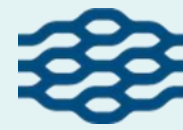




*Antrojo Šveicarijos finansinio įnašo Lietuvai
Programa*
„MOTINOS IR VAIKO SVEIKATA BEI GEROVĖ“



Šveicarijos ir Lietuvos bendradarbiavimo programos istorija

1994–1996

4.6 mln. CHF

NEONATOLOGIJA

Medicininės įrangos įsigijimas ir personalo mokymai 8 didžiausiose Lietuvos ligoninėse

1997–1999

4 mln. CHF

VAIKŲ INTENSYVIOJI TERAPIJA IR VAIKŲ ANESTEZIJA

3 vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos bei 2 vaikų anestezijos skyrių aprūpinimas medicinos prietaisais, transportavimo sistemos sukūrimas ir personalui mokymai



Šveicarijos ir Lietuvos bendradarbiavimo programos istorija 2

Lietuvos ir Šveicarijos
bendradarbiavimo
programa: finansinė
parama sveikatos
sričiai

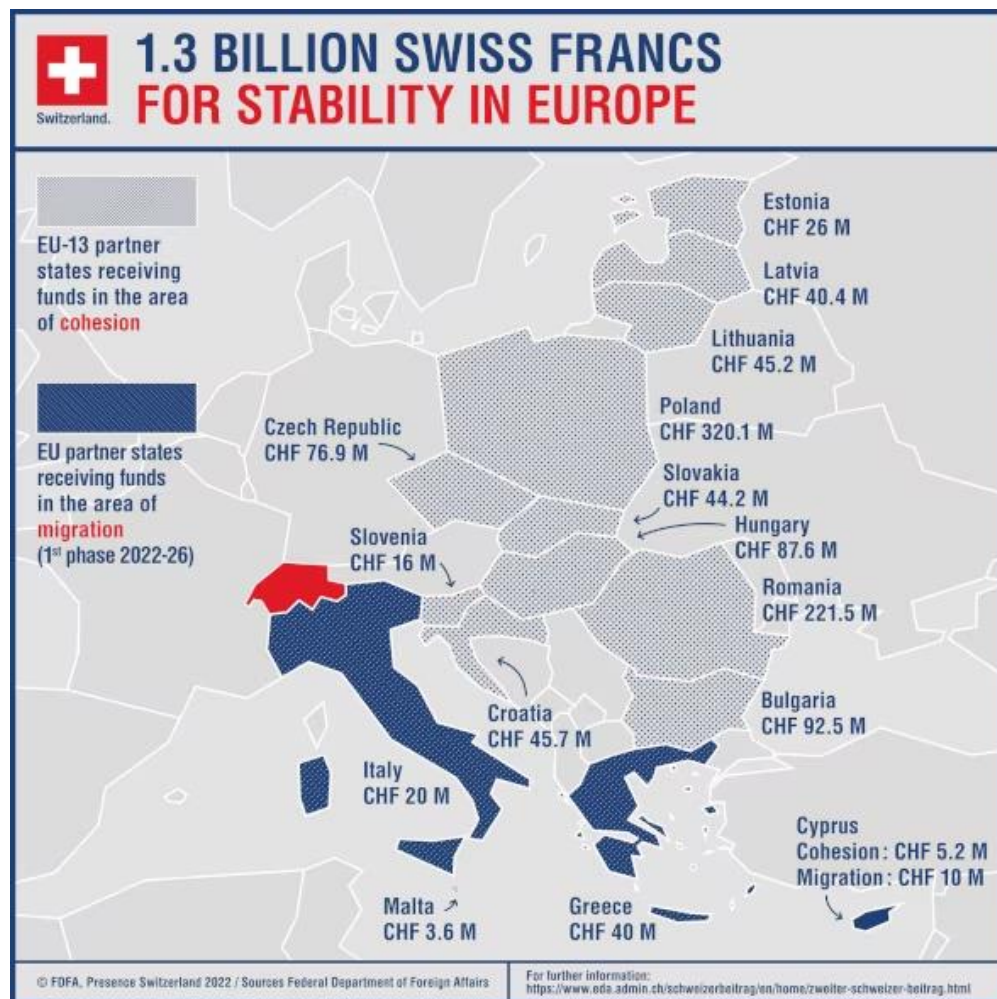
53.647.000 CHF

Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių
sveikatos priežiūros gerinimas
Lietuvoje - *CHF 31.294.000*

