



Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministerija

# Lietuvos Respublikos XIX Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano rengimas

2025 m. sausio 27 d.



# Marija Jakubauskienė

Ministrė

Viceministrė  
Jelena Čelutkienė



Specializuota sveikatos priežiūra

Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystė ir transplantacija

Kraujo donorystė

Sveikatos paslaugų stebėseną

Psichikos sveikata (antrinio, tretinio lygio psichiatrijos ir specialiosios psichiatrijos paslaugos)

Sveikatos sistemos žmogiškųjų išteklių politikos koordinavimas

Sveikatos sistemos informacinių išteklių plėtra, duomenų atvėrimo ir pakartotinio naudojimo proceso koordinavimas

Viceministrė  
Laimutė Vaidelienė



Pirminė sveikatos priežiūra, odontologija ir medicininė rehabilitacija

Slauga ir ilgalaikė priežiūra

Vaikų sveikatos priežiūra

Pirminio lygio psichikos sveikatos priežiūra ir visuomenės psichikos sveikata

Imunoprofilaktika

Visuomenės sveikata

Užkrečiamosios ligos ir jų valdymas

Narkotinių ir psichotropinių medžiagų, alkoholio, tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolė

Užkrečiamosios ligos ir jų valdymas

Radiacinė sauga

Viceministras  
Daniel Naumovas



Sveikatos priežiūros inovacijų valdymas

Farmacija

Bioetika

Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonės, Europos sąjungos, kitos tarptautinės finansinės paramos ir kitų finansavimo šaltinių investicijų koordinavimas

Viceministrė  
Nerija Stasiulienė



Regionų sveikatos priežiūros politika

Ministerijos teisėkūros klausimų koordinavimas su LR Seimu

Ryšiai su visuomene

Europos Sąjungos reikalų koordinavimas

Tarptautinių programų valdymas

Tarptautinio bendradarbiavimo ir ministerijos atstovavimo užsienio valstybėse organizavimas, ministerijos pozicijų rengimo koordinavimas

Ministerijos specialiųjų atašė veiklos koordinavimas

Pacientų teisės

Papildomoji ir alternatyvioji sveikatos priežiūra

Kancleris  
Evaldas Raistenskis



Sveikatos srities finansavimo koordinavimas

Privalomojo sveikatos draudimo (PSD) politikos įgyvendinimo koordinavimas

Ministerijos teisėkūros klausimų koordinavimas su LR Vyriausybe

PSDF biudžeto rengimo koordinavimas ir dalyvavimo rengiant valstybės biudžeto projektą koordinavimas

Korupcijos prevencija

Ekstremaliųjų situacijų ir krizių valdymas

Ministerijos veiklos strateginis planavimas

Valstybės biudžeto lėšų sveikatos srityje panaudojimo kontroliavimas

# XIX Vyriausybės veiklos kryptys sveikatos srityje

Lietuvos Respublikos Seimo 2024 m. gruodžio 12 d. nutarimas Nr. XV-54



**Užtikrinsime kokybišką ir prieinamą sveikatos apsaugą.**



**Imsimės priemonių, ilginančių vidutinę kokybiško ir sveiko gyvenimo trukmę.**



**Skatinsime sveiką gyvenseną ir mitybą bei judėjimą.**



**Didinsime valstybės įnašą į Privalomojo sveikatos draudimo fondą.**



**Mažinsime medikų administracinę naštą ir eiles pas gydytojus.**



**Stabdysime sveikatos paslaugų privatizaciją, užtikrinsime pakankamą sveikatos priežiūros įstaigų tinklą regionuose.**



**Plėsimė psichikos sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą.**

# Vyriausybės programos įgyvendinimo veiksmų planavimo gairės

## ATSAKINGAS PLANAVIMAS

Planuojant veiksmus, įvertinamas jau suplanuotų/įgyvendinamų veiklų galimas prisidėjimas prie Vyriausybės programos. Gali būti siūlomi nauji veiksmai.

## ĮGYVENDINAMUMAS

Veiksmai turi būti galimi realiai pasiekti ir įgyvendinti, esant dabartinėmis aplinkybėmis.

