



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
2026–2028 METŲ STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO**

2026 m.

Vilnius

d. Nr. V-

Vadovaudamasis Strateginio valdymo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. balandžio 28 d. nutarimu Nr. 292 „Dėl Strateginio valdymo metodikos patvirtinimo“, 168 punktu,

1. T v i r t i n u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2026–2028 metų strateginį veiklos planą (pridedama).

2. P a v e d u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kancleriui organizuoti ir kontroliuoti šiuo įsakymu patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2026–2028 metų strateginio veiklos plano įgyvendinimą.

3. P r i p a ž į s t u netekusiu galios Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. vasario 25 d. įsakymą Nr. V-152 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2025–2027 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“ su visais pakeitimais ir papildymais.

Sveikatos apsaugos ministrė

Marija Jakubauskienė

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, kodas 188603472

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS 2026–2028 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS

I SKYRIUS MISIJA

Misija – Gyventojų sveikatos stiprinimas, išsaugojimas ir grąžinimas.
Kokybiška, saugi ir visiems vienodai prieinama sveikatos priežiūra bei ligų prevencija.

II SKYRIUS VALSTYBĖS VEIKLOS SRITIS IR STRATEGINIAI IR (ARBA) VEIKLOS TIKSLAI

Valstybės veiklos sritis – sveikata.

1 lentelė. Strateginiai ir (arba) veiklos tikslai ir jų poveikio rodikliai

Nacionalinio pažangos plano strateginis tikslas ir (arba) veiklos tikslas ir jo poveikio rodiklis (matavimo vienetai)	Pradinė poveikio rodiklio reikšmė (metai)	Siektinos poveikio rodiklio reikšmės			Vėliausiai prieinama faktinė poveikio rodiklio reikšmė (metai)	Nacionalinio pažangos plano nustatytos siektinos strateginio tikslo poveikio rodiklio reikšmės	
		2026 metai	2027 metai	2028 metai		2025 m.	2030 m.
2 tikslas. Didinti gyventojų socialinę gerovę ir įtraukti, stiprinti sveikatą ir gerinti Lietuvos demografinę padėtį							
2.1. E-11-001-02-01 Vidutinė tikėtina sveiko gyvenimo trukmė (vyrai) (metai)	58,2 (2022)	61,2	61,3	61,4	58,9 (2023 m.)	didėjimas	
2.2. E-11-001-02-02 Vidutinė tikėtina sveiko gyvenimo trukmė (moterys) (metai)	62,3 (2022)	64,5	64,6	64,7	62,9 (2023 m.)	didėjimas	

III SKYRIUS VEIKLOS PRIORITETAI

Sveikatos apsaugos ministro valdymo srities veiklos prioritetai suformuoti pagal Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Seimo 2025 m. rugsėjo 25 d. nutarimu Nr. XV-439 „Dėl Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, ir Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2025 m. gruodžio 10 d. nutarimu Nr. 895 „Dėl Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano patvirtinimo“ (toliau – Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planas), nuostatas.

1 veiklos prioritetas – Žmogiškųjų išteklių pritraukimas į sveikatos priežiūros sistemą	
Esminiai veiksmai	Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimas ir išlaikymas regionuose, skiriant lėšas jų studijų kainai, stipendijoms, gydytojų rezidentų darbo užmokesčiui. Sugražinimas iš Lietuvos išvykusių specialistų ir šiuo metu neaktyvių sveikatos sektoriaus darbuotojų, užtikrinant sklandų jų kvalifikacijų pripažinimą ir integraciją į Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigas.
	Pakopinio slaugytojų karjeros kelio sukūrimas ir įdiegimas, grįstas nuosekliu kompetencijų, savarankiškumo bei galimybių dalyvauti priimant sprendimus augimu.
	Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kvalifikacijos tobulinimas.
	Sveikatos priežiūros specialistų, ypač slaugytojų, dirbančių viešajame sektoriuje, darbo užmokesčio didinimas, darbo krūvių sistemos peržiūra, psichologinės gerovės stiprinimas.
	Valstybės finansuojamų studijų ir rezidentūros studijų vietų didinimas, ypatingą dėmesį skiriant sveikatos priežiūros specialistų poreikiui regionuose.
2 veiklos prioritetas – Viešojo sveikatos sektoriaus tolygaus paslaugų prieinamumo ir kokybės didinimas	
Esminiai veiksmai	Sveikatos centrų veiklos optimizavimas, ypatingą dėmesį skiriant regionams.
	Kompleksinių sveikatos priežiūros paslaugų eilių valdymo priemonių įdiegimas, įskaitant registracijos skaidrinimą, pacientų srautų diferenciaciją ir darbo našumo gerinimą.
	Pirminės sveikatos priežiūros optimizavimas, mažinant administracinę naštą ir kuriant specialistų komandų tinklą pacientams, sergantiems keliomis lėtinėmis ligomis.
	Išvengiamo mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų kompleksinių mažinimo priemonių įgyvendinimas, nuo prevencijos iki intervencijos priemonių.
	Onkologinių ligų ankstyvosios diagnostikos programų vykdymo koordinacija, greito paciento kelio organizavimas.
	Motinos ir vaiko sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas užtikrinant vienodą ambulatorinių akušerijos, vaikų sveikatos priežiūros bei holistinių vaiko raidos paslaugų teikimo standartą.
	Pagalbinio apvaisinimo paslaugų plėtra.
	Ilgalaikės priežiūros tobulinimas, integruojant slaugos ir socialines paslaugas.
	Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis finansuojamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas be paciento priemokų (išskyrus teisės aktuose nustatytus atvejus).
3 veiklos prioritetas – Visuomenės sveikatos priežiūros ir saugos gerinimas per sveikatos stiprinimą ir rizikos veiksnių prevenciją bendruomenėse	
Esminiai veiksmai	Kompleksinių ir integruotų visuomenės ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas.
	Savalaikis bazinių visuomenės ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas visoms visuomenės grupėms.
	Sveikų bendruomenių tinklo kūrimas savivaldybėse, įtraukiant mokyklas, darbovietes, kitus socialinius partnerius į aktyvias sveikatos stiprinimo veiklas.
	Visuomenės sveikatos raštingumo didinimas.
	Sveikatai palankios mitybos skatinimas.
	Antimikrobinio atsparumo ir hospitalinių infekcijų valdymas.
	Vakcinacijos aprėpties didinimas.
Elektromagnetinės spinduliuotės matavimai ir kontrolė.	

	Kvapų ir triukšmo valdymo reglamentavimas.
4 veiklos prioritetas – Inovatyvių personalizuotos medicinos, duomenų technologijų, klinikinių tyrimų diegimas ir plėtra	
Esminiai veiksmai	Skaitmeninės sveikatos sistemos valdysenos tobulinimas: skaitmeninės sveikatos sistemos priežiūros stiprinimas, savalaikis vystymas, sveikatos teikėjų informacinių sistemų integravimas, dirbtinio intelekto inovacijų diegimas bei universiteto ligoninėse kaupiamų duomenų standartizavimas ir struktūravimas.
	Palankios reguliacinės aplinkos biomedicininiais ir klinikiniams tyrimams sudarymas, įskaitant žalos be kaltės modelio įteisinimą biomedicinos mokslo tyrimų srityje.
	Personalizuotos medicinos, biobankų veiklos ir pažangiosios terapijos paslaugų plėtra.
	Nacionalinės onkogenetinių duomenų informacinės infrastruktūros sukūrimas.
	Kompensuojamųjų, įskaitant ir retųjų ligų gydymui, vaistų prieinamumo didinimas.
5 veiklos prioritetas – Žmogaus teisių principais grįstos psichikos sveikatos vystymas ir psichologinei gerovei palankios aplinkos kūrimas	
Esminiai veiksmai	Teisės aktų pakeitimai siekiant mažinti alkoholinių gėrimų, tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių įskaitant elektroninių cigarečių bei narkotinių ir psichotropinių medžiagų prieinamumą ir patrauklumą.
	Gyventojų psichikos sveikatos raštingumo didinimas, psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencijos plėtra, psichikos sveikatos stigmatų mažinimas.
	Savižudybių prevencijos ir socialinio recepto programų įgyvendinimas visuomenės sveikatos biuruose.
	Bendruomeninių ir nemedikamentinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų plėtra.
	Paslaugų, skirtų patiriantiems krizes ir didelius psichosocialinius sunkumus asmenims, plėtra.
6 veiklos prioritetas – Civilinės saugos ir krizių valdymo sistemos stiprinimas ir plėtra	
Esminiai veiksmai	Pasirengimas ekstremaliųjų situacijų likvidavimui.
	Sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros pritaikymas ekstremaliosioms situacijoms.

IV SKYRIUS PROGRAMOS

Sveikatos valstybės veiklos srityje vykdomos trys Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Ministerija) strateginio veiklos plano programos (dvi funkcijų vykdymo programos ir viena valdymo programa):

1. 11-001 funkcijų vykdymo programa – **Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa;**
2. 11-002 funkcijų vykdymo programa – **Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa;**
3. 11-003 valdymo programa – **Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo programa.**

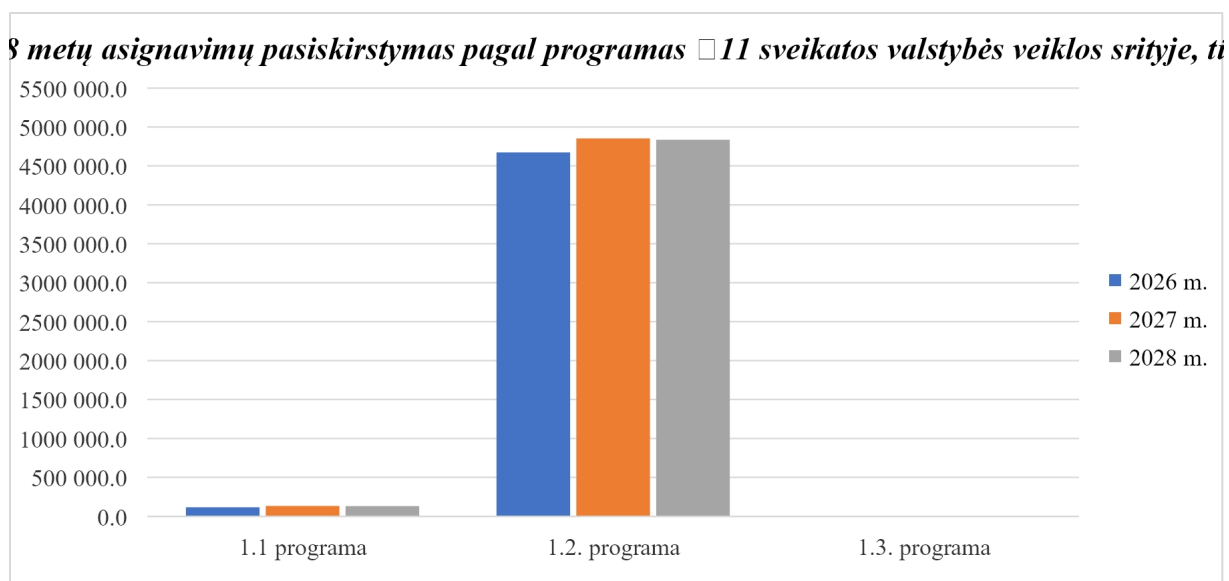
Abiejose funkcijų vykdymo programose suplanuotos pažangos, tęstinės veiklos, o valdymo programoje – tęstinės veiklos priemonės. Funkcijų vykdymo programos atitinka Ministerijos valdomas dvi nacionalines plėtros programas: 2022–2030 m. plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. sausio 26 d. nutarimu Nr. 66 „Dėl 2022–2030 m. plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo

plėtos programos patvirtinimo“, (toliau – Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtos programa) ir 2022–2030 metų plėtos programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtos programą, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. kovo 30 nutarimu Nr. 319 „Dėl 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtos programos patvirtinimo“, (toliau – Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtos programa), tačiau kitaip nei nacionalinės plėtos programos apima ne tik pažangos, bet ir tęstinės veiklos priemones.

