

XX LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

Sveikatos apsaugos ministerijos darbai

Lietuvos žmonių sveikata ir gerovė buvo svarbi mūsų komandos darbų horizontalė dirbant XX Vyriausybėje. Kasdienos sprendimai virto realiais pokyčiais, siekiančiais atliepti svarbiausių sveikatos sistemos ašį – žmogų: pacientą, kuriam reikalinga savalaikė pagalba, ir mediką, užtikrinantį šios pagalbos kokybę.

Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) vykdomų reformų ir kasdienės veiklos apimtis reikalauja ypatingo horizontalaus bendradarbiavimo, strateginio išteklių ir procesų efektyvumo valdymo. Nepaisant globalių geopolitinių ir epidemiologinių iššūkių, hibridinių grėsmių ir poreikio sparčiai stiprinti sveikatos sistemos atsparumą, mūsų komanda per beveik devynis šiai kadencijai skirtus veiklos mėnesius sugebėjo ne tik suvaldyti esmines sistemos rizikas, bet ir duoti stiprų impulsą ilgalaikiams pokyčiams.

XX Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plane SAM buvo atsakinga už 45 priemones penkiuose prioritetuose bei prisidėjo prie dar 26 priemonių, kurias koordinavo kitos ministerijos. Mūsų komandos darbai neapsiribojo vien oficialiais rodikliais – kasdienėje veikloje siekėme maksimalių rezultatų, vedami tikėjimo, kad valstybės gerovė kuriama per kokybiškai įgyvendintus pokyčius.

Visų regionų gyventojams tolygiai prieinamos prevencijos ir gydymo paslaugos tiesiogiai prisideda prie sveiko gyvenimo trukmės ilginimo ir išvengiamo mirtingumo mažinimo. Šios pastangos – tai mūsų indėlis į ilgalaikį šalies progresą ir stipresnę bei sveikesnę Lietuvą, kurią perduosime ateities kartoms.

Kartu su komanda nuoširdžiai dėkojame kiekvienam sveikatos bendruomenės nariui, gydymo įstaigų vadovui ir kiekvienam medikui, ekspertui ir partneriui, prisidėjusiam prie šių rezultatų ir palaikiusiam kelyje į tikslą. Dėkojame ir kritikams, padėjusiems dirbti geriau. Dalijamės savo pasiekimais bei atliktais darbais tikėdami, kad ši trumpa, bet koncentruota atliktų darbų apžvalga taps vertingu įrankiu, užtikrinančiu pradėtų darbų tęstinumą.

