



Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministerija

Dienos chirurgijos paslaugų teikimo organizavimo ir finansavimo pokyčiai

LRS Sveikatos reikalų komiteto posėdis
(SAM ir VLK informacija)
2026-02-11

Strateginiai dokumentai

2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos **pažangos priemonių rinkinyje** buvo nustatyta **iki 2030 metų**:

- | | <u>2025 m. palyg. su 2019 m.</u> |
|---|----------------------------------|
| • padidinti dienos stacionaro atvejų skaičių 50 proc. lyginant su 2019 m. vietoje stacionarinių | - 57 proc. |
| • padidinti dienos chirurgijos atvejų skaičių 30 proc. lyginant su 2019 m. vietoj stacionarinių | - 45 proc. |
| • sumažinti stacionarinių aktyviojo gydymo atvejų skaičių 30 proc. lyginant su 2019 m. | - 15 proc. |

Dienos chirurgijos vaidmuo šiuolaikinėje sveikatos sistemoje



ASPEKTAS	TRADICINĖ HOSPITALIZACIJA	DIENOS CHIRURGIJA
Gydymo trukmė	1–3 dienos ar daugiau	Tą pačią dieną išleidžiama
Infekcijų rizika	Aukštesnė	Žemesnė
Lovų užimtumas	Didelis	Minimalus
Paciento patirtis	Daugiau streso	Greitesnis grįžimas į namų aplinką
Sistemos efektyvumas	Mažiau optimalus	Labiau racionalus

Dienos chirurgijos paslauga

- **Planinė** sveikatos priežiūros paslauga, kai pacientui tą pačią dieną atliekama gydomoji ar diagnostinė intervencinė procedūra ir jam atgavus sąmonę, refleksus bei stabilizavus gyvybines funkcijas, jis tą pačią dieną išrašomas namo
- Dienos chirurgijos paslaugos teikiamos **tik pacientams, priskiriamiems I–III klasėms pagal ASA** (Amerikos anesteziologų draugijos fizinės būklės klasifikaciją)

ASA klasė	Apibrėžimas
1	Normalus sveikas pacientas
2	Lengva sisteminė liga sergantis pacientas
3	Sunkia, ribojančia aktyvumą, sisteminė liga sergantis pacientas
4	Sunkia, nuolat pavojinga gyvybei, sisteminė liga sergantis pacientas
5	Mirštantis pacientas, kuris neišgyvens 24 val. be operacijos
6	Pacientui nustatyta smegenų mirtis ir jo organai bus paimti donorystei

Dienos chirurgijos paslaugų teikėjai (turintys sutartis su VLK)

(SAM 2009 m. rugpjūčio 21 d. įsak. Nr. V-668)

DCH paslaugas teikiančių ASPĮ skaičius

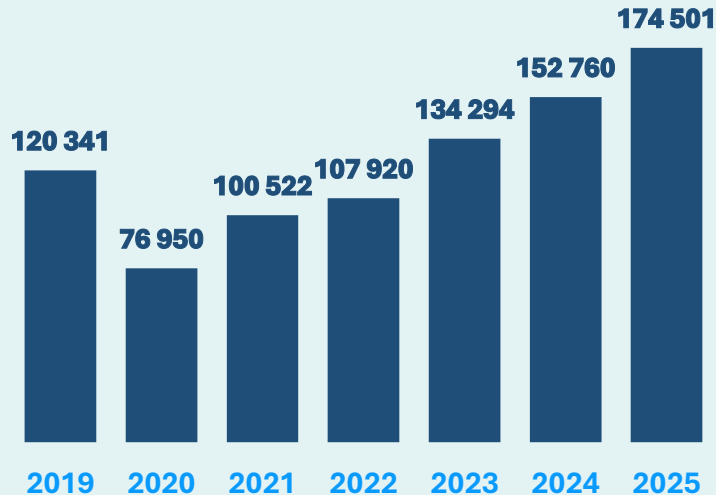
	2019 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Viešoji	59	57	56	57	57
Privati	15	16	20	24	29
Iš viso	74	73	76	81	86