2 lentelė. 2026–2028 metų asignavimų ir kitų lėšų pasiskirstymas pagal valstybės veiklos sritis ir programas (tūkst. eurų)

Eil. Nr.	Valstybės veiklos srities pavadinimas, programos kodas ir pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai	
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui
1	11 Sveikatos valstybės veiklos sritis	4798754,0	85992,3	4996492,4	87090,6	5324943,2	87585,0
1.1	11-001 (F) Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa	116086,0	34921,3	132890,1	34547,6	133038,6	34055,0
1.2	11-002 (F) Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa	4673916,0	44260,0	4854090,3	45692,0	5183870,6	47072,0
1.3	11-003 (V) Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo programa	8752,0	6811,0	9512,0	6851,0	8034,0	6458,0
IŠ VISO		4798754,0	85992,3	4996492,4	87090,6	5324943,2	87585,0
Iš jų pažangos ir regioninių pažangos priemonių		250721,0	759,0	144576,0	294,0	159111,0	219,0
Iš jų tęstinės veiklos priemonių		4548033,0	85233,3	4851916,4	86796,6	5165832,2	87366,0
Iš jų pervedimų priemonių							
Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas (įskaitant Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšas)		1732741,0	60910,0	1778266,0	61228,0	1938891,0	60760,0
Iš jų kiti šaltiniai (Europos Sąjungos finansinė parama projektams įgyvendinti ir kitos teisėtai gautos lėšos)		3066013,0	25082,3	3218226,4	25862,6	3386052,2	26825,0
Asignavimų pokytis, palyginti su ankstesniais metais		305443,6	5483,9	197738,4	1098,3	328450,8	494,4
Iš jų pažangos ir regioninių pažangos priemonių		-3726,0	383,0	-106145,0	-465,0	14535,0	-75,0
Iš jų tęstinės veiklos priemonių		309169,6	5100,9	303883,4	1563,3	313915,8	569,4
Iš jų pervedimų priemonių		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1 grafikas. 2026–2028 metų asignavimų pasiskirstymas pagal programas



11 sveikatos valstybės veiklos sritys 11-001 Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa įgyvendina 2021–2030 metų nacionalinio pažangos plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. rugsėjo 9 d. nutarimu Nr. 998 „Dėl 2021–2030 metų Nacionalinio pažangos plano patvirtinimo“, (toliau – NPP) 2 tikslo „Didinti gyventojų socialinę gerovę ir įtraukti, stiprinti sveikatą ir gerinti Lietuvos demografinę padėtį“ **NPP 2.10 uždavinį „Skatinti sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas ir stiprinti psichologinį (emocinį) visuomenės atsparumą“**. Įgyvendinant šį uždavinį siekiama mažinti prevencinėmis priemonėmis išvengiamą mirtingumą, užtikrinant būtinų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą tikslinėms grupėms, ypač pažeidžiamoms ir patiriančioms socialinę atskirtį, mažinti sveikatos netolygumus tarp regionų ir sostinių.

Pagrindinis siekiamas rezultatas – sumažinti prevencinėmis priemonėmis išvengiamą mirtingumą iki 190 mirusiųjų skaičiaus / 100 tūkst. gyventojų 2028 m. (2030 m. siekiama iki 160 mirusiųjų skaičiaus / 100 tūkst. gyventojų; 2024 m. faktinė reikšmė 262,79 mirusiųjų skaičius / 100 tūkst. gyventojų).

NPP 2.10 uždavinys įgyvendinamas vykdant 3 pažangos priemones:

1. 11-001-02-10-01 (PP) „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. birželio 16 d. įsakymu Nr. V-1082 „Dėl 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-001-02-10-01 „Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą“ aprašo patvirtinimo“;

2. 11-001-02-10-02 (PP) „Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksnių kontrolę ir vartojimo prevenciją“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. liepos 20 d. įsakymu Nr. V-1255 „Dėl 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-001-02-10-02 „Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksnių kontrolę ir vartojimo prevenciją“ aprašo patvirtinimo“;

3. 11-001-02-10-03 (RE) „Gerinti kokybiškų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą regionuose“.

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa taip pat prisideda įgyvendinant **NPP 10 strateginio tikslo „Stiprinti nacionalinį saugumą“ 10.4 uždavinį „Užtikrinti efektyvų krizių nacionalinio saugumo srityje ir ekstremaliųjų situacijų valdymą bei jų prevenciją“** vykdamas Civilinės saugos stiprinimo ir plėtros programos pažangos priemonę Nr. 11-001-10-04-03 „Stiprinti sveikatos sistemos atsparumą ekstremaliosioms situacijoms, krizėms, karo grėsmėms“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. liepos 7 d. įsakymu Nr. V-619 „Dėl Civilinės saugos stiprinimo ir plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-001-10-04-03 „Stiprinti sveikatos sistemos atsparumą ekstremaliosioms situacijoms, krizėms, karo grėsmėms“ aprašo patvirtinimo“.

Ministerija, įgyvendindama šį uždavinį, vykdo **14 tęstinių priemonių**, prisidedančių prie NPP 2.10 uždavinio įgyvendinimo, ir joms numatyti asignavimai nurodyti 3 lentelėje „2026–2028 metų programos „Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa“ uždaviniai, priemonės, asignavimai ir kitos lėšos (tūkst. eurų)“, o jų siekiami rezultatai 4 lentelėje „Programos uždaviniai, priemonės, stebėsenos rodikliai ir jų reikšmės“.

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa prisideda prie trečiojo veiklos prioriteto – **Visuomenės sveikatos priežiūros ir saugos gerinimo per sveikatos stiprinimą ir rizikos veiksmų prevenciją bendruomenėse** – įgyvendinimo. Įgyvendinant Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planą, planuojama vykdyti šiuos konkrečius veiksmus visuomenės sveikatos priežiūros ir saugos gerinimui (skliaustuose nurodytas Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano punktas, kuriame nurodytas veiksmas):

1. Apsaugoti gyvenamąją aplinką nuo kenksmingo kvapų poveikio ir peržiūrėti kvapų valdymo mechanizmą (kvapų aplinkos stebėsenos ir laboratorinių tyrimų plėtros klausimus, visuomenės sveikatos saugos procedūras) (3.3.10 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. II ketv.);

2. Sudaryti galimybes gyventojams susipažinti su jų gyvenamojoje aplinkoje esančiu elektromagnetinės spinduliuotės lygiu, sukuriant interaktyvų žemėlapių atvaizduoti elektromagnetinės spinduliuotės matavimų ir vertinimo duomenis (3.3.9 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. IV ketv.);

3. Plėsti sveikų mokyklų tinklą ir įtraukti ne mažiau kaip 103 naujas mokyklas (2025 m. – 1 011 sveikatą stiprinančių mokyklų), taip pat sukurti sveikų bendruomenių tinklą, įtraukiant įmones ir kitus socialinius partnerius į aktyvias sveikatos stiprinimo veiklas (3.3.2 p., įvykdymo terminas iki 2027 m. II ketv.);

4. Padidinti savivaldybių, kuriose įdiegtos naujos kompleksinės, integruotos su pirmine sveikatos priežiūra sveikatos stiprinimo paslaugos tikslinėms visuomenės grupėms (sergantiems lėtinėmis ligomis, vaikams, šeimoms ir pagyvenusiems 65+ ir kt.), skaičių nuo 14 iki 60 (3.3.1 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

5. Pasiiekti, kad ne mažiau kaip 14 000 Lietuvos gyventojų sustiprintų pirmosios pagalbos teikimo įgūdžius, kad galėtų efektyviai ir greitai reaguoti į nelaimingus atsitikimus ir mokėtų elgtis ekstremaliųjų situacijų ir krizių metu (3.3.3 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

6. Pasiiekti, kad daugiau nei 5 000 visuomenės ir asmens sveikatos specialistų pagilintų žinias grėsmių, infekcinių ligų valdymo, visuomenės sveikatos saugos ir prevencijos, kitose aktualiose visuomenės sveikatos srityse (3.3.4 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

7. Pasiiekti, kad visų savivaldybių gyventojams būtų prieinamos šeimos sveikatos stiprinimo ir socialinių-emocinių įgūdžių ugdymo veiklos, sudarant galimybes dalyvauti pozityvios tėvystės programose „Neįtikėtini metai“ ir „Augame žaisdami“ (3.3.5 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

8. Pasiiekti, kad ne mažiau kaip 30 proc. suaugusių Lietuvos gyventojų rinktųsi maisto produktus atsižvelgdami į jų naudą sveikatai: didinti gyventojų žinias apie sveiką mitybą, skatinti sveikatai palankių produktų rinkodarą, reformuliavimo (druskos, cukraus ar riebalų kiekio maiste sumažinimo) iniciatyvas, plėtoti ir diegti kitas sveikatai palankią mitybą skatinančias priemones (3.3.6 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

9. Ne mažiau kaip 85 procentų stacionarių asmens sveikatos priežiūros įstaigų įdiegti antimikrobinio atsparumo valdymo programas (3.3.7 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

10. Padidinti vaikų vakcinacijos apimtis ne mažiau kaip 2–5 proc. (priklausomai nuo ligos), įgyvendinant visuomenės informavimo kampanijas apie vakcinacijos svarbą ir kitas vakcinacijos prieinamumą didinančias priemones (registracijos vakcinuotis skaitmenizavimą, priminimus, švieslentes), taikant šiuolaikines technologijas (3.3.8 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.).

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa prisideda prie penktojo veiklos prioriteto – **Žmogaus teisių principais grįstos psichikos sveikatos vystymas ir psichologinei gerovei palankios aplinkos kūrimas** – įgyvendinimo. Įgyvendinant Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planą, planuojama vykdyti šiuos konkrečius veiksmus psichikos sveikatos bei psichologinės gerovės stiprinimui (skliaustuose nurodytas Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano punktas, kuriame nurodytas veiksmas):

1. Mažinti alkoholinių gėrimų, tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių, įskaitant elektronines cigaretes bei narkotines ir psichotropines medžiagas, prieinamumą ir patrauklumą, ypač vaikams ir jauniems asmenims, ir pakeisti Tabako, tabako gaminių ir su jais susijusių gaminių kontrolės įstatymą, Alkoholio kontrolės įstatymą ir kitus teisės aktus (3.5.1 p., įvykdymo terminas iki 2027 m. IV ketv.);

2. Įtvirtinti orientacijos į asmens atsigavimą bei žmogaus teises prioritetą ir reglamentuoti papildomas žmogaus teisių stiprinimo priemones psichikos sveikatos priežiūroje, pakeičiant Psichikos sveikatos priežiūros įstatymą (3.5.5 p., įvykdymo terminas iki 2027 m. IV ketv.);

3. Parengti nacionalinę psichikos sveikatos raštingumo didinimo programą ir apmokyti 4 450 asmenų (gyventojų ir įvairių sričių specialistų), padidinant jų žinias ir kompetencijas psichikos sveikatos srityje (3.5.2 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. I ketv.);

4. Sukurti tarpsektorinį bendradarbiavimo modelį savižudybių prevencijos klausimais, kuris padidintų savižudybių prevencijos sistemos efektyvumą, savižudybių prevencijoje dalyvaujančių subjektų bendradarbiavimą, nustatytų aiškių funkcijų pasiskirstymą ir reagavimo į savižudybės grėsmę algoritmą bei sklandų informacijos perdavimą (3.5.4 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. IV ketv.);

5. Išplėtoti bendruomenines ir nemedikamentines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas – įdiegti specializuotą ambulatorinę pagalbą 20-yje naujų savivaldybių (padidinti iki 47 savivaldybių) ir didinti psichikos sveikatos priežiūros tęstinumą bei efektyvumą (3.5.6 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. I ketv.);

6. Išplėtoti Psichikos sveikatos ambasadorių programą darbovietėse ir kitose bendruomenėse ir sumažinti gyventojų, turinčių neigiamų nuostatų dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, dalį 5 proc. punktais (2022 m. tokių gyventojų dalis siekė 61,7 proc.) (3.5.3 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. II ketv.);

7. Įgyvendinti gerąja užsienio praktika pagrįsto integruotos vaikų ir jaunimo psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencijos modelio bandomąjį projektą, siekiant šį modelį įdiegti nacionaliniu lygiu ir įgalinti savivaldybes bei bendruomenes mažinti psichoaktyviųjų medžiagų vartojimą (3.5.7 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. II ketv.).

