenims, kompensuojant iš PSDF šių pompų įsigijimo išlaidas.	1.12.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Parengtas ir pateiktas SAM darbo grupei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. V-234 „Dėl Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektas dėl insulino pompų kompensavimo modelio keitimo nuo 2026 m. liepos 1 d.	2025 m. III ketv.	2025 m. III ketv.	Medicinos priemonių kompensavimo skyrius	
			1.13.	Siekiant, kad medicinos priemonių bazinės kainos būtų objektyvios ir atitiktų ekonominio vystymosi tendencijas, pakeisti medicinos priemonių (tarp jų ir ortopedijos techninių priemonių) bazinių kainų apskaičiavimo metodiką.	1.13.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA Medicinos priemonių (tarp jų ir ortopedijos techninių priemonių) bazinių kainų apskaičiavimo metodika buvo pakeista ir patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. rugsėjo 9 d. įsakymu Nr. V-799 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. lapkričio 2 d. įsakymo Nr. V-1203 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių bazinių kainų nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“.	2025 m. II ketv.	2025 m. III ketv.	Medicinos priemonių kompensavimo skyrius	Susiję su LRVPNP 3.2.8.
			1.14.	Įvertinti pneumokokinės vakcinos ir erkinio encefalito vakcinos sunaudojimą ir, atsižvelgiant į PSDF biudžeto galimybes, pateikti siūlymus SAM dėl asmenų, kurie gali būti skiepijami minėtomis vakcinomis, grupių sąrašo sudarymo ir (ar) dėl šių asmenų amžiaus ribų išplėtimo.	1.14.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. VLK 2025 m. birželio 3 d. raštu Nr. 4K-3257 pateikti siūlymai SAM: 1. dėl asmenų, skiepijamų pneumokokine vakcina, amžiaus grupių papildymo: sūiloma pneumokokine vakcina skiepyti asmenis nuo 65 m. (šiuo metu pneumokokinė vakcina kompensuojama asmenims nuo 75 m.); 2. dėl asmenų, skiepijamų nuo erkinio encefalito, amžiaus grupių papildymo: sūiloma pakeisti skiepijamų asmenų amžiaus grupės nuo 50 m. iki 55 m. viršutinę ribą – nustatyti, kad vakcina nuo erkinio encefalito skiepijami 50-60 m. asmenys.	2025 m. II ketv.	2025 m. III ketv.	Centralizuotai apmokamų vaistų skyrius	LRV programos 239.
			1.15.	Peržiūrėti mokesčines PSD įmokų mokėjimo lengvatas. Nustatyti, kurios lengvatos yra reikalingos, o kurios yra nepagrįstos ir iškreipia PSD solidarumo bei teisingumo principą.	1.15.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Išanalizuoti teisės aktai, siūlymai pateikti SAM, Socialinės apsaugos ir darbo ministerijai bei Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos atsakingiesiems asmenims. Suderintų pasiūlymų paketas šioms suinteresuotoms pusėms išsiųstas elektroniniu paštu.	2025 m. II ketv.	2025 m. IV ketv.	Biudžeto skyrius, Teisės skyrius	LRV programos 113; susijęs su LRVPNP 1.3.2; veiksmai, rodikliai, kurie susieti su vadovo užduotimis.
				Didinti valstybės biudžeto įmokas, atsižvelgiant į SAM ir FM pasitarimų rezultatus.	1.15.2.	Parengtas ir pateiktas SAM SDJ pakeitimo įstatymo projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Atliktas valstybės biudžeto įmokų ir metinės lėšų sumos modeliavimas, 2026-2028 m. PSDF biudžeto prognozė pateikta SAM. Įvertintas SAM pateiktas SDJ 16 straipsnio pakeitimo projektas. Šis projektas buvo priimtas 2025 m. gruodžio 11 d. (Nr. XV-653), įsigaliojo 2026 m. sausio 1 d.	2025 m. II ketv.	2025 m. IV ketv.	Biudžeto skyrius, Teisės skyrius	LRV programos 231; susijęs su LRVPNP 3.2.9; veiksmai, rodikliai, kurie susieti su vadovo užduotimis.

