

VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

TVIRTINU

Informacinių technologijų departamento direktorius, laikinai vykstantis direktoriaus funkcijas,

(patvirtinta el. parašu)

Aurimas Baliukevičius

2016 METŲ VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMO ATASKAITA

2017-01-13 Nr. 8K-1

Vilnius

Prieimonės kodas	Prieimonės pavadinimas	Veiksmo pavadinimas	Proceso ir (ar) indėlio vertinimo kriterijai, mato vienetai ir reikšmės	Vertinimo kriterijų reikšmės			Informacija apie priemonės vykdymą ir apie vertinimo kriterijų planinių reikšmių nepasiekimo ar viršijimo priežastis
				Planas	Įvykdyta	Įvykdymas (proc.)	
Sveikatos draudimo sistemos plėtojimas							
01-01-01	<b>Kompensuoti draudžiamiesiems suteiktos sveikatos priežiūros išlaidas</b>						
<b>I veiklos sritis: tobulinti asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) paslaugų teikimo, šių paslaugų išlaidų apmokėjimo sistemą ir užtikrinti Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto tvarumą</b>							
Skatinti prieinamų ekonomiškai efektyvių integruotų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą	1. Parengti teisės aktų, reglamentuojančių ekonomiškai efektyvių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, projektus:	Ekonomiškai efektyvių paslaugų skaičius, tenkantis 100 gyventojų (vnt.)	313	330,9	105,7	Įvykdyta. Preliminarus paslaugų, teikiamų ekonomiškai efektyviomis formomis, skaičius, tenkantis 100 gyventojų 2017 m. sausio 1 d. duomenimis – 330,9 vnt. Rodiklis viršytas 5,7 procento, nes per metus išsiplėtė ekonomiškai efektyvių paslaugų spektras, t. y., į paslaugų, kurių išlaidos kompensuojamos PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą buvo įrašytos šios gydytojų specialistų teikiamos paslaugos: sporto medicinos gydytojo paslaugos, priklausomybės ligų gydymo paslaugos, odontologijos paslaugos, radiologijos, kai atliekami branduolinės medicinos tyrimai, paslaugos, pulmonologo arba vaikų pulmonologo, kai atliekami bakteriologiniai tuberkuliozės tyrimai, konsultacijos, naujos dienos stacionaro (brachiterapijos, oftalmologijos, vaikų hematologijos) paslaugos	
	1.1. Pradėti mokėti už naujas gydytojų specialistų konsultacijas (sporto medicinos gydytojo, vaikų odontologo išplėstinę konsultaciją)	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Nuo 2016 m. balandžio 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. kovo 30 d. įsakymu Nr. V-414 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti už gydytojo vaikų odontologo išplėstinę konsultacijas. Nuo 2016 m. gegužės 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. V-119 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti už sporto medicinos gydytojo konsultacijas	
	1.2. Pradėti teikti naujas gydytojų specialistų konsultacijas, kurių metu atliekamos diagnostinės ir gydymosi intervencijos (gydytojo radiologo konsultacija, kai atliekama scintigrafija, ir kt.)	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	3	300	Įvykdyta. Nuo 2016 m. balandžio 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. kovo 30 d. įsakymu Nr. V-414 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėtos teikti gydytojo radiologo konsultacijos, kurių metu atliekamas scintigrafijos tyrimas, naudojant radiofarmakologinį preparatą, taip pat radiologo ar onkologo radioterapeuto konsultacijos, kai taikomas gydymas radiofarmakologiniu preparatu. Nuo 2016 m. spalio 3 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugsėjo 30 d. įsakymu Nr. V-1129 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“, pradėtos teikti gydytojo pulmonologo arba vaikų pulmonologo konsultacijos, kurių metu atliekami bakteriologiniai tuberkuliozės tyrimai (tarp jų – ir pasėlio skystoje BACTEC MIGT terpėje tyrimas)	

	1.3. Parengti ambulatorinės integruotos vaikų ir paauglių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo projektą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	0	0	<b>Neįvykdyta.</b> Vaikų ir paauglių psichikos sveikatos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komitetas 2016 m. kovo 4 d. vykusio posėdžio metu (2016 m. kovo 4 d. posėdžio protokolas Nr. 1) nusprendė, kad reikia iš esmės peržiūrėti ir koreguoti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymą Nr. V-816 „Dėl Integruotos vaikų ir paauglių psichikos sveikatos priežiūros tvarkos aprašo“, nes galiojančiame įsakyme reglamentuotos įstaigų funkcijos teikti integruotas vaikų ir paauglių psichikos sveikatos paslaugas yra neįvykdomos dėl specialistų trūkumo. Kadangi iki 2016 m. pabaigos Sveikatos apsaugos ministerija naujo įsakymo projekto neparengė, nebuvo galimybės parengti minėtų paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašų projektų
	1.4. Pradėti mokėti už naujas dienos stacionaro paslaugas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	2	100	<b>Įvykdyta.</b> Nuo 2016 m. gegužės 1 d. pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. V-526 „Dėl Oftalmologijos dienos stacionaro paslaugų teikimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ patvirtintas oftalmologijos dienos stacionaro paslaugų bazines kainas buvo pradėta mokėti už naujas oftalmologijos dienos stacionaro paslaugas, kai atliekama gydomoji medicininė intervencija – vaistinio preparato suleidimas į užpakalinę akies kamerą. Nuo 2016 m. liepos 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-842 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. V-660 „Dėl Dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti už naują dienos stacionaro paslaugą – vaikų hematologiją, kai atliekama kraujo komponentų transfuzija
	1.5. Parengti skausmo paslaugų, teikiamų ambulatorinėmis sąlygomis, išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo projektą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	1	50	<b>Įvykdyta iš dalies.</b> Parengtas ir Sveikatos apsaugos ministerijai 2016 m. birželio 3 d. raštu Nr. 4K-4049 pateiktas Skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugų suaugusiems bei vaikams teikimo reikalavimų ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo projektas. Sveikatos apsaugos ministerija dėl užtrūkusių derinimo šio projekto nepatvirtino, todėl nebuvo galimybės parengti įsakymo projekto, nustatančio minėtų paslaugų bazines kainas
	1.6. Pradėti teikti naują paslaugą – gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultaciją sergantiesiems širdies nepakankamumu, kuriai priskiriamas ir paciento mokymas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Nuo 2016 m. sausio 1 d. pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. V-1514 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ patvirtintas paslaugų bazines kainas buvo pradėtos teikti gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, į kurias įeina ir paciento, sergančio širdies nepakankamumu, mokymas
	1.7. Pradėti teikti naują paslaugą – gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultaciją, teikiamą pacientams, kuriems namuose taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtas ir Sveikatos apsaugos ministerijai 2016 m. gegužės 27 d. raštu Nr. 4K-3852 pateiktas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo „Dėl Gydytojo specialisto ir slaugytojo konsultacijos, kai pacientams namuose atliekama dirbtinė plaučių ventiliacija, teikimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“ projektas
	1.8. Pradėti teikti naujas paslaugas – pakaitinio gydymo metadonu paslaugas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Nuo 2016 m. sausio 1 d. pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. V-1514 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ patvirtintas paslaugų bazines kainas buvo pradėta mokėti už pakaitinio gydymo metadonu paslaugas
	1.9. Atlikti 2015 m. ir 2016 m. I pusmečio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo analizę, išnagrinėjant atitinkamą ekonomiškai efektyvių paslaugų grupių apimtį ir jų teikimo netolygumus kiekvienos teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) mastu	Atlikta 2015 m. ir 2016 m. I pusmečio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo analizė (vnt.)	2	2	100	<b>Įvykdyta.</b> Vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, buvo išanalizuoti 2015 m. ir 2016 metų I pusmečio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo rezultatai. Gauti duomenys pateikti Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) vadovybei
	1.10. Atlikti 2015 m. II pusmečio ir 2016 m. I pusmečio hospitalizacijos atvejų pasiskirstymo pagal savivaldybes analizę ir apie jos rezultatus informuoti TLK	Atlikta 2015 m. II pusmečio ir 2016 m. I pusmečio hospitalizacijos atvejų pasiskirstymo pagal savivaldybes analizė (vnt.)	2	2	100	<b>Įvykdyta.</b> Buvo parengtos ir VLK bei TLK sutarčių skyriams pateiktos 2015 m. ir 2015 m. II pusm. bei 2016 m. I pusm. hospitalizacijos rodiklio reikšmių pagal savivaldybes analizės

		1.11. Atlikti 2013–2015 m. ambulatorinių konsultacijų pokyčių analizę ir apie jos rezultatus informuoti VLK vadovybę	Atlikta 2013–2015 m. ambulatorinių konsultacijų pokyčių analizė (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Atlikta 2013–2015 m. ambulatorinių konsultacijų pokyčių analizė, šios analizės išvados pristatytos VLK direktoriaus 2016 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. 1K-195 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų paskirstymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoms reglamentavimo tobulinimo darbo grupės sudarymo“ sudarytai darbo grupei ir Sveikatos priežiūros paslaugų departamento Paslaugų ekspertizės ir kontrolės skyriui
		1.12. Atlikti 2015 m. prirašytų prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PAASP) paslaugas teikiančių įstaigų gyventojų (toliau – prirašytieji gyventojai) pasiskirstymo pagal amžiaus grupes ir savivaldybes analizę ir apie jos rezultatus informuoti VLK vadovybę	Atlikta 2015 m. prirašytųjų gyventojų pasiskirstymo pagal amžiaus grupes ir savivaldybes analizė (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengta ir 2016 m. birželio 30 d. VLK vadovybei pristatyta 2015 m. prirašytųjų gyventojų pasiskirstymo pagal amžiaus grupes ir savivaldybes analizė
Didinti pirminei asmens sveikatos priežiūrai (toliau – PASP) numatytą PSDF biudžeto lėšų dalį, skiriamą už gerus veiklos rezultatus, tokiu būdu skatinant aukštos kokybės PASP paslaugų teikimą		2. Parengti teisės aktų, reglamentuojančių naujų PASP paslaugų, už kurias mokama kaip už gerus PASP rezultatus, teikimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarką, projektus:	Lėšų dalis, mokama už skatinamąsias paslaugas, gerus darbo rezultatus, šeimos gydytojo darbą ir kaimo gyventojų aptarnavimą, palyginti su lėšų dalimi, mokama už PAASP paslaugas (proc.)	27	27	100	<b>Ivykdyta.</b> Apskaičiuota preliminari rodiklio reikšmė ir nustatyta, kad lėšų dalis, mokama už skatinamąsias paslaugas, gerus darbo rezultatus, šeimos gydytojo darbą ir kaimo gyventojų aptarnavimą, palyginti su lėšų dalimi, mokama už PAASP paslaugas, yra 27 proc.
		2.1. Pradėti mokėti už naujas skatinamąsias paslaugas:					
		2.1.1. suaugusiųjų, priskirtinų rizikos grupei, skiepijimą (gydytojo ir slaugytojo paslauga)	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Nuo š. m. sausio 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti už naują skatinamąją paslaugą – asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimą gripo vakcina (gydytojo / slaugytojo paslaugos)
		2.1.2. streptokoko antígeno nustatymo tyrimo atlikimą 2–7 metų vaikams, sergantiems viršutinių kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Nuo š. m. sausio 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti už naują skatinamąją paslaugą – A grupės beta hemolizinio streptokoko antígeno nustatymo greitojo testo atlikimą 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis
		2.1.3. skatinamąją sveikatos priežiūros paslaugą asmenims, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Nuo š. m. sausio 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti už naują skatinamąją paslaugą – asmenų, kuriems taikomas pakaitinis gydymas metadonu, priežiūrą
		2.1.4. paciento parengimą siuntimui į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	0	0	<b>Neįvykdyta.</b> Šeimos medicinos 2016–2025 m. plėtrios plane, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugsėjo 26 d. įsakymu Nr. V-1104 „Dėl Šeimos medicinos plėtrios 2016–2025 metų veiksmų plano patvirtinimo“, paciento parengimo siuntimui į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą priemonė nebuvo įtraukta, nes sveikatos apsaugos politikai prioritetus suteikė kitoms skatinamosioms paslaugoms
		2.2. Mokant už gerus darbo rezultatus, atsižvelgti į naują šių rezultatų rodiklį – Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos vykdymo	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Nuo š. m. sausio 1 d., vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“, buvo pradėta mokėti ASP įstaigoms už gerus PAASP darbo rezultatus, atsižvelgiant į naują šių rezultatų rodiklį – Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos vykdymą
		2.3. Skirti naują priedą už prirašyto gyventojų, kuriam nustatytas specialusis nuolatinis slaugos poreikis (SP1), slaugą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengtas ir su Sveikatos apsaugos ministerija derinamas įsakymo pakeitimo projektas, siekiant nustatyti priedą šeimos gydytojui už paciento, kuriam nustatytas specialusis nuolatinis slaugos poreikis, priežiūrą