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa prisideda prie šeštojo veiklos prioriteto – **Civilinės saugos ir krizių valdymo sistemos stiprinimas ir plėtra** – įgyvendinimo. Įgyvendinant Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planą, planuojama vykdyti šiuos konkrečius veiksmus sveikatos sistemos pasirengimui grėsmėms ir krizėms (skliaustuose nurodytas Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano punktas, kuriame nurodytas veiksmas):

1. Parengti ir patvirtinti sveikatos sektoriaus (personalo, pacientų, medicininės įrangos) evakavimo mobilizacijos metu gaires (7.5.7 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. I ketv.);

2. Parengti ir patvirtinti cheminių, biologinių, radiologinių ir branduolinių incidentų valdymo algoritmą (7.5.8 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. IV ketv.);

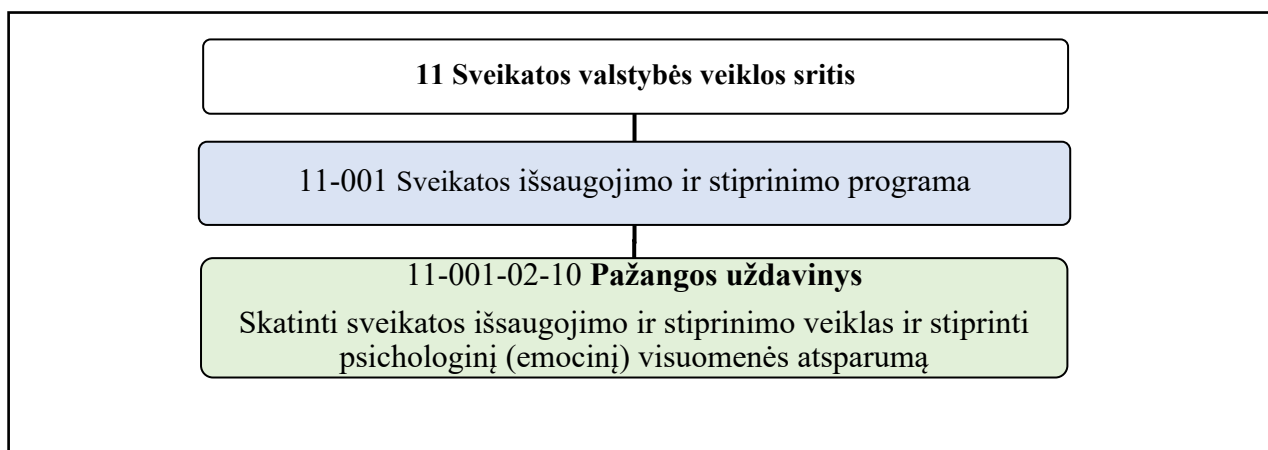
3. Parengti ir patvirtinti vaistų, kraujo ir jo komponentų tiekimo ir visų sveikatos priežiūros grandžių veiklos algoritmus ekstremaliųjų situacijų ir krizių metu (7.5.9 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. IV ketv.);

4. Modernizuoti strategiškai svarbių stacionariųjų sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrą ir užtikrinti, kad 75 proc. įstaigų ekstremaliųjų situacijų ir krizių metu galėtų veikti savarankiškai (7.5.5 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

5. Parengti ir nuolat tobulinti sveikatos priežiūros specialistų kompetencijas ekstremaliųjų situacijų ir krizių valdymo srityje: užtikrinti, kad kvalifikaciją pakeltų 75 proc. nustatytų kategorijų specialistų, parengti ne mažiau kaip 28 aukštos kvalifikacijos medicinos darbuotojus, gebančius organizuoti ir teikti medicinos paslaugas ekstremaliųjų situacijų ir krizių sąlygomis (7.5.6 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.).

Programa yra tęstinė, prioritetinga įgyvendinanti sveikatos politiką, formuojant nuostatą, kad visuomenės sveikata yra prioritetingas valstybės ilgalaikis ekonominis interesas. Programos rezultatai yra ilgalaikiai, nulemiantys šios ir ateinančių kartų gyventojų sveikatos būklę.

2 grafikas. Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa ir jos uždaviniai



Programos vykdytojai:

Ministerijos struktūriniai padaliniai vykdys, koordinuos šias priemones: 11-001-02-10-01 (PP), 11-001-02-10-02 (PP), 11-001-02-10-03 (RE), 11-001-02-10-04 (TP), 11-001-02-10-08 (TP), 11-001-02-10-11 (TP), 11-001-02-10-14 (TP), 11-001-02-10-17 (TP), 11-001-10-04-03 (PP);

Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremaliųjų sveikatai situacijų centras vykdys šias priemones: 11-001-02-10-08 (TP), 11-001-02-10-09 (TP), 11-001-10-04-03 (PP);

Higienos institutas vykdys šias priemones: 11-001-02-10-01 (PP), 11-001-02-10-04 (TP), 11-001-02-10-15 (TP);

Radiacinės saugos centras vykdys šias priemones: 11-001-02-10-01 (PP), 11-001-02-10-10 (TP);

Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos (kartu su Nacionaline visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija) vykdys šias priemones: 11-001-02-10-01 (PP), 11-001-02-10-02 (PP), 11-001-02-10-07 (TP), 11-001-02-10-12 (TP), 11-001-02-10-13 (TP);

Lietuvos medicinos biblioteka vykdys 11-001-02-10-05 (TP) priemonę;

Respublikinis priklausomybės ligų centras vykdys 11-001-02-10-16 (TP) priemonę;

savivaldybių visuomenės sveikatos biurai vykdys 11-001-02-10-06 (TP) priemonę.

Programos koordinatorius – sveikatos apsaugos viceministras pagal veiklos sritį.

3 lentelė. 2026–2028 metų programos „Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo programa“ uždaviniai, priemonės, asignavimai ir kitos lėšos (tūkst. eurų)

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-001-02-10 (P)	Skatinti sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas ir stiprinti psichologinį (emocinį) visuomenės atsparumą (kiti šaltiniai)	98538,0	34557,3	100325,1	34547,6	101325,6	34055,0	NPP-2.10, PP
11-001-02-10-01 (PP)	Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą	11139,0	395,0	9496,0	294,0	8672,0	219,0	PP, VPNĮP 3.3.1-3.3.9
11-001-02-10-02 (PP)	Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksnių kontrolę ir vartojimo prevenciją	4738,0	0,0	5362,0	0,0	8193,0	0,0	PP, VPNĮP 3.5.2- 3.5.7
11-001-02-10-03 (RE)	Gerinti kokybiškų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą regionuose	4298,0	0,0	6801,0	0,0	6121,0	0,0	RE
11-001-02-10-04 (TP)	Plėtoti sveikatos stiprinimo, antimikrobinio atsparumo valdymo ir profesinės sveikatos veiklas, grįstas tyrimais, inovacijų diegimu, sveikatos informacijos valdymu ir visuomenės sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų stiprinimu (kiti šaltiniai)	3251,9	2587,4	3128,9	2603,4	2818,0	2344,0	
11-001-02-10-05 (TP)	Užtikrinti vartotojų prieigą prie medicinos informacinių išteklių bei stiprinti Lietuvos medicinos bibliotekos informacinę bazę	1253,0	1098,0	1305,0	1113,0	1305,0	1113,0	

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-001-02-10-06 (TP)	Plėtoti sveiką gyvenseną bei stiprinti sveikos gyvensenos įgūdžius ugdymo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse	30746,0	0,0	31006,0	0,0	31006,0	0,0	VPNĮP 3.3.2, 3.3.6
11-001-02-10-07 (TP)	Mažinti su gaminiiais, aplinkos veiksniais ir užkrečiamosiomis ligomis susijusią riziką žmonių sveikatai, atliekant laboratorinius tyrimus (kiti šaltiniai)	9213,0	5907,0	9425,0	5944,0	9275,0	5801,0	VPNĮP 3.3.10
11-001-02-10-08 (TP)	Užtikrinti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos pasirengimą ekstremalioms situacijoms (kiti šaltiniai)	1517,0	729,0	1374,0	685,0	1374,0	685,0	
11-001-02-10-09 (TP)	Kaupti ir administruoti valstybės medicinos materialinių išteklių rezervą	3843,0	738,0	3833,0	738,0	3833,0	738,0	
11-001-02-10-10 (TP)	Apsaugoti Lietuvos gyventojų sveikatą nuo nepagrįstos apšvitos jonizuojančiąja spinduliuote	1719,0	1361,0	1713,0	1361,0	1713,0	1361,0	
11-001-02-10-11 (TP)	Įgyvendinti Valstybės institucijų ir savivaldybių pasirengimo galimai radiologinei ar branduolinei avarijai Baltarusijos atominėje elektrinėje priemonių planą	814,0	79,0	814,0	79,0	814,0	79,0	
11-001-02-10-12 (TP)	Saugoti visuomenės sveikatą ir ginti vartotojų teises valdant riziką, susijusią su užkrečiamosiomis ligomis, aplinkos veiksniais, vartotojams teikiamomis paslaugomis bei gaminiiais (kiti šaltiniai)	15030,1	13467,9	15179,2	13562,2	15313,6	13547,0	VPNĮP 3.3.10
11-001-02-10-13 (TP)	Stiprinti tuberkuliozės stebėseną, analizę, tarpinstitucinį bendradarbiavimą	67,0	0,0	67,0	0,0	67,0	0,0	

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-001-02-10-14 (TP)	Įgyvendinti Psichikos sveikatos stiprinimo, psichosocialinės pagalbos ir savižudybių prevencijos intervencijų plėtojimo veiksmų planą	1035,0	73,0	1035,0	73,0	1035,0	73,0	VPNĮP 3.5.4
11-001-02-10-15 (TP)	Plėtoti psichikos sveikatos stiprinimo, psichosocialinės pagalbos ir savižudybių prevencijos intervencijas	385,0	345,0	388,0	348,0	388,0	348,0	
11-001-02-10-16 (TP)	Teikti prieinamas ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas asmenims, sergantiems priklausomybės ligomis	9336,0	7677,0	9398,0	7747,0	9398,0	7747,0	
11-001-02-10-17 (TP)	Administruoti ir koordinuoti 2021-2028 m. Europos ekonominės erdvės ir Norvegijos finansinių mechanizmų (EEE/NOR) programos rengimą ir įgyvendinimą	153,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
11-001-10-04 (P)	Užtikrinti efektyvų krizių nacionalinio saugumo srityje ir ekstremaliųjų situacijų valdymą bei jų prevenciją (kiti šaltiniai)	17548,0	364,0	32565,0	0,0	31713,0	0,0	PP
11-001-10-04-03 (PP)	Stiprinti sveikatos sistemos atsparumą ekstremalioms situacijoms, krizėms, karo grėsmėms (kiti šaltiniai)	17548,0	364,0	32565,0	0,0	31713,0	0,0	PP, VPNĮP 7.5.5-7.5.6
	1. Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas, iš viso	105444,0	33918,0	132120,0	34034,0	132601,0	33959,0	
	iš jo: 1.1. valstybės biudžeto lėšos	84134,0	30458,0	82474,0	30684,0	81625,0	30609,0	
	1.2. bendrojo finansavimo lėšos	4234,0	15,0	5242,0	0,0	4781,0	0,0	
	1.3. Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos	12480,0	85,0	39621,0	0,0	41406,0	0,0	

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
	1.4. tikslinės paskirties lėšos ir pajamų įmokos	4596,0	3360,0	4783,0	3350,0	4789,0	3350,0	
	1.5. dotacijos savivaldybių biudžetams							
	2. Kiti šaltiniai (Europos Sąjungos finansinė parama projektams įgyvendinti ir kitos teisėtai gautos lėšos, nurodant atskirus šaltinius)	10642,0	1003,3	770,1	513,6	437,6	96,0	
	Iš viso programos pažangos ir regioninėms pažangos priemonėms finansuoti	37723,0	759,0	54224,0	294,0	54699,0	219,0	
	Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamoms pažangos priemonėms	27878,0	395,0	54224,0	294,0	54699,0	219,0	
	Iš jų iš kitų šaltinių finansuojamoms pažangos priemonėms	9845,0	364,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Iš viso programos tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms finansuoti	78363,0	34162,3	78666,1	34253,6	78339,6	33836,0	
	Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamoms tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms	77566,0	33523,0	77896,0	33740,0	77902,0	33740,0	
	Iš jų iš kitų šaltinių finansuojamoms tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms	797,0	639,3	770,1	513,6	437,6	96,0	
	Iš viso programai finansuoti (1 + 2)	116086,0	34921,3	132890,1	34547,6	133038,6	34055,0	