Programos kodas	Prieimones kodas	Prieimones pavadinimas	Įstaigos veiksmas		Stebėsenos rodiklis				Informacija apie įvykdymą / vykdymo eigą	Įvykdymo terminas (ketv.)		Atsakingi vykdytojai	PP, LRV, LRVPNP, SVP kodas		
			Kodas	Pavadinimas	Kodas	Pavadinimas	Matavimo vnt.	Reikšmė		Pasiekta reikšmė	Įvykdymo proc.			Pražia	Pabaiga
			1.16.	Peržiūrėti valstybės biudžeto lėšomis draudžiamų asmenų sąrašą.	1.16.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas dėl valstybės biudžeto lėšomis draudžiamųjų asmenų sąrašo tikslinimo.	vnt.	1	0,95	95	IVYKDYTA IŠ DALIES. Išanalizuotas valstybės biudžeto lėšomis draudžiamų asmenų sąrašas ir atliktas duomenų vertinimas. Suformuluotas pasiūlymas dėl SDJ 6 straipsnio 4 dalies 5 punkto pakeitimo. Šį pasiūlymą planuojama teikti SAM artėjant LRS 2026 m. pavasario sesijos laikotarpiui.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Biudžeto skyrius, Teisės skyrius, Draudžiamųjų registro skyrius	
				Įtraukti asmenis, atliekančius privalomąją pradinę karo tarnybą, jos metu nevykdančius ekonominės veiklos ir negaunančius apmokestinamą pajamų, į valstybės biudžeto lėšomis draudžiamų asmenų sąrašą.	1.16.2.	Parengtas ir pateiktas SAM SDJ pakeitimo įstatymo projektas.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Parengtas ir SAM pateiktas SDJ 6 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas, kuriuo siekiama įtraukti asmenis, atliekančius privalomąją pradinę karo tarnybą, jos metu nevykdančius ekonominės veiklos ir negaunančius apmokestinamą pajamų, į valstybės biudžeto lėšomis draudžiamų asmenų sąrašą. Įvertinta SDJ pakeitimo projekto įtaka PSDF biudžetui. Projektas priimtas 2025 m. birželio 26 d. (Nr. XV-354), įsigaliojo 2026 m. sausio 1 d.	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Teisės skyrius, Biudžeto skyrius, Draudžiamųjų registro skyrius	Įtrauktas į 2025 m. LRS pavasario sesiją.
			1.17.	Nustatyti, kad numatyto masto sveikatos priežiūrą užtikrina (turi pirmumo teisę sudaryti sutartis dėl paslaugų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis) valstybės ir savivaldybių ASPĮ, o sveikatos priežiūrą, kurios jos negali užtikrinti, – privacios ASPĮ.	1.17.1.	Parengtas ir pateiktas SAM SDJ pakeitimo įstatymo projektas.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. SDJ 26 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas ir su juo susijęs Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstatymo 11 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas pateikti SAM 2025 m. balandžio 28 d. Šie projektai buvo pataisyti pagal institucijų pastabas ir 2025 m. liepos 30 d. pateikti SAM. Projektai 2025 m. rugsėjo 24 d. pateikti LRV, 2025 m. spalio 17 d. – LRS (reg. Nr. XVP-875).	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Teisės skyrius	LRV programos 222; įtrauktas į LRS pavasario sesiją.
			1.18.	Užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, teikimą be papildomų paciento mokėjimų.	1.18.1.	Parengtas ir pateiktas SAM SSI 11 ir 49 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas bei SDJ 10 ir 26 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Parengti SSI 11 ir 49 straipsnių bei SDJ 10 ir 26 straipsnių pakeitimo projektai, siekiant užtikrinti, kad už sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas PSDF biudžeto lėšomis, pacientams nereikėtų papildomai mokėti. Projektai apsarstyti LRV ir 2025 m. gegužės 30 d. užregistruoti LRS (TAIS reg. Nr. XVP-518 ir XVP-519). Projektai buvo priimti (Nr. XV-583 ir Nr. XV-584).	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Teisės skyrius, Paslaugų kompensavimo skyrius	LRV programos 232 ir 224; susiję su LRVPNP 3.2.8; įtrauktas į LRS pavasario sesiją.