		2.4. Pradėti teikti naują skatinamąją paslaugą – baigtas sergančiojo tuberkulioze gydymo kursas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 26 d. įsakymu Nr. V-1043 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“, pradėta teikti naują skatinamąją paslaugą – sergančiojo tuberkulioze asmens išgydymas, už kurią pradėta mokėti nuo 2017 m. sausio 1 d. Už minėtą paslaugą mokama tuo atveju, jei bakteriolginių tyrimų (mikroskopijos, pasėlio), atliekamų dviem paskutiniais gydymo kurso mėnesiais, o dauginio atsparumo vaistams tuberkuliozės atveju – paskutiniais trimis mėnesiais, rezultatai bus neigiami (t. y. kai pacientas nebeišskiria tuberkuliozės mikobakterijų)
		2.5. Nustatyti naują prirašytojo gyventojų pirminės psichikos sveikatos priežiūros metinę bazinę kainą, įsteigiant papildomus psichologų etatus	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ buvo nustatyta nauja prirašyto gyventojų pirminės psichikos sveikatos priežiūros metinė bazinė kaina. Nuo 2016 m. sausio 1 d. sumažintas maksimalus galimas psichologo aptarnaujamo gyventojų skaičius (nuo 40 tūkst. iki 20 tūkst.). Taip pat buvo padidinta vieno gyventojų pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros metinė bazinė kaina
		2.6. Mokant už gerus darbo rezultatus, atsižvelgti į naujų gerų greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) rezultatų rodiklį – darbo intensyvumą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-1555 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, nuo 2016 m. sausio 1 d. pradėta mokėti už naują GMP gerų darbo rezultatų rodiklį – darbo intensyvumą
		2.7. Pradėti papildomai mokėti už GMP brigadų atliekamus pervežimus į insulto ir infarkto gydymo centrus	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-1555 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, nuo 2016 m. sausio 1 d. buvo pradėta papildomai mokėti už GMP brigadų atliekamą paciento pervežimą (išskyrus pervežimus iš ASP įstaigų) į perkutaninės koronarinės intervencijos (PKI) centrus dėl ūminio miokardo infarkto, kai yra ST segmento pakilimas, arba insulto gydymo centrus dėl ūminio galvos smegenų insulto, kai nuo iškvietimo vietos iki PKI centro arba iki insulto gydymo centro yra daugiau nei 50 km
Užtikrinti prevencinių programų finansavimą, siekiant, kad pagal šias programas būtų patikrinama kuo daugiau asmenų		3. Koreguoti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	0	0	<b>Neivykdyta.</b> Vadovaujantis Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programos koordinavimo komiteto (toliau – Komitetas) siūlymais, pradėtas rengti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programos (toliau – Programos), patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-482 „Dėl Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programos patvirtinimo“, pakeitimo projektas. Projektu siekiama pradėti teikti dvi naujas paslaugas, t. y. gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo į skystą terpę ir rezultatų įvertinimo paslaugą ir aukštos onkogeninės rizikos žmogaus papildomos viruso dezoksiribonukleino rūgšties nustatymo skystoje terpeje paslaugą. 2015 m. sausio 6 d. vykusiam Sveikatos apsaugos ministerijos specialistų, VLK specialistų ir gydytojų specialistų posėdyje buvo nutarta, kad, pradėdant teikti pirmiau minėtas paslaugas, būtina aprašyti jų teikimo tvarką. Atrankinės patikros dėl gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-548 „Dėl Atrankinės patikros dėl gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikos patvirtinimo“. Dėl minėtos metodikos pakeitimo VLK kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją 2015 m. kovo 3 d. raštu Nr. 3K-1807 „Dėl Atrankinės patikros dėl gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikos“. 2015 m. liepos 4 d. vyko Programos Komiteto posėdis, kuriame nuspręsta minėtą metodiką pripažinti netekusia galios ir sudaryti darbo grupę Programos vykdymo tvarkos aprašui parengti. Šiame apraše turėtų būti aprašyta ir naujų paslaugų teikimo tvarka. Tačiau iki šiol sveikatos apsaugos ministro įsakymu dar nėra sudaryta ir Programos vykdymo aprašas neparengtas, tad naujų paslaugų kainų nustatyti nėra galimybės
		4. Vykdyti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programos įgyvendinimo stebėseną	Moterų, dalyvaujančių gimdos kaklelio vėžio patikros prevencinėje programoje, aprėptis per pastaruosius 3 metus (proc.)	41,5	40,4	97,3	<b>Ivykdyta.</b> Atlikta moterų Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, finansuojamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, finansavimo programos įgyvendinimo stebėseną. Moterų, dalyvaujančių gimdos kaklelio vėžio patikros prevencinėje programoje, aprėptis per pastaruosius 3 metus siekė 40,4 proc. Rodiklio reikšmei daugiausia įtakos turėjo pačių moterų dalyvavimo aktyvumas. Vertinimo kriterijaus reikšmė keitėsi, nes pasikeitė jos skaičiavimo būdas. Pradinė rodiklio reikšmė buvo planuojama atsižvelgiant į tikslinės populiacijos moterų, prirašytų prie PAASP įstaigų, skaičių tam tikros dienos duomenimis, o šio rodiklio galutinė reikšmė buvo skaičiuojama atsižvelgiant į tikslinės populiacijos moterų, per trejus metus prirašytų prie PAASP įstaigų (per 4 programos ciklą – 2013-07-01–2016-06-30), skaičių

Gerinti sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo valdymą	5. Atlikti TLK ir ASP įstaigų sutartinių įsipareigojimų, susijusių su ambulatorinių specializuotų ir stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, vykdymo analizę ir parengti išvadas	Atlikta TLK ir ASP įstaigų sutartinių įsipareigojimų analizė ir parengtos išvados (vnt.)	4	4	100	<b>Įvykdyta.</b> Buvo atlikta 2015 m. ir 2016 m. I ketv., 2016 m. I pusmečio ir 2016 m. 1–9 mėnesių TLK ir ASP įstaigų sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo vykdymo analizė ir parengtos išvados. Išvados buvo pateiktos vadovybei. Buvo parengta ir Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komitetui pristatyta informacija apie 2016 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių sudarymą
		Sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo stebėsenos aprėptis (proc.)	75	75	100	
	6. Atlikti 2016 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo stebėseną ir parengti šios stebėsenos ataskaitą	Parengta 2016 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo stebėsenos ataskaita (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Atlikta 2016 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo stebėseną ir parengta 2016 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo ataskaita
	7. Automatizuoti TLK ir ASP įstaigų sutarčių sudarymo procesą, panaudojant informacines sistemas	Sutarčių valdymo, naudojantis informacinėmis sistemomis, funkcijų įdiegimo mastas (proc.)	30	0	0	<b>Neįvykdyta.</b> Išanalizuota dabartinė situacija – TLK ir VLK renkami informacija apie sutarčių sudarymą ir jų vykdymą, informacija, kaupiama informacinėse sistemose, nustatyti projekto įgyvendinimo uždaviniai. Ši priemonė nebuvo pradėta vykdyti, nes ji nebuvo priskirta VLK prioritetams ir įtraukta į viešųjų pirkimų planą
Tobulinti vaistų įsigijimo išlaidų kompensavimą: mažinti vaistų kainas, skatinti racionalų vaistų vartojimą ir kokybišką jų skyrimą	8. Gerinti kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) prieinamumą:					
	8.1. Pateikti siūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai dėl žmogaus imunodeficit viruso (ŽIV) ligos diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo pakeitimo, siekiant gerinti kompensuojamųjų vaistų prieinamumą sergantiesiems ŽIV	Pateikti pasiūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl žmogaus imunodeficit viruso (ŽIV) ligos diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo pakeitimo (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Pateikti pasiūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl Žmogaus imunodeficit viruso (ŽIV) ligos diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo papildymo, įtraukiant į jį naujus vaistus <i>Darunavir et Cobicistat</i> (VLK 2016 m. liepos 1 d. raštas Nr. 4K-4797 „Dėl Žmogaus imunodeficit viruso ligos diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, tvarkos aprašo pakeitimo“)
	8.2. Pateikti siūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai dėl kompensuojamųjų MPP, skirtų pacientams, kuriems nustatytas šlapimo nelaikymas ar susilaikymas, išlaidų kompensavimo tobulinimo	Pateikti siūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl kompensuojamųjų MPP, skirtų pacientams, kuriems nustatytas šlapimo nelaikymas ar susilaikymas, išlaidų kompensavimo tobulinimo (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Dalyvaujama nuolatinės Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 29 d. įsakymu Nr. V-116 sudarytos darbo grupės, kuriai pavesta parengti MPP prieinamumo pacientams, turintiems inkontinencijos problemų, gerinimo veiksmų planą, veikloje. Išnagrinėtas asmenų, kuriems diagnozuotas šlapimo nelaikymas, galimas MPP poreikis. VLK 2016 m. balandžio 21 d. raštu Nr. 4K-2841 pateikė siūlymą Sveikatos apsaugos ministerijai numatyti finansines galimybes padidinti kompensuojamųjų MPP kieki
	9. Skatinti racionalų vaistų vartojimą:					
	9.1. atlikti kompensuojamųjų vaistų vartojimo analizes (pagal aktualias duomenų imtis), siekiant išsiaiškinti, ar šie vaistai vartojami racionaliai, ir jų rezultatus pristatyti TLK ekspertų susitikimuose	Atliktos ir TLK ekspertų susitikimuose pristatytos kompensuojamųjų vaistų vartojimo analizės (vnt.)	2	2	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo parengtos šios ataskaitos: 1. 2015 m. kompensuojamųjų vaistų skyrimo kokybės vertinimo pagal TLK, savivaldybėms arba apskritims taikomus stebėsenos rodiklius ataskaita (2016 m. kovo 21 d. Nr. 7K-240), kuri paskelbta VLK interneto svetainėje ir pristatyta VLK bei TLK atstovų 2016 m. balandžio 7 d. posėdyje (2016 m. balandžio 18 d. Nr. 7K-303); 2. Psichotropinių vaistų vartojimo Lietuvoje ir Europoje ataskaita, kurioje pateikta informacija apie kompensuojamųjų psichotropinių vaistų stebėseną. Ši ataskaita buvo pristatyta 2016 m. lapkričio 16 d. TLK ekspertų posėdyje
	9.2. Teikti pasiūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai dėl racialesnio antimikrobinų vaistų skyrimo ir vartojimo, siekiant užkirsti kelią tolesniam atsparumo antimikrobinėms medžiagoms plitimui	Pateikti siūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl racialesnio antimikrobinų vaistų skyrimo ir vartojimo (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Pateikti pasiūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl antibakterinių vaistų, įrašytų į Kompensuojamųjų vaistų sąrašą (B sąrašą), perkėlimo į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą), konkrečiam vaistui numatant skyrimo sąlygas pagal mokslinę literatūrą, vaisto farmakodinamines savybes ir registruotas indikacijas (VLK 2016 m. gruodžio 22 d. raštas Nr. 4K-9189 „Dėl racialesnio antimikrobinų vaistų skyrimo ir vartojimo“)
	9.3. Parengti VLK direktoriaus 2015-05-25 įsakymo Nr. 1K-144 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų skyrimo stebėsenos ir jų skyrimo kokybės vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimą, papildant jį kompensuojamųjų vaistų stebėsenos rodiklių viešinimo aprašu	Parengtas VLK direktoriaus 2015-05-25 įsakymo Nr. 1K-144 pakeitimas (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. 1K-28 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. gegužės 25 d. įsakymo Nr. 1K-144 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų skyrimo stebėsenos ir jų skyrimo kokybės vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo pakeistas Kompensuojamųjų vaistų skyrimo stebėsenos ir jų skyrimo kokybės vertinimo tvarkos aprašas
10. Atlikti 2016 m. I pusmečio PSDF biudžeto išlaidų, tenkančių labai retoms būklėms gydyti, analizę ir pristatyti jos rezultatus VLK vadovybei	Atlikti 2016 m. I pusmečio PSDF biudžeto išlaidų, tenkančių labai retoms būklėms gydyti, ataskaitų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Atlikta ir Sveikatos apsaugos ministerijos Labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo komisijai pateikta 2016 m. I pusmečio PSDF biudžeto išlaidų, tenkančių labai retoms būklėms gydyti, ataskaita. Ataskaitai pritarta 2016 m. rugsėjo 8 d. posėdyje (2016 m. rugsėjo 12 d. protokolas Nr. RLK-22)	