4 lentelė. Programos uždaviniai, priemonės, stebėsenos rodikliai ir jų reikšmės

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNIP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
	11-001-02-10 (P) uždavinys Skatinti sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas ir stiprinti psichologinį (emocinį) visuomenės atsparumą				NPP-2.10, PP
E-11-001-02-10-01	Preveninėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų)	210,0	200,0	190,0	NPP-2.10-5; PP
E-11-001-02-10-02	Suaugusiųjų, kurie vertina savo sveikatą kaip gerą ir labai gerą, dalis (procentai)	64,0	66,0	67,0	PP
E-11-001-02-10-03	Mirtingumas (standartizuotas) dėl savižudybių (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų)	17,0	16,5	16,0	PP
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-01 (PP) priemonė Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksnių valdymą				
R-11-001-02-10-01-01	Potencialiai prarastų gyvenimo metų skaičius 100 tūkst. 0-69 metų amžiaus gyventojų (metai)	6160,0	5800,0	5700,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-02	Asmenų, pakeitusių gyvenimo būdą dėl sveikatos, skaičiuojant 1 000 gyventojų skaičius (unikalus asmenys)	386,0	390,0	420,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-03	Miesto ir kaimo gyventojų, vertinančių savo gyvenimo kokybę kaip gerą ir labai gerą, vertinimų skirtumas (procentai)	4,1	3,8	3,5	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-04	Antimikrobinio atsparumo valdymo programą įsidedusių stacionarių asmens sveikatos priežiūros įstaigų dalis (procentai)	25,0	30,0	85,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-05	Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų, pasirengusių veikti esant ekstremaliosioms situacijoms, dalis (procentai)	75,0	76,0	78,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-06	Sergamumas aktyvios tuberkuliozės (nauji atvejai ir recidyvai) forma (atvejų skaičius 100 tūkst. gyventojų) (susirgimų atvejų skaičius)	22,0	21,6	21,2	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-07	ŽIV užsikrėtusių asmenų, gydomų antiretrovirusiniais vaistais, dalis (procentai)	75,0	79,0	82,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-08	Vaikų (2 metų), paskiepytų viena MMR (tymų, kiaulytės (epideminio parotito) ir raudonukės) vakcinos doze, aprėptis (procentai)	92,0	92,0	93,0	PP, PžP

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-001-02-10-01-09	Daržovių ir vaisių suvartojimas vienam suaugusiam gyventojui (gramai per dieną)	395,0	395,0	400,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-10	Nutukusių 19-64 metų amžiaus asmenų dalis (procentai)	14,3	14,3	14,3	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-11	Mokyklinio amžiaus vaikų, kurie 5 arba daugiau dienų per savaitę mankština arba sportuoja bent 60 min., dalis (procentai)	41,0	41,0	42,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-12	Standartizuotas mirtingumas dėl išorinių priežasčių (atvejų skaičius 100 tūkst. gyventojų) (mirčių skaičius)	51,0	48,0	45,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-13	Lietuvos gyventojų gaunamos kolektyvinės efektinės dozės stabilizavimas (mSV/1000 gyventojų)	973,0	973,0	973,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-14	Specialistų, po dalyvavimo veiklose įgijusių / patobulinusių kvalifikaciją, dalis (procentai)	–	–	90,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-16	Asmenų po dalyvavimo veiklose, pagerinusių sveikatos raštingumo kompetenciją, dalis (procentai)	–	–	80,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-18	Asmenų, palankiai vertinančių visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, dalis (procentai)	–	–	80,0	PP, PžP
R-11-001-02-10-01-22	Asmenų, pagerinusių sveikatos raštingumo kompetencijas, dalis nuo bendro dalyvavusių intervencinėse ar švietėjiškose veiklose asmenų skaičiaus (procentai)	75,0	–	–	
R-11-001-02-10-01-24	Pasiektų asmenų skaičius, įgyvendinant visuomenės sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo socialinės informacinės kampanijos projektus sveikos gyvensenos skatinimo srityje (vienetai)	1500000,0	–	–	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-02 (PP) priemonė Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų ir kitų priklausomybę sukeliančių veiksnių kontrolę ir vartojimo prevenciją				
R-11-001-02-10-02-01	Gyventojų, turinčių stigmines nuostatas į psichikos sveikatą, dalis (procentai)	60,0	59,8	59,7	PP, PžP
R-11-001-02-10-02-02	Mokinių, kuriems būdingas žemas psichologinės gerovės lygis, dalis (procentai)	27,6	27,5	27,4	PP, PžP
R-11-001-02-10-02-03	Legalių alkoholinių gėrimų suvartojimas, tenkantis vienam 15 metų ir vyresniam gyventojui, per metus (litrai absoliučiojo (100%) alkoholio)	10,2	10,1	10,0	PP, PžP

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-001-02-10-02-04	Nuo narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimo mirę asmenys (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų)	2,72	2,69	2,68	PP, PŽP
R-11-001-02-10-02-05	Lietuvos gyventojų, nurodžiusių, kad sėkmingai metė rūkyti, dalis nuo mėginusių mesti rūkyti (procentai)	41,7	41,7	41,7	PP, PŽP
R-11-001-02-10-02-08	Specialistų, po dalyvavimo veiklose įgijusių / patobulinusių kvalifikaciją, dalis (procentai)	–	–	90,0	PP, PŽP
R-11-001-02-10-02-10	Asmenų, po dalyvavimo veiklose pagerinusių sveikatos raštingumo kompetenciją, dalis (procentai)	–	–	80,0	PP, PŽP
R-11-001-02-10-02-12	Asmenų, palankiai vertinančių visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, dalis (procentai)	–	–	80,0	PP, PŽP
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-03 (RE) priemonė Gerinti kokybiškų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą regionuose				
R-11-001-02-10-03-01	Preveninėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų)	210,0	200,0	190,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-04 (TP) priemonė Plėtoti sveikatos stiprinimo, antimikrobinio atsparumo valdymo ir profesinės sveikatos veiklas, grįstas tyrimais, inovacijų diegimu, sveikatos informacijos valdymu ir visuomenės sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų stiprinimu				
R-11-001-02-10-04-01	Sveikatos priežiūros įstaigų, dalyvaujančių sveikatos stebėsenos sistemoje, dalis (procentai)	85,0	85,0	85,0	
R-11-001-02-10-04-02	Stacionarias paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, pateikusių informaciją apie antibiotikų suvartojimą, dalis (procentai)	92,5	92,5	92,5	
R-11-001-02-10-04-03	Asmens sveikatos priežiūros įstaigose dirbančių asmenų, kuriems prieinamos profesinės sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikia profesinės sveikatos priežiūros specialistai, dalis (procentai)	75,0	75,0	75,0	
R-11-001-02-10-04-04	Mokyklų, dalyvaujančių sveikatą stiprinančių mokyklų ir/arba Aktyvių mokyklų tinkle, dalis (procentai)	43,0	43,0	44,0	

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-05 (TP) priemonė Užtikrinti vartotojų prieigą prie medicinos informacinių išteklių bei stiprinti Lietuvos medicinos bibliotekos informacinę bazę				
R-11-001-02-10-05-01	Medicinos specialistų informacinių reikmių tenkinimas (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-06 (TP) priemonė Plėtoti sveiką gyvenseną bei stiprinti sveikos gyvensenos įgūdžius ugdymo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse				
R-11-001-02-10-06-01	Mokyklinio amžiaus vaikų, kurie savo sveikatą vertina kaip gerą ar labai gerą, dalis (procentai)	72,0	72,0	73,0	
R-11-001-02-10-06-02	Apibendrintas PSO (5) geros savijautos indekso pokytis prieš ir po psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų (balai)	10,0	10,0	10,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-07 (TP) priemonė Mažinti su gaminiiais, aplinkos veiksniais ir užkrečiamosiomis ligomis susijusią riziką žmonių sveikatai, atliekant laboratorinius tyrimus				
R-11-001-02-10-07-01	Veiklos efektyvumas, dalyvaujant palyginamųjų tyrimų programose (procentai)	99,0	99,0	99,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-08 (TP) priemonė Užtikrinti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos pasirengimą ekstremalioms situacijoms				
R-11-001-02-10-08-01	Sveikatos priežiūros specialistų, pasirengusių kompetentingai reaguoti į ekstremaliąsias situacijas, žinių lygis (procentai)	65,0	66,0	67,0	
R-11-001-02-10-08-02	Atliktų Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų, parengties ekstremaliosioms situacijoms įvertinimų dalis (procentai)	25,0	26,0	27,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-09 (TP) priemonė Kaupti ir administruoti valstybės medicinos materialinių išteklių rezervą				
R-11-001-02-10-09-01	Tvarkomų valstybės rezervo materialinių išteklių atsargų dalis (procentai)	80,0	80,0	80,0	

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-10 (TP) priemonė Apsaugoti Lietuvos gyventojų sveikatą nuo nepagrįstos apšvitos jonizuojančiąja spinduliuote				
R-11-001-02-10-10-01	Atliktų radiologinių tyrimų, vertinant gyventojų ir aplinkos apšvitą, skaičius (vienetai)	8200,0	8200,0	8200,0	
R-11-001-02-10-10-02	Užtikrinta radiacinės saugos reguliuojamoji kontrolė (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-11 (TP) priemonė Įgyvendinti Valstybės institucijų ir savivaldybių pasirengimo galimai radiologinei ar branduolinei avarijai Baltarusijos atominėje elektrinėje priemonių planą				
R-11-001-02-10-11-01	Užtikrintas ankstyvojo radiacinio pavojaus perspėjimas (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-12 (TP) priemonė Saugoti visuomenės sveikatą ir ginti vartotojų teises valdant riziką, susijusią su užkrečiamosiomis ligomis, aplinkos veiksniais, vartotojams teikiamomis paslaugomis bei gaminiais				
R-11-001-02-10-12-01	Rizikingiausių ūkio subjektų patikrinimų dalis, palyginti su visais patikrinimais (procentai)	70,0	70,0	70,0	
R-11-001-02-10-12-02	Naujų užsikrėtimo žmogaus imunodeficito virusu atvejų, siejamų su švirkščiamųjų narkotikų vartojimu, skaičius (procentai)	19,0	18,0	17,0	
R-11-001-02-10-12-03	Stabilizuota užkrečiamųjų ligų atvejų, kai atlikta atvejo epidemiologinė diagnostika, dalis nuo užregistruotų užkrečiamųjų ligų atvejų skaičiaus (procentai)	60,0	60,0	60,0	
R-11-001-02-10-12-04	Išaugusios tymų, raudonukės, epideminio parotito (MMR1) pirma ir (MMR2) antra vakcinės dozės skiepavimo aprėptys (procentiniai punktai)	0,5	0,5	0,5	
R-11-001-02-10-12-05	Stabilizuota vaikų iki 1 m. amžiaus skiepavimo trečia vakcinės dozės nuo difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielitito, B tipo Haemophilus influenzae infekcijų aprėptis (procentai)	90,0	90,0	90,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-13 (TP) priemonė Stiprinti tuberkuliozės stebėseną, analizę, tarpinstitucinį bendradarbiavimą				

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-001-02-10-13-01	Laiku išspręstų suinteresuotų šalių užklausų dėl tuberkuliozės duomenų teikimo trikdžių dalis (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-14 (TP) priemonė Įgyvendinti Psichikos sveikatos stiprinimo, psichosocialinės pagalbos ir savižudybių prevencijos intervencijų plėtojimo veiksmų planą				
R-11-001-02-10-14-01	Skambučių centro priimtų skambučių apie galimus krizinius įvykius, perduotų Mobilioms psichologinių krizių įveikimo komandoms jų paslaugos teikimui, dalis (procentai)	4,0	4,0	5,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-15 (TP) priemonė Plėtoti psichikos sveikatos stiprinimo, psichosocialinės pagalbos ir savižudybių prevencijos intervencijas				
R-11-001-02-10-15-01	Savivaldybių, pasitvirtinusių savižudybių prevencijos algoritmus, dalis (procentai)	55,0	60,0	65,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-16 (TP) priemonė Teikti prieinamas ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas asmenims, sergantiems priklausomybės ligomis				
R-11-001-02-10-16-01	Respublikinio priklausomybės ligų centro pacientų, sėkmingai baigusių stacionarinio gydymo programą, dalis (procentai)	84,0	86,0	86,0	
R-11-001-02-10-16-02	Respublikiniame priklausomybės ligų centre pacientų priimtų į tęstinį gydymą (Motyvacinės terapijos ir Minesotos) per 14 d. po abstinencijos gydymo pabaigos arba gydytojo psichiatro siuntimu, dalis (procentai)	35,0	37,0	37,0	
	11-001-02-10 (P) uždavinio 11-001-02-10-17 (TP) priemonė Administruoti ir koordinuoti 2021–2028 m. Europos ekonominės erdvės ir Norvegijos finansinių mechanizmų (EEE/NOR) programos rengimą ir įgyvendinimą				
R-11-001-02-10-17-01	Parengtų ir pateiktų programos administravimo dokumentų skaičius	1	1	1	
	11-001-10-04 (P) uždavinio 11-001-10-04-03 (PP) priemonė Stiprinti sveikatos sistemos atsparumą ekstremalioms situacijoms, krizėms, karo grėsmėms				
R-11-001-10-04-03-01	Stacionarines paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, pasirengusių veikti savarankiškai iki 3 parų ekstremaliosios situacijos, krizės, karo metu, dalis (procentai)	30,0	50,0	75,0	PP, PŽP

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-001-10-04-03-02	Nustatytų kategorijų sveikatos sektoriaus specialistų, patobulinusių kvalifikaciją, dalis (procentai)	20,0	50,0	75,0	PP, PžP
R-11-001-10-04-03-03	Europos Sąjungos medicinos priemonių rezervo sandėlio parengtis (procentai)	100,0	–	–	PP, PžP
R-11-001-10-04-03-04	Užtikrinta tarptautinės pagalbos teikimo komandos „Emergency Medical Team“ parengtis (procentai)	20,0	50,0	70,0	PP, PžP

11 sveikatos valstybės veiklos srities
11-002 Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa įgyvendina **NPP 2.11 uždavinį** „Didinti kokybiškų ir inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sveikatos atsparumą grėsmėms“. Įgyvendinant šį uždavinį siekiama mažinti gydymo priemonėmis išvengiamą mirtingumą, gerinant specializuotos sveikatos priežiūros prieinamumą ir kokybę, mažinant stacionarinių paslaugų vartojimą.