- ✓ Ambulatorines specializuotas paslaugas teikiančios ASPĮ
- ✓ Stacionarines chirurgijos paslaugas teikiančios ASPĮ
- ✓ Stacionarines terapinio profilio paslaugas teikiančios ASPĮ
- ✓ Dienos oftalmologinės chirurgijos paslaugas teikiančios ASPĮ

Dienos chirurgijos finansavimas PSDF pastaraisiais metais augo greičiau negu bendras sveikatos paslaugų finansavimas

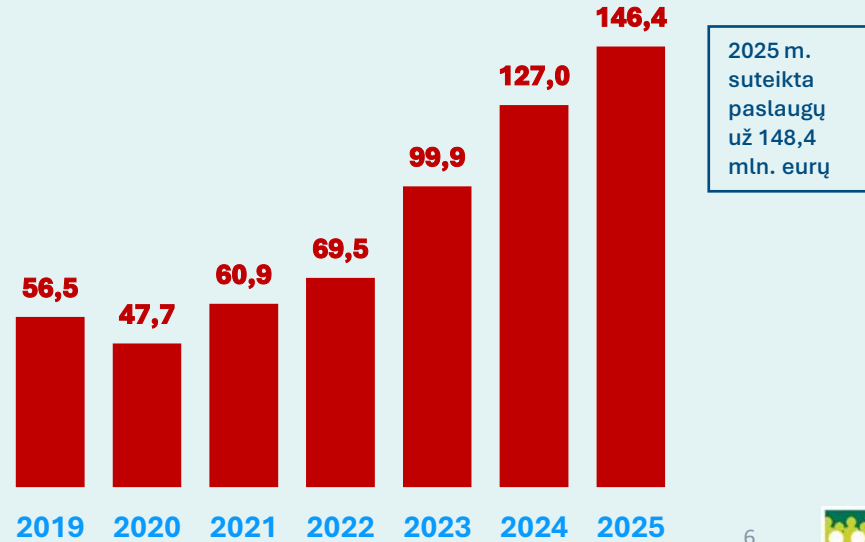
Dienos chirurgijos operacijų skaičius nuolat auga:
2024 m. +13.8%, 2025 m. +14.2%.

operacijų vnt.



Dienos chirurgijos finansavimas augo greičiau negu bendros PSDF išlaidos:
2024 m. 27.1% vs 9.4%; 2025 m. 15.3% vs 9.1%

mln. EUR



Dienos chirurgijos operacijos augo viešosiose ir privačiose ASPĮ, paslaugų santykis apie 80/20

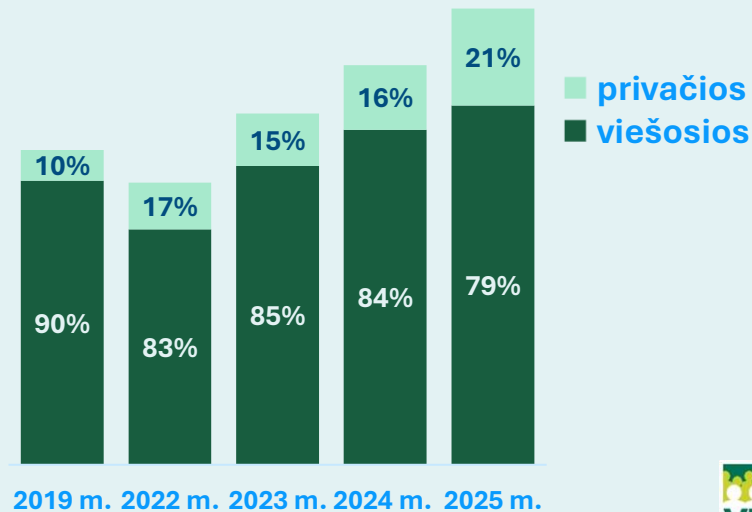
Dienos chirurgijos operacijų skaičius augo ir privačiose, ir viešosiose gydymo įstaigose.

