

**NACIONALINĖS VĖŽIO PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ
2014–2016 METAIS PLANO 2014 M. VYKDYMO ATASKAITA**

Uždavinys	Priemonės	Atsakingi vykdytojai	Preliminarus lėšų poreikis (tūkst. Lt) ir finansavimo šaltinis	Skirta lėšų (tūkst. Lt) ir finansavimo šaltinis	Laukiamas rezultatas	Žyma apie įvykdymą
1. Tobulinti onkologinės pagalbos valdymą ir koordinavimą	1.1. Patvirtinti Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos tarybos (toliau – Įgyvendinimo ir stebėsenos taryba) sudėtį	SAM LNSS valdyba (ATLKS)			Patvirtinta sudėtis	Įvykdyta. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 30 d. įsakymas Nr. V-1438 „Dėl Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos tarybos ir Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos specialiojo tikslo pasiekimo priežiūros komiteto sudarymo ir Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos tarybos nuostatų patvirtinimo“

	1.2. Patvirtinti Įgyvendinimo ir stebėsenos tarybos veiklos nuostatus	SAM LNSS valdyba (ATLKS)		Patvirtinti veiklos nuostatai	<p>Įvykdyta. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 30 d. įsakymas Nr. V-1438 „Dėl Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos tarybos ir Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos specialiojo tikslo pastekimo priežiūros komiteto sudarymo ir Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos tarybos nuostatų patvirtinimo“</p>
	1.3. SAM interneto tinklalapyje sukurti paskyrą aktualiai informacijai apie Įgyvendinimo ir stebėsenos tarybos veiklą skelbti	SAM RVS		Sukurta paskyra	<p>Įvykdyta. Informacija skelbiama internetiniame tinklalapyje http://www.sam.lt/veikla/darbo-grupiu, tarybu-veikla/Nacionalines-vezio-profilaktikos-ir-kontrolės-programos-įgyvendinimo-ir-onkologinės-pagalbos-organizavimo-stebėsenos-taryba</p>

3. Gerinti atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų organizavimą ir įgyvendinimą	3.5. Aktyviau vykdyti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programą	ASPI Nacionalinis vėžio institutas VLK	4 845,8 (PSDF biudžetas)	5 058,9 (PSDF biudžetas)	Dalyvauja 5 proc. daugiau programos tikslinei populiacijai priklausančių asmenų nei praėjusiais metais	<p>Įvykdyta. 2013 m. gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslauga suteikta 109 816 moterims, 2014 m. – 118 534, t.y. 2014 m. 7,9 proc. daugiau nei 2013 m.</p> <p>2014-01-01 tikslinei programos populiacijai priklausė 809 936 moterys, 14,6 proc. jų dalyvavo programoje. Informacija apie programos vykdymą skelbiama internetiniame tinklapyje http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/previncines-programos/gimdos-kaklelio-vezio-ankstyvosios-diagnostikos-programa</p>
3.6. Aktyviau vykdyti Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programą		ASPI Nacionalinis vėžio institutas VLK	5 519,0 (PSDF biudžetas)	6 427,1 (PSDF biudžetas)	Dalyvauja 5 proc. daugiau programos tikslinei populiacijai priklausančių asmenų nei praėjusiais metais	<p>Įvykdyta. 2013 m. mamogramų atlikimo paslauga suteikta 80 348 moterims, 2014 m. – 93 121, t.y. 2014 m. 15,9 proc. daugiau nei 2013 m.</p> <p>2014-01-01 tikslinei programos populiacijai priklausė 444 113 moterys, 21,0 proc. jų dalyvavo programoje. Informacija apie programos vykdymą skelbiama internetiniame tinklapyje http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/previncines-programos/kruties-vezio-ankstyvosios-diagnostikos-programa</p>

	3.7. Aktyviau vykdyti Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą	ASPI Nacionalinis vėžio institutas VLK	6 838,3 (PSDF biudžetas)	8 329,0 (PSDF biudžetas)	Dalyvauja 5 proc. daugiau programos tikslinei populiacijai priklausančių asmenų nei praėjusiais metais	<p>Ivykdyta. 2013 m. informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slapto kraujavimo išmatose (iFOBT) rezultatu įvertinimo paslauga suteikta 141 641 vyrų ir moterų, 2014 m. – 234 324, t.y. 2014 m. 65,4 proc. daugiau nei 2013 m.</p> <p>2014-01-01 programos tikslinei populiacijai priklausė 944 875 vyrai ir moterys, 24,8 proc. jų dalyvavo programoje.</p> <p>Informacija apie programos vykdymą skelbiama internetiniame tinklapyje http://www.vlk.lt/veikla/veiktos-sritys/prevencines-programos/storosios-zarnos-vezio-ankstyvosios-diagnostikos-programa</p>
--	---	---	--------------------------------	--------------------------------	--	--