Marija JAKUBAUSKIENĖ
Sveikatos apsaugos ministrė



ŽMOGIŠKŲJŲ IŠTEKLIŲ PRITRAUKIMAS Į SVEIKATOS SISTEMĄ

Strateginės investicijos ir sprendimai, orientuoti į sveikatos sistemos žmones

- Daugiau medicinos personalo pritraukiama iš užsienio:
 - Parengta ir pasirašyta sutartis tarp Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie SAM ir Centrinės projektų valdymo agentūros (CPVA) dėl 3 mln. eurų sveikatos priežiūros specialistų (išvykusių iš Lietuvos (diaspora), neaktyvių (pasitraukusių iš Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos), iš užsienio) pritraukimui ir kvalifikacijos pripažinimo atnaujinimui.
 - Parengta ir pasirašyta sutartis tarp SAM ir CPVA dėl sveikatos priežiūros specialistų strateginių pritraukimo priemonių paketo.
 - Parengtas teisės aktų paketas, reglamentuojantis užsienio specialistų pritraukimą, dalyvaujant tarpsektorinėje darbo grupėje, sudarytoje Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos.
 - Vykdytas tęstinis bendradarbiavimas su Užsienio reikalų ministerija dėl išvykusių (diaspora) specialistų susigrąžinimo.
 - Bendradarbiaujant su Ekonomikos ir inovacijų ministerija patvirtinta bendra Europos Sąjungos valstybių pozicija dėl kineziterapeutų rengimo reikalavimų, užtikrinanti automatinį šios kvalifikacijos pripažinimą Europos Sąjungoje.
- Daugiau bus parengtų ir apmokytų medicinos specialistų:
 - SAM inicijavus, pasirašytos 53 sutartys su CPVA ir savivaldybėmis dėl mokinių, studentų, gydytojų rezidentų studijų kainos apmokėjimo, stipendijų bei gydytojų rezidentų darbo užmokesčio priedų.
 - Pasirašytos 649 sutartys dėl slaugos studijų kainos apmokėjimo ir stipendijų skyrimo.
 - Pasirašytos 37 sutartys dėl slaugytojų padėjėjų profesinio mokymo kainos apmokėjimo ir stipendijų skyrimo.
 - Pasirašytos 40 sutarčių dėl išplėstinės praktikos slaugytojų studijų kainos apmokėjimo ir stipendijų skyrimo.
 - Pasirašyta 41 sutartis dėl rezidentūros studijų kainos apmokėjimo ir stipendijų skyrimo.
 - Padidintos 185 (2025 m. – 100, 2026 m. – 85) papildomos valstybės finansuojamos vietos bendrosios praktikos slaugos, slaugos studijoms (iš viso užtikrinta 2025 m. – 535 vietų, 2026 m. – 620 vietų).
 - Padidintas valstybės finansuojamų vietų skaičius slaugytojo padėjėjų modulinei profesinio mokymo programai. 2025 m. skirta – 80 vietų, 2026 m. – 100 vietų (iš viso 2025 m. – 800 vietų, 2026 m. – 900 vietų).
 - Padidintas valstybės finansuojamų medicinos rezidentūros studijų vietų skaičius 2025 m. – 20 vietų, 2026 m. – 40 vietų, kurios buvo suplanuotos regionams (iš viso užtikrintos 2025 m. – 385 vietos, 2026 m. – 405 vietos).
 - Sutaupyti ministerijos asignavimai (beveik 567,4 tūkst. eurų) nukreipti jaunųjų medikų skatinimui, skiriant vienkartinę išmoką visiems šalies gydytojams rezidentams.
 - Parengtas gydytojų, slaugytojų, kitų sveikatos priežiūros specialistų ir gydymo įstaigų aukščiausios ir vidurinės grandies vadovų kvalifikacijos tobulinimui skirtas projektų finansavimo sąlygų aprašas, užtikrinsiantis apie 5,1 mln. eurų finansavimą. Planuojamų apmokyti specialistų skaičius – 16 637.
 - Parengtas Greitosios medicinos pagalbos tarnybos (GMPT) darbuotojų kvalifikacijos tobulinimui ir specialistų pritraukimui skirtas projektų finansavimo sąlygų aprašas, užtikrinantis apie 595 tūkst. eurų finansavimą. Planuojamų apmokyti ir pritraukti specialistų skaičius – 428.



- Ypatingas dėmesys medicinos personalui regionuose:
 - Lietuvos Respublikos Seimas pritarė papildomų medicinos rezidentūros vietų įvedimui, kurios nuo 2027 m. užtikrintų būsimų gydytojų nukreipimą į sveikatos priežiūros įstaigas, kurioms trūksta atitinkamų specialistų.
 - Visos padidintos valstybės finansuojamų medicinos rezidentūros studijų vietos skirtos regionams.
- Įgyvendintos priemonės, didinančios slaugytojų profesijos patrauklumą:
 - Parengtas kompetencijomis grįstas slaugytojų karjeros kelio modelis.
 - Parengtos ir derinamos Nacionalinės slaugos ir akušerijos politikos 2026–2035 m. gairės.
- Kitos svarbios priemonės:
 - 2025 m. patvirtintas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvinės sutarties pakeitimas ir susitarta dėl medikų darbo sąlygų bei atlyginimų kėlimo, ir vyksta derybos dėl 2026 m.
 - Parengtas projektų finansavimo sąlygų aprašas, skirtas teismo medicinos gydytojų pritraukimui į Valstybinę teismo medicinos tarnybą ir gydytojų psichiatrų bei gydytojų vaikų ir paauglių psichiatrų pritraukimui į Valstybinę teismo psichiatrijos tarnybą. Numatytas finansavimas – 400 tūkst. eurų. Planuojamų pritraukti specialistų skaičius – 20.
 - Įdiegta Lietuvos sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos informacinė sistema ir užtikrintas 70 proc. sveikatos priežiūros specialistų įdarbinimo duomenų suvedimas; 2025-2026 m. sveikatos priežiūros specialistų licencijavimo priežiūra vykdoma skaitmeniniu būdu.