## PAGRĮSTUMAS

Veiksmai ir jų įgyvendinimo terminai turi būti pagrįsti turimais ištekliais (finansiniais, žmogiškaisiais, laiko ir kt.)

## AIŠKUMAS

Veiksmai turi būti konkretūs, aiškūs ir suprantami ne srities specialistams bei atspindėti sukuriamą konkretų rezultatą ar naudą.

# Sveikatos apsaugos ministro valdymo srities veiklos prioritetai

01

**Sveikatos priežiūros sistemos žmogiškųjų išteklių pritraukimas, finansavimo ir darbo sąlygų gerinimas**

04

**Žmogaus teisių principais grįstos psichikos sveikatos bei psichologinės gerovės stiprinimas.**

02

**Viešojo sveikatos sektoriaus tolygaus paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas**

05

**Inovatyvių personalizuotos medicinos, duomenų technologijų, klinikinių tyrimų diegimas ir plėtra.**

03

**Visuomenės sveikatos priežiūros ir saugos gerinimas vykdant sveikatos stiprinimą ir rizikos veiksnių prevenciją bendruomenėse.**

06

**Sveikatos priežiūros sistemos pasirengimas civilinėms ir kitoms grėsmėms**

# 01 PRIORITETAS – Sveikatos priežiūros sistemos žmogiškųjų išteklių pritraukimas, finansavimo ir darbo sąlygų gerinimas

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
1.1	Sukurti ir įdiegti iš Lietuvos išvykusių specialistų (diasporos), neaktyvių specialistų (pasitraukusių iš sveikatos sektoriaus) susigrąžinimo ir užsieniečių pritraukimo modelį ir įgyvendinti priemones, užtikrinant efektyvų kvalifikacijų pripažinimą, įdarbinimą ir motyvavimą Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigose.	2028 m. III ketv.	Investicinis
1.2	Sukurti ir įdiegti sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo modelį, užtikrinant efektyvų medicinos darbuotojų įdarbinimą ir motyvavimą sveikatos priežiūros įstaigose.	2027 m. IV ketv.	Investicinis
1.3	Sukurti ir įdiegti pakopinėmis kompetencijomis grįstą slaugytojų karjeros modelį, užtikrinantį profesinių kompetencijų augimą, sukuriantį karjeros bei dalyvavimo sprendimų priėmimo galimybes.	2028 m. III ketv.	Reguliacinis
1.4	Tobulinti sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kvalifikaciją, užtikrinti kvalifikacijos tobulinimo kokybę ir priežiūrą, siekiant didinti teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę.	2028 m. III ketv.	Investicinis
1.5	Konsultuojantis su socialiniais partneriais, sieksime tolygaus sveikatos priežiūros specialistų, dirbančių viešajame sektoriuje, darbo užmokesčio didėjimo, peržiūrėti medikų darbo užmokesčio ir priedų politiką (įskaitant tobulėjimo, papildomų kompetencijų įgavimo skatinimą), darbo sąlygas, socialines garantijas, psichologinės gerovės užtikrinimo veiksmus, parengti reikalingus teisinio reglamentavimo pokyčius.	2026 m. IV ketv.	Reguliacinis
1.6	Įvertinti sveikatos priežiūros specialistų darbo krūvius, atlikti reikalingus pokyčius teisiniame reglamentavime, siekiant mažinti sveikatos priežiūros specialistų darbo krūvį.	2028 m. III ketv.	Reguliacinis
1.7	Didinti valstybės lėšomis finansuojamų rezidentūros studijų vietų skaičių, ypatingą dėmesį skiriant regionams.	2028 m. III ketv.	Reguliacinis, investicinis