			1.19.	Parengti naują visuomenei skirtą elektroninio leidinio „Paciento vadovas. Atsakymai į svarbiausius klausimus“ versiją. Šiame leidinyje pristatyti 8 svarbiausios teminės klausimų grupės bei statistinę informaciją apie asmens sveikatos priežiūros paslaugų, vaistų, medicinos pagalbos priemonių ir kt. kompensavimą, taip pat gyventojų, gaunančių šias paslaugas, skaičius ir lėšų, skiriamų šioms paslaugoms apmokėti, didėjimą.	1.19.1.	Parengtas elektroninis leidinys „Paciento vadovas. Atsakymai į svarbiausius klausimus“.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Elektroninis leidinys „Paciento vadovas. Atsakymai į svarbiausius klausimus“ paskelbtas VLK svetainėje, išplatintas tikslinėms grupėms.	2025 m. III ketv.	2025 m. IV ketv.	Komunikacijos skyrius	
			1.20.	Siekiant nustatyti 2025–2029 m. VLK prioritetus, tikslus ir kryptis, parengti ilgalaikę VLK veiklos strategiją – numatyti strateginius tikslus, uždavinius ir VLK veiklos rodiklius, pagal kuriuos būtų vertinami VLK veiklos rezultatai.	1.20.1.	Parengta VLK veiklos strategija.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Parengta ilgalaikė VLK veiklos strategija. 2025 m. gruodžio 9 d. VLK metinės konferencijos metu strategija buvo pristatyta suinteresuotoms šalims: SAM, gydymo įstaigų, pacientų organizacijų, savivaldybių, visuomenės sveikatos biurų atstovams ir kt. 2025 m. gruodžio 18 d. strategija pristatyta VLK darbuotojams, o 2025 m. gruodžio mėnesio VLK naujienlaiškiu ji išplatinta visoms ASPĮ.	2025 m. I ketv.	2025 m. III ketv.	Veiklos administravimo skyrius	Veiksmai, rodikliai, kurie susieti su vadovo užduotimis.
			1.21.	Įgyvendinti Šakiniame korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plane numatytas priemonės.	1.21.1.	Įgyvendintos Šakiniame korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plane numatytos priemonės.	proc.	80	80	100	IVYKDYTA. 1. SAM ir jai pavaldžią įstaigų bei tikslinių grupių atstovai dalyvavo vietoje konsultacijoje dėl skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos. 2. Įvertintas sveikatos priežiūros darbuotojų mokymo ir korupcijos prevencijos poreikis. 3. Atliekama pacientų apklausa, siekiant išsiaiškinti pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygį, į klausimą įtraukta ir korupcijos tema. 4. Interneto svetainėje atnaujinta informacija apie nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas. 5. Atliekama privaciuoju interesų deklaracijų patikra ir organizuojami antikorporciniai mokymai. 6. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo nuostatomis, vertinamos galimos interesų konfliktų rizikos, siekiant užtikrinti skaidrumą ir sąžiningumą vykdant pareigas. 7. Atlikta darbuotojų apklausa dėl korupcijos tolerancijos. Apklausoje dalyvavo 58 proc. VLK darbuotojų. 8. Inicijuota kasmetinė vadovybės ir darbuotojų diskusija, kurios metu buvo aptartos įstaigos vertybės ir antikorporciniai pokyčiai, skatinama korupcijos netoleravimo kultūra. Prie diskusijos prisijungė apie 350 VLK darbuotojų (apie 80 proc. VLK darbuotojų).	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Rizikų valdymo skyrius	Veiksmai, rodikliai, kurie susieti su vadovo užduotimis.