VIEŠOJO SEKTORIAUS TOLYGUS PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS IR KOKYBĖ

Visuomenei teisingas sveikatos sistemos subalansavimas, eilių mažinimas ir paslaugos regionuose

- Atlikta rajonų ligoninių veiklos ir kokybės rodiklių peržiūra, išlaikant chirurgijos, intensyviosios terapijos, akušerijos, chirurgijos ir vaikų ligų paslaugų prieinamumą arčiausiai žmogaus gyvenamosios vietos visuose Lietuvos regionuose.
- Pasirašytas strateginis susitarimas su Lietuvos verslo konfederacija dėl aiškių viešojo ir privataus sektoriaus bendradarbiavimo sveikatos sistemoje principų.



- Seime priimtos įstatymų pataisos dėl viešojo sveikatos sektoriaus prioriteto, nustatančios, kad Valstybinė ligonių kasa (VLK), sudarydama sutartis su sveikatos priežiūros įstaigomis dėl paslaugų teikimo, pirmenybę skirtų valstybės ir savivaldybių įstaigoms (išskyrus pirminį lygį).
- Teisiškai panaikintos nepriimtinos priemokos ir papildomi mokėjimai už Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis apmokamas paslaugas gydymo įstaigose.
- Padidintos įmokos už valstybės apdraustuosius.
- Įteisinti šeimos gydytojų, išplėstinės praktikos slaugytojų ir slaugytojo padėjėjų kvalifikaciniai reikalavimai bei išplėstos slaugos specialistų savarankiško darbo galimybės.
- Įdiegtos kompleksinės srautų valdymo priemonės gydymo įstaigose ir pasiektas esminis skaitmeninės registracijos pokytis. Išankstinės pacientų registracijos sistemos naudojimas registracijai išaugo:
 - nuo 36 proc. iki 56 proc. pas šeimos gydytojus;
 - nuo 68 proc. iki 87 proc. pas gydytojus specialistus.
- Patvirtinti ligų ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais aprašų pakeitimai (epilepsijos, migrenos, prostatos hiperplazijos, glaukomos, Parkinsono I., artrity, ŽIV, insulino pompų, krūties, prostatos, inkstų vėžio, didelių ląstelių limfomos ir kt.), aiškiai reglamentuojantys paciento siuntimo kontaktinei specialisto konsultacijai sąlygas ir perduodantys daugiau funkcijų šeimos gydytojo komandai. Iš viso pakeista 16 aprašų, dar 8 aprašai yra keičiami.
- Patvirtinti specializuotų ambulatorinių (kardiologijos, neurologijos, endokrinologijos, urologijos, reumatologijos, gastroenterologijos ir kt.) paslaugų teikimo reikalavimai, aiškiai nustatantys II ir III lygio paslaugų turinį, apimtis, pacientų siuntimo tvarką bei indikacijas skubiam (per 7–14 k. d.) ar tiesioginiam III lygio konsultacijos gavimui. Iš viso pakeista 10 aprašų, dar 4 aprašai yra rengiami. Tai padės valdyti siuntimų pas gydytojus specialistus srautus ir prisidės prie eilių mažinimo.
- Patvirtinti telemedicinos paslaugų teikimo reikalavimai oftalmologijos ir dermatologijos srityse. Tai – moksliniais įrodymais pagrįstos paslaugų prieinamumo ir eilių mažinimo priemonės.
- Patvirtintas Atvejo vadybos reikalavimų aprašas, numatantis atvejo vadybininko funkcijų plėtrą ne tik pirminėje grandyje (šeimos gydytojo komandoje), bet ir onkologijos bei retų ligų srityse.
- Supaprastinta ir pagreitinta paslaugų gavimo tvarka nukentėjusiems nuo seksualinio smurto.
- Parengtas Pagalbinio apvaisinimo įstatymo ir jį lydinčių pakeitimų paketas dėl paslaugų prieinamumo pagal medicinines indikacijas ir vaisingumo išsaugojimo paslaugų apmokėjimo valstybės lėšomis.
- Pradėta įgyvendinti 34,2 mln. eurų vertės 2025–2029 m. Šveicarijos–Lietuvos programa „Motinos ir vaiko sveikata bei gerovė“, skirta gerinti ambulatorines paslaugas nėščiosioms, pagimdžiusioms bei vaikams plėtojant tvarią integruotų paslaugų struktūrą. Vykdomos dvi pagrindinės priemonės: paslaugų kokybės gerinimas regionuose (ambulatorinės akušerijos ir vaikų sveikatos srityse) bei holistinių vaiko raidos paslaugų stiprinimas (jau apmokyti 95 specialistai, perkama įranga, adaptuojami testai, keliama kompetencija).

