



Originalas nebus siunčiamas

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,

faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2019-05-08 Nr. (9.1.2-12) 10-3105

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMO 2014 M. BIRŽELIO 26 D. NUTARIMO NR. XII-964 „DĖL LIETUVOS SVEIKATOS 2014–2025 METŲ STRATEGIJOS PATVIRTINIMO“ PAKAITIMO PROJEKTO TEIKIMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komiteto 2017 m. gruodžio 13 d. posėdžio protokolo Nr. 111-P-39 nutarimo 2 punktu, parengė Lietuvos Respublikos Seimo nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimo Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“ pakeitimo“ projektą (toliau – Projektas).

Projekto tikslas – pakeisti ir papildyti Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“ (toliau – Strategija) aktualiomis nuostatomis, susijusiomis su Ekonominio bendradarbiavimo ir plėtros organizacijos Lietuvos sveikatos sistemos vertinimu, medikų organizacijų siūlymais siekiant išsaugoti sveikatos priežiūros sistemos žmogiškuosius išteklius bei Lietuvos sveikos gyvensenos ir natūraliosios medicinos rūmų siūlymais.

Projekto esmė – papildyti Strategijos 5 punktą aktuali dokumentu – Jungtinių Tautų Darnaus vystymosi darbotvarke iki 2030 metų, atsižvelgiant į šių dienų aktualijas ir vykdomą sveikatos politiką bei atitinkamai tikslinti Strategijos tikslus ir uždavinius, numatant siekius užtikrinti sveikos aplinkos tvarumą, holistiškumą ir kokybę bei skatinti bendruomeninę gerovę ir sveikatos kultūrą, stiprinant tarpinstitucinį bendradarbiavimą savivaldybių lygmeniu, vertinti sveikos aplinkos kūrimo technologijas, pasitelkus ilgametę užsienio valstybių praktiką bei moksliniais tyrimais pagrįstus įrodymus, visapusiškai naudotis sveikatai turinčių įtakos veiksnių analize, skatinti savivaldybių ir bendruomenių iniciatyvas. Strategijoje pabrėžiama, kad bus stiprinama burnos higiena, įdarbinant reikiamus specialistus bei sudarant sąlygas vykdyti burnos higienos ir profilaktinės burnos sveikatos priežiūros veiksmus ugdymo įstaigose. Projekte numatytos Strategijos 3 tikslo 1 uždavinį įgyvendinančios priemonės atitinka aktualius iššūkius narkotinių, psichotropinių medžiagų, tabako gaminių ir alkoholinių gėrimų vartojimo ir jų sukeltos žalos mažinimo srityje bei prisideda prie Valstybinėje narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės ir vartojimo prevencijos 2018–2028 metų programoje įtvirtintų tikslų įgyvendinimo. Siūloma papildyti Strategijos 3 tikslą 5 ir 6 uždaviniais: stiprinti psichoemocinę sveikatą; mažinti