Energiją tausojančių technologijų
įdiegimas Lietuvos ligoninėse - *CHF
22.353.000*



Šveicarijos ir Lietuvos bendradarbiavimo programa



- Antrasis Šveicarijos finansinis indėlis – Šveicarijos politikos įrankis, siekiant sustiprinti stabilumą Europoje bei stiprinti ir plėtoti dvišalius santykius su šalimis partnerėmis. Skiriama parama siekiama sumažinti ekonominius ir socialinius netolygumus Europoje.
- Lietuvai yra suplanuota skirti 45,2 mln. Šveicarijos frankų socialinės ir ekonominės sanglaudos srityje, kurie turi būti panaudoti iki 2029 m. gruodžio 3 d.
- Planuojamos trys teminės finansavimo sritys: **sveikatos apsauga (30 mln. CHF)**, pameistrystė ir pilietinis aktyvumas.



Šveicarijos ir Lietuvos bendradarbiavimo programa

PROGRAMA „MOTINOS IR VAIKO SVEIKATA BEI GEROVĖ“

- Tikslas: gerinti ambulatorines nėščiujų, pagimdžiusiujų, naujagimių, kūdikių, vaikų ir specialiųjų poreikių turinčių vaikų sveikatos priežiūros paslaugas plėtojant tvarią integruotų sveikatos, švietimo ir socialinės priežiūros paslaugų struktūrą ir skatinant lengvai prieinamą, integruotą, bendruomeninę, profesionalią priežiūrą.
- Įgyvendinimo laikotarpis: 2024-2029 m.
- Programos biudžetas: ~ 35 mln. Eur (PARAMA + VB (15 proc.))
- **Programa atitinka:**
 - **Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos prioritetinio projekto „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimas“ tikslus:**
 - *Prieinamos paslaugos* (pirminės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir finansavimas, šeimos gydytojo ir jo komandos funkcijų peržiūra, šeimos gydytojų, kokybiškos specializuotos ambulatorinės pagalbos plėtra).
 - *Į pacientą orientuotos paslaugos* (sveikatos ir socialinių paslaugų integracija, tolygus paslaugų prieinamumas, šeimos gydytojų, kokybiškos specializuotos ambulatorinės pagalbos, dienos chirurgijos ir dienos stacionaro paslaugų tinklo plėtra)
 - **2021–2030 metų Nacionalinio pažangos plano tikslus ir uždavinius:**
 - 2 TIKSLAS. Didinti gyventojų socialinę gerovę ir įtrauktį, stiprinti sveikatą ir gerinti Lietuvos demografinę padėtį
 - 2.12 uždavinys. Didinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir saugą

Nacionalinis pažangos planas

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programa

Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą

51 mln EUR

Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksnių kontrolę ir vartojimo prevenciją