	11. Įvertinti prognozuojamas PSDF biudžeto išlaidas kompensuojamiesiems vaistams ir pateikti siūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai dėl vaistų, skirtų labai retoms būklėms gydyti, įtraukimo į kompensuojamųjų vaistų sąrašus	Pateiktų siūlymų Sveikatos apsaugos ministerijai dėl vaistų, skirtų labai retoms būklėms gydyti, įtraukimo į kompensuojamųjų vaistų sąrašus skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	2	5	100	<b>Įvykdyta.</b> Sveikatos apsaugos ministerijai buvo pateikti šie siūlymai: 2 siūlymai dėl vaistų riluzolo ir vigabatrino, skirtų retoms ligoms gydyti, įrašymo į kompensuojamųjų vaistų sąrašą (šie vaistai buvo įrašyti į minėtą sąrašą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 27 d. įsakymu Nr. V-538 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymo Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“); 3 siūlymai dėl vaistų antilimfocitinio imunoglobulino, zidovudino (injekcijos, geriamoji skysta forma) ir pazireotido, kurie buvo skiriami labai retoms būklėms gydyti, įrašymo į Labai retoms būklėms gydyti skirtų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą (šie siūlymai patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, keičiančiais 2016 m. kovo 29 d. įsakymą Nr. V-408 „Dėl Labai retoms būklėms gydyti skirtų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“). Minėtų vaistų įsigijimo išlaidos pradėtos kompensuoti išrašant VLK garantinius raštus dėl atskirų pacientų gydymo išlaidų kompensavimo
	12. Parengti vaistinėje būtinų turėti vaistų ir MPP sąrašus, siekiant skatinti generinių vaistų vartojimą	Kompensuojamųjų generinių vaistų vidutinių palaikomųjų dienos dozių (DDD, angl. <i>Defined Daily Dose</i> ) skaičius, palyginti su bendru kompensuojamųjų vaistų vidutinių palaikomųjų dienos dozių skaičiumi (proc.)	60	*	*	<b>Įvykdyta.</b> Buvo parengti aštuoni VLK direktoriaus įsakymo „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. 1K-40 „Dėl Vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ pakeitimai. TLK ekspertai, atlikdami planinius ir neplaninius vaistinių patikrinimus, kontroliuoja, ar vaistinės turi būtinųjų pigiausių vaistų. * Šio vertinimo kriterijaus 2016 m. reikšmė anksčiausiai gali būti apskaičiuota š. m. vasario 1 d. Ji bus nurodyta Sveikatos apsaugos ministerijai teikiamoje 2016–2018 m. strateginio veiklos plano VLK vykdomos Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2016 m. veiklos ataskaitoje
13. Gerinti inovacinių vaistų prieinamumą:						
	13.1. per vaistų gamintojų sutartis su VLK palaikyti tokią PSDF biudžeto lėšų, skiriamų vaistų įsigijimo išlaidoms kompensuoti, dydį, kad kompensuojamieji inovaciniai vaistai būtų prieinami pacientams	Į PSDF biudžetą gražintinų (pagal VLK ir vaistų gamintojų sutartis) lėšų, sumokėtų vaistų gamintojams už kompensuojamuosius vaistus, dalis, palyginti su bendra PSDF biudžeto lėšų kompensuojamiesiems vaistams suma (proc.) – ne mažiau kaip	6	10**	100	<b>Įvykdyta.</b> Kompensuojamųjų vaistų gamintojų gražintinų lėšų (pagal VLK ir vaistų gamintojų sutartis) dalis, palyginti su visa PSDF biudžeto lėšų, skirtų kompensuojamiesiems vaistams, suma (proc.) – apie 10 proc. ** Šis rodiklis yra preliminarus, duomenis apie šio vertinimo kriterijaus 2016 m. reikšmę anksčiausiai turėsime vasario 1 d. Jie bus nurodyti Sveikatos apsaugos ministerijai teikiamoje 2016–2018 m. strateginio veiklos plano VLK vykdomos Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2016 m. veiklos ataskaitoje
	13.2. daugiau vaistų kompensuoti pagal VLK ir vaistų gamintojų sutartis, pagrįstas klinikiniais rezultatais	Klinikiniais rezultatais pagrįstų sutarčių tarp VLK ir vaistų gamintojų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	2	2	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m., siekiant kuo daugiau vaistų įsigijimo išlaidų kompensuoti pagal VLK ir vaistų gamintojų sutartis, pagrįstas klinikiniais rezultatais, pasirašyta: 1. sutartis su AbbVie Logistics B. V. (2016 m. gegužės 6 d. sutartis Nr. 1SUT-136 „Dėl gydymo kompensuojamaisiais vaistais <i>Ombitasvir et Paritaprevir et Ritonavir</i> ir <i>Dasabuvir</i> prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo“; 2. sutartis su Novartis Pharma Services AG (2016 m. birželio 13 d. sutartis Nr. 1SUT-174 „Dėl gydymo kompensuojamuoju vaistu <i>Pasireotide (Signifor)</i> prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo“). Iš viso vykdomos 3 klinikiniais rezultatais pagrįstos sutartys: 2015 m. spalio 13 d. sutartis Nr. 1SUT-321 „Dėl gydymo kompensuojamuoju vaistu <i>Miglutat (Zvesca)</i> prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo“ su UAB „Takeda“ ir 2 sutartys, sudarytos 2016 metais
	14. Atlikti privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „Sveidra“ (toliau – IS „Sveidra“) duomenų apie kompensuojamųjų vaistų suvartojimą ir MPP panaudojimą analizę įvairiais aspektais ir šios analizės rezultatus pristatyti visuomenei	Atliktų kompensuojamųjų vaistų suvartojimo ir MPP panaudojimo analizių skaičius (vnt.)	4	4	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo atliktos šios duomenų apie kompensuojamųjų vaistų suvartojimą ir MPP panaudojimą analizės: 2015 m. (2016 m. vasario 5 d. Nr. 7K-95 ir Nr. 7K-97, 2016 m. vasario 10 d. Nr. 7K-111), 2016 m. I ketv. (2016 m. gegužės 9 d. Nr. 7K-351, Nr. 7K-352, 7K-353), 2016 m. I pusm. (2016 m. rugpjūčio 17 d. Nr. 7K-646 ir Nr. 7K-647, rugpjūčio 19 d. Nr. 7K-654), 2016 m. trijų ketv. (2016 m. spalio 25 d. Nr. 7K-834 ir Nr. 7K-836, spalio 26 d. Nr. 7K-839). Jų duomenys skelbiami VLK interneto svetainėje
	15. Tobulinti centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP pirkimo per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO) procedūras	Bendros sutarčių, sudarytų naudojantis CPO. LT katalogu, vertės didėjimas, palyginti su praėjusiais metais (proc.) – ne mažiau kaip	3	35	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. sudarytų sutarčių, naudojančių CPO.LT katalogu, vertė – 47,55 mln. Eur. Palyginti su 2015 m. sudarytomis sutartimis, sutarčių vertė išaugo 35 proc. (2015 m. sudarytų sutarčių vertė – 35,04 mln. Eur). Nors CPO.LT katalogas nebuvo papildytas naujais, į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą įrašytas vaistiniai preparatai, šis rodiklis viršytas, nes 2016 m. išaugo brangių vaistinių preparatų poreikis, jų buvo nupirktas daugiau
	16. Užtikrinti nepertraukiamą ASP įstaigų aprūpinimą centralizuotai apmokamais vaistais ir MPP	Nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas centralizuotai apmokamais būtiniosios pagalbos vaistais ir MPP (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas centralizuotai apmokamais vaistais ir MPP
	17. Koordnuoti ir metodiškai vadovauti (pagal kompetenciją teikti informaciją) TLK, tikrinant centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP skyrimo ASP įstaigose teisėtumą	Parengtų rekomendacijų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. TLK tikrino centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų <i>Bortezomib</i> , <i>Cetuximab</i> ir <i>Aflibercept</i> panaudojimo teisėtumą gydymo įstaigose. 2016 m. rugsėjo 16 d. TLK buvo išsiųstas raštas Nr. 4K-6680, kuriame nurodyti vaistinių preparatų panaudojimo teisėtumo vertinimo kriterijai ir kita informacija

		18. Analizuoti ASP įstaigų įvedamus į IS „Sveidra“ duomenis (užpildytas 025 ir 066 formas), siekiant, kad centralizuotai apmokami vaistai būtų racionaliai paskirstomi ir vartojami, taip pat metodiškai vadovauti ASP įstaigoms centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų vartojimo ir MPP naudojimo klausimais	Parengtos centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ataskaitos (vnt.)	4	4	100	<b>Įvykdyta.</b> Buvo parengta 2015 m. (metinė) ir 2016 m. trijų ketvirčių centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ataskaita. Šios ataskaitos paskelbtos VLK interneto svetainėje. 2016 m. kovo 22 d. buvo išsiųstas raštas Nr. 4K-2038 „Dėl informacijos apie sunaudotas centralizuotai apmokamus vaistinius preparatus pateikimo į statistines apskaitos formas“ TLK ir gydymo įstaigoms, naudojančioms centralizuotai apmokamus vaistinius preparatus
		Parengtos metodinės rekomendacijos ASP įstaigoms (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100		
		19. Vadovaujantis Nacionaline imunoprofilaktikos 2014–2018 m. programa užtikrinti nepertraukiamą ASP įstaigų aprūpinimą imunobiologiniais preparatais ir skiepijimo švirkštais, išskyrus atvejus, kai sutrinka jų gamyba	Užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas imunobiologiniais preparatais ir skiepijimo švirkštais (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas imunobiologiniais preparatais ir skiepijimo švirkštais
		20. Gerinti kompensuojamųjų klubo ir kelio sąnarių endoprotezų prieinamumą	Laukimo VLK tvarkomoje kompensuojamo klubo ar kelio sąnario endoprotezo skyrimo eilėje trukmė, palyginti su praėjusiais metais (proc.)	2 (planuota reikšmė – 98 proc.)	42 (pasiekta reikšmė – 58 proc.)	140,8	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos Sąnarių endoprotezų posistemėje fiksuojama vidutinė endoprotezų skyrimo trukmė – 4 mėnesiai. Palyginti su 2015 m., laukimo trukmė sumažėjo 42 proc. (nuo 7 mėn. iki 4 mėn.). Rodiklis viršytas, nes 2016 m. tiek ASP įstaigų, tiek VLK darbuotojai vis aktyviau naudojami 2015 m. įdiegtą Eilių ir atsargų valdymo informacinę sistemą. Laiku įvedus duomenis į minėtą sistemą (apie atliktas operacijas ir pacientus, kurie kreipėsi dėl operacijos laiko suderinimo, VLK skyrus endoprotezą), VLK gali operatyviau reguliuoti sąnarių endoprotezų, dėl kurių implantavimo pacientai nesikreipė, persikirstymą toliau eilėje laukiantiems pacientams. Taip pat, atsižvelgdama į endoprotezų likučius gydymo įstaigose, VLK gali laiku papildyti gydymo įstaigų atsargas. 2016 m. dar labiau sutrumpėjo klubo sąnario endoprotezo laukimo trukmė ir sumažėjo laukiančiųjų skaičius (2015 m. eilėje vidutiniškai laukė 4355 pacientai, o 2016 m. – 2031 pacientas)
		21. Reglamentuoti centralizuotai apmokamais vaistais gydomų pacientų skaičiaus nustatymo tvarką	Parengtas VLK direktoriaus įsakymo pakeitimo projektas (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtas VLK direktoriaus 2016 m. birželio 17 d. įsakymas Nr. 1K-188 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2013 m. balandžio 8 d. įsakymo Nr. 1K-70 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo centralizuotai apmokamais vaistais ir medicinos pagalbos priemonėmis ir jų panaudojimo kontrolės tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“. Šiuo įsakymu patvirtinto tvarkos aprašo 26 punktas reglamentuoja centralizuotai apmokamais vaistais gydomų pacientų skaičiaus nustatymo tvarką
		22. Atlikti centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų naudojimo ASP įstaigose stebėseną, siekiant įvertinti centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ASP įstaigose efektyvumą, ir parengti šios stebėsenos duomenų analizę	Atliktas centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų naudojimo ASP įstaigose stebėsenos pagal patvirtintus stebėjimo rodiklius (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> 2015 m. gruodžio 22 d. VLK direktoriaus įsakymu Nr. 1K-374 „Dėl 2016 m. prioritetinių teritorinių ligonių kasų vykdomos kontrolės krypties ir stebėsenos rodiklių sąrašo patvirtinimo“ buvo numatyta vaistinių preparatų <i>Atleptase</i> ir <i>Bevacizumab</i> panaudojimo stebėsenos analizė. Atlikus stebėseną, parengta centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ASP įstaigose duomenų analizė
			Parengta centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ASP įstaigose stebėsenos duomenų analizė (vnt.)	1	1	100	
		23. Įvertinti galimybę įrašyti VLK perkamus kraujo vaistinius preparatus ir rekombinantinius krešėjimo faktorius į kompensuojamųjų vaistinių preparatų sąrašus arba Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą ir pateikti pasiūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai	Pateikti pasiūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl kraujo vaistinių preparatų ir rekombinantinių krešėjimo faktorių įrašymo į kompensuojamųjų vaistinių preparatų sąrašus arba Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir MPP sąrašą (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Pateikti siūlymai Sveikatos apsaugos ministerijai dėl kraujo vaistinių preparatų ir rekombinantinių krešėjimo faktorių įsigijimo išlaidų kompensavimo tobulinimo (VLK 2016 m. birželio 20 d. raštas Nr. 4K-4465 „Dėl informacijos apie kraujo vaistinius preparatus ir rekombinantinius krešėjimo faktorius pateikimo“)
	Gerinti ortopedijos techninių priemonių gamybos ir pritaikymo išlaidų kompensavimą	24. Atlikti ortopedijos įmonių, priskirtų didžiausios rizikos kategorijai, tikrinimus, vadovaujantis ASP įstaigų ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ir teritorinėmis ligonių kasomis, veiklos rizikos vertinimo tvarkos aprašo, patvirtinto VLK direktoriaus 2015 m. lapkričio 19 d. įsakymu Nr. 1K-339, nuostatomis	Ortopedijos įmonių, priskirtų didžiausios rizikos kategorijai, tikrinimų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	3	4	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK Ortopedijos technikos kompensavimo skyrius, vadovaudamasis VLK direktoriaus 2015 m. lapkričio 19 d. įsakymu Nr. 1K-339, 2016 m. atliko 4 neplaninius ortopedijos įmonių patikrinimus. Iš viso 2016 m. patikrinimų metu nustatyta preliminarai žala PSDF biudžetui – 20 100 Eur