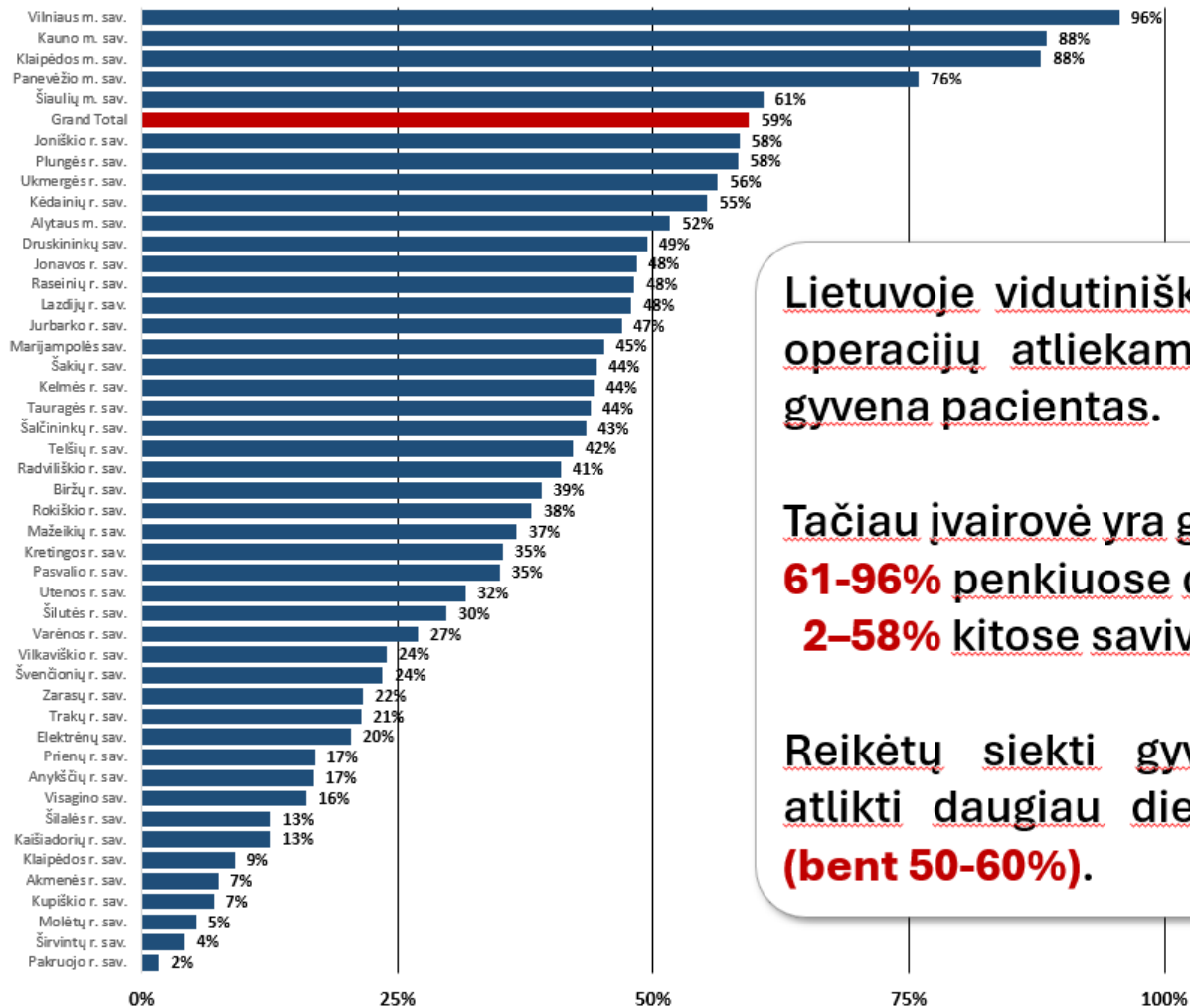
operacijų vnt. 2019, 2022, 2023, 2024, 2025 m.



Privačių gydymo įstaigų dalis šiek tiek didėjo.