savižudybių skaičių. Savižudybių prevencijos srities įgyvendinimo kryptys suformuotos remiantis Pasaulio sveikatos organizacijos rekomendacijomis, Lietuvos Respublikos Valstybės kontrolės atlikto valstybinio audito ataskaitoje „Savižudybių prevencija ir pagalba asmenims, susijusiems su savižudybės rizika“ pateiktomis rekomendacijomis bei siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos 1.4.3 darbą „Ankstyvos galimų savižudybių atpažinimo ir kompleksinės pagalbos suteikimo sistemos sukūrimas“. Nustatytos kryptys suderintos su daugiau kaip 30 šios srities nevyriausybinėmis organizacijomis, institucijomis ir akademinės bendruomenės atstovais. Siūloma papildyti Strategijos 4 tikslą trimis uždaviniais. Sveikatos sistemos tvarumui užtikrinti papildomai numatomi tokie veiksmai, kaip papildomos ir alternatyvios sveikatos priežiūros integravimas į sveikatinimo veiklą bei sveikatos priežiūros specialistų rengimo tobulinimas bei gynybinės medicinos įtakos mažinimas sveikatos sistemoje. Siekiant plėtoti sveikatos infrastruktūrą bei didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir pacientų saugą, papildomai įtrauktos nuostatos, kuriomis siekiama racionaliai paskirstyti pacientų, patenkančių į ligoninių priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, srautus bei padidinti procedūrų ir stebėjimo paslaugų kiekį, diegti naujas bei efektyvias skubiosios medicinos pagalbos paslaugas, modernizuoti ligoninių priėmimo-skubiosios pagalbos skyrių tinklą ir infrastruktūrą, užtikrinti ankstyvą ligų diagnostiką bei efektyvų tolimesnį gydymą, optimaliai paskirstyti žmogiškuosius išteklius, kompleksiškai atnaujinti sveikatos priežiūros įstaigų diagnostinę įrangą. Siūloma pakeisti ir papildyti Strategijos priedą „Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos įgyvendinimo vertinimo rodikliai ir jų reikšmės“ pakeičiant ir padidinant 4 tikslo rodiklio „6. Bendrosios sveikatos priežiūros išlaidos, procentais nuo BVP, LSD“ vertinimo rodiklio reikšmę 2025 m. iki 10 proc. ir 4 tikslo rodiklio „7. Valdžios sektoriaus išlaidų dalis tarp visų sveikatos priežiūros išlaidų, procentais, LSD“ vertinimo rodiklio reikšmę 2025 m. iki 85 proc. Siūlomi rodiklių pokyčiai susiję su Europos Komisijos institucijų atliktu Lietuvos sveikatos sektoriaus vertinimu, siekiant padidinti Lietuvos bendrąsias sveikatos išlaidas procentais nuo BVP ir valdžios sektoriaus išlaidų dalį tarp visų sveikatos priežiūros išlaidų ir priartinti prie Europos Sąjungos valstybių narių vidurkio. Komisijos tarnybų darbiniam dokumente „Šalies ataskaita. Lietuva 2018“, kuris pridedamas prie Komisijos komunikato Europos Parlamentui, Tarybai, Europos Centriniam Bankui ir Euro grupei „2018 m. Europos semestras. Struktūrinių reformų pažangos vertinimas, makroekonominio disbalanso prevencija ir naikinimas ir pagal Reglamentą (ES) Nr. 1176/2011 atliktų nuodugnių apžvalgų rezultatai“ (2018 03 07 SWD(2018) 213 final) teigiama, kad „visos (įskaitant viešąsias ir privačiąsias) dabartinės vienam gyventojui tenkančios sveikatos priežiūros išlaidos Lietuvoje, išreikštos perkamosios galios standartu (1 483 EUR), sudaro mažiau nei du trečdalius ES vidurkio (2 428 EUR). Visos dabartinės sveikatos priežiūros išlaidos, kaip BVP dalis, padidėjo: nuo 5,6 proc. 2005 m. iki 6,5 proc. 2015 m., tačiau vis dar yra vienos mažiausių ES. Maždaug 32 proc. sveikatos išlaidų, daugiausia vaistiniams preparatams, sudaro mokėjimai savo lėšomis, palyginti su 15 proc. ES vidurkiu.“ Tam reikės papildomų valstybės biudžeto ir Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

Strategija atitinka Septynioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos, kuri patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2016 m. gruodžio 13 d. nutarimu Nr. XIII-82 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos“, nuostatas.

Strategija neperkelia ir neįgyvendina Europos Sąjungos nuostatų ir nenotifikuotina Europos Komisijai.

Strategija neapibrėžiama naujų sąvokų, kurias reikėtų įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka.

Projektas derintas su Lietuvos Respublikos aplinkos ministerija, Lietuvos Respublikos finansų ministerija, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerija, Lietuvos Respublikos ūkio ministerija, Lietuvos savivaldybių asociacija bei Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamentu. Projektas patikslintas pagal gautas Lietuvos Respublikos Vyriausybės Teisės grupės pastabas. Į daugumą pateiktų pastabų ir pasiūlymų atsižvelgta. Argumentai dėl pastabų ir pasiūlymų, į kuriuos neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies, pateikiami derinimo pažymoje.

Projektą parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. sausio 14 d. įsakymu Nr. V-111 „Dėl darbo grupės sudarymo dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“ pakeitimo projekto parengimo“, sudaryta darbo grupė (darbo grupės vadovas – sveikatos apsaugos ministras Aurelijus Veryga).

Projektą derinti parengė Sveikatos apsaugos ministerijos Strateginio valdymo ir tarptautinio bendradarbiavimo skyriaus vyriausioji specialistė Toma Goptaitienė (tel. (8 5) 205 5283, el. p. toma.goptaitiene@sam.lt) ir Visuomenės sveikatos departamento Sveikatos stiprinimo skyriaus patarėja Audronė Astrauskienė (tel. (8 5) 219 3349, el. p. audrone.astrauskiene@sam.lt).

Siekiant konsultuotis su visuomene ir su suinteresuotomis institucijomis, Strategijos projektas yra skelbiamas Lietuvos Respublikos Seimo teisės aktų informacinės sistemos (TAIS) Projektų registravimo posistemėje (TAIS).

PRIDEDAMA:

1. Projektas, 10 lapų.
2. Projekto lyginamasis variantas, 11 lapų.
3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projektas, 1 lapas.
4. Derinimo pažyma, 5 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

Toma Goptaitienė, tel. (8 5) 205 5283, el. p. toma.goptaitiene@sam.lt