Pagrindinis siekiamas rezultatas – sumažinti gydymo priemonėmis išvengiamą mirtingumą iki 140 mirusiųjų skaičiaus / 100 tūkst. gyventojų 2028 m. (2030 m. siekiama iki 100 mirusiųjų skaičiaus / 100 tūkst. gyventojų; 2024 m. faktinė reikšmė 164,14 mirusiųjų skaičius / 100 tūkst. gyventojų).

NPP 2.11 uždavinys įgyvendinamas vykdant 2 pažangos priemones:

11-002-02-11-01 (PP) „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“;

11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“.

17 tęstinių priemonių, prisidedančių prie NPP 2.11 uždavinio įgyvendinimo, **2 tęstinės veiklos uždaviniai** (11-002-11-02 (T) Užtikrinti ekspertinių tyrimų kvalifikuotą atlikimą ir vertinimą bei neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo funkcijos vykdymą; 11-002-11-03 (T) Užtikrinti biomedicininį tyrimų atitiktį biomedicininį tyrimų etikos reikalavimams ir visuomenės informavimą bioetikos klausimais) ir **3 tęstinės priemonės** bei joms numatyti asignavimai nurodyti 3 lentelėje „2026–2028 metų programos „Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa“ uždaviniai, priemonės, asignavimai“ ir kitos lėšos (tūkst. eurų)“, o jų siekiami rezultatai 4 lentelėje „Programos uždaviniai, priemonės, stebėsenos rodikliai ir jų reikšmės“.

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa prisideda prie pirmojo veiklos prioriteto – **Žmogiškųjų išteklių pritraukimas į sveikatos priežiūros sistemą** – įgyvendinimo. Įgyvendinant Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planą, planuojama vykdyti šiuos konkrečius veiksmus, stiprinant žmogiškųjų išteklių pritraukimą į sveikatos priežiūros sistemą (skliaustuose nurodytas Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano punktas, kuriame nurodytas veiksmas):

1. Sukurti ir įdiegti kompetencijomis grįsto slaugytojų karjeros kelio modelį, užtikrinantį profesinių kompetencijų ir savarankiškumo augimą *3.1.3 p., (įvykdymo terminas iki 2028 m. II ketv.)*;

2. Susigrąžinti iš Lietuvos išvykusius, neaktyvius sveikatos priežiūros specialistus (pasitraukusius iš sveikatos sektoriaus) ir pritraukti užsieniečius (iš viso ne mažiau kaip 280 sveikatos priežiūros specialistų), užtikrinti sklandų jų kvalifikacijų pripažinimą ir jų įdarbinimą Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigose *(3.1.1 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.)*;

3. Atsižvelgiant į regionų poreikį, į regionus pritraukti ir išlaikyti ne mažiau kaip 100 gydytojų ir 500 slaugytojų *(3.1.2 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.)*;

4. Padidinti 15 proc. sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijas, užtikrinant kvalifikacijos tobulinimo mokymus, kvalifikacijos tobulinimo kokybę ir priežiūrą *(3.1.4 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.)*;

5. Pasiiekti tolygų sveikatos priežiūros specialistų, dirbančių viešajame sektoriuje, darbo užmokesčio didėjimą (ypatingą dėmesį skiriant darbo užmokesčio slaugytojams didinimui) – peržiūrėti medikų darbo užmokesčio, darbo krūvio, darbo sąlygas, psichologinės gerovės užtikrinimo veiksmus *(3.1.5 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.)*;

6. Padidinti 15 proc. valstybės lėšomis finansuojamų rezidentūros studijų ir slaugos studijų vietų skaičių, ypatingą dėmesį skiriant sveikatos priežiūros specialistų poreikiui regionuose (3.1.6 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.).

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa prisideda prie antrojo veiklos prioriteto – **Viešojo sveikatos sektoriaus tolygaus paslaugų prieinamumo ir kokybės didinimas** – įgyvendinimo. Įgyvendinant Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planą, planuojama vykdyti šiuos konkrečius veiksmus didinant paslaugų prieinamumą (skliaustuose nurodytas Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano punktas, kuriame nurodytas veiksmas):

1. Padidinti pagalbinio apvaisinimo paslaugų prieinamumą nevaisingoms moterims ir išplėsti tokių paslaugų teikimo indikacijas bei apimtis (3.2.10 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. IV ketv.);

2. Įdiegti kompleksines sveikatos priežiūros paslaugų (pirminių, specializuotų ambulatorinių ir stacionarinių) eilių valdymo priemones: užtikrinti skaidrią išankstinę registraciją, per kurią įvyktų 80 proc. vizitų pas šeimos gydytojus ir gydytojus specialistus, atskirti pacientų kelio srautus priklausomai nuo būklės rizikos ir priežiūros poreikio (3.2.2 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. III ketv.);

3. Įgyvendinti priemones, kurios optimizuotų sveikatos centrų veiklą ir užtikrintų, kad pacientas pas šeimos gydytoją ir specialistą patektų per teisės aktuose nustatytus terminus (3.2.1 p., įvykdymo terminas iki 2027 m. I ketv.);

4. Formuoti daugiadalykių specialistų komandas regionuose ir diegti integruotos, visapusiškos ir individualizuotos pacientų, sergančių daugiau nei viena lėtine liga, priežiūros sistemą (3.2.3 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. I ketv.);

5. Užtikrinti ne mažesnę kaip 15 proc. tikslinės populiacijos, dalyvavusios asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos cikle, augimą ir įgyvendinti išvengiamo mirštamumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo priemones (3.2.5 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. I ketv.);

6. Užtikrinti ne mažesnę kaip 15 proc. dalyvavimo vėžio ankstyvosios diagnostikos programų cikle rodiklių augimą ir įgyvendinti kompleksines išvengiamo mirštamumo nuo onkologinių susirgimų mažinimo ir išgyvenusiųjų gyvenimo kokybės gerinimo priemones (3.2.6 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. I ketv.);

7. Plėtoti farmacinės rūpybos paslaugas ir taip prisidėti prie eilių pas gydytojus mažinimo, kartu įgyvendinti priemones asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir vaistinėse, skirtas racionaliam vaistinių preparatų skyrimui ir vartojimui skatinti (3.2.4 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

8. Sukurti ir įdiegti motinos ir vaiko gerovės standartą, užtikrinantį vienodą ambulatorinių akušerijos, vaikų sveikatos priežiūros bei holistinių vaiko raidos paslaugų kokybę šias paslaugas teikiančiose viešosiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose (3.2.7 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

9. Sumažinti vidutinės metinės vieno dirbančiojo PSD įmokos ir PSD įmokos, mokamos už vieną valstybės lėšomis draudžiamą asmenį, skirtumą (3.2.9 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.).

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa prisideda prie ketvirtro veiklos prioriteto – **Inovatyvių personalizuotos medicinos, duomenų technologijų, klinikinių tyrimų diegimas ir plėtra** – įgyvendinimo. Įgyvendinant Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planą, planuojama vykdyti šiuos konkrečius veiksmus inovatyvių technologijų diegimui ir inovatyvių vaistų prieinamumui gerinti (skliaustuose nurodytas Dvidešimtosios Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano punktas, kuriame nurodytas veiksmas):

1. Sukurti palankią reguliacinę aplinką biomedicininiams, klinikiniams tyrimams vykdyti ir įteisinti žalos be kaltės modelį, atliekant biomedicinos mokslų tyrimus, kurių užsakovai yra Lietuvos

universitetai arba Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigos (3.4.6 p., įvykdymo terminas iki 2026 m. IV ketv.);

2. Inicijuoti universiteto ligoninėse kaupiamų duomenų standartizavimą ir struktūravimą (prioritetą teikiant duomenims, susijusiems su širdies ir kraujagyslių bei onkologinėmis ligomis), taip pat paskatinti juos teikti pakartotiniam naudojimui ir naujų širdies ir kraujagyslių bei onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo būdų kūrimui (3.4.2 p., įvykdymo terminas iki 2027 m. I ketv.);

3. Pakeisti skaitmeninės sveikatos sistemos valdyseną – įgalinti skaitmeninės sveikatos sistemos priežiūrą, savalaikį vystymą, sveikatos teikėjų informacinių sistemų integravimą ir dirbtinio intelekto inovacijų diegimą (3.4.1 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. II ketv.);

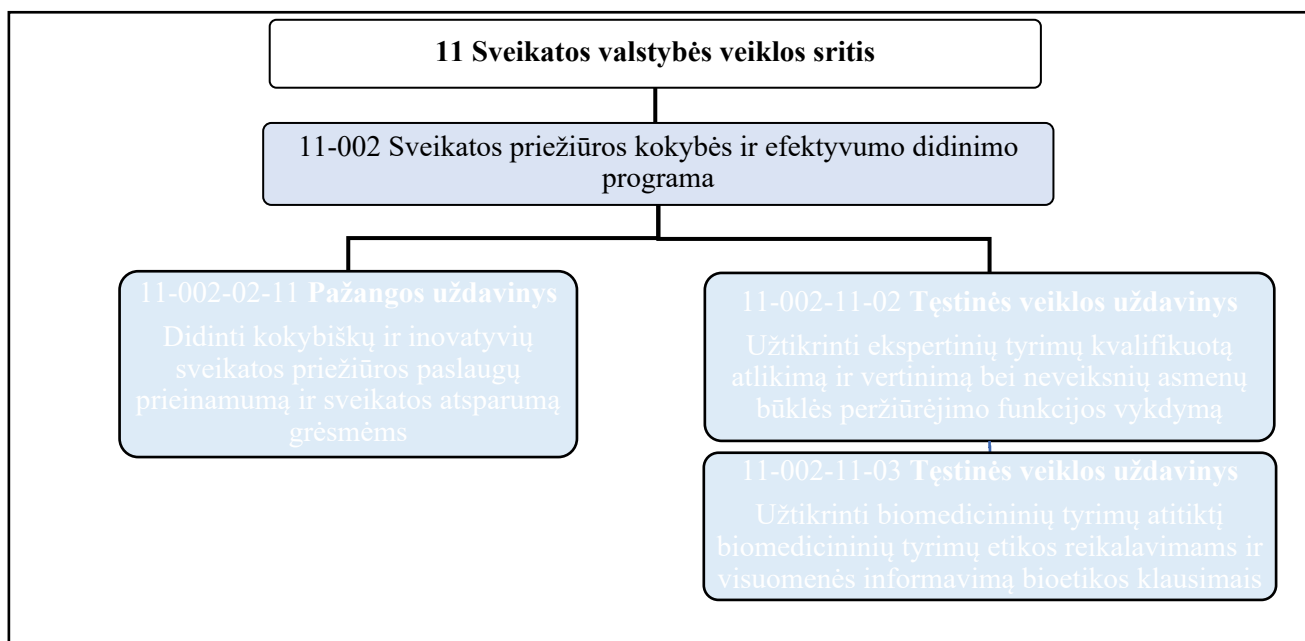
4. Sukurti nacionalinę personalizuotos medicinos onkogenetikos duomenų informacinę infrastruktūrą, apimančią naujos kartos sekoskaitos onkogenetinių duomenų bioinformatinius bei jų klinikinės interpretacijos įrankius, prieigą onkologijos klasterio asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir integraciją su biobankais (3.4.3 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. II ketv.);

5. Parengti ir priimti teisės aktų pakeitimus, siekiant užtikrinti socialiniu sutarimu grįstą, geresnį inovatyvių kompensuojamųjų ir konkrečioms pacientams skirtų vaistų prieinamumą – sutrumpinti inovatyvių vaistų patekimo į Lietuvos kompensavimo sistemą laiką 160 dienų (3.4.5 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. II ketv.);

6. Vystyti personalizuotą mediciną: kurti ir diegti inovatyvius sergančių onkologinėmis ligomis gydymo būdus, skatinti klinikinių tyrimų plėtrą ir tarptautiškumą, plėtoti biobankų veiklą bei pažangios terapijos paslaugas (3.4.4 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.);

7. Įgyvendinti branduolinės medicinos plėtrai Lietuvoje skirtas priemones (3.4.7 p., įvykdymo terminas iki 2028 m. III ketv.).