4 nacionalinės ir regioninės pažangos priemonės veiklos

60 mln. EUR

FINANSAVIMO ŠALTINIAI:
ES veiksmų programa, EGADP, VB

Iceland
Liechtenstein
Norway grants

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa

Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą

Pažangos priemonės
12 veiklų
762.993.605 Eur

FINANSAVIMO ŠALTINIAI:
ES veiksmų programa, EGADP, VB

II-as Šveicarijos finansinis įnašas
~35 mln. Eur

Pažangos priemonė: Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą

*Gerinti sveikatos
priežiūros
paslaugų
kokybę ir
prieinamumą*

762.993.605 EUR

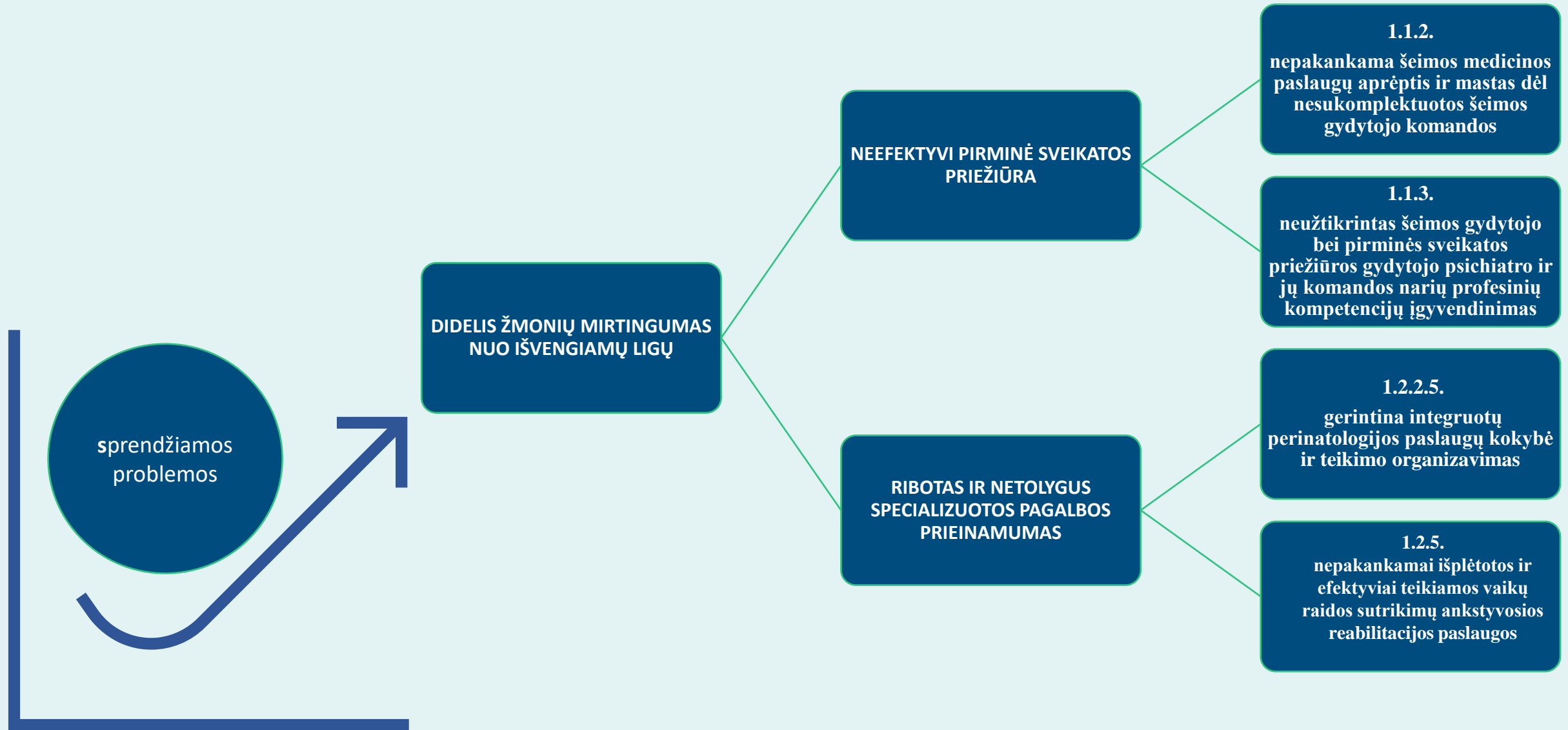
~35 mln. EUR

PRIEMONĖS VEIKLOS

- Ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas
- Pasirengimo grėsmėms stiprinimas
- Pažangių ir įrodymais pagrįstų technologijų sveikatos sektoriuje diegimas
- Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas
- Pažangos priemonėje planuojamų veiklų investavimo kryptių ir pagrįstumo vertinimas
- Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas
- Ambulatorinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų plėtra ir kokybės gerinimas
- Pacientų pavėžėjimo paslaugos modelio sukūrimas ir išbandymas
- Greitosios medicinos pagalbos tinklo veiklos efektyvumo didinimas
- Sveikatos priežiūros specialistų pasiūlos užtikrinimas
- Specialistų kvalifikacijos tobulinimas ir perkvalifikavimas
- ASPJ tinklo optimizavimo reformos valdymas ir komunikacija
- Programos „Motinos ir vaiko sveikata bei gerovė“ įgyvendinimas**