## 02 PRIORITETAS – Viešojo sveikatos sektoriaus tolygaus paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas (I)

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
2.1	Igyvendinti priemones, kurios užtikrintų efektyvų viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą gyventojams, mažinant regionų sveikatos netolygumus bei didinant gyventojų ir medikų pasitikėjimą sveikatos sistema.	2028 m. I ketv.	Reguliacinis, investicinis
2.2	Diegti kompleksines sveikatos priežiūros paslaugų (pirminių, specializuotų ambulatorinių ir stacionarinių) eilių valdymo priemones, užtikrinant, kad gyventojų, patenkančių pas sveikatos priežiūros specialistus per nustatytą laikotarpį dalis didėtų ne mažiau kaip 5 proc. kasmet.	2028 m. III ketv.	Reguliacinis, investicinis
2.3	Optimizuoti pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelį, mažinant administracinę naštą pirminės ir specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms ir gydytojams bei diegiant pacientų, sergančių daugiau nei viena lėšine liga, daugiadalykių specialistų komandų tinklą regionuose (poliligotų pacientų valdymo sistema).	2028 m. III ketv.	Reguliacinis, Investicinis
2.4	Igyvendinti išvengiamo mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo priemones, modernizuojant reikiamą infrastruktūrą, didinant žmogiškųjų išteklių kompetenciją ir integruojant pirminę bei specializuotas grandis ir užtikrinant kasmetinį ne mažesnę kaip 5% tikslinės populiacijos, dalyvavusios asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje, augimą.	2028 m. I ketv.	Reguliacinis, Investicinis
2.5	Įdiegti ir pradėti taikyti naują centralizuotą onkologinių ligų ankstyvosios diagnostikos programų (gimdos kaklelio, krūties ir storosios žarnos) organizavimo modelį, užtikrinant kasmetinį ne mažesnę kaip 5% kvietimo ir dalyvavimo programose rodiklių augimą, plėtoti, tobulinti, diegti kitų ligų prevencinių ir ankstyvosios diagnostikos programų vykdymą ir organizavimą, diegti naujas programas.	2027 m. I ketv.	Reguliacinis, investicinis
2.6	Gerinti aukštos kokybės ambulatorinių akušerijos, vaikų sveikatos priežiūros bei holistinių vaiko raidos paslaugų prieinamumą.	2028 m. III ketv.	Investicinis
2.7	Parengti ir priimti Sveikatos sistemos įstatymo pakeitimus, užtikrinančius sveikatos priežiūros paslaugų, finansuojamų PSDF lėšomis, teikimą be papildomų mokėjimų pacientui.	2026 m. III ketv.	Reguliacinis

## 02 PRIORITETAS – Viešojo sveikatos sektoriaus tolygaus paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas (II)

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
2.8	Parengti ir priimti Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimus, nustatant tinkamo dydžio valstybės įmokas į Privalomojo sveikatos draudimo fondą, užtikrinant šiuo metu esamą asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sumažinant skirtumą tarp vieno dirbančiojo ir vieno valstybės lėšomis draudžiamąjį įmokų dydžio.	2027 m. I ketv.	Reguliacinis
2.9	Parengti ir priimti Pagalbinio apvaisinimo įstatymo pakeitimus, sudarančius sąlygas šių paslaugų prieinamumui ir apimtims didėti.	2026 m. IV ketv.	Reguliacinis
2.10	Įgyvendinti priemones, kurios užtikrintų ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumą gyventojams regionuose, tobulinant slaugos ir socialinių paslaugų organizavimo, teikimo ir finansavimo integraciją (kartu su SADM).	2028 m. III ketv.	Reguliacinis, Investicinis

## 03 PRIORITETAS – Visuomenės sveikatos priežiūros ir saugos gerinimas vykdamas sveikatos stiprinimą ir rizikos veiksnių prevenciją bendruomenėse