			1.22.	Sukurti Sveikatos priežiūros įstaigų rodiklių švieslentę.	1.22.1.	Sukurta Sveikatos priežiūros įstaigų rodiklių švieslentė.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Sukurta sveikatos priežiūros įstaigų rodiklių švieslentė. Ji pasiekama adresu rodikliai.vlk.lt	2025 m. I ketv.	2025 m. II ketv.	Informacinių sistemų plėtros skyrius	
			1.23.	Atlikti duomenų, susijusių su asmenimis, kurie draudžiami PSD SDJ nustatyta tvarka, tačiau PSD įmokų nemoka bei į apdraustųjų PSD grupes nepatenka ir „Sodros“ laikomi ilgalaikiais skolininkais, kuriems taikyti priverstinio išieškojimo priemonių dėl duomenų trūkumo nėra galimybių, analizę. Remiantis šios analizės rezultatais, pateikti siūlymams dėl SDJ tobulinimo.	1.23.1.	Atlikta duomenų analizė ir pateiktas SAM išvadų bei siūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Atlikta duomenų, susijusių su asmenimis, kurie draudžiami PSD SDJ nustatyta tvarka, tačiau PSD įmokų nemoka, į apdraustųjų PSD grupes nepatenka ir „Sodros“ laikomi ilgalaikiais skolininkais, kuriems taikyti priverstinio išieškojimo priemonių dėl duomenų trūkumo nėra galimybių, analizę. Šios analizės pagrindu 2025 m. gruodžio 31 d. buvo parengta ataskaita Nr. 7K-4337. Remiantis šios analizės rezultatais, sistemiskumo, kurio pagrindu būtų galima svarstyti teisės aktų tobulinimo tikslingumą, nepastebėta, tad pasiūlymai dėl SDJ tobulinimo nebuvo teikiami.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Draudžiamųjų registro skyrius	
			1.24.	Atlikti duomenų apie nuolat užsienyje gyvenančius asmenis, kurie periodiškai atvyksta į Lietuvą ir trumpam įgyja draudžiamąją statusą, siekiami gauti kompensuojamąsias paslaugas, analizę. Šios analizės tikslas – išsiaiškinti piknaudžiavimo atvejų sistemiskumą ir svarstyti galimybę tobulinti teisės aktus arba pasiūlyti papildomą kontrolės mechanizmą.	1.24.1.	Atlikta duomenų analizė, pateiktas SAM išvadų bei siūlymų paketas.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Atlikta duomenų apie nuolat užsienyje gyvenančius asmenis, kurie periodiškai atvyksta į Lietuvą ir trumpam įgyja draudžiamąją statusą, siekiami gauti kompensuojamąsias paslaugas, analizę. Remiantis šios analizės rezultatais, sistemiskumo, kurio pagrindu būtų galima svarstyti teisės aktų tobulinimo tikslingumą, nepastebėta, tad pasiūlymai SAM nebuvo teikiami.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Tarpvalstybinės sveikatos priežiūros skyrius, Draudžiamųjų registro skyrius	
			1.25.	Užbaigti VLIVAS pilotinio projekto diegimą ir, įvertinus jo rezultatus, teikti išvadas ir siūlymus SAM dėl projekto plėtros kitose ASPĮ.	1.25.1.	Užbaigtas VLIVAS pilotinis projektas.	vnt.	1	1	100	IVYKDYTA. Užbaigtas VLIVAS pilotinis projektas kartu su RVUL.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Informacinių sistemų plėtros skyrius	

Programos kodas	Prieimones kodas	Prieimones pavadinimas	Istaigos veiksmas		Stebėsenos rodiklis					Informacija apie įvykdymą / vykdymo eiga	Įvykdymo terminas (ketv.)		Atsakingi vykdytojai	PP, LRV, LRVNPĮ, SVP kodas	
			Kodas	Pavadinimas	Kodas	Pavadinimas	Matavimo vnt.	Reikšmė	Pasiekta reikšmė		Įvykdymo proc.	Pradžia			Pabaiga
					1.25.2.	Pateiktos išvados ir siūlymai SAM dėl projekto plėtros kitose ASPJ.	vnt.	1	0,8	80	ĮVYKDYTA IŠ DALIES. Įvertinus VLVIVAS pilotinio projekto rezultatus, buvo parengtas išvadų projektas, šiuo metu jis derinamas.	2025 m. IV ketv.	2025 m. IV ketv.	Informacinių sistemų plėtros skyrius	
			1.26.	Taikyti žaliųjų pirkimų reikalavimus vykdant viešuosius pirkimus.	1.26.1.	Žaliųjų pirkimų būdu įsigytų prekių, darbų ir paslaugų dalis nuo įstaigos bendros viešųjų pirkimų, kuriuos atlikus sudarytos rašytinės sutartys.	proc.	100	100	100	ĮVYKDYTA. 2025 m. viešieji pirkimai 100 procentų buvo vykdomi taikant žaliųjų pirkimų reikalavimus.	2025 m. I ketv.	2025 m. IV ketv.	Viešųjų pirkimų skyrius	LRV programos 662; susiję su LRVNPĮ 1.6.1.