- 51 savivaldybėje pradėta taikyti integruota lėtinėmis ligomis sergančių pacientų priežiūra, pasitelkiant daugiadalykes specialistų komandas.
- Parengtas Nacionalinio širdies ir kraujagyslių ligų valdymo veiksmų 2026–2036 metų planas, kurio tikslas – nustatyti veiksmingiausias priemones rizikai sumažinti, gyventojų darbingumui bei aukštai gyvenimo kokybei išsaugoti, taip pat Krūtinės anginos diagnostikos ir ambulatorinio gydymo tvarkos aprašas bei Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos programos pakeitimas.
- Rengiami Retų ligų valdymo ir Vėžio kontrolės planų projektai bei reprodukcinės sveikatos srities stiprinimo veiksmų planas.
- Prevencinėse programose pasiekta 55 proc. gimdos kaklelio vėžio, 49 proc. krūties vėžio ir 46 proc. storosios žarnos vėžio patikros aprėptis; šiuo metu atliekamas centralizuoto kvietimo dalyvauti gimdos kaklelio ir krūties vėžio programose bandomosios veiklos vertinimas, numatant organizacinius pakeitimus.
- Parengtas Onkologijos klasterio projektas, siekiant užtikrinti visapusiškos onkologinės pagalbos organizavimą funkcinės sveikatos priežiūros regioniniu principu ir šalies universitetų ligoninių narystę Europos visapusiškų vėžio centrų tinkle (EUnetCCC).
- Aktyviai dalyvauta įgyvendinant „EU Beating Cancer Plan“ ir šiuos Europos Komisijos bei tarptautinius onkologijos ir sveikatos priežiūros projektus: JANE-2, EUnetCCC, EUCanScreen, eCAN, Oncoscreen, Onkodir, CancerWatch, DISARM, JA PCM bei JARDIN (skirtą Europos referencijos tinklų integracijai į nacionalines sistemas).
- Retų ligų srityje parengti Spinalinės raumenų atrofijos bei Cistinės fibrozės diagnostikos ir gydymo vaistais, kompensuojamais iš PSDF biudžeto lėšų, tvarkos aprašų pakeitimai bei patvirtintas Navikų genetikos tyrimų DNR ir RNR pagrindu tvarkos aprašas.
- Patvirtintas Vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos aprašas bei Ambulatorinių vaikų neurologijos, vaikų kardiologijos ir vaikų endokrinologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašai (ir jų pakeitimai).
- Parengti Lietuvos sveikatos sistemai optimalūs klasterių rodiklių rinkiniai ir jų aprašymai: Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių priežiūros, Organų donorystės ir transplantacijos, Intensyviosios terapijos paslaugų, Onkologijos, Insulto, Infarkto bei Sunkios traumos klasterių.
- Patvirtintas Optinių lęšių recepto išrašymo ir optinių lęšių išdavimo optikose pagal receptą tvarkos aprašas.
- Inicijuota nedarbingumo pažymėjimų išdavimo tvarkos pertvarka, numatanti galimybę darbuotojams pirmąsias dvi ligos dienas neatvykti į darbą be šeimos gydytojo pažymos.
- Pradėtas diegti naujas odontologinės pagalbos modelis asmenims su sunkia negalia, užtikrinantis paslaugų prieinamumą ir gydymą pacientų gyvenamojoje vietoje.

- Šalies regioninėms ir universitetinėms ligoninėms perduota moderniausia medicinos įranga už 5,7 mln. eurų, užtikrinant pažangią onkologijos diagnostiką ir skubiąją pagalbą.
- Sudaryta tarpinstitucinė darbo grupė dėl gyvybę puoselėjančios paslaugų kultūros išsaugojimo, siekiant užtikrinti tvarią visų šalies gimdymo namų veiklą.
- Papildytas šeimos gydytojų tyrimų sąrašas, kuriuos apmoka ligonių kasos (pvz., Vitamino B12 ir D tyrimams esant tam tikroms indikacijoms).
- Supaprastinta profilaktinių sveikatos patikrinimų tvarka.