		25. Sumažinti laukiančiųjų ortopedijos techninių priemonių užsakymų priėmimo eiles	Laukiančiųjų ortopedijos techninių priemonių užsakymų priėmimo eilės mažėjimas (proc.)	10	47 (planuota reikšmė – 506)	158,5 (pasiektą reikšmė – 296)	<b>Ivykdyta.</b> Planuotos rodiklio reikšmės viršijimą lėmė tai, kad po 2016 m. atlikto neplaninio tikrinimo buvo uždaryta viena ortopedinė avalynė gaminusi ortopedijos įmonė, taip pat žiniasklaidoje pasirodžiusi informacija apie galimus piktnaudžiavimo atvejus ortopedijos įmonėse. Laukiančiųjų ortopedijos techninių priemonių užsakymų eilė žymiai sumažėjo. 2016 m. pabaigoje minėtų priemonių laukė 296 pacientai (2015 m. – 562 pacientai)
		26. Parengti ir pateikti Sveikatos apsaugos ministerijai derinti ortopedinių techninių priemonių bazinių kainų nustatymo metodiką	Parengta ir pateikta Sveikatos apsaugos ministerijai derinti ortopedinių techninių priemonių bazinių kainų nustatymo metodiką (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> VLK 2016 m. birželio 14 d. raštu Nr. 4K-4313 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus įsakymo projekto derinimo“ Sveikatos apsaugos ministerijai buvo pateiktas derinti Ortopedijos techninių priemonių bazinių kainų nustatymo metodikos projektas (metodika patvirtinta VLK direktoriaus 2016 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. 1K-251 „Dėl Ortopedijos techninių priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, bazinių kainų nustatymo metodikos patvirtinimo“)
		27. Apskaičiuoti serijiniu būdu gaminamų ortopedijos techninių priemonių bazines kainas ir pateikti jas SAM tvirtinti	Parengtų teisės aktų dėl serijiniu būdu gaminamų ortopedijos techninių priemonių bazinių kainų patvirtinimo projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. V-1507 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. liepos 5 d. įsakymo Nr. V-698 „Dėl ortopedijos techninių priemonių, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, ir jų bazinių kainų sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patvirtinti serijiniu būdu gaminamų ortopedijos techninių priemonių bazinių kainų sąrašai
		28. Sudaryti pacientams galimybę per e-valdžios vartų portalą prisijungti prie Eilų ir atsargų valdymo informacinės sistemos ir sužinoti apie jiems skirtas ortopedinės technikos priemones bei jų įsigijimo išlaidų kompensavimą	Sukurta viešas interneto puslapis (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Pacientams sudaryta galimybė per e. valdžios vartų portalą <a href="https://www.epaslaugos.lt/portal/service/39620/49">https://www.epaslaugos.lt/portal/service/39620/49</a> prisijungti prie informacinės sistemos ir sužinoti apie jiems skirtas ortopedijos technines priemones ir šių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimą
		29. Išanalizuoti užsienio šalių praktiką, siekiant tobulinti ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimą	Atlikta užsienio šalių praktikos kompensuojant ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidas analizė (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Atlikta kaimyninių (Latvijos, Estijos, Lenkijos) ir kitų Europos Sąjungos (Slovenijos, Kroatijos, Belgijos ir kt.) šalių ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimo praktikos analizė. 2016 m. gruodžio 19 d. parengta ataskaita Nr. 7K-1045 „Užsienio šalių praktika kompensuojant technines priemones“
	Užtikrinti laisvą apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – PSD) judėjimą Europos ekonominės erdvės valstybėse ir Šveicarijoje	30. Patikrinti ir apmokėti 2015 m. ir 2016 m. I pusmetį gautas pagrįstas sąskaitas (E 125 formos pažymas) už Lietuvos Respublikos apdraustiems PSD asmenims Europos Sąjungos (toliau – ES) šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas	Patikrintos E 125 formos pažymos (proc.)	100	100	100	<b>Ivykdyta.</b> 2015 m. ir 2016 m. I pusm. gautos sąskaitos už Lietuvos Respublikos apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu asmenims ES šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas buvo patikrintos 100 procentų. Apskaitos skyriui 100 proc. buvo pateiktos apmokėti 2015 m. gautos sąskaitos, kurių pagrįstumą patvirtinanti informacija buvo gauta 2016 m., taip pat 2016 m. I pusm. gautos pagrįstos sąskaitos (nepagrįstos sąsk. sudarė ~ 4 proc. visų šiuo laikotarpiu gautų sąskaitų). Atsiradus galimybei panaudoti visas suplanuotas lėšas, patikrinta ir apmokėta 40 proc. 2016 m. II pusm. gautų pagrįstų sąskaitų. Iš viso buvo apmokėtos 10676 sąskaitos, bendra suma pagal šias sąskaitas – 10 257,95 tūkst. Eur
		Apskaitos skyriui pateiktos apmokėti 2015 m. gautos pagrįstos sąskaitos (E 125 formos pažymos) (proc.)		100	100	100	
		Apskaitos skyriui pateiktos apmokėti 2016 m. I pusmetį gautos pagrįstos sąskaitos (E 125 formos pažymų) (proc.)		60	100	167	
		31. Pateikti ES šalių susižinojimo tarnyboms paraiškas kompensuoti PSDF biudžeto išlaidas 2015 m. II pusmetį ir 2016 m. I pusmetį laikinai j Lietuvą atvykusių bei 2015 m. Lietuvoje gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai	ES šalių susižinojimo tarnyboms pateiktų apmokėti sąskaitų (E 125 formos pažymų) dalis, palyginti su bendru iš TLK gautų E 125 formos pažymų skaičiumi (proc.)	100	100	100	<b>Ivykdyta.</b> Sąskaitos (E 125 formos pažymos), pagal kurias turi būti kompensuojamos PSDF biudžeto išlaidos 2015 m. II pusm. ir 2016 m. I pusm. Lietuvoje viešėjusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai, buvo pateiktos ES susižinojimo tarnyboms 100 procentų (buvo pateiktos 2242 sąskaitos, bendra suma pagal šias sąskaitas – 1 549,98 tūkst. Eur). Taip pat ES susižinojimo tarnyboms buvo pateiktos 6838 sąskaitos, pagal kurias turi būti kompensuojamos PSDF biudžeto išlaidos Lietuvoje 2015 m. gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai (bendra suma pagal šias sąskaitas – 860,28 tūkst. Eur)
		ES šalių susižinojimo tarnyboms pateiktų apmokėti sąskaitų (E 125 formos pažymų) dalis, palyginti su bendru VLK išduotų E 125 formos pažymų skaičiumi (proc.)		100	100	100	