pasiskirstymas, %





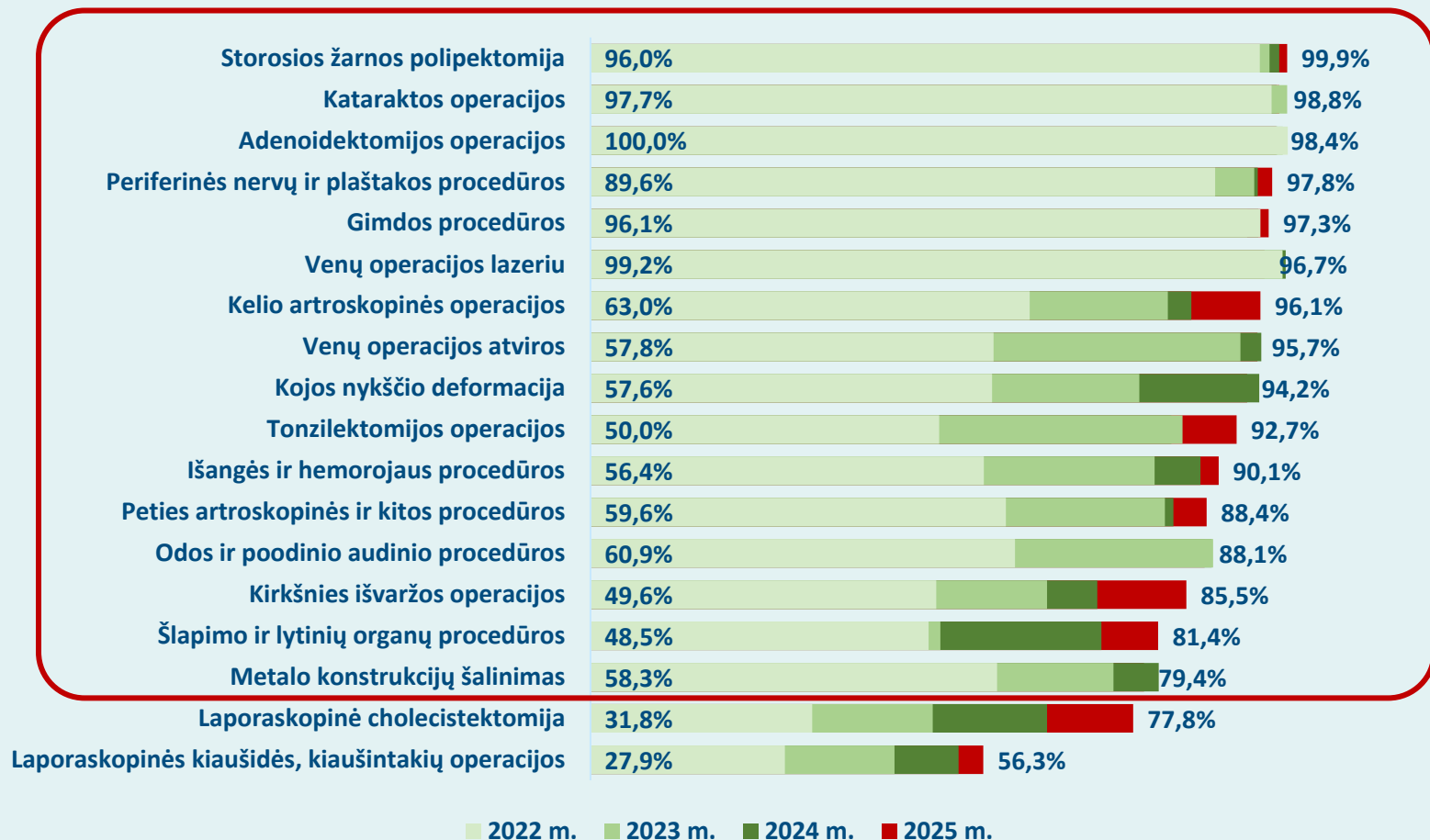
Lietuvoje vidutiniškai 59% dienos chirurgijos operacijų atliekama toje savivaldybėje, kur gyvena pacientas.

Tačiau įvairovė yra gana didelė:

61-96% penkiuose didžiuosiuose miestuose
2-58% kitose savivaldybėse

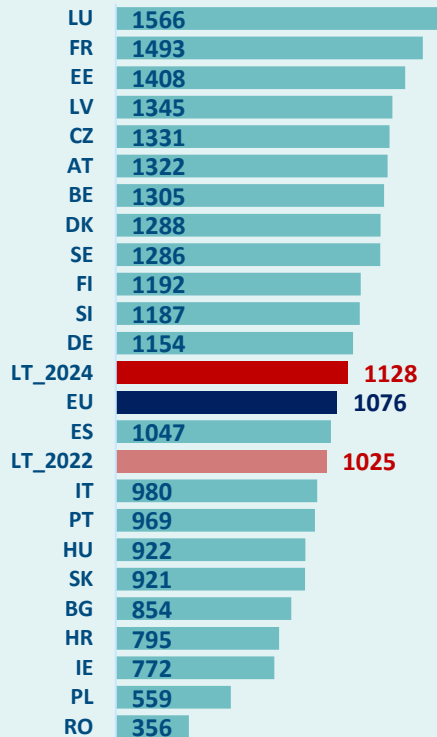
Reikėtų siekti gyvenamojoje savivaldybėje atlikti daugiau dienos chirurgijos operacijų (bent 50-60%).