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
3.1	Plėtoti ir diegti naujas kompleksines sveikatos stiprinimo paslaugas rizikos grupių asmenims (sergantiems lėtinėmis ligomis, vaikams, šeimoms ir pagyvenusiems 65+), integruojant jas į pirminę sveikatos priežiūrą, ugdant visą gyvenimą trunkantį sveikatos raštingumą, siekiant, kad ne mažiau kaip 40 proc. Lietuvos gyventojų pakeistų gyvensenos įpročius dėl sveikatos.	2028 m. III ketv.	Investicinis
3.2	Sukurti ir diegti sveikų bendruomenių tinklą savivaldybėse, įtraukiant mokyklas ir darbovietes į aktyvias sveikatos stiprinimo veiklas.	2027 m. II ketv.	Investicinis
3.3	Įgyvendinti veiklas, didinant sveikatos raštingumą daugiau nei 11 000 asmenų, siekiant gilinti visuomenės žinias apie sveikatos rizikos veiksnių valdymą, formuojant sveikos gyvensenos nuostata.	2028 m. III ketv.	Investicinis
3.4	Stiprinti visuomenės sveikatos specialistų gebėjimus ir kvalifikaciją šiuolaikinės visuomenės sveikatos srityse, apmokant daugiau nei 5000 specialistų.	2028 m. III ketv.	Investicinis
3.5	Plėtoti pozityvios tėvystės programas „Neįtikėtini metai“ ir „Augame žaisdami“, įtraukiant ne mažiau 4000 asmenų į šeimos ryšių stiprinimo ir vaikų socialinių-emocinių įgūdžių ugdymo veiklas.	2028 m. III ketv.	Investicinis
3.6	Plėtoti ir diegti naujas sveikatai palankios mitybos priemones, didinant gyventojų žinias apie sveiką mitybą ir sudarant galimybes įsivertinti savo mitybos įpročius.	2026 m. IV ketv.	Investicinis
3.7	Reaguojant į klimato kaitos poveikį, plėtoti esamas ir diegti naujas antimikrobinio atsparumo valdymo priemones stiprinant tarpžinybinį bendradarbiavimą ir stebėseną, didinant laboratorinių tyrimų apimtį ir įvairovę, diegiant antimikrobinų vaistinių preparatų vartojimo ir hospitalinių infekcijų valdymą sveikatos priežiūros įstaigose bei didinant tikslinių grupių raštingumą, remiantis Europos Sąjungos Tarybos rekomendacijomis ir Bendros sveikatos principu, siekiant, kad 85 proc. stacionarių asmens sveikatos priežiūros įstaigų būtų įdiegtos antimikrobinio atsparumo valdymo programos.	2028 m. III ketv.	Investicinis
3.8	Įgyvendinti įrodymais pagrįstos informacijos apie vakcinaciją sklaidos ir vakcinacijos prieinamumo didinimo priemones, apimančias šiuolaikinių technologijų taikymą bei skaitmeninimo sprendimų, skirtų registracijai vakcinuotis, priminimams, švieslentėms, tobulinimą diegimą, padidinant vaikų vakcinacijos apimtį 2 proc.	2028 m. III ketv.	Investicinis
3.9	Įveikinti Elektromagnetinės spinduliuotės matavimų ir prognozavimo sistemą, užtikrinant gyventojų informavimą apie elektromagnetinio lauko lygius aplinkoje.	2026 m. IV ketv.	Investicinis