Tobulinti ir koordinuoti ASP įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūrą	32. Dalyvauti įgyvendinant Lietuvos Respublikos ūkio ministerijos vykdomą Vienodos priežiūros institucijoms pritaikytos atsiliepimų sistemos grįžtamojo ryšio modelio projektą ir analizuoti jo rezultatus	Atlikta 2015 m. TLK dalyvavimo įgyvendinant grįžtamojo ryšio modelio projektą analizė (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Dalyvauta įgyvendinant Lietuvos Respublikos ūkio ministerijos vykdomą Vienodos priežiūros institucijoms pritaikytos atsiliepimų sistemos grįžtamojo ryšio modelio projektą. Atlikta 2015 m. TLK dalyvavimo įgyvendinant grįžtamojo ryšio modelio projektą analizė, rezultatai pristatyti ir aptarti 2016 m. birželio 29 d. įvykusiame VLK ir TLK kontrolę vykdančių specialistų posėdyje. 2016 m. lapkričio 16 d. vykusio VLK ir TLK kontrolę vykdančių specialistų posėdžio metu buvo aptarti TLK dalyvavimo grįžtamojo ryšio modelio projekte 2016 m. I pusmečio rezultatai, pasidalinta visų TLK patirtimi ir gerosios praktikos pavyzdžiais	
	33. Didinti įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūros efektyvumą, teikti metodinę pagalbą TLK dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo bei TLK vykdomos ASP įstaigų ir vaistinių kontrolės, įdiegti naujus ASP įstaigų veiklos stebėsenos rodiklius, koordinuoti TLK vykdomą ASP įstaigų ir vaistinių kontrolę	Planinių kontrolės procedūrų skaičius, palyginti su bendru kontrolės procedūrų skaičiumi (proc.)		62	72,6	117,1	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. dėl TLK vykdomos ASP įstaigų ir vaistinių kontrolės koordinavimo bei ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo buvo parengta 11 metodinių raštų, iš kurių 9 raštai pateikti per Dokumentų valdymo sistemą (DVS) (2016 m. sausio 5 d. raštas Nr. 4K-45, 2016 m. sausio 12 d. raštas Nr. 4K-165, 2016 m. sausio 25 d. raštas Nr. 4K-534, 2016 m. sausio 27 d. raštas Nr. 4K-645, 2016 m. kovo 7 d. raštas Nr. 4K-1688, 2016 m. kovo 10 d. raštas Nr. 4K-1851, 2016 m. kovo 24 d. raštas Nr. 4K-2130, 2016 m. balandžio 28 d. raštas Nr. 4K-3051, 2016 m. spalio 4 d. raštas Nr. 4K-7122) ir 3 metodiniai raštai pateikti elektroniniu paštu. 2016 m. buvo organizuoti 4 VLK ir TLK vykdomos veiklos priežiūros praktiniai aptarimai (2016 m. kovo 15 d., birželio 29 d., liepos 28 d., lapkričio 16 d.). Rodiklių reikšmės bus apskaičiuotos 2017 m. sausio mėn., gavus TLK metines veiklos priežiūros ataskaitas. VLK direktoriaus 2016 m. gruodžio 12 d. įsakymu Nr. 1K-349 „Dėl 2017 metų teritorinių ligonių kasų prioritietinių vykdomos kontrolės krypčių ir jų atliekamos stebėsenos rodiklių sąrašo patvirtinimo“ buvo patvirtinti 2 nauji gydymo įstaigų veiklos stebėsenos rodikliai: tą pačią dieną suteiktų skatinamųjų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų (neįgalųjų sveikatos priežiūros, slaugos personalo procedūrų namuose) ir ambulatorinės slaugos paslaugų namuose bei stacionare teikiamų aktyviojo gydymo paslaugų kodavimo stebėsenai vykdyti. VLK direktoriaus 2015 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1K-374 „Dėl 2016 metų prioritietinių teritorinių ligonių kasų vykdomos kontrolės krypčių ir stebėsenos rodiklių sąrašo patvirtinimo“ buvo įdiegti 4 nauji stebėsenos rodikliai. Padidinus stebėsenos rodiklių skaičių, TLK kontrolę vykdė kryptingiau, planuodamas patikrinimus tose įstaigose, kuriose buvo viršytos stebėsenos rodiklių reikšmės. Šių planinių kontrolės procedūrų metu vertintas sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis ir (ar) kompensuojamųjų vaistų bei MPP skyrimo ir išrašymo pagrįstumas, todėl rodiklio reikšmė buvo viršyta. Kadangi 2016 m. liepos mėn. baigė galioti IS „Sveidra“, skaičius (vnt.)
		Planinių kontrolės procedūrų, kurių metu vertinamas ASP paslaugų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis ir (ar) kompensuojamųjų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių skyrimo ir išrašymo pagrįstumas, dalis, palyginti su bendru šių procedūrų skaičiumi (proc.) – mažiau nei		75	91	121	
		Naujų įdiegtų ASP įstaigų veiklos stebėsenos rodiklių skaičius (vnt.)		2	2	100	
		Organizuotų VLK ir TLK vykdomos veiklos priežiūros praktinių aptarimų ar parengtų metodinių raštų skaičius (vnt.)		4	15	375	
		Naujų automatines kontrolės funkcijų, įdiegtų IS „Sveidra“, skaičius (vnt.)		2	0	0	
34. Tobulinti žalos PSDF biudžetui nustatymo principus, taikomus vykdant ASP paslaugų, kurių išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto, kiekio ir kokybės, šių paslaugų atitikties jų teikimo reikalavimams, kompensuojamųjų vaistų ir MPP bei kompensuojamųjų ortopedijos techninių priemonių išrašymo ir išdavimo teisėtumo kontrolę	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų, susijusių su žalos PSDF biudžetui nustatymo principų tobulimu, projektų skaičius (vnt.)		1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. 1K-182 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vaistinių ir kitų įmonių bei įstaigų, sudariusių sutartis su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ar teritorinėmis ligonių kasomis, padarytos žalos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ buvo patvirtinti žalos PSDF biudžetui nustatymo principai	
35. Tobulinti ASP įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūrą antikorupcinio atžvilgiu	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų dėl ASP įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūros tobulinimo antikorupcinio atžvilgiu projektų skaičius (vnt.)		1	3	300	<b>Įvykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. rugpjūčio 19 d. įsakymu Nr. 1K-244 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. sausio 21 d. įsakymo Nr. 1K-10 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ar teritorinėmis ligonių kasomis, veiklos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo aiškiau reglamentuota TLK vykdomų pagal pacientų skundus kontrolės procedūrų dėl galimų neteisėtų mokėjimų už PSDF biudžeto lėšomis teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas organizavimo tvarka. VLK direktoriaus 2016 m. birželio 23 d. įsakymu Nr. 1K-239 „Dėl kontrolinių klausimų patvirtinimo“ buvo patvirtintas kontrolinis klausimynas, skirtas tikrinti ASP įstaigas dėl papildomų mokėjimų už PSDF biudžeto lėšomis teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagrįstumo. Taip pat VLK direktoriaus 2016 m. gruodžio 12 d. įsakymu Nr. 1K-349 „Dėl 2017 metų teritorinių ligonių kasų prioritietinių vykdomos kontrolės krypčių ir jų atliekamos stebėsenos rodiklių sąrašo patvirtinimo“ buvo patvirtintas 2017 metų TLK vykdomų aktyviajam gydymui priskiriamų stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, tinkamumo ir jų išlaidų apmokėjimo pagrįstumo rotacinių kontrolės procedūrų grafikas	
36. Parengti siūlymus Sveikatos apsaugos ministerijai dėl teisės aktų, reglamentuojančių ASP įstaigų finansinės veiklos kontrolę, tobulinimo	Parengtų siūlymų dėl teisės aktų projektų tobulinimo skaičius (vnt.)		1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Pateiktų siūlymų pagrindu parengtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 5 d. įsakymas Nr. V-1356 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų panaudojimo analizės“	
37. Parengti ASP įstaigų finansinės veiklos ataskaitų, kurių formos patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003-10-08 įsakymu Nr. V-592 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų tinkamo naudojimo“, duomenų analizės atlikimo rekomendacijas TLK	Parengtos ASP įstaigų finansinės veiklos ataskaitų duomenų analizės atlikimo rekomendacijos (vnt.)		1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Rekomendacijos parengtos ir patvirtintos VLK direktoriaus 2016 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. 1K-374 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų panaudojimo analizės atlikimo rekomendacijų patvirtinimo“	

		38. Kas ketvirtį atlikti ASP įstaigų finansinės veiklos ataskaitų analizę ir informaciją apie jos rezultatus raštu pateikti VLK vadovybei	Parengtų ASP įstaigų finansinės veiklos analizių ir VLK vadovybei raštu pateiktos informacijos apie šių analizių rezultatus skaičius (vnt.)	4	4	100	<b>Ivykdyta.</b> Siekiant įvertinti ASP įstaigų finansinius įsipareigojimus, buvo atliktos ir VLK vadovybei pateiktos 2015 m. ir 2016 m. I ketv., I pusmečio ir 9 mėn. ASP įstaigų finansinės veiklos ataskaitų analizės, pagal kurių duomenis parengtos suvestinės ataskaitos
Tobulinti giminingų diagnozių grupių metodo taikymą aktyviojo gydymo paslaugų išlaidoms apmokėti	39. Apskaičiuoti, kokią dalį ASP paslaugų sudaro paslaugos, kurių išlaidos apmokamos pagal giminingų diagnozių grupių (angl. <i>diagnosis-related groups</i> ) metodą	Giminingų diagnozių grupių metodo įtaka aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokejimui (proc.)		15	18,2	121,5	<b>Ivykdyta.</b> Buvo apskaičiuota giminingų diagnozių grupių metodo taikymo įtaka ASP įstaigų gaunamoms lėšoms už suteiktas paslaugas (18,22 proc.). Rodiklio reikšmės padidėjimą lėmė tai, kad buvo suteikta daugiau dienos chirurgijos, gimdymo, vaikų iki 3 metų gydymo, insulto gydymo, taikant invazinę trombotomiją, ir miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslauga, palyginti su visomis aktyviojo gydymo paslaugomis
	40. Apibendrinti aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASP įstaigų duomenis apie 2015 m. suteiktų šių paslaugų sąnaudas, priskiriamas atitinkamoms giminingų diagnozių grupėms, ir parengti duomenis aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientams pagal giminingų diagnozių grupes apskaičiuoti. Perskaičiuoti aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientus pagal giminingų diagnozių grupes bei bazinę aktyviojo gydymo atvejo kainą ir atlikti ASP įstaigų pajamų modeliavimą	Parengtų suvestinių ataskaitų skaičius (vnt.)	2	2	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengtos 2 suvestinės duomenų ataskaitos: 1. 2015 m. pajamų ir sąnaudų ataskaita. 2. Aktyviojo gydymo sąnaudų priskyrimo atitinkamoms sąnaudų grupėms ataskaita. Perskaičiuoti aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientai pagal naują ARDRG versiją (8.0 v.), atliktas ASP įstaigų pajamų modeliavimas	
	Perskaičiuoti aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientai (proc.)	100	100	100			
	41. Vykdyti Detalios ASP įstaigų sąnaudų apskaitos, atliekamos paciento lygiu (toliau – DPLSA), diegimo projektą	Igyvendinti DPLSA projekto II–IV etapai (proc.)	69	40	58	<b>Ivykdyta iš dalies.</b> 2016 m. buvo įgyvendintos šios DPLSA projekto II–IV etapo dalys: 1. Parengta 3-oji periodinė (ketvirtinė) ataskaita. 2. Parengtos rekomendacijos dėl ASP įstaigų komandų sudarymo. 3. Parengtas sistemų, su kuriomis bus integruojama DPLSA, sąrašas. 4. Parengta 4-oji periodinė (ketvirtinė) ataskaita (pateikti papildomi rezultatai). 5. Patikrintas 67 ASP įstaigų užpildytas antro ataskaitinio periodo sąnaudų apskaitos modelis. 6. Parengta lyginamųjų rodiklių ataskaita, apimanti visas 67 Lietuvos ASP įstaigas. 7. Parengtas sąnaudų apskaitos ir lyginamosios analizės modelio parametru susisteminiamas. Planuota rodiklio reikšmės nepasiekta dėl užsitęsusių viešųjų pirkimų procedūrų. Projektas bus įgyvendinamas 2017 m. pagal Projekto valdymo priežiūros komiteto patvirtintą ir patikslintą darbų planą (2016 m. gruodžio 2 d. protokolas Nr. 7K-987)	
	42. Vykdyti ASP įstaigų aktyviojo gydymo atvejų klinikinio kodavimo duomenų stebėseną ir pristatyti jos rezultatus VLK vadovybei	Parengta 2015 m. klinikinio kodavimo stebėsenos rezultatų ataskaita (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengta 2015 m. klinikinio kodavimo stebėsenos rezultatų ataskaita ir paskelbta VLK interneto svetainėje. 2016 m. kovo 15 d. išsiųstas VLK raštas Nr. 4K-1893 „Dėl 2015 m. klinikinio kodavimo stebėsenos rezultatų vertinimo ataskaitos paskelbimo“ TLK, kad jos susipažintų su skelbiama ataskaita ir išplatintų informaciją savo veiklos zonos ASP įstaigoms. 2016 m. buvo tikrinama 80 (iš 88) ASP įstaigų, teikiančių aktyviojo gydymo paslaugas, iš 2015–2016 m. tikslintinių atvejų atrinkti 42 574	
Patikrintų aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASP įstaigų dalis (proc.)	70	91	129				
43. Parengti ir paskelbti VLK interneto svetainėje 9 leidimo TLK-10-AM /ACHI / ACS elektroninį vadovą	Parengtas ir paskelbtas VLK interneto svetainėje 9 leidimo TLK-10-AM /ACHI / ACS elektroninis vadovas (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengtas ir 2016 m. liepos 1 d. paskelbtas VLK interneto svetainėje <a href="http://ebook.vlk.lt/e.vadovas_2017/index.jsp">http://ebook.vlk.lt/e.vadovas_2017/index.jsp</a> 9 leidimo TLK-10-AM /ACHI / ACS elektroninis vadovas		
44. Atnaujinti AR-DRG programinės įrangos licencijas ir atlikti IS „Sveidra“ pakeitimus, susijusius su aktyviojo gydymo paslaugų grupavimu pagal AR-DRG 8.0 versiją	Atnaujintų AR-DRG licencijų paketas (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. lapkričio 14 d. įsigytas AR-DRG 8.0 versijos programinės įrangos licencijų paketas. 2016 m. gruodžio 23 d. įdiegti IS „Sveidra“ pakeitimai, susiję su aktyviojo gydymo paslaugų grupavimu. Dėl užsitęsusių AR-DRG licencijų paketo viešųjų pirkimų procedūrų, užduotis įvykdyta pavėluotai		
	Programinės įrangos pritaikymas (proc.)	100	100	100			
45. Parengti Lietuvos kodavimo standartų pakeitimo projektą, atsižvelgiant į 9 leidimo TLK-10-AM, ACHI ir ACS	Parengtas Lietuvos kodavimo standartų pakeitimo projektas (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengtas Lietuvos kodavimo standartų pakeitimų projektas, kuris 2016 m. rugsėjo 22 d. patvirtintas VLK direktoriaus įsakymu Nr. 1K-275 „Dėl devintojo leidimo Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos, Medicininų intervencijų klasifikacijos bei Kodavimo standartų ir Papildomų Lietuvos kodavimo standartų 2.0 versijos paskelbimo“		