Daugumos operacijų dienos chirurgijos dalis 2025 m. pasiekė 80%

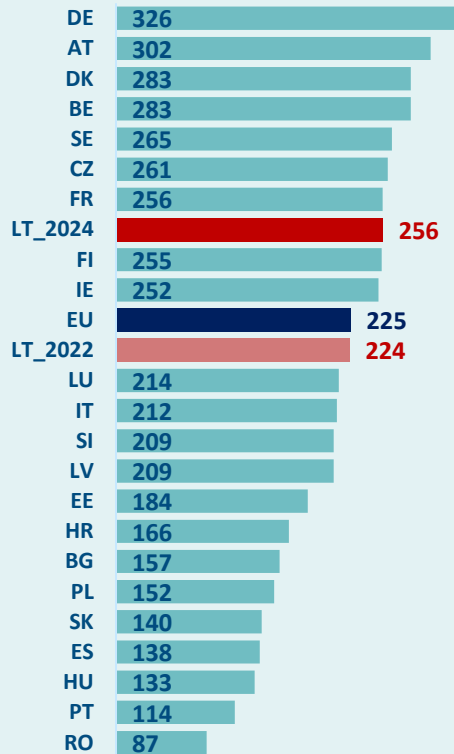


Sveikatos paslaugos Lietuvoje teikiama panašiu intensyvumu kaip Europoje

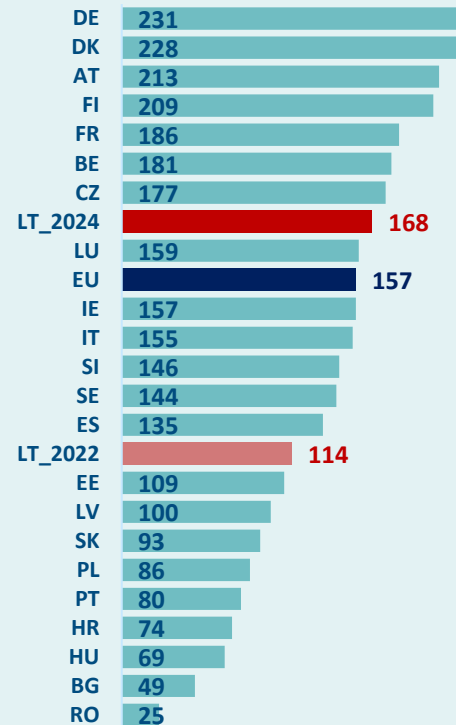
Kataraktos



Klubo sąnario

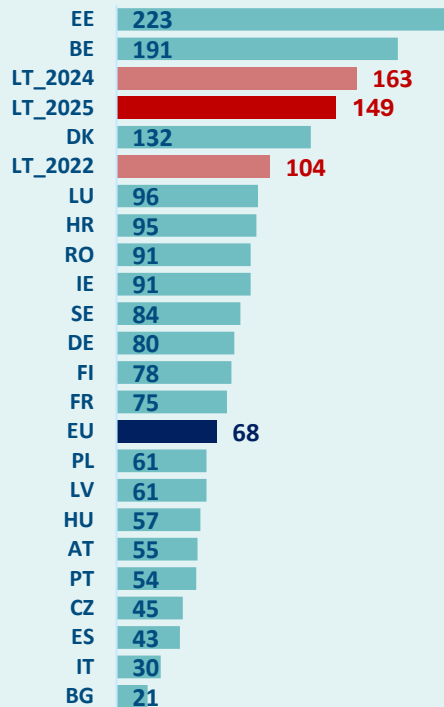


Kelio sąnario

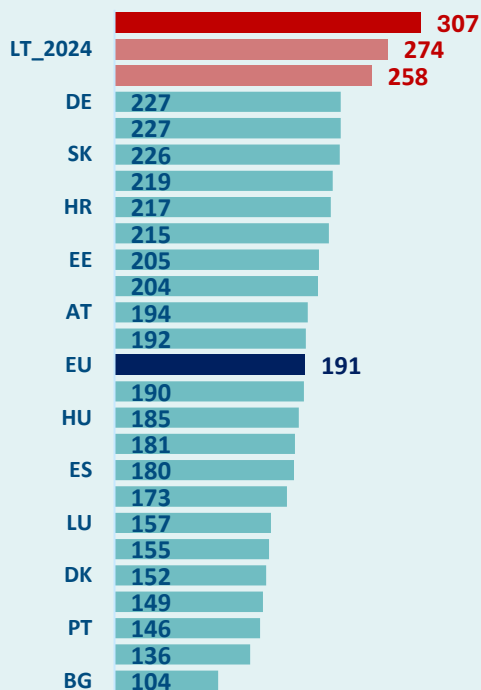


Kai kurių sveikatos paslaugų Lietuvoje teikiama daugiau negu vidutiniškai Europoje

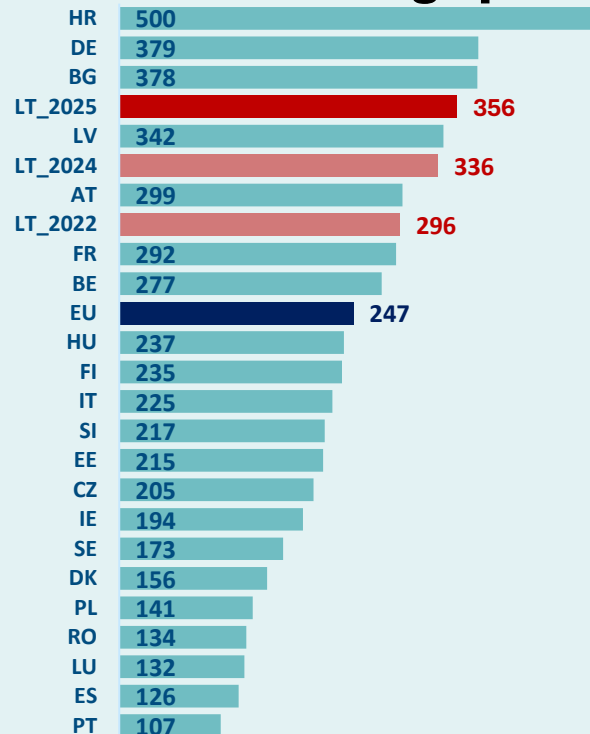
Tonzilektomija



Cholecistektomija



Koronarinė angioplastika



Esami dienos chirurgijos organizavimo iššūkiai

Netolygus
dienes
chirurgijos
paslaugų
prieinamumas
regionuose

Skirtinga
pacientų
atrankos
praktika gydymo
įstaigose

Nepilnai
išnaudojamos
dienes
chirurgijos
galimybės

Dalis paslaugų
vis dar teikiama
stacionare

Kas paskatino tikslinti DCH paslaugų teikimo reikalavimus?

(2025 m. gruodžio mėn.)

DCH paslaugos periodiškai peržiūrimos, siekiant užtikrinti atitiktį naujausiems klinikiniais standartams

Įtraukiamos naujos medicininės intervencijos ir jų taikymo praktikos

Tikslinamos intervencijų atlikimo sąlygos pagal technologinę ir klinikinę pažangą

Nustatomi kokybės reikalavimai saugiai ir efektyviai teikti paslaugas, reaguojant į pacientų poreikius

racionalus DCH paslaugų plėtojimas

pacientų saugos stiprinimas

aiškesni pacientų atrankos kriterijai

aiškesni reikalavimai ASPJ ir gydytojams specialistams

Dienos chirurgijos paslaugų teikimo reglamentavimo pakeitimo projektas

(derinimo procese su suinteresuotomis institucijomis)