## 04 PRIORITETAS – Žmogaus teisių principais grįstos psichikos sveikatos bei psichologinės gerovės stiprinimas

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
4.1	Pakeisti Tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės bei Alkoholio kontrolės įstatymus, mažinant alkoholinių gėrimų bei tabako gaminių ir elektroninių cigarečių prieinamumą ir patrauklumą, ypač vaikams ir jauniems asmenims.	2027 m. IV ketv.	Reguliacinis
4.2	Teisės aktais įtvirtinti ribojimus dėl mobiliųjų telefonų naudojimo bendrojo ugdymo mokyklose pamokų metu, mažinant žalingą skaitmeninių technologijų poveikį vaikų psichikos sveikatai.	2026 m. IV ketv.	Reguliacinis
4.3	Išplėsti psichikos sveikatos stiprinimo, savižudybių prevencijos ir socialinio recepto programų įgyvendinimą visuomenės sveikatos biuruose, siekiant didinti visuomenės psichologinį atsparumą ir psichikos sveikatos raštingumą bei pajėgumus laiku atpažinti savižudybės grėsmę.	2028 m. I ketv.	Investicinis
4.4	Įgyvendinti psichikos ir elgesio sutrikimų stigmatizacijos mažinimo kampaniją, mažinant neigiamas nuostatas psichikos ir elgesio sutrikimų atžvilgiu ir skatinant gyventojus kreiptis pagalbos jos prireikus.	2027 m. II ketv.	Investicinis
4.5	Įdiegti koordinuotas ir į tikslines rizikos grupes orientuotas savižudybių prevencijos modelį, didinant savalaikės ir tęstinės pagalbos kokybę ir prieinamumą savižudybės grėsmę patiriančioms asmenims ir jų artimiesiems .	2028 m. I ketv.	Investicinis, reguliacinis
4.6	Pakeisti Psichikos sveikatos priežiūros įstatymą, stiprinant orientacijos į asmens atsigavimą bei žmogaus teisių principų įgyvendinimą psichikos sveikatos srityje.	2026 m. II ketv.	Reguliacinis
4.7	Išplėtoti bendruomenines ir nemedikamentines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, mažinant regioninius netolygumus ir didinant psichikos sveikatos priežiūros tęstinumą ir efektyvumą .	2028 m. I ketv.	Investicinis
4.8	Įdiegti integruotas psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencijos modelį šalies mastu, paremtą įgyvendinto bandomojo projekto rezultatais, įgalinant savivaldybes ir bendruomenes sumažinti gyventojų (ypač vaikų ir jaunimo) psichoaktyviųjų medžiagų vartojimą.	2028 m. II ketv.	Investicinis, reguliacinis
4.9	Padidinti priklausomybės ligų gydymo, tęstinės psichosocialinės pagalbos ir žalos mažinimo paslaugų prieinamumą ir kokybę, mažinant ligos atkryčius bei regioninius netolygumus ir siekiant suvaldyti augančių mirčių atvejų skaičių.	2027 m. IV ketv.	Investicinis

## 05 PRIORITETAS – Inovatyvių personalizuotos medicinos, duomenų technologijų, klinikinių tyrimų diegimas ir plėtra (I)

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŪYMS
5.1	Identifikuoti ir panaikinti teisės aktų apribojimus, trukdančius plačiau taikyti dirbtinio intelekto spendimus sveikatos priežiūros srityje, atsižvelgiant į pažangią ES bei trečiųjų šalių teisinio reglamentavimo praktiką.	2026 m. IV ketv.	Reguliacinis
5.2	Didžiausią šalies mirštamumą sukeliančių ligų srityje įgyvendinti tvarkomų asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinių sistemų duomenų struktūrizavimą, sutelkti šių įstaigų valdomus duomenis Valstybės duomenų valdysenos informacinėje sistemoje pakartotiniam naudojimui (sutelkti išteklius, pritraukti finansavimą, asmens sveikatos priežiūros įstaigų duomenų teikimui Valstybės duomenų agentūrai, įgyvendinti realaus pasaulio duomenų mokslinius projektus).	2028 m. II ketv.	Investicinis
5.3	Parengti ir priimti Biomedicininį tyrimų etikos, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo, Sveikatos draudimo įstatymų bei poįstatyminių teisės aktų pakeitimus, sudarančius palankią reguliacinę aplinką biomedicininį, klinikinių vaistinių preparatų ir medicinos priemonių tyrimų vykdymui ir įteisinti žalos be kaltės modelį, atliekant biomedicinos mokslų tyrimus, kurių užsakovai yra Lietuvos universitetai arba Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos (LNSS) įstaigos.	2026 m. IV ketv.	Reguliacinis
5.4	Vystyti personalizuotą mediciną, sukuriant palankų teisinį reguliavimą klinikinių tyrimų plėtrai, įgyvendinant Lietuvos Mokslų tarybos paskirtinę programą „Personalizuota medicina ilgesnei gyvenimo trukmei ir kokybiškesniam gyvenimui“, įsteigiant jungtinius specialybinius klinikinių tyrimų kompetencijos tinklus, siekiant LNSS asmens sveikatos priežiūros įstaigų įsitraukimo į tarptautinių klinikinių tyrimų asociacijų veiklą, jų vykdomų klinikinių tyrimų pritraukimo, klinikinių tyrimų padalinių sukūrimo, tyrėjų inicijuotų klinikinių tyrimų vykdymo.	2028 m. III ketv.	Reguliacinis, Investicinis
5.5	Plėtoti biobankų veiklą ir pažangios terapijos paslaugas, įgyvendinant infrastruktūros palaikymo ir žmogiškųjų išteklių stiprinimo projektus.	2028 m. III ketv.	Investicinis
5.6	Parengti ir priimti teisės aktų pakeitimus, siekiant užtikrinti socialiniu sutarimu grįstą, geresnį kompensuojamųjų, įskaitant skirtų labai retoms ligoms gydyti, vaistų prieinamumą ir efektyviau valdyti vaistinių preparatų trūkumus.	2027 m. I ketv.	Reguliacinis