			1.27.	Užbaigti VLK ir teritorinių ligonių kasų konsolidavimo procesus siekiant efektyvinti įstaigos veiklą, mažinti administracinę našą.	1.27.1.	Optimizuota VLK ir teritorinių ligonių kasų struktūra.	proc.	100	100	100	ĮVYKDYTA. Vadovaujantis nauja VLK struktūra, patvirtintas pareigybių sąrašas, padalinių nuostatai ir pareigybių aprašymai, darbuotojai perkelti ir tęsia darbą VLK. Juridinių asmenų registre įregistruoti nauji VLK nuostatai ir išregistruotos TLK. Atlikti darbai pagal reorganizavimo planą.	2025 m. I ketv.	2025 m. III ketv.	Teisės skyrius, Žmonių ir organizacinės kultūros skyrius	Veiksmai, rodikliai, kurie susieti su vadovo užduotimis.
			1.28.	Siekiant, kad kuo daugiau asmenų gautų sveikatos priežiūros paslaugas, didinti apdraustųjų PSD aprėptį.	1.28.1.	Apskaičiuotas apdraustų PSD asmenų skaičiaus ir draudžiamų PSD asmenų skaičiaus santykis.	proc.	99	99	100	ĮVYKDYTA. Pasiekta planuota apdraustų PSD asmenų skaičiaus santykio su draudžiamų privalomųjų sveikatos draudimu asmenų skaičiumi reikšmė.	2025 m. IV ketv.	2025 m. IV ketv.	Draudžiamųjų registro skyrius	R-11-002-02-11-15-01
			1.29.	Didinti sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimą, kasmet užtikrinant vienam apdraustajam PSD per metus tenkančių PSDF biudžeto lėšų, skirtų gyventojų sveikatos priežiūrai, sumos didėjimą.	1.29.1.	Nustatytas vienam apdraustajam PSD per metus tenkančių PSDF biudžeto lėšų, skirtų gyventojų sveikatos priežiūrai, pokytis, palyginti su praėjusiais metais skirtų lėšų suma.	proc.	5	12,5	250	ĮVYKDYTA. Vienam apdraustajam PSD per metus tenkančių PSDF biudžeto lėšų, skirtų sveikatos priežiūrai, pokytis, palyginti su praėjusiais metais skirtų lėšų suma, buvo didesnis nei planuota.	2025 m. IV ketv.	2025 m. IV ketv.	Biudžeto skyrius	R-11-002-02-11-15-02
			1.30.	Siekiant didinti kompensuojamųjų vaistų prieinamumą ir atitiktį pacientų poreikiams, įvertinti, kokią dalį sudaro per metus suvartojamos kompensuojamųjų vaistų DDD, palyginti su bendru per metus suvartojamų receptinių vaistų DDD skaičiumi.	1.30.1.	Per metus suvartojamų kompensuojamųjų vaistų DDD dalis, palyginti su bendru per metus suvartojamų receptinių vaistų DDD skaičiumi.	proc.	78	71	91	ĮVYKDYTA IŠ DALIES. Šių metų rodiklis (71 proc.) yra mažesnis nei buvo planuota (78 proc.), nes VLK skaičiavimai buvo atlikti VLK specialistams peržiūrėjus visų kompensuojamųjų vaistų DDD dozes ir jas sutikslinus su Pasaulio sveikatos organizacijos nustatytomis vaistų DDD reikšmėmis. DDD dozes Pasaulio sveikatos organizacija įprastai nustato pagal vidutinę suaugusiojo dozę, rekomenduojamą pagal pagrindinę indikaciją, kaip nurodyta ATC kode, paprastai pirmenybę teikiant rekomenduojamai palaikomajai dozei (ilgalaikė terapinė dozė). Jei patvirtintoje dozės rekomendacijoje pateikiama per mažai informacijos apie palaikomąją dozę, DDD įprastai yra palaikomosios dozės intervalo vidurkis. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad kai kurių vaistų DDD yra keičiamos, nes dozės laikui bėgant gali keistis, pvz., dėl naujų pagrindinių indikacijų nustatymo ar naujų tyrimų atlikimo.	2025 m. IV ketv.	2025 m. IV ketv.	Vaistų kompensavimo skyrius	R-11-002-02-11-15-03