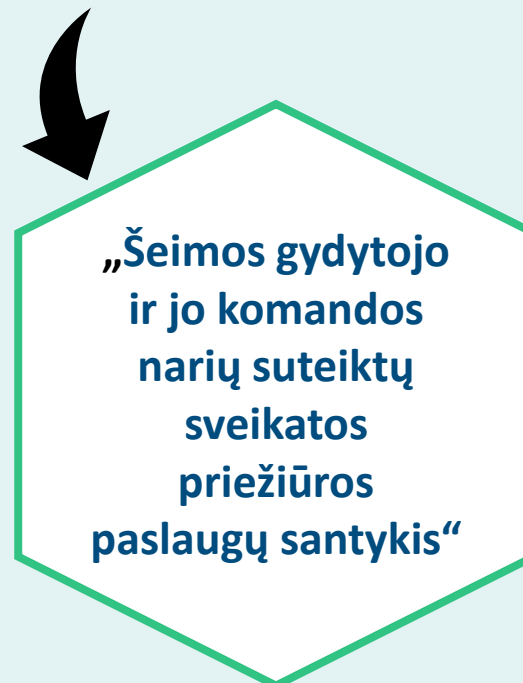
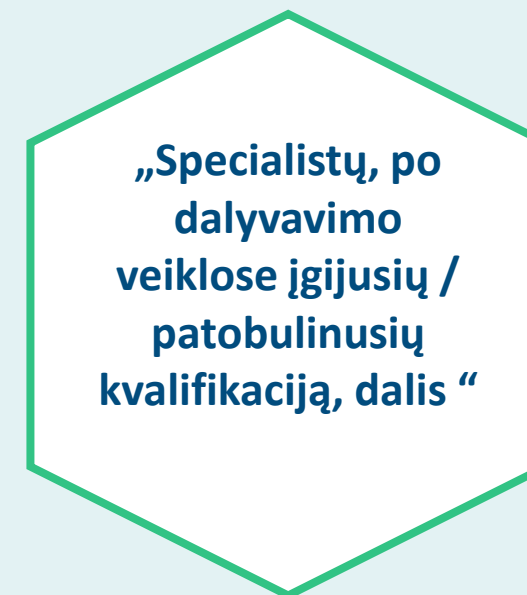


Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa





POVEIKIS | programa prisidės prie Pažangos priemonės rodiklių





PROGRAMA: MOTINOS IR VAIKO SVEIKATA BEI GEROVĖ

1 Priemonė

Akušerijos ir vaikų sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas

TIKSLAS

Gerinti nėščiųjų, pagimdžiusiųjų, naujagimių, kūdikių ir vaikų ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, parengiant paslaugų teikimo standartus, vykdant mokymus bei aprūpinant reikiama įranga

VEIKLOS

- ✓ Standartizuotų metodinių dokumentų parengimas
- ✓ Specialistų mokymai
- ✓ Aprūpinimas įranga

NAUDOS GAVĖJAI

Ambulatorines akušerijos ir vaiko sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys sveikatos priežiūros specialistai



AKUŠERIJOS IR VAIKŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ GERINIMAS | SIEKIAMI REZULTATAI

- Parengtos moksliskai pagrįstos akušerijos, pediatrijos ir šeimos gydytojo institucijos diagnostikos bei gydymo metodikos
- apmokyti akušeriai-ginekologai, akušeriai, neonatologai, pediatrai, slaugytojai, šeimos gydytojai
- Paslaugas teikiančios įstaigos aprūpintos būtina standartizuotam paslaugų teikimui medicinine įranga