## 05 PRIORITETAS – Inovatyvių personalizuotos medicinos, duomenų technologijų, klinikinių tyrimų diegimas ir plėtra (II)

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
5.7	Igyvendinti priemonės asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir vaistinėse skirtas skatinti racionalų vaistinių preparatų skyrimą ir vartojimą bei mažinti eiles pas gydytojus.	2028 m. III ketv.	Reguliacinis
5.8	Pakeisti pažangios terapijos vaistinių preparatų konkrečioms pacientams reglamentavimą, siekiant užtikrinti geresnį kokybiškų inovatyvių vaistinių preparatų prieinamumą individualiems pacientams.	2026 m. I ketv.	Reguliacinis
5.9	Sukurti nacionalinę personalizuotos medicinos onkogenetikos duomenų informacinę infrastruktūrą, apimančią naujos kartos sekoskaitos onkogenetinių duomenų bioinformatinius bei jų klinikinės interpretacijos įrankius, prieigą onkologijos klasterio asmens sveikatos priežiūros įstaigoms bei integraciją su biobankais.	2028 m. II ketv.	Investicinis
5.10	Pakeisti skaitmeninės sveikatos sistemos valdyseną, užtikrinant nuolatinį ir tvarų jos finansavimo modelį, įgalinantį skaitmeninės sveikatos sistemos priežiūrą, savalaikį vystymą, sveikatos teikėjų informacinių sistemų integravimą ir dirbtinio intelekto inovacijų diegimą.	2028 m. II ketv.	Reguliacinis, investicinis

## 06 PRIORITETAS – Sveikatos priežiūros sistemos pasirengimas civilinėms ir kitoms grėsmėms

	VEIKSMAS	LAIKOTARPIS	POŽYMIS
6.1	Modernizuoti stacionarių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrą, užtikrinant 75 proc. įstaigų savarankišką veikimą ekstremaliosios situacijos, krizės ir karo metu. Atlikti regioninių ir kitų stacionarių sveikatos priežiūros įstaigų inventorizaciją ir galimybių studiją siekiant nustatyti esamos infrastruktūros pritaikomumą veiklos tęstinumui užtikrinti.	2028 m. IV ketv.	Investicinis
6.2	Parengti ir nuolat tobulinti sveikatos priežiūros specialistų kompetencijas ekstremaliųjų situacijų, krizių ir karo valdymo srityje, užtikrinant 75 proc. nustatytų kategorijų specialistų kvalifikacijos kėlimą. Paruošti mažiausiai 28 aukštos kvalifikacijos medicinos darbuotojus gebančius organizuoti ir teikti medicinos paslaugas karo sąlygomis.	2028 m. IV ketv.	Investicinis
6.3	Sertifikuoti ir plėtoti skubiosios medicinos pagalbos komandą PSO mobiliųjų komandų tinkle, užtikrinant 100 proc. Emergency Medical Team parengtį tarptautinės pagalbos teikimui	2028 m. IV ketv.	Investicinis
6.4	Parengti ir patvirtinti sveikatos sektoriaus (personalo, pacientų, medicininės įrangos) evakavimo gaires mobilizacijos ir karo padėties metu bei parengti ligoninių požeminės ar alternatyvios infrastruktūros naudojimo karo metu gaires.	2025 m. IV ketv.	Reguliacinis
6.5	Pradėti strategiškai svarbių ligoninių požeminės ar alternatyvios infrastruktūros vystymą	2028 m. IV ketv.	Investicinis
6.6	Parengti ir patvirtinti cheminių, biologinių, radiologinių ir branduolinių incidentų valdymo bei vaistų teikimo ir pirminės sveikatos priežiūros veiklos algoritmus ekstremaliųjų situacijų, krizių ir karo metu.	2026 m. IV ketv.	Reguliacinis