			1.31.	Siekiant užtikrinti Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 6 straipsnio pakeitimo įstatymo Nr. XV-354 nuostatų įgyvendinimą, parengti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 11 d. nutarimo Nr. 968 „Dėl Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomųjų sveikatos draudimu registro steigimo, jo nuostatų patvirtinimo ir veiklos pradžios nustatymo“ pakeitimo projektą.	1.31.1.	Parengtas ir pateiktas SAM teisės akto projektas.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Parengtas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 11 d. nutarimo Nr. 968 „Dėl Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomųjų sveikatos draudimu registro steigimo, jo nuostatų patvirtinimo ir veiklos pradžios nustatymo“ pakeitimo projektas, 2025 m. gruodžio 10 d. raštu Nr. 4K-20448 pateiktas SAM. LRV nutarimo pakeitimas priimtas 2025 m. gruodžio 29 d. (Nr. 951).	2025 m. IV ketv.	2025 m. IV ketv.	Draudžiamųjų registro skyrius	
			2.	Tobulinti sąskaitas, kuriose kaupiamos ASPJ įmokos žalai, atsiradusios dėl paciento sveikatai padarytos žalos, atlyginti, administravimo reglamentavimą.	2.1.	Parengtas ir pateiktas SAM pasiūlymų paketas dėl teisės aktų tobulinimo.	vnt.	1	1	100	ĮVYKDYTA. Atlikta Lietuvos Respublikos pacientų žalos sveikatai išlaidų ir ASPJ mokamų įmokų į žalos atlyginimo sąskaitą analizė. Išvados ir pasiūlymai 2025 m. gruodžio 15 d. buvo pateikti SAM atstovams darbo grupės posėdyje.	2025 m. III ketv.	2025 m. IV ketv.	Žalos sąskaitos administravimo skyrius, Teisės skyrius, Duomenų ir analizės skyrius	

Sutrumpinimai:

- ASPJ – asmens sveikatos priežiūros įstaigos;
- DDD – vidutinės palaikomosios dienos dozės (angl. *Defined Daily Dose – DDD*);
- FM – Lietuvos Respublikos finansų ministerija;
- GDR – geri darbo rezultatai;
- LRS – Lietuvos Respublikos Seimas;
- LRV – Lietuvos Respublikos Vyriausybė;
- LRVNPĮ – Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2025 m. kovo 12 d. nutarimu Nr. 151 „Dėl Devynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano patvirtinimo“;
- PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra;
- PSD – privalomasis sveikatos draudimas;
- PSDF – Privalomojo sveikatos draudimo fondas;
- RVUL – VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė;
- SAM – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija;
- SDJ – Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymas;
- SSJ – Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas;
- TAIS – Teisės aktų informacinė sistema;
- TLK – teritorinė ligonių kasa;
- VLIVAS – Viešųjų ligoninių išteklių valdymo ir apskaitos sistema;
- VLK – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.