

**1. Aukštas žmonių mirtingumas
nuo ligų, kurių galima išvengti
gydymo priemonėmis**

**1.1. Neefektyvi
pirminė sveikatos priežiūra**

1.1.1. Ribota visuomenės sveikatos ir pirminės sveikatos priežiūros integracija bei ankstyvoji diagnostika (profilaktika)

1.1.2. Nepakankama šeimos medicinos paslaugų aprėptis ir mastas dėl nesukomplektuotos šeimos gydytojo komandos

1.1.3. Neužtikrintas šeimos gydytojo bei pirminės priežiūros gydytojo psichiatro ir jų komandos narių profesinių kompetencijų įgyvendinimas

1.1.4. Nepakankamai efektyviai vykdoma ankstyvoji ligų diagnostika

- Žemas gyventojų informuotumas ir aktyvumas dalyvaujant vykdomose prevencinėse programose;
- profilaktiniai darbuotojų sveikatos tikrinimai profesinių ligų ankstyvo nustatymo požiūriu mažai efektyvūs.

1.1.5. Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimas nesukuria paskatų siekti sveikatos priežiūros paslaugų kokybės

**1.2. Ribotas ir netolygus specializuotos
pagalbos prieinamumas**

1.2.1. Neefektyvus ligoninių tinklas

1.2.2. Nepakankamai efektyviai teikiamos integruotos sveikatos priežiūros paslaugos

- Sunkių traumų klasterio veikla neužtikrina galimybes gauti kokybiškas ir savalaikes paslaugas;
- Neišplėtos integruotos skubiosios medicinos pagalbos paslaugos;
- Kardiologijos klasterio veikla neužtikrina galimybes gauti kokybiškas ir savalaikes paslaugas;
- Ūminio galvos smegenų insulto klasterio veikla neužtikrina galimybes gauti kokybiškas ir savalaikes paslaugas;
- Gerintinas integruotų perinatalogijos paslaugų kokybė ir teikimo organizavimas.

1.2.3. Neefektyvus greitosios medicinos pagalbos valdymas

1.2.4. Sveikatos priežiūros paslaugų dėl onkologinių ligų teikimo organizavimas nėra sklandus

**1.3. Sveikatos sistema nepajėgi lanksčiai reaguoti į grėsmes ir
besikeičiančius demografinės tendencijas**

1.3.1. Augantis lėtinių ligų paplitimas

1.3.2. Per menka ambulatorinių paslaugų plėtra augantiems gyventojų poreikiams patenkinti

- Neišplėtos dienos chirurgijos ir dienos stacionaro paslaugos;
- Neišplėtos nuotolinės paslaugos;
- Nepakankamai veiksmingas pagalbos organizavimas ir specializuotų paslaugų teikimas savižudybės grėsmę patiriantiems bei priklausomybės ligomis sergantiems asmenims;
- Neišplėtos bendruomeninės ir nemedikamentinio gydymo paslaugos psichikos ir elgesio sutrikimų turintiems asmenims;
- Neišplėtos ambulatorinės slaugos, paliatyvios pagalbos ir ilgalaikės priežiūros paslaugos.

1.3.3. Neišplėtos ambulatorinės slaugos, paliatyviosios pagalbos ir ilgalaikės priežiūros paslaugos

1.3.4. Netolygiai prieinamos sveikatos priežiūros paslaugos regionuose dėl sveikatos priežiūros specialistų trūkumo

- Netinkamas specialistų poreikio planavimas;
- Neveikia sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos kėlimo sistema;
- Dalies sveikatos sektoriui reikalingų profesijų nepatrauklumas;
- Neužtikrinama palanki psichosocialinė darbo aplinka ir kompleksinė psichologinė pagalba asmens sveikatos priežiūros specialistams.

1.3.5. Operatyviam valdymui trūksta sprendimams priimti reikalingos informacijos

- Fragmentuotai vystomos ir teikiamos skaitmeninės sveikatos sistemos sprendimais grįstos inovatyvios paslaugos;
- Žemas sveikatos priežiūros specialistų ir pacientų skaitmeninio raštingumo lygis;
- Žemas sveikatos duomenų panaudojimo lygis dėl jų kokybės ir fragmentiškumo;
- Nepakankamas sveikatos sistemos procesų skaitmenizavimo lygis;
- Trūksta išsamesnių duomenų sveikatos sistemos veiklos rezultatų ir kokybės vertinimui.

1.3.6. Esama infrastruktūra ir ribotas finansavimas nesudaro galimybių operatyviai reaguoti į grėsmes

- Asmens sveikatos priežiūros įstaigų tinklas nepritaikytas potencialioms grėsmėms;
- Neišplėta kraujo vaistinių preparatų gamyba;
- Sveikatos sistemos finansavimas nėra tvarus.