		46. Organizuoti klinikinio kodavimo mokymus pagal 9 leidimo TLK-10-AM / ACHI / ACS ir atnaujintus Papildomus Lietuvos kodavimo standartus ASP įstaigų ir TLK atstovams	Klinikinio kodavimo mokymų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	8	10	100	Įvykdyta. 2016 m. TLK ir ASP įstaigų atstovams buvo surengti 8 klinikinio kodavimo mokymai pagal 9 leidimo TLK-10-AM / ACHI / ACS ir atnaujintus Papildomus Lietuvos kodavimo standartus bei 2 papildomi mokymai TLK specialistams dėl stebėsenos / kontrolės, vykdomos pagal IS „Sveidra“ Stacionariųjų paslaugų apskaitos posistemio (SPAP) duomenis. Mokymų medžiaga buvo paskelbta VLK interneto svetainėje
		47. Parengti klinikinio kodavimo biuletenius	Parengtų klinikinio kodavimo biuletenių skaičius (vnt.)	4	4	100	Įvykdyta. ASP įstaigoms buvo išplatinti 4 kodavimo biuleteniai. Šie biuleteniai paskelbti VLK interneto svetainėje
		48. Parengti 2015 m. aktyviojo gydymo stacionariųjų ir dienos chirurgijos paslaugų apžvalgą ir paskelbti ją VLK interneto svetainėje	Parengta ir VLK interneto svetainėje paskelbta apžvalga (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2016 m. rugsėjo mėn. parengta 2015 m. aktyviojo gydymo stacionariųjų ir dienos chirurgijos paslaugų apžvalga, kuri paskelbta VLK interneto svetainėje. Apžvalga taip pat pristatyta VLK darbuotojams ir TLK Kontrolės skyrių ekspertams
		49. Parengti IS „Sveidra“ duomenų tikrinimo taisyklės ir jas taikyti IS „Sveidra“ Stacionariųjų paslaugų apskaitos posistemio (SPAP) duomenims apie suteiktas dienos chirurgijos paslaugas	Parengtas ir SPAP taikomas duomenų tikrinimo taisyklių rinkinys (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2016 m. birželio mėn. buvo sukurtas ir IS „Sveidra“ Stacionariųjų paslaugų apskaitos posistemyje (SPAP) įdiegtas dienos chirurgijos paslaugų tikrinimo taisyklių rinkinys. Šis taisyklių rinkinys suteikia galimybę ASP įstaigai matyti pranešimus apie klaidas, padarytas įvedant duomenis į SPAP
		50. Sukurti ir IS „Sveidra“ įdiegti programinę įrangą, kuri tikrintų IS „Sveidra“ duomenų kokybę pagal šios informacinės sistemos duomenų tikrinimo taisyklių rinkinį	IS „Sveidra“ duomenų kokybės patikros posistemio sukūrimo mastas (proc.)	50	0	0	Neįvykdyta. Dėl ilgai užsitęsusių viešųjų pirkimų dokumentų rengimo, projekto apimties tikslinimo ir rinkos analizės IS „Sveidra“ Duomenų kokybės patikros posistemis nebuvo pradėtas kurti. Buvo parengta ir į Centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą įkelta techninė specifikacija, tačiau konkursas 2016 m. nepaskelbtas. Tikimasi projektą įgyvendinti 2017 m. IV ketv.
	Užtikrinti PSDF biudžeto planavimą, vykdymą ir apskaitą	51. Laiku parengti ir pateikti atsakingosioms institucijoms PSDF biudžeto planavimo ir vykdymo dokumentus bei konsoliduotąsias ataskaitas:	PSDF biudžeto planavimo, vykdymo ir konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio parengimo nustatyto laiku užtikrinimas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Laiku parengti ir atsakingoms institucijoms pateikti PSDF biudžeto planavimo, vykdymo bei konsoliduotųjų ataskaitų rinkiniai
		51.1. Paskirstyti 2016 m. PSDF biudžeto lėšas: 50.1.1. metų ketvirčiais, siekiant tenkinti VLK padalinių įvardytus sveikatos priežiūros finansavimo metų ketvirčiais poreikius; 50.1.2. pagal paslaugų grupes ir sveikatos programas, atsižvelgiant į VLK padalinių pateiktą informaciją apie prisiimtus ir numatomus prisiimti naujus įsipareigojimus; 50.1.3. TLK pagal lėšų paskirstymo TLK formules	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų dėl PSDF biudžeto lėšų paskirstymo projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	4	6	100	Įvykdyta. VLK direktoriaus įsakymais buvo patvirtintos: 1. PSDF biudžeto pajamos, paskirstytos pagal metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2016 m. vasario 2 d. įsakymu Nr. 1K-30). 2. PSDF biudžeto išlaidos, paskirstytos pagal metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2016 m. vasario 3 d. įsakymu Nr. 1K-33 su vėlesniais pakeitimais). 3. PSDF biudžeto išlaidos, paskirstytos sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti (VLK direktoriaus 2016 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. 1K-17 su vėlesniais pakeitimais). 4. PSDF biudžeto išlaidos, paskirstytos kompensuojamiesiems vaistams ir MPP (VLK direktoriaus 2016 m. vasario 9 d. įsakymu Nr. 1K-41 su vėlesniais pakeitimais). 5. PSDF biudžeto išlaidos, paskirstytos pagal paslaugų grupes, TLK ir metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2016 m. vasario 9 d. įsakymu Nr. 1K-38 su vėlesniais pakeitimais). 6. PSDF biudžeto išlaidos, paskirstytos sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti pagal TLK ir metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2016 m. vasario 9 d. įsakymu Nr. 1K-40 su vėlesniais pakeitimais)
		51.2. Einamaisiais metais, siekiant užtikrinti nenutrūkstamą sveikatos priežiūros finansavimą, prisiimtų naujų įsipareigojimų vykdymą bei racionalų PSDF biudžeto lėšų naudojimą ir atsižvelgiant į VLK bei TLK prašymus: 51.2.1. koreguoti įsakymus, kuriais TLK paskirstomos PSDF biudžeto lėšos; 51.2.2. parengti VLK direktoriaus įsakymų projektus dėl papildomų PSDF lėšų skyrimo;	Parengtų PSDF biudžeto išlaidų paskirstymo pakeitimo projektų ir projektų dėl papildomų lėšų skyrimo skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	4	27	100	Įvykdyta. 1. PSDF biudžeto lėšų paskirstymas TLK buvo koreguojamas šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2016 m. kovo 31 d. įsakymu Nr. 1K-102, 2016 m. kovo 31 d. įsakymu Nr. 1K-104, 2016 m. balandžio 27 d. įsakymu Nr. 1K-137, 2016 m. gegužės 18 d. įsakymu Nr. 1K-162, 2016 m. birželio 20 d. įsakymu Nr. 1K-191, 2016 m. birželio 20 d. įsakymu Nr. 1K-192, 2016 m. birželio 23 d. įsakymu Nr. 1K-199, 2016 m. liepos 20 d. įsakymu Nr. 1K-223, 2016 m. liepos 26 d. įsakymu Nr. 1K-231, 2016 m. rugsėjo 6 d. įsakymu Nr. 1K-256, 2016 m. rugsėjo 23 d. įsakymu Nr. 1K-276, 2016 m. rugsėjo 23 d. įsakymu Nr. 1K-277, 2016 m. rugsėjo 23 d. įsakymu Nr. 1K-278, 2016 m. spalio 20 d. įsakymu Nr. 1K-305, 2016 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. 1K-354, 2016 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. 1K-356, 2016 m. gruodžio 28 d. įsakymu Nr. 1K-368. 2. Papildomos PSDF biudžeto lėšos buvo skirtos šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2016 m. vasario 19 d. įsakymu Nr. 1K-55, 2016 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 1K-73, 2016 m. gegužės 19 d. įsakymu Nr. 1K-163, 2016 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. 1K-166, 2016 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. 1K-272, 2016 m. spalio 5 d. įsakymu Nr. 1K-291, 2016 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. 1K-365. 3. Papildomos PSDF biudžeto rezervo lėšos buvo skirtos šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2016 m. birželio 20 d. įsakymu Nr. 1K-190, 2016 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. 1K-329, 2016 m. gruodžio 14 d. įsakymu Nr. 1K-352
		51.2.3. pagal poreikį pateikti siūlymus VLK vadovybei dėl 2016 m. viršplaninių PSDF biudžeto lėšų panaudojimo	Pateikti siūlymai VLK vadovybei dėl 2016 m. viršplaninių PSDF biudžeto lėšų panaudojimo (vnt.)	1	0	0	Atsižvelgiant į tai, kad 2016 m. buvo priimti sprendimai skirti PSDF biudžeto rezervo lėšas ir 2016 m. lapkričio–gruodžio mėnesiais šio rezervo dydis neatitiko Sveikatos draudimo įstatymo 15 str. 4 d. nustatytos viršplaninių PSDF biudžeto pajamų panaudojimo sąlygos, pasiūlymai dėl 2016 m. viršplaninių panaudojimo nebuvo teikiami

		51.3. Suplanuoti 2017–2019 m. PSDF biudžeto lėšas: 51.3.1. parengti ir kompetentingoms institucijoms pateikti 2017–2019 m. PSDF biudžeto prognozės projektą; 51.3.2. parengti ir kompetentingoms institucijoms pateikti 2017 m. PSDF biudžeto projektą bei 2018–2019 m. prognozuojamų PSDF biudžeto rodiklių projektą	Parengtų 2017–2019 m. PSDF biudžeto prognozės projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> VLK 2016 m. kovo 21 d. raštu Nr. 4K-2016 „Dėl 2017–2019 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto prognozių projekto“ Sveikatos apsaugos ministerijai buvo pateiktas PSDF biudžeto prognozės projektas. Parengtas 2017 m. PSDF biudžeto projektas VLK 2016 m. spalio 5 d. raštais Nr. 4K-7142 ir Nr. 4K-7143 buvo pateiktas Sveikatos apsaugos ministerijai toliau derinti su kompetentingomis institucijomis ir teikti Lietuvos Respublikos Vyriausybei. Patobulintas 2017 m. PSDF biudžeto projektas VLK 2016 m. gruodžio 12 d. raštais Nr. 4K-8877 ir Nr. 4K-8878 buvo pateiktas Sveikatos apsaugos ministerijai toliau derinti su kompetentingomis institucijomis ir teikti Lietuvos Respublikos Vyriausybei. 2016 m. gruodžio 22 d. Lietuvos Respublikos Seimas priėmė Lietuvos Respublikos 2017 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymą (2016 m. gruodžio 22 d. įstatymas Nr. XIII-173)
		Parengtų 2017 m. PSDF biudžeto projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	1	2	100		
		51.4. Parengti 2016 m. PSDF I ketv., I pusm. ir 9 mėn. finansinių ir biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinius	Parengtų 2016 m. PSDF biudžeto tarpinių finansinių ir biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinių skaičius (vnt.)	9	9	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. buvo parengtos 2016 m. I ketv., I pusm. ir 9 mėn. PSDF biudžeto tarpinės finansinės ir biudžeto vykdymo ataskaitos
		51.5. Parengti ir pateikti atsakingosioms institucijoms 2015 m. PSDF metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinį	Parengtas ir atsakingosioms institucijoms pateiktas 2015 m. PSDF biudžeto metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Buvo parengtas ir pateiktas Sveikatos apsaugos ministerijai (VLK 2016 m. gegužės 31 d. raštas Nr. 4K-3948 „Dėl Lietuvos Respublikos 2015 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio“) ir Valstybės kontrolei (VLK 2016 m. gegužės 31 d. raštas Nr. 4K-3947 „Dėl Lietuvos Respublikos 2015 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio pateikimo“) 2015 metų konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys. 2015 m. PSDF biudžeto konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys patvirtintas Lietuvos Respublikos Seimo 2016 m. lapkričio 10 d. nutarimu Nr. XII-2788 „Dėl Lietuvos Respublikos 2015 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio patvirtinimo“
		51.6. Parengti ir pateikti Lietuvos Respublikos finansų ministerijai: 51.6.1. likusių einamųjų metų ketvirčių prognozuojamus biudžeto balanso rodiklius, detalizuojant pajamas ir išlaidas; 51.6.2. einamųjų metų duomenis apie biudžeto vykdymą atitinkamais mėnesiais, detalizuojant pajamas ir išlaidas, ir palyginti juos su planiniais pajamų ir išlaidų rodikliais	Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.)	4	4	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengtos ir Finansų ministerijai pateiktos 4 einamųjų metų prognozuojamų biudžeto balanso rodiklių ataskaitos bei 12 PSDF biudžeto pajamų ir išlaidų plano vykdymo ataskaitų
Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.)	12	12	100				
<b>II veiklos sritis: plėtoti informacines sistemas, gerinti ligonių kasų veiklos valdymą</b>							
Igyvendinti ligonių kasų informacinių technologijų plėtros strategiją, siekiant tenkinti ligonių kasų veiklos poreikius informacinių technologijų srityje	52. Gerinti ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų prieinamumą, siekiant, kad kuo daugiau paslaugų būtų teikiama elektroniniu būdu	Ligonių kasų lankytojams teikiamų paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę ne mažesniu kaip IV brandos lygiu (vnt.)	2	1	50	<b>Ivykdyta iš dalies.</b> Iš 20 ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų 1 paslauga perkelta į elektroninę erdvę I brandos lygiu, 10 – 2 brandos lygiu, 1 – III brandos lygiu, 7 – IV brandos lygiu. 2016 m. klausos aparatų įsigijimo išlaidų kompensavimo paslauga buvo perkelta į elektroninę erdvę IV brandos lygiu (vietoj II brandos lygio). Kadangi Ambulatorinio gydymo deguonimi posistemis nebuvo baigtas diegti, į elektroninę erdvę IV brandos lygiu nebuvo perkeltas ambulatorinio gydymo deguonimi paslaugų kompensavimas	
	53. Įdiegti Eilių ir atsargų valdymo informacinę sistemą ir šiuos jos posistemius:	Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos sukūrimo ir įdiegimo mastas (proc.)	85	70	82	<b>Ivykdyta iš dalies.</b> Dėl užsietusių Eilių ir atsargų valdymo valdymo informacinės sistemos kūrimo darbų nebuvo atlikti visi planuoti darbai. Rodiklis nustatytas atsižvelgiant į tai, kad sistema sudaro 8 posistemius, iš kurių 4 – įdiegti (2016 m. įdiegtas 1 naujas posistemis), 1 posistemo atsisakyta, 3 – įdiegti iš dalies. 2017 m. bus diegiamas Kochlearinių implantų posistemis	
	53.1. Ortopedijos techninių priemonių posistemį, sukuriant priemonės automatinei kontrolei atlikti	Įdiegtas Ortopedijos techninių priemonių posistemis (proc.)	100	100	100	<b>Ivykdyta.</b> Įdiegtas Ortopedijos techninių priemonių posistemis, vykdoma bandomoji šio posistemo eksploatacija. Sukurtos ir įdiegtos šios automatinės kontrolės funkcijos: gydytojų įdarbinimo, licencijų išdavimo, ortopedijos techninių priemonių išdavimo, diagnozių tikrinimo	
		Įdiegtos automatinės kontrolės funkcijos (vnt.) – ne mažiau kaip	3	3	100		
	53.2. Ambulatorinio gydymo deguonimi posistemį	Įdiegtas Ambulatorinio gydymo deguonimi posistemis (proc.)	100	50	50	<b>Ivykdyta iš dalies.</b> Vykdomas Ambulatorinio gydymo deguonimi posistemo testavimas. Projekto vykdytojas UAB „InnoForce“ neįdiegė tiekėjų klasifikatorių. Posistemį planuojama baigti įdiegti 2017 m. I ketv.	