SVEIKATOS STIPRINIMAS IR LIGŲ PREVENCIJA BENDRUOMENĖSE

Proaktyvi visuomenės sveikatos politika ir gyventojų saugumas bendruomenėse

- Integruotos sveikatos stiprinimo paslaugos išplėstos dvigubai – nuo 14 iki 30 savivaldybių.
- Į sveikų mokyklų tinklą įtrauktos 36 naujos sveikatą stiprinančios, 21 aktyvi mokykla ir pateiktos dar 95 paraiškos. Taip pat, atnaujintas skaitmeninis sveikatą stiprinančių mokyklų žemėlapis.
- Mokykloms pateikti 4 metodinės medžiagos paketai mokinių savirūpos įgūdžiams stiprinti sergant lėtinėmis ligomis.
- Parengtas pirmosios pagalbos teikimo įgūdžių krizėse stiprinimo projektas, numatantis apmokyti 14 tūkst. gyventojų.
- Patvirtinta 15 tikslinių mokymų temų ir apmokyta daugiau kaip 1000 visuomenės bei asmens sveikatos specialistų infekcinių ligų valdymo srityje.
- Dalyvavimas pozityvios tėvystės programose „Neįtikėtini metai“ ir „Augame žaisdami“ išplėstas iki 18 savivaldybių, kuriose dirba 46 apmokyti specialistai.
- „Rakto skylutės“ simboliu paženklintų produktų skaičius padidintas 18 proc. (nuo 2067 iki 2439), sukurta maisto maistingumo vertinimo programėlė ir atnaujintos Sveikos ir tvarios mitybos rekomendacijos.

- Sukurta centralizuota vaikų profilaktinių skiepimų aprėpčių švieslentė.
- Parengtas įstatymų projektų paketas gyvenamosios aplinkos apsaugai nuo kenksmingo kvapų poveikio.
- Sukurtas gyventojų informavimui skirtas interaktyvus elektromagnetinės spinduliuotės žemėlapis, įsigyta 10 kilnojamų matavimo stotelių ir įdiegtas modeliavimo įrankis.
- 30 proc. stacionarių gydymo įstaigų įdiegtos Antimikrobinio atsparumo valdymo programos.
- Parengta ir aktyvuota VLK rodiklių švieslentė ([Rodiklių švieslentė](#)), suteikianti galimybes analitinei stebėsenai ir procesų efektyvumo valdymui sveikatos sistemoje.

INOVACIJŲ DIEGIMAS SVEIKATOS SISTEMOJE

Skaitmeninė transformacija ir modernus pacientų gydymas

- Tarpinstitucinio modelio principu parengti teisės aktai, kuriais E. sveikatos valdysena perduota VLK bei Registrų centrui, užtikrinant stabilų kibernetinio saugumo finansavimą iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo.
- Sukurta E. sveikatos mobilioji programėlė, pasiekusi 220 tūkst. aktyvių naudotojų.
- E. receptų keitimosi tinklas išplėstas iki 8 užsienio šalių.
- Parengtas Dirbtinio intelekto sveikatos sistemoje plėtros gairių projektas.
- Beveik ketvirtadaliu – nuo 565,1 mln. iki 702,6 mln. eurų – padidintas finansavimas kompensuojamiesiems vaistams ir medicinos pagalbos priemonėms.
- Inovatyvių vaistų technologijų vertinimo procesas sutrumpintas 62 dienomis ir supaprastinta generinių bei biopanašių vaistų įtraukimo į kompensavimo sistemą tvarka.
- Parengta teisinė ir infrastruktūrinė bazė pirmojo Pažangios terapijos centro atidarymui, pagreitintas reikalingų leidimų išdavimas.
- Trečdaliu – nuo 243,9 mln. iki 319,3 mln. eurų – padidintos metinės investicijos į personalizuotą gydymą onkologiniais vaistais.
- Į kompensavimo sistemą įtraukta 50 naujų vaistų (iš jų 34 onkologiniai, 11 – pagal molekulinis žymenis).
- Įteisinta galimybė pacientų sutikimu skirti šalyje neregistruotus vaistus, su kuriais atliekami klinikiniai tyrimai.
- Finansavimas labai retų ligų gydymui padidintas nuo 24,7 mln. iki 26,8 mln. eurų, užtikrinant gydymą penktadaliu didesniajam pacientų skaičiui (nuo 386 iki 469 asmenų).