3 grafikas. Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa ir jos uždaviniai



Programos vykdytojai:

Ministerijos struktūriniai padaliniai vykdys, koordinuos šias priemones: 11-002-02-11-01 (PP), 11-002-02-11-02 (RE), 11-002-02-11-03 (TP), 11-002-02-11-04 (TP), 11-002-02-11-06 (TP), 11-002-02-11-07 (TP), 11-002-02-11-08 (TI), 11-002-02-11-10 (TP), 11-002-02-11-11 (TP), 11-002-02-11-13 (TP), 11-002-02-11-14 (TP), 11-002-02-11-16 (TP), 11-002-02-11-17 (TP), 11-002-11-02-02 (TP), 11-002-11-03-01 (TP).

Higienos institutas vykdys 11-002-02-11-09 (TP) priemonę;

Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos vykdys 11-002-02-11-05 (TP) priemonę;

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos vykdys 11-002-02-11-12 (TP) priemonę;

Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos vykdys 11-002-02-11-14 (TP) priemonę;

Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos vykdys 11-002-02-11-15 (TP) priemonę;

Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos vykdys 11-002-11-02-01 (TP) priemonę;

Valstybinė teismo medicinos tarnyba vykdys 11-002-11-02-01 (TP) priemonę;

Lietuvos bioetikos komitetas vykdys 11-002-11-03-01 (TP) priemonę.

Programos koordinatorius – sveikatos apsaugos viceministras pagal veiklos sritį.

3 lentelė. 2026–2028 metų programos „Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa“ uždaviniai, priemonės, asignavimai ir kitos lėšos (tūkst. eurų)

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-002-02-11 (P)	Didinti kokybiškų ir inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sveikatos atsparumą grėsmėms (kiti šaltiniai)	4658016,3	30123,0	4838048,7	31394,0	5167833,0	32774,0	NPP, PP
11-002-02-11-01 (PP)	Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą	205408,0	0,0	82562,0	0,0	84512,0	0,0	PP, VPNIŲ 3.1.1, 3.1.2, 3.1.3, 3.1.4, 3.2.3, 3.2.7
11-002-02-11-02 (RE)	Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą	7590,0	0,0	7790,0	0,0	19900,0	0,0	RE
11-002-02-11-03 (TP)	Užtikrinti Pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimą	9304,0	59,0	10238,0	59,0	10238,0	59,0	
11-002-02-11-04 (TP)	Stiprinti Lietuvos Raudonojo kryžiaus draugijos ir jos koordinuojamą nevyriausybinį organizacijų tinklo pasirengimą bei sąveiką su sveikatos sektoriumi ekstremalių situacijų, krizių ir karo metu	266,9	0,0	266,9	0,0	266,9	0,0	
11-002-02-11-05 (TP)	Vykdyti žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos proceso koordinavimą, kontrolę ir bendravimą su auditorijomis	593,0	490,0	633,0	490,0	633,0	490,0	
11-002-02-11-06 (TP)	Užtikrinti embrionų saugojimą 2 metus nuo pagalbinio apvaisinimo pradžios ir įgyvendinti Embriono donorystės veiksmų planą	603,4	0,0	609,5	0,0	609,5	0,0	

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-002-02-11-07 (TP)	Administruoti ir koordinuoti programos „Motinos ir vaiko sveikata ir gerovė“ rengimą ir įgyvendinimą	170,0	120,0	170,0	120,0	170,0	120,0	
11-002-02-11-08 (TI)	Atnaujinti įstaigų infrastruktūrą įgyvendinant investicinius sveikatos projektus	9566,0	0,0	9237,0	0,0	9237,0	0,0	
11-002-02-11-09 (TP)	Gerinti sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų teikiamų paslaugų kokybę tobulinant šių specialistų profesines kompetencijas	1238,0	942,0	1239,0	943,0	1239,0	943,0	
11-002-02-11-10 (TP)	Tobulinti sveikatos priežiūros specialistų specifinius gebėjimus ir efektyvesnio, kokybiškesnio sveikatos priežiūros paslaugų teikimo įgūdžius	20,0	0,0	77,0	0,0	77,0	0,0	VPNĮP 3.1.4,
11-002-02-11-11 (TP)	Įgyvendinti gydytojų rezidentų praktinio mokymo modelį	64521,0	0,0	71721,0	0,0	71721,0	0,0	VPNĮP 3.1.6
11-002-02-11-12 (TP)	Vykdyti asmens sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų prieinamumo, kokybės ir saugos vertinimą bei priežiūrą	2227,0	1760,0	2110,0	1760,0	2110,0	1760,0	
11-002-02-11-13 (TP)	Užtikrinti Rokiškio psichiatrijos ligoninės specialaus stebėjimo sveikatos priežiūros skyriuose gydomų pacientų ir darbuotojų apsaugą	772,0	0,0	804,0	0,0	804,0	0,0	
11-002-02-11-14 (TP)	Vystyti tvarią ir pažangią veiklą užtikrinant kokybiškų, saugių ir veiksmingų vaistinių preparatų prieinamumą, vykdant efektyvią rizikos vertinimu pagrįstą farmacijos rinkos priežiūrą, bei vykdyti naikintinų vaistinių preparatų surinkimą iš gyventojų (kiti šaltiniai)	5468,0	4173,0	5448,0	4173,0	5448,0	4173,0	

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-002-02-11-15 (TP)	Tobulinti sveikatos priežiūros kompensavimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, plėsti jos apimtį ir prieinamumą gyventojams (kiti šaltiniai)	4346055,0	22579,0	4639359,3	23849,0	4955083,6	25229,0	VPNĮP 3.2.5, 3.2.6, 3.2.8, 3.2.9, 3.2.10
11-002-02-11-16 (TP)	Kurti ir plėtoti e. sveikatos paslaugas gyventojams, pacientams, sveikatos priežiūros įstaigoms ir specialistams	4163,0	0,0	5733,0	0,0	5733,0	0,0	
11-002-02-11-17 (TP)	Didinti antikorupcinį potencialą	51,0	0,0	51,0	0,0	51,0	0,0	
11-002-11-02 (T)	Užtikrinti ekspertinių tyrimų kvalifikuotą atlikimą ir vertinimą bei neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo funkcijos vykdymą	15485,0	13875,0	15627,0	14036,0	15623,0	14036,0	
11-002-11-02-01 (TP)	Atlikti ekspertinius tyrimus, ekspertizes	15249,0	13875,0	15388,0	14036,0	15384,0	14036,0	
11-002-11-02-02 (TP)	Vykdyti neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo funkciją	236,0	0,0	239,0	0,0	239,0	0,0	
11-002-11-03 (T)	Užtikrinti biomedicininį tyrimų atitiktį biomedicininį tyrimų etikos reikalavimams ir visuomenės informavimą bioetikos klausimais	414,7	262,0	414,6	262,0	414,6	262,0	
11-002-11-03-01 (TP)	Vykdyti biomedicininį tyrimų etinį vertinimą, priežiūrą ir visuomenės informavimą bioetikos klausimais	414,7	262,0	414,6	262,0	414,6	262,0	
	1. Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas, iš viso	1618545,0	20181,0	1636634,0	20343,0	1798256,0	20343,0	
	iš jo: 1.1. valstybės biudžeto lėšos	1420951,0	19085,0	1545518,0	19251,0	1692084,0	19251,0	

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
	1.2. bendrojo finansavimo lėšos	41032,0	18,0	26297,0	18,0	26827,0	18,0	
	1.3. Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos	154966,0	102,0	63225,0	102,0	77755,0	102,0	
	1.4. tikslinės paskirties lėšos ir pajamų įmokos	1596,0	976,0	1594,0	972,0	1590,0	972,0	
	1.5. dotacijos savivaldybių biudžetams							
	2. Kiti šaltiniai (Europos Sąjungos finansinė parama projektams įgyvendinti ir kitos teisėtai gautos lėšos, nurodant atskirus šaltinius)	3055371,0	24079,0	3217456,3	25349,0	3385614,6	26729,0	
	Iš viso programos pažangos ir regioninėms pažangos priemonėms finansuoti	212998,0	0,0	90352,0	0,0	104412,0	0,0	
	Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamoms pažangos priemonėms	212998,0	0,0	90352,0	0,0	104412,0	0,0	
	Iš jų iš kitų šaltinių finansuojamoms pažangos priemonėms							
	Iš viso programos tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms finansuoti	4460918,0	44260,0	4763738,3	45692,0	5079458,6	47072,0	
	Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamoms tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms	1405547,0	20181,0	1546282,0	20343,0	1693844,0	20343,0	
	Iš jų iš kitų šaltinių finansuojamoms tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms	3055371,0	24079,0	3217456,3	25349,0	3385614,6	26729,0	
	Iš viso programai finansuoti (1 + 2)	4673916,0	44260,0	4854090,3	45692,0	5183870,6	47072,0	

4 lentelė. Programos uždaviniai, priemonės, stebėsenos rodikliai ir jų reikšmės

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
	11-002-02-11 (P) uždavinys Didinti kokybiškų ir inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sveikatos atsparumą grėsmėms				
E-11-002-02-11-01	Gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų)	150,0	145,0	140,0	NPP-2.10-6; PP
E-11-002-02-11-02	Gyventojų išlaidų sveikatos priežiūros paslaugoms ir prekėms dalis nuo visų einamųjų išlaidų (procentai)	20,0	19,0	18,0	PP
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-01 (PP) priemonė Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą				
R-11-002-02-11-01-01	Išvengiamų hospitalizacijų skaičius (skaičius, 1000 gyventojų)	17,0	16,9	16,8	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-02	Šeimos gydytojo ir jo komandos narių suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų santykis	81/19	80/20	79/21	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-03	Tikslinių grupių asmenų, kurių gyvenimo kokybė pagerėjo gavus naujas ar patobulintas psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, dalis (procentai)	–	–	25,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-04	Ambulatorines ilgalaikes priežiūros paslaugas gaunančių pacientų dalis (procentai)	60,0	–	–	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-05	Mirštamumas nuo miokardo infarkto per 30 dienų nuo hospitalizacijos (procentai)	11,0	10,5	10,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-06	Mirštamumas nuo išeminio galvos smegenų insulto per 30 dienų po hospitalizacijos (procentai)	13,5	13,0	12,5	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-07	Asmenų, kuriems onkologinė liga diagnozuota ankstyvoje stadijoje (I-II st.), dalis (procentai nuo visų naujai diagnozuotų navikų)	56,0	57,0	58,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-08	Bendras 5 metų išgyvenamumas sergant krūties vėžiu (dalis nuo visų atvejų) (procentai)	80,1	80,2	80,4	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-09	5 metų išgyvenamumas sergant gimdos kaklelio vėžiu (dalis nuo visų atvejų) (procentai)	64,9	65,0	66,7	PP, PžP

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-002-02-11-01-10	Vyrų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu (dalis nuo visų atvejų) (procentai)	52,1	52,2	53,8	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-11	Moterų 5 metų išgyvenamumas sergant storosios žarnos vėžiu (dalis nuo visų atvejų) (procentai)	59,1	59,2	61,1	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-12	Efektyvių organų donorų skaičius (skaičius 1 mln. gyventojų)	26,0	27,0	28,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-13	Dienos chirurgijos atvejų skaičiaus padidėjimas, lyginant su 2019 m. (atvejų skaičius)	158111,0	159254,0	160396,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-14	Dienos stacionaro paslaugų skaičiaus padidėjimas, lyginant su 2019 m. (atvejų skaičius)	1187297,0	1216943,0	1246588,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-15	Stacionarinio aktyvaus gydymo atvejų skaičiaus sumažėjimas, lyginant su 2019 m. (atvejų skaičius)	468622,0	463967,0	459311,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-16	Aktyvaus gydymo lovų užimtumas (procentai)	80,2	80,5	81,2	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-17	Asmenų, gavusių tęstines ambulatorines ir (ar) dienos stacionaro psichikos sveikatos paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš stacionaro, dalis (procentai)	47,0	47,0	47,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-18	Gyventojų, dėl laukimo laiko (ilgų eilių) atidėjusių kreipimąsi dėl sveikatos priežiūros paslaugų, dalis (procentai)	13,0	12,0	11,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-21	Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius (skaičius)	2,0	2,0	2,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-24	Aktyviojo gydymo sveikatos priežiūros įstaigose nustatytų invazinių Klebsiella pneumoniae, atsparių trečios kartos cefalosporinams, dalis (EARS-Net duomenimis) (procentai)	36,0	36,0	36,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-26	Asmenų, teigusių, kad pagerėjo jų gyvenimo kokybė po dalyvavimo veiklose, skirtose savarankiškam lėtinės ligos valdymui, dalis (procentai)	–	–	60,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-27	Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis (procentai)	–	70,0	70,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-28	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus (naudotojai per metus)	250000,0	500000,0	700000,0	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-30	Sveikatos priežiūros specialistų, kurių licencija įregistruota ir jos priežiūra vykdoma skaitmeniniu būdu, dalis (procentai)	50,0	60,0	–	PP, PžP