- Sukurtas vieningas ambulatorinių paslaugų teikimo standartas visuose lygiuose
- Pakelta specialistų kvalifikacija
- Suvienodintas paslaugų teikimas

Padidėjęs
pasitenkinimas
teikiamomis
paslaugomis

Padidėjęs
paslaugų
prieinamumas

Pagerėjusi
teikiamų paslaugų
kokybė



PROGRAMA: MOTINOS IR VAIKO SVEIKATA BEI GEROVĖ

2 Priemonė

Holistinių vaiko raidos paslaugų gerinimas

TIKSLAS

Gerinti kūdikių ir specialiųjų poreikių turinčių vaikų sveikatos priežiūros paslaugas, kuriant integruotą priežiūros strategiją bei parengiant paslaugų teikimo standartus, vykdant mokymus bei aprūpinant įstaigas reikiama įranga

VEIKLOS

- ✓ Standartizuotų metodinių dokumentų parengimas
- ✓ Specialistų mokymai
- ✓ Aprūpinimas įranga

NAUDOS GAVĖJAI

VRSAR paslaugas teikiantys specialistai



HOLISTINIŲ VAIKO RAIDOS PASLAUGŲ GERINIMAS | SIEKIAMI REZULTATAI

- ❑ Parengtos mokliškai pagrįstos holistinės vaiko raidos ir neonatologijos diagnostikos bei gydymo metodikos
- ❑ apmokyti universiteto ir regionų centrų ir rajonų specialistai
- ❑ Adaptuoti diagnostiniai testai
- ❑ Paslaugas teikiančios įstaigos aprūpintos būtinomis standartizuotam paslaugų teikimui priemonėmis

- ❑ Sukurtas vieningas vaiko raidos paslaugų teikimo standartas visuose lygiuose
- ❑ Pakelta specialistų kvalifikacija
- ❑ Suvienodintas paslaugų teikimas

Padidėjęs
pasitenkinimas
teikiamomis
paslaugomis

Padidėjęs
paslaugų
prieinamumas

Pagerėjusi
teikiamų paslaugų
kokybė



Programos planavimas

- Planavimo būdas: VALSTYBĖS (tiesioginis) PLANAVIMAS
- Programos rengimas: 2023-2024 m.
- Tikslinės grupės:

Akušerijos, naujagimių, kūdikių ir vaikų iki 7 m. sveikatos priežiūros paslaugų specialistai:
Akušeriai, Gydytojai akušeriai ginekologai, Slaugytojai, Šeimos gydytojai, Vaikų ligų gydytojai.

Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos specialistai:
Socialiniai pediatrai, Medicinos psichologai, Klinikiniai logopedai, Kineziterapeutai, Ergoterapeutai, Menų terapeutai, Socialiniai darbuotojai, Slaugytojai, Gydytojai neonatologai, PPT atstovai

Pacientai:

Nėščiosios ir pagimdžiusios; Naujagimiai; Kūdikiai; Vaikai iki 7 metų; Raidos sutrikimus turintys vaikai



PROGRAMOS RENGIMO EIGA



2023 m. gegužės 22 d. Pasirašytas Šveicarijos - Lietuvos Pagrindų susitarimas

Įsigytos **Galimybių studijos** ir programos priemonių parengimo paslaugos

Galimybių studijos rengimo metu **Priemonėje 1:**

Apklaustos 187 viešosios ASPĮ teikiančios akušerijos bei vaikų sveikatos priežiūros paslaugas

pagal apklausos rezultatus identifikuotas reikalingų parengti/atnaujinti metodinių dokumentų sąrašas

identifikuotas mokymų poreikis bei įvertintas siūlomų mokymų programų aktualumas

įvertintas būtiniausias paslaugų teikimui įrangos poreikis

parengti pirminiai pasiūlymai

2024 m. vasario 29 d. organizuoto susitikimo metu pasiūlymams iš esmės pritarė Lietuvos akušerių ginekologų draugijos, Lietuvos neonatologijos asociacijos, Lietuvos akušerių sąjungos, Šeimos medicinos bei Vaikų ligų atstovai.