ŽMOGAUS TEISĖMIS GRĮSTA PSICHIKOS SVEIKATA IR PSICHOLOGINĖ GEROVĖ

Psichikos sveikatos sistemos atnaujinimas, integruota pagalba ir stigos mažinimas

- Parengtas Psichikos sveikatos priežiūros įstatymo pakeitimo projektas, įtvirtinantis orientaciją į asmens atsigavimą ir teisių ribojimo kraštutiniu atveju principą.
- Iniciatyvos „Žvelk giliau“ psichikos sveikatos ambasadorių skaičius padidintas 56 proc. (nuo 97 iki 151), apmokyti 9 nauji koordinatoriai (iš viso yra 24), suorganizuoti 132 renginiai su 6134 dalyviais ir pradėtos stigmatizuojančių nuostatų tyrimo inicijavimo procedūros.
- Pacientams su sunkiais sutrikimais paslaugas pradėjo teikti 3 gydymo bendruomenėje komandos.
- Vykdomi 40 psichikos sveikatos paslaugų (dienos stacionarų) ir 16 gydymo bendruomenėje komandų infrastruktūros gerinimo projektų.
- 118 psichikos sveikatos centrų įdiegtos atvejo vadybininkų pareigybės, siekiant užtikrinti koordinuotą, tęstiną ir individualius paciento poreikius atitinkantį psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimą bei efektyvų reikiamų paslaugų koordinavimą.
- Parengti 2 projektų finansavimo sąlygų aprašai pilotinėms bendruomeninėms, į atsigavimą orientuotoms, ir savitarpio pagalbos paslaugoms.
- Inicatyva „Socialinis receptas“ išplėsta į 18 savivaldybių, įtraukiant į veiklas 3100 asmenų.
- Metinis suteiktų nemokamų psichologinės gerovės paslaugų skaičius padidintas dvigubai nuo 2023 metų (individualiai – 9889 asmenims, grupėse – 18042 asmenims).
- Savižudybių prevencijos koordinatorių tinklas išplėstas nuo 20 iki 29 savivaldybių.
- Psichikos sveikatos stiprinimo ir priklausomybių prevencijos paslaugos suteiktos 11447 asmenims, o tiksliniuose psichikos sveikatos stiprinimo ir savižudybių prevencijos mokymuose apmokyti 6144 asmenys.
- Inicijuota ir pradėta vykdyti psichosocialinės reabilitacijos programa Ukrainos vaikams, išlaisvintiems iš Rusijos okupacijos, per dvejus metus planuojant užtikrinti kompleksinę pagalbą daugiau nei 300 vaikų.



CIVILINĖS SAUGOS IR KRIZIŲ VALDYMO SISTEMOS STIPRINIMAS IR PLĖTRA

Sveikatos sistemos atsparumo ekstremalioms situacijoms ir karo grėsmėms stiprinimas, sektorinės ir tarptautinės lyderystės įtvirtinimas