# Socialinių partnerių gauti pasiūlymai

## 1. Žmogiškųjų išteklių valdymas

- Rezidentūros studijų vietų peržiūra;
- Specialistų pritraukimo strategijos vystymas;
- Darbo sąlygų gerinimas

## 2. Paslaugų prieinamumas ir gerinimas

- Eilių valdymo tobulinimas
- Administracinės naštos mažinimas
- Reprodukcinės sveikatos paslaugų plėtra
- Slaugos ir ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumas

## 3. E-sveikatos sistemos tobulinimas

- E-sveikatos sistemos vystymas
- Sistemų integravimas tarp įstaigų
- Duomenų prieinamumo užtikrinimas visoms įstaigoms

## 4. Vaistų prieinamumo gerinimas

- Vaistų kainodaros peržiūra
- Sprendimų priėmimo (STV) proceso tobulinimas
- Vaistinėse teikiamų paslaugų plėtra

## 5. Sveikatos sistemos finansavimas

- PSDF įmokų didinimas
- Pacientų atsakomybės didinimo mechanizmai
- Įkainių peržiūra
- Šakinės sutarties įsipareigojimų vykdymas

51

## 6. Visuomenės sveikatos priežiūra

- Visuomenės švietimas sveikatos klausimais
- Finansavimo problemų sprendimas
- Visuomenės sveikatos biurų veiklos stiprinimas
- Sveikatos priežiūros įstaigų integracijos gerinimas

## 7. Psichikos sveikatos stiprinimas

- Psichikos sveikatos paslaugų plėtra
- Psichologinės gerovės vystymas

## 8. Inovacijų plėtra

- Investicijos į pažangiuosius tyrimo metodus
- Modernių gydymo metodų vystymas

## 9. Planavimo dokumentų rengimas

- Nacionalinė nutukimo profilaktikos ir kontrolės programa
- Nacionalinė transplantacijos 2026 – 2035 metų programa
- Nacionalinė vėžio profilaktikos, kontrolės bei personalizuotos priežiūros 2026 – 2035 m.
- Nacionalinė personalizuotos medicinos strategija ir jos įgyvendinimo veiksmų planas
- Nacionalinė burnos sveikatos programa
- Nacionalinis širdies ir kraujagyslių ligų planas
- Širdies nepakankamumo sergančiųjų bei jų artimųjų lūkesčiai ir atsakomybių gaires
- Nacionalinė širdies ir kraujagyslių ligų valdymo strategija
- Parengti pirmąją Lietuvoje ilgalaikę, į paciento poreikius orientuotą vaistų politikos programą 2026 – 2035 metų laikotarpiui.

# Plano rengimas – terminai

- **Ministerijos iki 2025 m. sausio 27 d.**, vadovaudamosi Vyriausybės programos nuostatomis, išskiria 3–5 veiklos prioritetus, suplanuoja konkrečių veiksmų rinkinius šiems prioritetams įgyvendinti ir užpildo pridedamą siūlomų Plano veiksmų pateikimo formą.
- **Visos konsultacijos turėtų būti baigtos ne vėliau kaip 2025 m. vasario 10 d.** Apie siūlomus pakeitimus Plano veiksmų sąrašė po konsultacijų ministerijos informuoja Vyriausybės kanceliariją
- **Nuo 2025 m. sausio 30 d. iki 2025 m. vasario 20 d. Vyriausybės kanceliarija kartu su ministerijomis** (ir kitomis suinteresuotomis institucijomis) aptaria, derina, prireikus papildo ir (ar) patikslina siūlomus Plano veiksmus.
- **Nuo 2025 m. vasario 21 d. iki 2025 m. kovo 7 d. rengiamas ir teisės aktų nustatyta tvarka derinamas** Vyriausybės nutarimo „Dėl Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano patvirtinimo“ projektas.

**Ačiū už Jūsų laiką!**  
Laikas klausimams.

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS

APSAUGOS MINISTERIJA

Įstaigos kodas 188603472

Vilniaus g. 33, Vilnius

Tel. (8 5) 266 1400

[info@sam.lt](mailto:info@sam.lt)