	3.8. Vykdyti Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą	ASPI Nacionalinis vėžio institutas VLK	6 101,0 (PSDF biudžetas)	6 189,2 (PSDF biudžetas)	Vykdoma programa	<p>Ivykdyta. Vykdoma programa. 2013 m. informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslauga suteikta 107 789 vyrams, 2014 m. – 109 155, t.y. 2014 m. 1,3 proc. daugiau nei 2013 m.</p> <p>2014-01-01 programos tikslinei populiacijai priklausė 409 012 vyrų, 26,7 proc. jų dalyvavo programoje. Informacija apie programos vykdymą skelbiama internetiniame tinklapyje http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/previncines-programos/priesines-liaukos-vezio-ankstyvosios-diiagnostikos-programa</p>
--	---	--	--------------------------------	--------------------------------	------------------	---

<p>4. Užtikrinti savalaikę, visavertę ir kokybišką kompleksinę onkologinių ligų diagnostiką ir gydymą, mažinti paslaugų prieinamumo netolygumus, socialinę atskirtį</p>	<p>4.7. Atlikti Onkologinės pagalbos prieinamumo Vilniaus, Kauno, Klaipėdos ir Šiaulių kraštų gyventojams gerinimo ir ligonių srautų valdymo bandomųjų projektų įgyvendinimo 2014 m. rezultatų vertinimą ir teikti siūlymus SAM dėl jų įgyvendinimo tobulinimo</p>	<p>Onkologijos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetas</p>	<p>Atliktas vertinimas ir pateikti siūlymai</p>	<p>Įvykdyta. 2014 m. lapkričio 26 d. Onkologijos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto atlikto bandomųjų projektų įgyvendinimo rezultatų vertinimo išvados: 1. Bandomųjų projektų metu vidutiniškai 5-10 proc. konsultuotų pacientų patvirtinta onkologinė liga, kas rodo menką rajonų gydytojų kompetenciją įtarti onkologines ligas. Efektyviausia konsultacija – gydytojo dermatologovenerologo, dažniausia nustatyta piktybinių navikų lokalizacija – oda. 2. Didėja rajonų gydytojų kompetencija onkologijoje (pacientų paruošimas, žinios apie tyrimų bei gydymo galimybes), tačiau būtina tobulinti šeimos gydytojų kompetenciją įtariant onkologines ligas. 3. Pacientams, kuriems įtariamas piktybinis navikas, trumpėja ištyrimo laikas. 4. Konsultuojantys gydytojai specialistai tampa aptarnaujamo rajono onkologais-koordinاتورiais, stiprinamas bendradarbiavimas tarp tretinio ir antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigų. 5. Pirminio ir antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigos neturi stiprios motyvacijos dalyvauti projekte, dažnai įstaigos</p>
---	--	---	---	---

<p>nebendradarbiauja arba bendradarbiauja nenoriai.</p>						
<p>6. Mažesnis konsultuojančių gydytojų specialistų darbo laiko panaudojimo efektyvumas – 1/3 laiko ir lėšų</p>						
<p>eikvojama ne pacientų ištyrimui ir gydymui (iki 37 proc. laiko –</p>						
<p>važiavimui, 30 proc. išlaidų – transportavimo kaštų padengimas).</p>						
<p>8. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoms sudaroma papildoma</p>						
<p>administracinė našta projektų organizavimui, apskaitai, ataskaitų</p>						
<p>rengimui.</p>						
<p>9. Už paslaugas nustatytas įkainis nemotyvuojama aktyviai vykdyti</p>						
<p>bandomuosius projektus.</p>						
<p>10. Dalis pacientų buvo konsultuojami stacionare, tačiau bandomieji projektai</p>						
<p>neapibrėžia tokių pacientų konsultavimo.</p>						
<p>Nutarta – tęsti projektą, koreguojant</p>						
<p>projekto įgyvendinimo organizavimą.</p>						
<p>Pagrindiniai bandomųjų projektų</p>						
<p>vykdytojų siūlymai dėl veiklos</p>						
<p>organizavimo keitimo:</p>						
<p>1. „Žaliųjų koridorių“ formavimas ir</p>						
<p>reglamentavimas, kuomet pacientui, kuriam</p>						
<p>įstaigoje sudaroma onkologinė liga, įstaigoje</p>						
<p>sudaroma atskira eilė ir organizuojamas greitesnis pateikimas pas reikalingą specialistą.</p>						
<p>2. Telemedicinos taikymas, konsultacijos nuotoliniu būdu.</p>						

											3. Edukacinių projektų med. personalui vykdymas ir jų finansavimas. 4. Apmokėjimo už konsultacijas tobulinimas.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Priemonių plane vartojami sutrumpinimai:

ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaigos.

ATLKS – Antrinio ir tretinio lygio koordinavimo skyrius.

LNSS valdyba – LNSS koordinavimo ir sveikatos priežiūros įstaigų valdyba.

Onkologijos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetas – Onkologijos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetas, sudarytas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 11 d. įsakymu Nr. V-223 „Dėl Patologijų integruotos sveikatos priežiūros valdymo tarybos, kardiologijos, onkologijos, insulto, perinatologijos ir vaikų ir paauglių psichikos sveikatos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetų sudarymo“.

RVS – Ryšių su visuomene skyrius.

SAM – Sveikatos apsaugos ministerija.

VLK – Valstybinė ligonių kasa prie SAM.

Parengė

Jurgita Grigariėnė, (8 5) 236 4158 jurgita.grigariene@vlk.lt

Inga Cechanovičienė, (8 5) 266 1478, inga.cechanovicene@sam.lt