Galimybių studijos rengimo metu **Priemonėje 2:**

Apklaustos viešosios ASPĮ, teikiančios VRSAR paslaugas.

pagal apklausos rezultatus identifikuotas reikalingų parengti/atnaujinti metodinių dokumentų sąrašas

identifikuotas mokymų poreikis bei įvertintas siūlomų mokymų programų aktualumas

įvertintos sensorinės įrangos bei diagnostinių testų adaptacijos poreikis

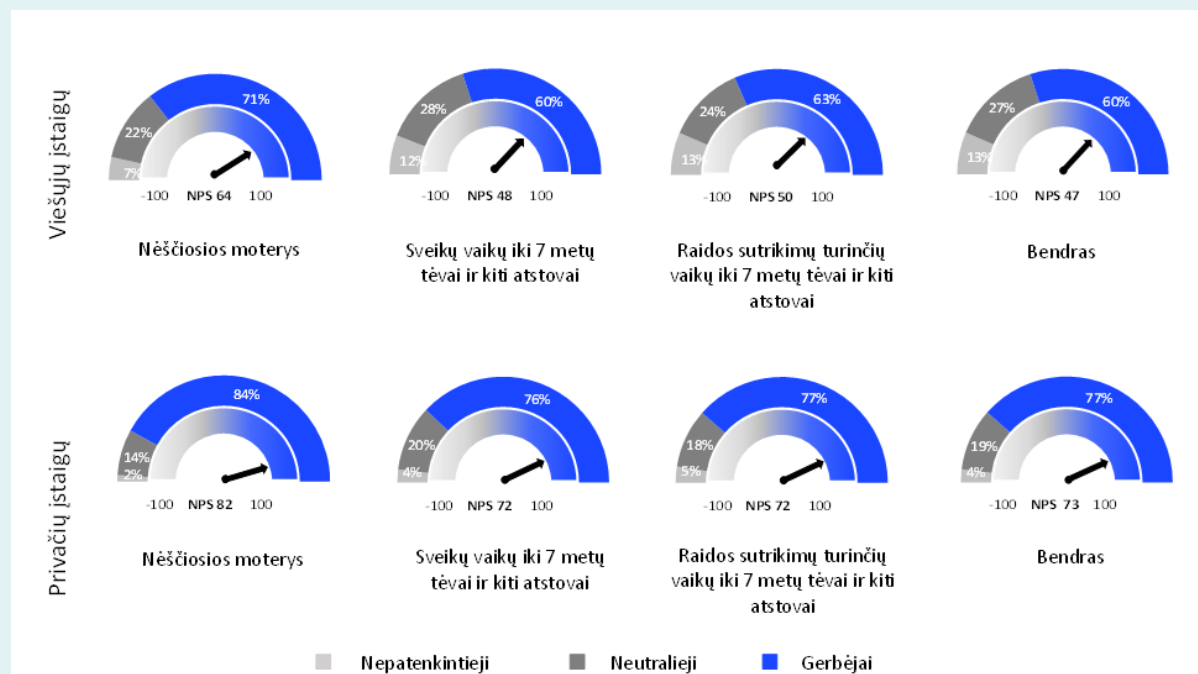
2024 m. kovo mėn. 5 d. organizuoto susitikimo metu pasiūlymams iš esmės pritarė universiteto ir regiono lygmens VRSAR atstovų bei VRSAR valdymo komiteto narių.



PROGRAMOS RENGIMAS

Pacientų pasitenkinimo tyrimas

- Tyrimo populiacija, imtis.** Elektroninė apklausa. Dalyvavo 1004 respondentai, proporcingai pagal vidutinį apskrityse buvusių nėščiųjų skaičių 2020 – 2022 m. bei vidutinį vaikų skaičių iki 7 m. 2020 – 2022 m. laikotarpiu.