Pagrindiniai pakeitimai

- **Akies ir jos priklausinių procedūros** – papildytos naujomis intervencijomis.
- **Nosies, burnos ir ryklės procedūros** – įtrauktos naujos intervencijos, patikslintos tonzilektomijų ir kitų procedūrų atlikimo sąlygos.
- **Kvėpavimo sistemos procedūros** – papildytos naujomis intervencijomis.
- **Širdies ir kraujagyslių sistemos procedūros** – patikslintos venų operacijų atlikimo papildomos sąlygos.
- **Virškinimo sistemos procedūros** – įtrauktos naujos intervencijos, patikslintos laparoskopinių cholecistektomijų, kolonoskopijų ir kitų procedūrų atlikimo sąlygos.
- **Šlapimo sistemos procedūros** – papildytos naujomis intervencijomis.
- **Moters lyties organų procedūros** – papildytos naujomis intervencijomis.
- **Raumenų ir skeleto sistemos procedūros** – papildytos naujomis intervencijomis, patikslintos kai kurių procedūrų atlikimo sąlygos.
- **Dermatologinės ir plastinės procedūros** – patikslintos vokų operacijų atlikimo sąlygos.

Dienos chirurgijos paslaugų teikimo reikalavimų pakeitimo projekto derinimas

Projektas teiktas derinti per TAIS, Nr. 25-19713 (pastabos teiktos nuo 2025-12-30 iki 2026-01-30)

Projektas teiktas derinti: Lietuvos savivaldybių asociacijai, VLK, VASPVT, VULSK, LSMULKK, LSMU KL, KUL, RVUL, RKL, RŠL, RPL, Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninei, Regioninei Telšių ligoninei, Tauragės ligoninei, Marijampolės ligoninei, Utenos ligoninei, Lietuvos ortopedų traumatologų draugijai, Lietuvos akušerių ginekologų draugijai, Lietuvos chirurgų asociacijai, Lietuvos akių gydytojų draugijai, Lietuvos otorinolaringologų draugijai, Lietuvos reumatologų asociacijai, Lietuvos kraujagyslių chirurgijos draugijai, Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijai

Pagrindinės pastabos gautos dėl:

- vokų operacijų**, pastabas teikė: Lietuvos gydytojų vadovų sąjunga(LGVS), LSMULKK, Vilniaus m. sav., VLK
- kolonoskopijų**, pastabas teikė: LGVS, Lietuvos ligoninių asociacija (LLA), NVC, VULSK, LSMULKK
- venų operacijų**, pastabas teikė: LGVS, LLA, Lietuvos kraujagyslių chirurgijos draugija, LSMULKK, LSMU KL, VULSK

2026-02-03 LRV kanceliarijoje įvyko susitikimas dėl dienos chirurgijos paslaugų organizavimo

Nauda **ASPĮ**: patiriamos sąnaudos bent 25% mažesnės nei stacionarinės chirurgijos operacijos kaina

operacija / apmokėjimas EUR	2025		2026	
	stacionaro	d. chir	stacionaro	d. chir
akies lęšiuko	618	551	669	551
tonzilektomija	853	770	918	770
venos	1239	1102	1344	1114
cholecistektomija	1817	1631	1962	1631
akių vokų	784	702	847	702

viršsutarinės paslaugos

2025

paslaugų apmokėjimo tvarka	Sutarinės paslaugos	A po ketvirčio	B po ketvirčio	C po ketvirčio	D po metų
Prioritetinės konsultacijos	100%	100%			
Išplėstinės, išsamios konsultacijos, ambulatorinė chirurgija	100%	100%			
Kitos konsultacijos	100%			70%	
Skubiosios medicinos pagalbos ir stebėjimo	100%	100%			
Dienos stacionaro	100%			100%	
Dienos chirurgijos	100%			100%	
Prioritetinės stacionarinės	100%	100%			
Stacionarinės paslaugos	100%				30%
Slaugos dėl cukrinio diabeto	100%		100%		
Ambulatorinės slaugos ir paliatyviosios pagalbos	100%		100%		
Stacionarinės slaugos ir paliatyviosios pagalbos	100%		100%		
Prioritetinė stacionarinė rehabilitacija	100%	100%			
Pradinė ir ambulatorinė medicininė rehabilitacija	100%			100%	
Kita stacionarinė rehabilitacija	100%			70%	
Psichosocialinė rehabilitacija: ambulatorinė ir stacionarinė	100%		100%		
KT, MRT	100%			70%	
Visi kiti brangūs tyrimai ir procedūros	100%		100%		