- Suformuota ir sustiprinta paradigma, kad sveikatos sistema yra šalies gynybos sistemos sudedamoji dalis, didinant visuomenės ir sektoriaus sąmoningumą bei pasirengimą veikti hibridinių ir karinių grėsmių sąlygomis.
- Pasirašytas trišalis Baltijos šalių memorandumas dėl bendradarbiavimo krizėse, įteisinantis operatyvų kraujo komponentų bei medicininės įrangos tiekimą humanitariniais tikslais.
- Kartu su Ekstremaliųjų sveikatai situacijų centru (ESSC) ir nevyriausybine organizacija „Lock’n’Loaded“ pirmą kartą suorganizuota tarptautinė strateginė konferencija „Resilient Medicine 2026“, subūrusi daugiau kaip pusę tūkstančio medicinos sektoriaus darbuotojų regiono atsparumui krizėms ir konfliktams didinti.
- Pasirašyta Baltijos šalių jungtinė deklaracija, skirta regioniniam pasirengimui efektyviai veikti didelio masto krizių ir konfliktų sąlygomis.
- Sugriežtintas gydymo įstaigų pasirengimas ekstremaliosioms situacijoms, įpareigojant šalies gydymo įstaigas užtikrinti nuolatinį priedangų prieinamumą ir operatyvų patekimo valdymą.
- 14 traumų gydymo centrų funkcijas vykdančių įstaigų užtikrintas pasirengimas teikti koordinuotą pagalbą kariams bei civiliams krizių metu.
- Parengtas investicinis planas ESSC ir GMPT specialistų apmokymui, pradėti pirkimai 3 tūkst. darbuotojų kvalifikacijos kėlimui.
- Suorganizuotos ir įvykdytos 25 medikų grupių stažuotės Ukrainoje, sustiprinančios Lietuvos medikų ir sveikatos sistemos profesinį bei vadybinį pasirengimą tinkamai veikti ekstremaliųjų situacijų, įskaitant karą, atveju.
- Patvirtintos oficialios sveikatos sektoriaus personalo, pacientų ir kritinės medicininės įrangos evakavimo gairės mobilizacijos bei karo padėties atvejams.
- Patvirtintas cheminių, biologinių, radiologinių ir branduolinių incidentų valdymo algoritmas, koordinuojant tarpinstitucinius veiksmus.
- Patvirtinti kraujo bei jo komponentų teikimo ir farmacijos sektoriaus veiklos algoritmai ekstremaliųjų situacijų bei krizių atvejams.
- Parengtas projektų finansavimo sąlygų aprašas, skirtas paruošti sveikatos priežiūros specialistus teikti sveikatos priežiūros paslaugas įvairių krizių ir ekstremalių situacijų metu. Numatytas finansavimas – 6,6 mln. eurų. Planuojamų apmokėti specialistų skaičius – 2 650.



PABAIGAI

Nuosekliai dinamiškos SAM pastangos šioje politinėje kadencijoje leido priimti strateginius sprendimus, kurie išjudino dešimtmečiais nespęstus sisteminius iššūkius. Priimti teisės aktai ir atlikti darbai suponavo svarbų paradigmą pokytį, kad kokybiškas ir efektyvus viešasis sveikatos sektorius yra sveikatos sistemos tvarumo ir atsparumo grėsmėms veiksnys. Konstruktyvi ir subalansuota partnerystė sveikatos sistemoje tarp viešojo ir privataus sektorių yra vertė kuriančios sveikatos sistemos pagrindas.

SAM komandos parengtos Sveikatos politikos gairės ([Sveikatos sektoriaus politika - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija](#)) tapo geru pavyzdžiu formuojant socialinį ir politinį dialogą šalyje.

Už šių darbų apžvalgoje pateiktų rezultatų slypi šimtai darbinio lygmens susitikimų, koordinacinių posėdžių, derybų, tarptautinių vizitų, pratybų ir kitų veiklų.

Geriausias mūsų darbo įvertinimas bus realūs pokyčiai, kuriuos kasdien pajus žmonės. Mūsų pradėti darbai jau įgavo pagreitį, tad palinkėkime sau bei visiems ateinantiems išlaikyti šį tempą ir toliau eiti teisingu keliu link geresnės visuomenės sveikatos bei saugesnės, prieinamesnės sveikatos sistemos mums visiems.

XX Vyriausybės sveikatos apsaugos ministrės komanda:

Ministrė dr. Marija Jakubauskienė

Kancleris dr. Evaldas Raistenskis

Viceministras Skirmantas Krunkaitis

Viceministras Daniel Naumovas

Viceministrė prof. Laimutė Vaidelienė

Viceministras Arnomedas Galdikas

Ministrės patarėjas dr. Nerijus Černiauskas

Ministrės patarėja Irmina Frolova-Milašienė

Ministrės patarėja prof. Neringa Grigutytė

Ministrės patarėja Jurgita Platakytė

Ministrės patarėja dr. Aušra Želvienė

Ir didelė ilgamečių profesionalų komanda Sveikatos apsaugos ministerijoje, pavaldžiose įstaigose bei visame sveikatos sektoriuje.