- REZULTATAI/IŠVADOS:**

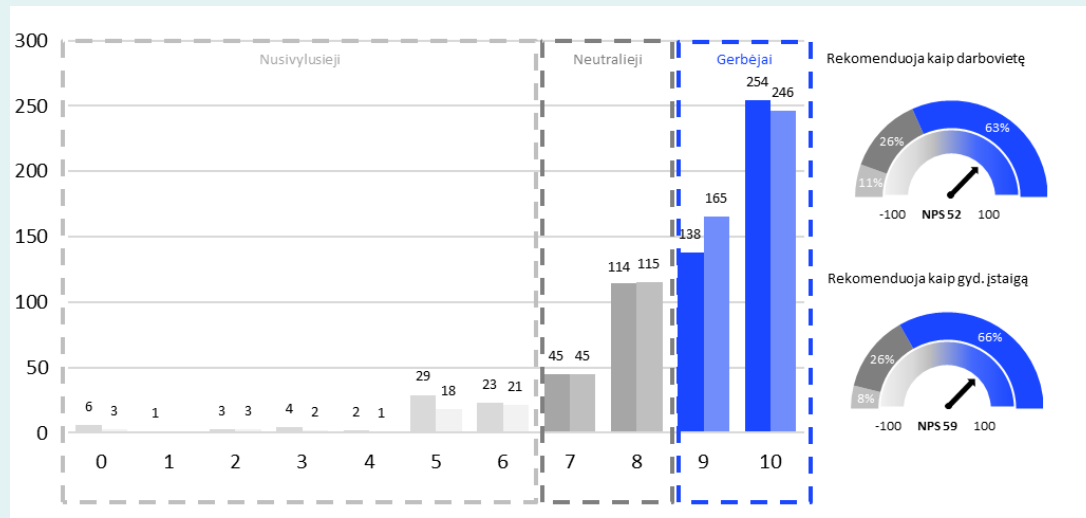
- Pagrindinė viešojo sektoriaus nepasitenkinimo priežastis - ilgos pacientų laukimo eilės
- Antra nepasitenkinimo paslaugomis priežastis - nepakankama specialistų kvalifikacija ir kompetencija.



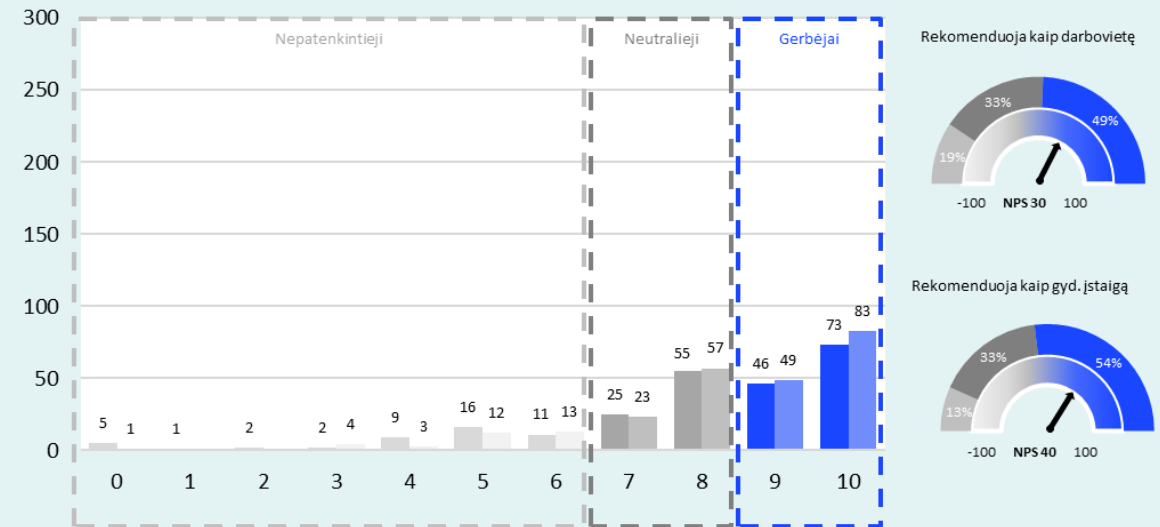
PROGRAMOS RENGIMAS

Sveikatos priežiūros specialistų pasitenkinimo tyrimas

Priemonė 1



Priemonė 2



REZULTATAI/IŠVADOS:

- specialistai yra iš esmės patenkinti savo darbu.
- metodikos vertinamos prasčiausiai
- pirmą prioritetą pagal svarbą specialistai teikia mokymams, antrąjį – metodikoms, o trečiąjį įrangai.