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNIP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-002-02-11-01-33	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas (asmenys per metus)	474000,0	–	–	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-34	Naujų ir patobulintų viešųjų skaitmeninių paslaugų, produktų ir procesų naudotojai (naudotojų skaičius per metus)	–	30081,0	–	PP, PžP
R-11-002-02-11-01-56	Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis (procentai)	–	90,0	90,0	PP, PžP
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-02 (RE) priemonė Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą				
R-11-002-02-11-02-01	Gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų)	150,0	145,0	140,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-03 (TP) priemonė Užtikrinti Pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimą				
R-11-002-02-11-03-01	Pavėžėjimo paslaugą dėl neskubios medicinos pagalbos gavusių (unikalių) asmenų skaičius (asmenys)	7200,0	7350,0	7500,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-04 (TP) priemonė Stiprinti Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugijos ir jos koordinuojamą nevyriausybinę organizacijų tinklo pasirengimą bei sąveiką su sveikatos sektoriaus ekstremalių situacijų, krizių ir karo metu				
R-11-002-02-11-04-01	Apmokytų Lietuvos Raudonojo kryžiaus draugijos savanorių ir Lietuvos skubiosios medicinos komandos specialistų, teikiančių pagalbą sveikatos priežiūros įstaigoms ekstremalių situacijų, krizių ar karo atvejais, dalis nuo visų savanorių skaičiaus (procentai)	100,0	100,0	100,0	
R-11-002-02-11-04-02	Nevyriausybinę organizacijų, veikiančių sveikatos apsaugos srityje, pasirengimo reaguoti į ekstremalių situacijų, krizių ar karo atvejais, koordinavimas (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-05 (TP) priemonė Vykdėti žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos proceso koordinavimą, kontrolę ir bendravimą su auditorijomis				
R-11-002-02-11-05-01	Audinių bankų, pagalbinio apvaisinimo paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, donorinių ligoninių ir transplantacijos centrų planinių patikrinimų skaičius per metus (vienetai)	30,0	12,0	30,0	
R-11-002-02-11-05-02	Pasirašiusiųjų sutikimus donoro kortelei gauti skaičius (vienetai)	2700,0	2750,0	2800,0	

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-002-02-11-05-03	Atliktų pagalbinio apvaisinimo procedūrų skaičius (vienetai)	2600,0	2650,0	2700,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-06 (TP) priemonė Užtikrinti embrionų saugojimą 2 metus nuo pagalbinio apvaisinimo pradžios ir įgyvendinti Embriono donorystės veiksmų planą				
R-11-002-02-11-06-01	Sutuoktinių ar partnerių, kurių embrionai buvo sukurti prieš dvejus metus, sutikusių lytinių ląstelių banke saugomus savo embrionus atiduoti donorystei dalis nuo bendro sutuoktinių ar partnerių, kurių embrionai buvo sukurti prieš dvejus metus, skaičiaus (procentai)	0,3	0,4	0,4	
R-11-002-02-11-06-02	Porų, kurių embrionai bus pradėti saugoti lytinių ląstelių banke, skaičius (vienetai)	1450,0	1450,0	1450,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-07 (TP) priemonė Administruoti ir koordinuoti programos „Motinos ir vaiko sveikata ir gerovė“ rengimą ir įgyvendinimą				
R-11-002-02-11-07-01	Parengtų programos dokumentų ir/ar ataskaitų skaičius (vienetai)	1,0	1,0	1,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-08 (TI) priemonė Atnaujinti įstaigų infrastruktūrą įgyvendinant investicinius sveikatos projektus				
R-11-002-02-11-08-01	Pacientų, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas, skaičius (vienetai)	1600,0	18400,0	22030,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-09 (TP) priemonė Gerinti sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų teikiamų paslaugų kokybę tobulinant šių specialistų profesines kompetencijas				
R-11-002-02-11-09-01	Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų medicinos normose ir (ar) kituose jų profesinę veiklą reglamentuojančiuose teisės aktuose nurodytų funkcijų atlikimui reikalingų žinių, įgūdžių ir (ar) gebėjimų tobulinimas kompetencijų plėtotės renginiuose (procentai)	80,0	80,0	80,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-10 (TP) priemonė Tobulinti sveikatos priežiūros specialistų specifinius gebėjimus ir efektyvesnio, kokybiškesnio sveikatos priežiūros paslaugų teikimo įgūdžius				
R-11-002-02-11-10-01	Specialistų, įgijusių / patobulinusių kvalifikaciją, skaičius (vienetai)	400,0	1600,0	1600,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-11 (TP) priemonė Įgyvendinti gydytojų rezidentų praktinio mokymo modelį				

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNIP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-002-02-11-11-01	Gydytojų rezidentų, dalyvavusių praktinio mokymo modelio įgyvendinime, skaičius (vienetai)	1500,0	1500,0	1500,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-12 (TP) priemonė Vykdyti asmens sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų prieinamumo, kokybės ir saugos vertinimą bei priežiūrą				
R-11-002-02-11-12-01	Asmens sveikatos priežiūros įstaigoms pateiktų ir įgyvendintų rekomendacijų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui, kokybei ir pacientų saugai įgyvendinimo dalis (procentai)	91,0	91,0	91,0	
R-11-002-02-11-12-02	Akredituotų ir neakredituotų asmens sveikatos priežiūros įstaigų pajamų dalies už gerus darbo rezultatus santykis	1,06	1,06	1,06	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-13 (TP) priemonė Užtikrinti Rokiškio psichiatrijos ligoninės specialaus stebėjimo sveikatos priežiūros skyriuose gydomų pacientų ir darbuotojų apsaugą				
R-11-002-02-11-13-01	Sukurta saugi aplinka pacientams, darbuotojams ir visuomenei (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-14 (TP) priemonė Vystyti tvarią ir pažangią veiklą užtikrinant kokybišką, saugią ir veiksmingą vaistinių preparatų prieinamumą, vykdant efektyvią rizikos vertinimą pagrįstą farmacijos rinkos priežiūrą, bei vykdyti naikintinų vaistinių preparatų surinkimą iš gyventojų				
R-11-002-02-11-14-01	Rizikingiausių ūkio subjektų patikrinimų dalis, palyginti su visais patikrinimais (ne mažiau) (procentai)	80,0	80,0	80,0	
R-11-002-02-11-14-02	Darbuotojų, atliekančių vaistinių preparatų ekspertinius vertinimus bei rinkos priežiūrą, įgijusių / patobulinusių kvalifikaciją, dalis (procentai)	40,0	40,0	40,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-15 (TP) priemonė Tobulinti sveikatos priežiūros kompensavimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų, plėsti jos apimtį ir prieinamumą gyventojams				
R-11-002-02-11-15-01	Apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu asmenų skaičiaus santykis su draudžiamų privalomuoju sveikatos draudimu asmenų skaičiumi (procentai)	99,0	99,0	99,0	
R-11-002-02-11-15-02	Vienam apdraustajam per metus tenkančių PSD fondo biudžeto lėšų, skirtų gyventojų sveikatos priežiūrai, pokytis, palyginti su praėjusiais metais skirtų lėšų suma (procentai)	5,0	5,0	5,0	

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-002-02-11-15-03	Per metus suvartojamų kompensuojamųjų vaistų vidutinių palaikomųjų dienos dozių (DDD, angl. Defined Daily Dose) skaičiaus dalis, palyginti su bendru per metus suvartotų receptinių vaistų DDD skaičiumi (procentai)	71,5	72,0	72,5	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-16 (TP) priemonė Kurti ir plėtoti e. sveikatos paslaugas gyventojams, pacientams, sveikatos priežiūros įstaigoms ir specialistams				
R-11-002-02-11-16-01	Kompensuojamųjų vaistų, išrašytų naudojant e. recepto paslaugą, dalis (procentai)	99,0	99,0	99,0	
	11-002-02-11 (P) uždavinio 11-002-02-11-17 (TP) priemonė Didinti antikorupcinį potencialą				
R-11-002-02-11-17-01	Socialinę kampaniją mačiusių unikalų vartotojų (<i>reach</i>) skaičius (vienetai)	200 000,0	250 000,0	300 000,0	
R-11-002-02-11-17-02	Gydymo įstaigų įvardijimas tarp korumpuočiausių institucijų trijose respondentų grupėse (vidurkis, procentai)	–	32,0	30,0	
	11-002-11-02 (T) uždavinys Užtikrinti ekspertinių tyrimų kvalifikuotą atlikimą ir vertinimą bei neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo funkcijos vykdymą				
R-11-002-11-02-01	Paskirtų ir atliktų ekspertinių tyrimų ir ekspertizių skaičiaus santykis	85,0	85,0	85,0	
	11-002-11-02 (T) uždavinio 11-002-11-02-01 (TP) priemonė Atlikti ekspertinius tyrimus, ekspertizes				
R-11-002-11-02-01-01	Iki 30 d. (vidutiniškai) nuo teismo sprendimo arba ikiteisminio tyrimo pareigūno ar prokuroro užduoties ir kitos tyrimui reikalingos, įskaitant papildomą, medžiagos gavimo dienos atliktų ekspertinių tyrimų dalis Valstybinėje teismo medicinos tarnyboje (procentai)	85,0	85,0	85,0	
R-11-002-11-02-01-02	Vaikų ir paauglių ekspertizės baudžiamosiose bylose, surašytos per 30 dienų nuo atlikimo dalis (procentai)	85,0	86,0	87,0	
R-11-002-11-02-01-03	Iki 30 d. (vidutiniškai) nuo teismo sprendimo arba ikiteisminio tyrimo pareigūno ar prokuroro užduoties ir kitos tyrimui reikalingos, įskaitant papildomą, medžiagos gavimo dienos atliktų ekspertinių tyrimų dalis Valstybinėje teismo psichiatrijos tarnyboje prie Sveikatos apsaugos ministerijos (procentai)	61,0	65,0	68,0	
	11-002-11-02 (T) uždavinio 11-002-11-02-02 (TP) priemonė Vykdyti neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo funkciją				

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
R-11-002-11-02-02-01	Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijos inicijuotų asmens būklės peržiūrėjimo bylų skaičius (vienetai)	7636,0	7731,0	7787,0	
R-11-002-11-02-02-02	Išnagrinėtų Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijos inicijuotų asmens būklės peržiūrėjimo bylų skaičius (vienetai)	7370,0	7473,0	7545,0	
R-11-002-11-02-02-03	Neveiksnių asmenų būklės peržiūrėjimo komisijos priimtų sprendimų kreiptis į teismą skaičius (vienetai)	69,0	67,0	71,0	
	11-002-11-03 (T) uždavinys Užtikrinti biomedicininį tyrimų atitiktį biomedicininį tyrimų etikos reikalavimams ir visuomenės informavimą bioetikos klausimais				
R-11-002-11-03-01	Pakartotiniam svarstymui neatidėtų biomedicininį tyrimų paraiškų dalis atliekant biomedicininį tyrimų etinį vertinimą (nuo visų pateiktų paraiškų) (procentai)	90,0	90,0	90,0	
	11-002-11-03 (T) uždavinio 11-002-11-03-01 (TP) priemonė Vykdyti biomedicininį tyrimų etinį vertinimą, priežiūrą ir visuomenės informavimą bioetikos klausimais				
R-11-002-11-03-01-01	Gautų ir įvertintų klinikinių vaistinių preparatų, medicinos priemonių ir kitų biomedicininį tyrimų, kuriuos planuojama atlikti daugiau nei vieno regioninio biomedicininį tyrimų etikos komiteto veiklai priskirtose teritorijose, paraiškų dalis (procentai)	100,0	100,0	100,0	
R-11-002-11-03-01-02	Gautų ir įvertintų paraiškų išduoti leidimus atlikti biomedicininį tyrimus, kuriuos planuojama atlikti tik vieno regioninio biomedicininį tyrimų etikos komiteto veiklai priskirtose teritorijose, dalis (procentai)	100,0	100,0	100,0	

11 sveikatos valstybės veiklos sritis
11-003 Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo programa

Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo programa parengta siekiant užtikrinti tinkamą Ministerijos veiklos organizavimą, stiprinti bendradarbiavimą su visuomene ir socialiniais partneriais bei plėtoti tarptautinį bendradarbiavimą.