	53.3. Vaistų ir MPP labai retoms ligoms gydyti posistemį	Įdiegtas Vaistų ir MPP labai retoms ligoms gydyti posistemis (proc.)	100	0	0	<b>Neįvykdyta.</b> 2016 m. pasikeitus Farmacijos įstatymo nuostatomis, reglamentuojančioms, kad Sveikatos apsaugos ministerija priima sprendimus dėl vaistų ir MPP, skiriamų labai retoms žmogaus sveikatos būklėms gydyti bei gydymui nenumatytais atvejais, įsigijimo išlaidų kompensavimo, 2016 m. birželio 15 d. įvykusiame VLK Projektų priežiūros komiteto posėdyje buvo nutarta, kad Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos Vaistų ir MPP labai retoms ligoms gydyti posistemis nebus diegiamas. Apie tai informuota Viešųjų pirkimų tarnyba
	53.4. Koordinuoti TLK skirtą dantų protezavimo paslaugų posistemio kūrimą	Įdiegtas dantų protezavimo paslaugų posistemis (proc.)	100	50	50	<b>Įvykdyta iš dalies.</b> Dėl ilgai užsitęsusių projekto vykdotojo UAB „Inno Force“ posistemio kūrimo darbų, pavėluotai pradėtas diegti dantų protezavimo paslaugų posistemis. Buvo atlikta analizė, darbo grupei pristatytas sistemos prototipas. Šiuo metu vykdomi sistemos programavimo darbai. Posistemį planuojama baigti įdiegti 2017 m. II ketv.
	54. Tobulinti IS „Sveidra“ pagal naujus VLK padalinių poreikius, kylančius kuriant naujas VLK informacines sistemas (posistemius), taip pat įsigaliojus naujiems arba pasikeitus galiojantiems teisės aktams, vykdyti IS „Sveidra“ priežiūrą	IS „Sveidra“ priežiūros darbų įvykdymo mastas (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> Atsižvelgiant į VLK padalinių poreikius, IS „Sveidra“ Stacionariųjų paslaugų apskaitos posistemyje (SPAP) buvo įdiegtas dienos chirurgijos paslaugų tikrinimo taisyklių rinkinys, įdiegta nauja klasifikatoriaus TLK-10 AM versija ir kt. Užtikrinta IS „Sveidra“ priežiūra
		IS „Sveidra“ tobulinimo darbų įvykdymo mastas (proc.)	100	100	100	
	55. Parengti siūlymus dėl e. sveikatos tobulinimo	VLK vadovybei pateikti pasiūlymai dėl e. sveikatos tobulinimo (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Buvo parengtas pasiūlymas dėl skubaus E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (ESPBI IS) pakeitimo, siekiant užtikrinti, kad į IS „Sveidra“ būtų teikiami duomenys apie ASP įstaigos filialo, kuriame buvo išrašytas elektroninis receptas, identifikatorių
	56. Teikti pasiūlymus vadovybei dėl VLK informacinių sistemų plėtos, siekiant didinti VLK veiklos efektyvumą	Pateikti pasiūlymai dėl VLK informacinių sistemų plėtos (vnt.)	3	3	100	<b>Įvykdyta.</b> Pateikti 3 pasiūlymai VLK vadovybei dėl VLK informacinių sistemų plėtos, siekiant didinti VLK veiklos efektyvumą (2016 m. gruodžio 28 d. tarnybinis raštas Nr. 15K-178 „Pasiūlymai dėl VLK veiklos gerinimo“)
	57. Gerinti Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro (toliau – DPSDR) funkcijas, vykdyti šio registro priežiūrą bei palaikymą, įgyvendinant DPSDR plėtojimo, priežiūros ir palaikymo projektą	DPSDR plėtojimo projekto įgyvendinimo mastas (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> DPSDR plėtojimo projektas sėkmingai įgyvendintas. Nenutrūkstamas DPSDR veikimas buvo užtikrintas 98 proc.
		DPSDR nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.) – ne mažiau kaip	98	98	100	
	58. Tobulinti DPSDR pagal naujus VLK padalinių poreikius, kilusius kuriant naujas VLK informacines sistemas (posistemius), taip pat įsigaliojus naujiems arba pasikeitus galiojantiems teisės aktams	Pravesti mokymai TLK gyventojų aptarnavimo skyrių darbuotojams, dirbantiems su DPSDR (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Vadovaujantis VLK direktoriaus 2016 m. kovo 17 d. įsakymu Nr. 1K-81 „Dėl Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro naudotojų mokymų“, 2016 m. kovo 25 d., 29 d. ir 31 d. buvo suorganizuoti mokymai TLK gyventojų aptarnavimo skyrių darbuotojams, dirbantiems su DPSDR. Buvo apmokyti 83 darbuotojai. Pasikeitus galiojantiems teisės aktams, buvo inicijuoti ir atlikti 3 DPSDR pakeitimai
		DPSDR tobulinimų ir keitimų atitikties projektų dokumentacijoje nustatytiems reikalavimams mastas (proc.)	100	100	100	
	59. Atnaujinti VLK registrų ir informacinių sistemų saugos nuostatus ir duomenų saugos įgyvendinamuosius teisės aktus	Parengti ir patvirtinti DPSDR duomenų saugos nuostatai (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo parengti šie dokumentai: 1. DPSDR duomenų saugos nuostatai, patvirtinti VLK direktoriaus 2016 m. rugsėjo 12 d. įsakymu Nr. 1K-262 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2008 m. balandžio 1 d. įsakymo Nr. 1K-50 „Dėl Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro duomenų saugos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“; 2. teisės aktai, bendri visoms VLK administruojamoms informacinėms sistemoms (tarp jų Informacinės techninės pagalbos tarnybos ir Konsultavimo informacinės sistemos duomenų sauga įgyvendinantys teisės aktai, patvirtinti VLK direktoriaus 2016 m. liepos 18 d. įsakymu Nr. 1K-222 „Dėl Informacijos saugos valdymo sistemos ir Informacinių technologijų paslaugų valdymo sistemos nuostatų, taisyklių ir tvarkos aprašų patvirtinimo“)
		Parengti ir patvirtinti Informacinės techninės pagalbos tarnybos informacinės sistemos duomenų saugos įgyvendinamieji teisės aktai (vnt.)	3	3	100	
		Parengti ir patvirtinti Konsultavimo informacinės sistemos duomenų saugos įgyvendinamieji teisės aktai (vnt.)	3	3	100	
	60. Prižiūrėti ir tobulinti Konsultavimo informacinę sistemą, pagal poreikį operatyviai atnaujinti informacinę medžiagą Konsultavimo žinių bazėje	Konsultavimo žinių bazės tobulinimo ir informacinės medžiagos keitimų atitikties veiklos poreikiams mastas (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. Konsultavimo žinių bazė buvo papildyta pagal poreikį

		61. Organizuoti ir vykdyti Finansų valdymo ir apskaitos informacinės sistemos (toliau – FVAIS) įteisinimą, plėtrą ir priežiūrą	Pasirašytas aktas, patvirtinantis FVAIS priėmimą eksploatuoti (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtas ir 2016 m. rugsėjo 7 d. pasirašytas FVAIS priėmimo ir tinkamumo eksploatuoti aktas Nr. 7K-695. Buvo užtikrinta FVAIS plėtra ir priežiūra
		FVAIS veiklos atitiktis techninėje dokumentacijoje nustatytiems reikalavimams mastas (proc.)	100	100	100		
		62. Pagal VLK padalinių poreikius organizuoti ir vykdyti Dokumentų valdymo informacinės sistemos (toliau – DVS) plėtrą ir priežiūrą	DVS funkcionavimo atitiktis techninėje dokumentacijoje nustatytiems reikalavimams mastas (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo įvykdyti 4 VLK padalinių pateikti DVS paslaugų plėtojimo užsakymai. Buvo užtikrinta FVAIS plėtra ir priežiūra
			DVS plėtros mastas (proc.)	30	30	100	
		63. Parengti FVAIS ir IS „Sveidra“ plėtojimo techninį projektą ir specifikaciją, kuriuose bus numatytos tolesnės šių sistemų plėtojimo kryptys ir pagal jas 2017–2018 m. vykdoma minėtų informacinių sistemų plėtra	Parengtas FVAIS ir IS „Sveidra“ plėtojimo techninis projektas (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtas FVAIS ir IS „Sveidra“ plėtojimo techninis projektas ir specifikacija. IS „Sveidra“ modernizuoti planuojama 2017–2019 metais
		64. Sisteminti ir klasifikuoti VLK elektronines paslaugas, teikiamas išoriniams gavėjams, ir jų paketus; nustatyti e. paslaugas, kurias VLK galėtų centralizuotai teikti ASP įstaigoms	Atlikta VLK teikiamų elektroninių paslaugų analizė ir parengti pasiūlymai dėl e. paslaugų, kurias VLK galėtų centralizuotai teikti ASP įstaigoms, bei šių paslaugų plėtros (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK ir TLK atstovų 2016 m. lapkričio 17 d. susitikimo metu buvo aptartos VLK teikiamos išoriniams gavėjams elektroninės paslaugos, šių paslaugų paketai. Nustatyta, kurias elektronines paslaugas VLK galėtų centralizuotai teikti ASP įstaigoms. Nuspręsta automatizuoti gyventojams centralizuotai teikiamą informaciją apie laukimo pas gydytojus eiles
		65. Vykdyti VLK valdomų kompiuterinės technikos išteklių, sistemines bei taikomosios programinės įrangos priežiūrą, aptarnavimą ir atnaujinimą	VLK valdomų kompiuterinės technikos išteklių, sistemines bei taikomosios programinės įrangos priežiūros ir palaikymo mastas (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. buvo vykdyta VLK valdomų kompiuterinės technikos išteklių, sistemines bei taikomosios programinės įrangos priežiūra ir palaikymas
		66. Parengti VLK informacinių sistemų sąsajas su Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacine sistema (toliau – ESPBI)	VLK informacinių sistemų sąsajų su ESPBI diegimo mastas (proc.)	100	80	80	<b>Įvykdyta iš dalies.</b> Atlikti šie darbai: 1. sukurta duomenų perdavimo iš IS „Sveidra“ į ESPBI sąsaja; 2. sukurta e. recepto perdavimo iš ESPBI į IS „Sveidra“ sąsaja. Vykdomi integracinės sąsajos, kuri leistų perduoti specialistų ir įstaigų licencijų duomenis iš ESPBI į IS „Sveidra“, kūrimo darbai. Darbai nebuvo baigti dėl ESPBI, Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos ir Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos informacinių sistemų keitimų. Darbus planuojama pabaigti 2017 m. II ketv.
67. Integruoti IS „Sveidra“ su Bendrojo pagalbos centro informacine sistema, siekiant pagerinti duomenų keitimąsi su greitosios medicinos pagalbos tarnybomis	Integruota IS „Sveidra“ ir Bendrojo pagalbos centro informacinė sistema (vnt.)	1	0	0	<b>Neįvykdyta.</b> Bendrajai pagalbos centrui negavus finansavimo IS „Sveidra“ ir Bendrojo pagalbos centro informacinės sistemos integracijos kūrimui, priemonė 2016 m. nebuvo vykdoma		
Tobulinti ligonių kasų veiklos ir žmoniškųjų išteklių valdymą	69. Parengti 2017–2019 m. Sveikatos apsaugos ministerijos strateginio veiklos plano VLK vykdomos programos projektą	EDMIS E. formų ir SED tvarkymo posistemio tobulinimo mastas (proc.)	30	30	100	<b>Įvykdyta.</b> Pagal 2016 m. rugsėjo 5 d. sutartį Nr. PHKA004/ISUT-263 atlikti 4 2016 m. numatyti EDMIS E. formų ir SED tvarkymo posistemio tobulinimo darbai	
		Parengtas ir Sveikatos apsaugos ministerijai pateiktas VLK vykdomos programos projektas (vnt.)	1	1	100		
						<b>Įvykdyta.</b> Buvo parengtas ir 2016 m. balandžio 27 d. Sveikatos apsaugos ministerijai pateiktas 2017–2019 m. Sveikatos apsaugos ministerijos strateginio veiklos plano Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos projektas. Buvo organizuojamas ir koordinuojamas šio projekto rengimas: parengtos planuojamo laikotarpio veiklos gairės (prioritetinės veiklos kryptys), kurioms pritarė VLK vadovybė, išanalizuoti strateginiai dokumentai ir parengti siūlymai dėl numatomų darbų, priemonių bei vertinimo kriterijų. Planuojamu laikotarpiu numatyti šie siekiami efekto kriterijai: sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerėjimas, mažinančios vartojimo netolygumus, ir PSDF biudžeto tvarumo užtikrinimas. 2016 m. rugpjūčio 1 d. Sveikatos apsaugos ministerijai buvo pateiktas patikslintas 2017–2019 m. Sveikatos apsaugos ministerijos strateginio veiklos plano Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos projektas, pakoreguotas atsižvelgiant į 2017–2019 m. numatytus maksimalius valstybės biudžeto asignavimų limitus	