Programos rengimas | Priemonių vykdytojai

➤ Galimybių studijoje pasiūlytos Programos priemonių vykdymo alternatyvos:

I Vienas Vykdytojas

atsakingas už abiejų Priemonių įgyvendinimo valdymą, vykdymą ir rezultatus

II Atskiri Vykdytojai

atitinkamai atsakingi už atskirų įgyvendinimo Priemonių valdymą, vykdymą ir rezultatus

III Vykdytojas su partneriu

atsakingi už abiejų Priemonių įgyvendinimo valdymą, vykdymą ir rezultatus pagal iš anksto suderintas atskiras veiklas ir sritis

➤ Vykdytojo parinkimo kriterijai:

- *Universiteto lygmens ASPJ, vykdanči Perinatologijos centro bei Universiteto ankstyvosios reabilitacijos centro funkcijas*
- *Projektų valdymo ir įgyvendinimo patirtis*
- *Viešųjų pirkimų pajėgumas bei patirtis*
- *Bendradarbiavimo tarptautiniu lygiu patirtis*
- *Planuojama Vykdytojo komandos sudėtis bei narių įsitraukimas*
- *Vykdytojo veiklų įgyvendinimo strategija, apibendrintas planas bei reikalingi finansiniai ištekliai*



Bendradarbiavimas su Šveicarijos institucijomis

Galimybių studijos rengimo metu vertinti bendradarbiavimo su Šveicarija aspektai

Identifikuoti bendradarbiavimo lygiai:

- Nacionalinis** – bendradarbiavimas politiniu (ministerijų, savivaldybių ir pan.) lygiu
- Institucinis** – gerosios patirties perėmimas gydymo įstaigų lygiu
- Specialistų** – dalyvavimas mokymuose bei kvalifikacijos kėlimo veiklose

Nustatytos galimos veiklos visuose lygiuose:

- Pasikeitimo patirtimi vizitai į Šveicarijos institucijas
- Šveicarijos ekspertų vizitai Lietuvoje
- Dalyvavimas specialistų konferencijose, mokymuose ir pan.

Siūlomi bendradarbiavimo veiklų partneriai:

- Ciuricho vaikų ligoninė
- Šveicarijos pediatrų bei Šveicarijos Raidos pediatrų asociacija





PROGRAMOS RENGIMO EIGA ir įgyvenimo pradžia

Galimybių studijos pagrindu rengiamas Programos pasiūlymas Šveicarijai

- Pirminės Šveicarijos donorų įžvalgos dėl programos – 2024 m. gegužės 27 d.
- Programos priemonių PJP vertinimas ir koregavimas – iki 2024 m. liepos 30 d.
- Galutinis pasiūlymo Šveicarijai projektas – iki 2024 m. rugpjūčio 16 d.
- Programos sutarties pasirašymas – 2024 m. spalio mėn.
- Programos priemonių sutarčių pasirašymas – 2024 m. lapkričio-gruodžio mėn.

- Programos priemonių veiklų pradžia – 2025 m. I ketv.
- Programos priemonių veiklų pabaiga – 2029 m. I ketv.



Ačiū už Jūsų laiką!

Daugiau informacijos:

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS

APSAUGOS MINISTERIJOS

Investicijų departamentas

Investicijų įgyvendinimo skyrius

Vedėja Gytė Sirgedienė, tel. 8 5 219 3313, el. p. gyte.sirgediene@sam.lt

Patarėja Asta Leonienė, tel. 8 5 205 3623, el. p. asta.leoniene@sam.lt