Įgyvendinant **tęstinės veiklos uždavinį „Užtikrinti tinkamą Sveikatos apsaugos ministerijos veiklos organizavimą ir vykdymą“ bus įgyvendinamos 4 tęstinės priemonės.**

Siekiant užtikrinti efektyvų sveikatos politikos įgyvendinimą, numatoma stiprinti visuomenės informavimą ir ryšius su visuomene, formuojant teigiamą Ministerijos įvaizdį bei skatinant gyventojus rinktis sveiką gyvenimo būdą. Tam bus plėtojama partnerystė su socialiniais partneriais, užtikrinant nuolatinį abipusį dialogą teisėkūros procese ir didinant visuomenės įsitraukimą į sprendimų priėmimą.

Ministerija taip pat stiprins Lietuvos atstovavimą Europos Sąjungos institucijose, aktyviai dalyvaujant Europos Sąjungos Tarybos, Pasaulio sveikatos organizacijos ir kitų tarptautinių organizacijų veikloje. Tai leis užtikrinti Lietuvos pozicijų matomumą bei įtaką tarptautiniuose sprendimų priėmimo procesuose. 2026 m. bus atnaujintas pasirengimo pirmininkauti Europos Sąjungos Tarybai veiksmų planas, įvertinant 2025 m. pasiektus rezultatus bei sustiprinant tarpžinybinį koordinavimą. 2026–2027 m. numatoma atnaujinti ir detalizuoti 2027 m. pirmininkavimo renginių įgyvendinimo planą, sudarant sąlygas kokybiškam, skaidriam ir koordinuotam renginių planavimui bei įgyvendinimui.

Bus siekiama laiku įgyvendinti Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano veiksmus, už kuriuos atsakinga Ministerija. Iki 2028 m. planuojama sumažinti ministerijos darbuotojų, įskaitant vadovaujančius, savanorišką kaitą iki 9 proc., taip pat užtikrinti, kad ne mažiau kaip 90 proc. valstybės tarnautojų ir darbuotojų planavimo laikotarpiu bent kartą patobulintų kvalifikaciją.

4 grafikas. Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo programa ir jos uždaviniai



Programa yra tęstinė.

Programos vykdytojai: Ministerijos struktūriniai padaliniai.

Programos koordinatorius – Ministerijos kancleris.

3 lentelė. 2026–2028 metų programos „Sveikatos apsaugos ministerijos valdymo programa“ uždaviniai, priemonės, asignavimai ir kitos lėšos (tūkst. eurų)

Valstybės veiklos srities, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
11-003-11-01 (T)	Užtikrinti tinkamą Sveikatos apsaugos ministerijos veiklos organizavimą ir vykdymą	8752,0	6811,0	9512,0	6851,0	8034,0	6458,0	
11-003-11-01-01 (TP)	Organizuoti Sveikatos apsaugos ministerijos išteklių (žmogiškųjų, informacinių, finansų) valdymą ir pavestų funkcijų vykdymą	7492,0	6090,0	7502,0	6090,0	7480,0	6068,0	
11-003-11-01-02 (TP)	Užtikrinti tinkamą Sveikatos apsaugos ministerijai priskirtų 2021–2027 m. Europos Sąjungos fondų investicijų programos uždavinių įgyvendinimą	409,0	390,0	900,0	390,0	409,0	390,0	
11-003-11-01-03 (TP)	Informuoti visuomenę sveikatos politikos ir sveikatinimo klausimais, vykdyti socialines reklamas	145,0	0,0	145,0	0,0	145,0	0,0	
11-003-11-01-04 (TP)	Užtikrinti tinkamą Lietuvos pirmininkavimą Europos Sąjungos Tarybai	706,0	331,0	965,0	371,0	0,0	0,0	
	1. Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas, iš viso	8752,0	6811,0	9512,0	6851,0	8034,0	6458,0	
	iš jo: 1.1. valstybės biudžeto lėšos	8300,0	6378,0	8569,0	6418,0	7604,0	6047,0	
	1.2. bendrojo finansavimo lėšos							
	1.3. Europos Sąjungos ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos	409,0	390,0	900,0	390,0	409,0	390,0	
	1.4. tikslinės paskirties lėšos ir pajamų įmokos	43,0	43,0	43,0	43,0	21,0	21,0	
	1.5. dotacijos savivaldybių biudžetams							

Valstybės veiklos sritis, programos, uždavinio, priemonės kodas, požymis	Uždavinio, priemonės pavadinimas	2026 metų asignavimai		2027 metų asignavimai		2028 metų asignavimai		Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, Nacionalinės darbotvarkės, NPP ir (arba) nacionalinės plėtros programos akronimas elemento kodas
		iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	iš viso	iš jų darbo užmokesčiui	
	2. Kiti šaltiniai (Europos Sąjungos finansinė parama projektams įgyvendinti ir kitos teisėtai gautos lėšos, nurodant atskirus šaltinius)							
	Iš viso programos pažangos ir regioninėms pažangos priemonėms finansuoti							
	Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamoms pažangos priemonėms							
	Iš jų iš kitų šaltinių finansuojamoms pažangos priemonėms							
	Iš viso programos tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms finansuoti	8752,0	6811,0	9512,0	6851,0	8034,0	6458,0	
	Iš jų Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis finansuojamoms tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms	8752,0	6811,0	9512,0	6851,0	8034,0	6458,0	
	Iš jų iš kitų šaltinių finansuojamoms tęstinės veiklos ir pervedimų priemonėms							
	Iš viso programai finansuoti (1 + 2)	8752,0	6811,0	9512,0	6851,0	8034,0	6458,0	

4 lentelė. Programos uždaviniai, priemonės, stebėsenos rodikliai ir jų reikšmės

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĮP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
	11-003-11-01 (T) uždavinys Užtikrinti tinkamą Sveikatos apsaugos ministerijos veiklos organizavimą ir vykdymą				
R-11-003-11-01-01	Laiku įgyvendintų Dvidešimtosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės nuostatų įgyvendinimo plano veiksmų, už kuriuos atsakinga Sveikatos apsaugos ministerija, dalis iš visų veiksmų skaičiaus (procentai)	100,0	100,0	100,0	
	11-003-11-01 (T) uždavinio 11-003-11-01-01 (TP) priemonė Organizuoti Sveikatos apsaugos ministerijos išteklių (žmogiškųjų, informacinių, finansų) valdymą ir pavestų funkcijų vykdymą				
R-11-003-11-01-01-01	Įstaigos darbuotojų (įskaitant vadovaujančius darbuotojus) savanoriška kaita (procentai)	10,0	9,5	9,0	
R-11-003-11-01-01-02	Valstybės tarnautojų ir darbuotojų, kurie bent vieną kartą patobulino kvalifikaciją, dalis nuo visų dirbančiųjų skaičiaus (procentai)	80,0	85,0	90,0	
V-11-003-11-01-01-03	Sveikatos apsaugos ministerijos patikėjimo teise valdomo turto (išskyrus veikloje naudojamo) optimizavimas (procentai)	80,0	80,0	80,0	
V-11-003-11-01-01-04	Pateiktų Vyriausybei įstatymų ir Seimo nutarimų projektų dalis palyginti su Seimo pavasario ir rudens sesijai planuotais parengti įstatymų ir Seimo nutarimų projektais (procentai)	80,0	85,0	90,0	
V-11-003-11-01-01-05	Įdiegtų personalo valdymo priemonių skaičius (vienetai)	1,0	1,0	1,0	
V-11-003-11-01-01-06	Ministerijos procesų skaitmenizavimas (vienetai)	1,0	1,0	1,0	
	11-003-11-01 (T) uždavinio 11-003-11-01-02 (TP) priemonė Užtikrinti tinkamą Sveikatos apsaugos ministerijai priskirtų 2021–2027 m. Europos Sąjungos fondų investicijų programos uždavinių įgyvendinimą				
R-11-003-11-01-02-01	Sudarytų sutarčių ES lėšų dalis nuo visų Sveikatos apsaugos ministerijos administruojamų 2021–2027 m. ES fondų lėšų (kaupiamieji procentai)	75,0	90,0	95,0	

Stebėsenos rodiklio kodas	Uždavinių, priemonių, stebėsenos rodiklių pavadinimai ir matavimo vienetai	Stebėsenos rodiklių reikšmės			Susijęs strateginio planavimo dokumentas (VPNĖP, NPP, PP, RPP)
		2026	2027	2028	
	11-003-11-01 (T) uždavinio 11-003-11-01-03 (TP) priemonė Informuoti visuomenę sveikatos politikos ir sveikatinimo klausimais, vykdyti socialines reklamas				
R-11-003-11-01-03-01	Įgyvendintų viešinio priemonių, gerinančių informuotumą sveikatos politikos ir sveikatinimo klausimais, procentas nuo suplanuotų	90,0	93,0	96,0	
	11-003-11-01 (T) uždavinio 11-003-11-01-04 (TP) priemonė Užtikrinti tinkamą Lietuvos pirmininkavimą Europos Sąjungos Tarybai				
R-11-003-11-01-04-01	Lietuvos Respublikos pasirengimo pirmininkauti Europos Sąjungos Tarybai 2027 m. veiksmų plano (gairių) sveikatos srityje įgyvendinimas (procentai)	100,0	100,0	–	

5 lentelė. Informacija apie įstaigos (ministro valdymo srities įstaigų) žmogiškuosius išteklius (vnt.) ir asignavimus jiems išlaikyti (tūkst. eurų)

Eil. Nr.	Įstaigos pavadinimas	2026 metai			2027 metai			2028 metai		
		Pareigybių skaičius		Išlaidos darbo užmokesčiui	Pareigybių skaičius		Išlaidos darbo užmokesčiui	Pareigybių skaičius		Išlaidos darbo užmokesčiui
		iš viso	iš jų valstybės tarnautojai		iš viso	iš jų valstybės tarnautojai		iš viso	iš jų valstybės tarnautojai	
1.	Higienos institutas	169,00	0,00	3834,0	169,00	0,00	3854,0	169,00	0,00	3854,0
2.	Lietuvos bioetikos komitetas	11,00	4,00	262,0	11,00	4,00	262,0	11,00	4,00	262,0
3.	Lietuvos medicinos biblioteka	42,00	0,00	1098,0	42,00	0,00	1113,0	42,00	0,00	1113,0
4.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	247,00	160,00	7242,0	247,00	160,00	7182,0	244,00	157,00	6789,0
5.	Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos	17,00	5,00	490,0	17,00	5,00	490,0	17,00	5,00	490,0
6.	Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos	855,00	386,00	19190,0	855,00	386,00	19327,0	855,00	386,00	19252,0
7.	Radiacinės saugos centras	64,00	37,00	1386,0	64,00	37,00	1361,0	64,00	37,00	1361,0
8.	Respublikinis priklausomybės ligų centras	366,00	0,00	7677,0	366,00	0,00	7747,0	366,00	0,00	7747,0
9.	Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras	49,25	13,00	1423,0	49,25	13,00	1423,0	49,25	13,00	1423,0
10.	Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos	85,50	42,00	1760,0	88,50	45,00	1760,0	88,50	45,00	1760,0
11.	Valstybinė teismo medicinos tarnyba	232,00	0,00	9220,0	232,00	0,00	9336,0	232,00	0,00	9336,0
12.	Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos	167,50	0,00	4655,0	167,50	0,00	4700,0	167,50	0,00	4700,0
13.	Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos	145,00	51,00	2673,0	145,00	51,00	2673,0	145,00	51,00	2673,0
	Iš viso	2450,25	698,00	60910,0	2453,25	701,00	61228,0	2450,25	698,00	60760,0

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-01-14 Nr. V-26
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Marija Jakubauskienė Ministras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-01-14 16:24
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-01-14 16:24
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	SK ID Solutions EID-Q 2024E
Sertifikato galiojimo laikas	2025-09-29 14:51 - 2028-09-28 14:51
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Paulius Gurskis Skyriaus vedėjas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-01-14 16:57
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-01-14 16:58
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	SK ID Solutions EID-Q 2024E
Sertifikato galiojimo laikas	2026-01-02 18:59 - 2029-01-01 18:58
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	!0-128 SAM SVP 2026-2028_tvirtinimas_2026-01-06_4.docx
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20251219.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-01-16)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2026-01-16 nuorašą suformavo Rita Banuškevičienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-01-16 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“