jei yra PSDF
galimybės,

virš sutarties
apmokama iki
+50% nuo
sutarinės
sumos

kiekvienoje
paslaugų
grupėje

vertinant metų
eigoje
kaupiamuoju
būdu

Dienos chirurgijos paslaugas 2025 m. teikė 87 įstagos, sutarčių suma 130.4 mln. eur, papildomai finansuota 16.0 mln. eur, neapmokėta 1.9 mln. eur arba 1.3%

paslaugų vertė mln. eur	2025 m. sutartys	suteikta paslaugų	paslaugų vykdymas	paslaugų vykdymas %	neapmokėta	apmokėjimas %
31 ASPĮ - mažiau paslaugų	75.8	72.2	-3.6	95.2%	-	100.0%
37 ASPĮ - daugiau paslaugų, viskas apmokėta	36.8	43.3	+6.5	117.7%	-	100.0%
19 ASPĮ - daugiau paslaugų, dalis neapmokėta	17.8	32.9	+15.1	184.9%	-1.9	94.1%
87 ASPĮ viso	130.4	148.3	+17.9	113.7%	-1.9	98.7%

Paslaugų kiekis auga visose grupėse, išskyrus aktyvaus stacionaro

Paslaugų grupė / paslaugų vnt.	2024	2025	skirtumas vnt.	skirtumas %
Konsultacijos	8 192 834	8 303 375	110 541	1,3%
Ambulatorinė chirurgija	78 115	89 654	11 539	14,8%
Dienos stacionaras	1 136 918	1 331 787	194 869	17,1%
Skubioji medicinos pagalba	508 560	557 991	49 431	9,7%
Stebėjimas	169 681	176 390	6 709	4,0%
Dienos chirurgija	152 760	174 501	21 741	14,2%
Brangieji tyrimai ir procedūros	875 507	953 913	78 406	9,0%
Stacionaras	475 231	463 202	-12 029	-2,5%
Reabilitacija	2 445 503	2 559 700	114 197	4,7%
Sauga	4 858 798	5 158 338	299 540	6,2%

Paslaugų teikimui dienos chirurgijos sąlygomis yra sudaryta palanki finansavimo aplinka

Dienos chirurgijos apmokėjimas pastaraisiais metais augo greičiau negu bendras sveikatos paslaugų finansavimas

16 iš 18 tikslinių operacijų jau yra atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis dažniau negu 80%

Išlaikoma skatinanti kainodara - dienos chirurgijos kainos yra 16-18% mažesnės negu stacionarinių operacijų, o patiriamos sąnaudos bent 25% mažesnės

Sutartinės ir viršsutartinės dienos chirurgijos paslaugos yra apmokamos 100% kainos. Vienintelis ribojimas įstaigoms – neviršyti sutarties daugiau kaip +50%

Dienos chirurgijos apimtys turėtų stabilizuotis 175-180.000 operacijų per metus lygyje ir turėtų būti teikiamos arčiau gyventojų

Apibendrinant

Sisteminio poreikio papildomai skatinti DCH paslaugų plėtrą nematome, prioritetas teikiamas pacientų saugai, paslaugų kokybei ir efektyvumui užtikrinti

DCH paslaugų plėtojimas turėtų vykti natūraliai, kryptingai ir tvariai, atsižvelgiant į inovatyvias technologijas, pažangius gydymo metodus bei remiantis įrodymais grįsta klinicine praktika

Paslaugų apmokėjimo modelis šiuo metu atitinka sistemos poreikius ir sudaro pakankamas prielaidas racionaliai plėtrai, todėl jo keisti artimiausiu laikotarpiu nenumatoma

DCH paslaugų teikimo reikalavimų pakeitimo projektui pateiktos pastabos ir pasiūlymai bus išsamiai išnagrinėti, aptarti su suinteresuotomis institucijomis (pastabų teikėjais) siekiant rasti optimalių ir pagrįstų sprendimų

Ačiū už Jūsų laiką!