	70. Parengti Sveikatos apsaugos ministerijos strateginio veiklos plano 2015 m. VLK vykdomos programos įgyvendinimo ataskaitą	Parengta ir Sveikatos apsaugos ministerijai pateikta 2015 m. VLK vykdomos programos įgyvendinimo ataskaita (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengta ir 2016 m. vasario 1 d. Sveikatos apsaugos ministerijai pateikta Sveikatos apsaugos ministerijos 2015–2017 m. strateginio veiklos plano Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2015 m. veiklos ataskaita. 2015 m. užsibrėžti tikslai buvo įgyvendinti, planuoti rezultatai iš esmės pasiekti (išskyrus kelis dėl objektyvių aplinkybių), numatytos priemonės įvykdytos. Įgyvendinant VLK programą, buvo prisidedama prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012–2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinių priemonių vykdymo
	71. Parengti 2017 m. VLK veiklos plano projektą, planuojamus VLK darbus orientuojant į rezultatus	Pateikti pasiūlymai VLK padaliniais dėl planuojamų vykdyti darbų ir siektinų rodiklių (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengti ir 2016 m. spalio 17 d. VLK padaliniais pateikti siūlymai dėl 2017 m. planuojamų vykdyti darbų ir siektinų rodiklių. Parengtas ir su VLK vadovybe aptartas 2017 m. VLK veiklos plano projektas
	72. Organizuoti ir koordinuoti TLK veiklos planų rengimą	Parengtas TLK 2017 m. privalomų darbų ir rodiklių sąrašas (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtas ir su VLK vadovybe aptartas Teritorinių ligonių kasų 2017 m. privalomų darbų ir rodiklių sąrašas, pagal kurį TLK rengia metinius veiklos planus
	73. Peržiūrėti ir atnaujinti privalomojo sveikatos draudimo funkcionavimo rodiklių sąrašą	Atnaujintas privalomojo sveikatos draudimo funkcionavimo rodiklių sąrašas (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. balandžio 6 d. įsakymu Nr. 1K-111 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. spalio 22 d. įsakymo Nr. 1K-281 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo sistemos funkcionavimo rodiklių sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo pakeistas Privalomojo sveikatos draudimo sistemos funkcionavimo rodiklių sąrašas
	74. Organizuoti ligonių kasų VLK kokybės vadybos sistemos (toliau – KVS) išorės priežiūros auditą pagal ISO 9001 standarto reikalavimus	Atliktų VLK KVS išorės auditų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. rugsėjo 7 d. buvo atliktas ligonių kasų KVS priežiūros išorės auditas. Neatitiktikių nenustatyta, parengtos rekomendacijos
	75. Organizuoti, vykdyti ir koordinuoti VLK KVS vidaus auditus, orientuojantis į procesų kokybę ir efektyvumo vertinimą. Surengti KVS vidaus auditorių mokymus	Atliktų KVS vidaus auditų plane numatytų auditų skaičius (proc.)	100	100	100	<b>Įvykdyta.</b> Iš viso 2016 m. vidaus auditų plane buvo numatyta atlikti 13 auditų, planas visiškai įvykdytas. KVS vidaus auditorių mokymai įvyko lapkričio 23 d., juose dalyvavo 37 VLK ir TLK darbuotojai
		Surengtų mokymų skaičius (vnt.)	1	1	100	
	76. Organizuoti ir koordinuoti ligonių kasų administracinių paslaugų teikimą taikant vieno langelio principą, atnaujinti ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų aprašus	Parengtas VLK direktoriaus įsakymo projektas dėl ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų aprašų atnaujinimo (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtas VLK direktoriaus 2016 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. 1K-340 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. vasario 8 d. įsakymo Nr. 1K-19 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinių ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų aprašymų patvirtinimo“ pakeitimo“
	77. Kompiuterizuoti ligonių kasų lankytojų apklausa dėl administracinių paslaugų teikimo taikant vieno langelio principą. Sukurti elektroninę anketą ir paskelbti ją VLK interneto svetainėje	Sukurta ir VLK interneto svetainėje paskelbta elektroninė anketa (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. liepos mėn. pradėjo veikti kompiuterizuota ligonių kasų lankytojų apklausa dėl administracinių paslaugų teikimo pagal vieno langelio principą. 2016 m. lapkričio mėn. elektroninė anketa buvo paskelbta VLK interneto svetainėje
	78. Organizuoti ir koordinuoti ligonių kasų lankytojų apklausa dėl administracinių paslaugų teikimo taikant vieno langelio principą. Įvertinti, ar teikiamos administracinės paslaugos atitinka vartotojų poreikius, ir parengti suvestinę ataskaitą bei pasiūlymus dėl administracinių paslaugų teikimo optimizavimo, pateikti ataskaitą VLK vadovybei	Organizuota ligonių kasų lankytojų apklausa (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengta ligonių kasų lankytojų 2015 m. apklausa dėl administracinių paslaugų teikimo taikant vieno langelio principą vertinimo ataskaita (2016 m. vasario 10 d. Nr. 7K-113). Ligoninių kasų teikiamų administracinių paslaugų atitiktis vartotojų poreikiams – 98 proc. Atlikta 2016 m. ligonių kasų lankytojų apklausa. Apklausa vykdyta nuo lapkričio 21 d. iki gruodžio 16 d.
		Parengta ir VLK vadovybei pateikta administracinių paslaugų atitikties vartotojų poreikiams vertinimo ataskaita (vnt.)	1	1	100	
		Ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų atitiktis vartotojų poreikiams (proc.)	90	98	109	
	79. Atlikti ligonių kasų Informacinių technologijų saugos valdymo sistemos sertifikavimą pagal ISO 27001 ir ISO 20000 standartų reikalavimus	Atliktų Informacinių technologijų saugos valdymo sistemos sertifikavimų skaičius (vnt.)	2	2	100	<b>Įvykdyta.</b> Vykdomas ligonių kasų Informacinių technologijų paslaugų valdymo sistemos ir Informacinės saugos valdymo sistemos sertifikavimą pagal ISO 27001 ir ISO 20000 standartų reikalavimus, 2016 m. buvo atlikti šie darbai: 1. gegužės 26–31 d. UAB „TUV Uolektis“ atliko vidaus auditą visose TLK ir VLK; 2. birželio 21–22 d. UAB „TUV Uolektis“ atliko tarptautinį auditą Vilniaus TLK ir VLK (I etapas); 2. rugpjūčio 22–23 d. UAB „TUV Uolektis“ atliko tarptautinį auditą VLK, Kauno ir Klaipėdos TLK (II etapas); 3. rugsėjo 15 d. VLK ir TLK buvo išduoti Informacijos saugumo valdymo sistemos ir Informacinių technologijų paslaugų valdymo sistemos sertifikatai, patvirtinantys atitiktį LST ISO/IEC 27001:2013 ir LST ISO/IEC 20000-1:2015 standartų reikalavimams

	80. Organizuoti ir koordinuoti VLK darbuotojų kvalifikacijos kėlimą pagal 2016 m. VLK darbuotojų mokymo ir kvalifikacijos kėlimo planą	Mokymo plano įgyvendinimas, užtikrinant kiekvieno VLK darbuotojo dalyvavimą mokymuose mažiausiai 1 kartą per kalendorinius metus (proc.) – ne mažiau kaip	90	95	100	Įvykdyta. Mokymų planas buvo patvirtintas VLK direktoriaus 2016 m. kovo 14 d. suderinimo žyma Nr. 3P-229. Kvalifikacijos kėlimo valandų skaičius – 29 valandos. Vertinimo kriterijaus reikšmė viršyta, nes 2016 m. vyko ilgalaikiai darbuotojų užsienio kalbos kursai (juose dalyvavo 22 darbuotojai po 40–50 ak. val.), skirti profesiniam darbuotojų tobulėjimui. Mokymams numatytos PSDF biudžeto lėšos nebuvo viršytos
		Metinis kvalifikacijos kėlimo valandų skaičius, vidutiniškai tenkantis vienam VLK darbuotojui (vnt.) – ne mažiau kaip	12	29	241,7	
	81. Organizuoti ir koordinuoti VLK valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veiklos vertinimo procesą, metodiškai vadovauti nustatant VLK valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veiklos užduotis ir jų įvykdymo rodiklius	VLK dirbančių valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos įvertinimas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2016 m. sausio–vasario mėn. buvo vertinama valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veikla. Veikla vertinta Valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos vertinimo komisijos posėdžiuose 2016 m. vasario 19 d. ir 22 d., vadovaujantis VLK direktoriaus 2016 m. vasario 5 d. įsakymu Nr. 1P-32 „Dėl Valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos vertinimo komisijos posėdžio“. VLK darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veiklos vertinimo anketos buvo užregistruotos DVS
		VLK darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veiklos įvertinimas (proc.)	100	100	100	
82. Atlikti darbuotojų pasitenkinimo darbu ligonių kasose ir jų lemiančių veiksnių tyrimą anoniminės apklausos būdu	Atlikta ligonių kasų darbuotojų apklausa (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2016 m. gegužės 30 d.–birželio 8 d. buvo atlikta VLK ir TLK darbuotojų anoniminė apklausa „Kas lemia Jūsų pasitenkinimą darbu?“. Pasitenkinimo darbu indeksas sumažėjo nuo 7,8 (2014 m.) iki 7,7 (2016 m.). Tikėtina, kad šio indekso sumažėjimas yra susijęs su VLK ir Klaipėdos TLK vadovų kaita	
	VLK ir TLK darbuotojų pasitenkinimas darbu (indeksas)	7,8	7,7	98,7		
83. Vykdyti VLK korupcijos prevencijos programos ir jos priemonių įgyvendinimo planą	VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plane nurodytų nuolatinių ir einamaisiais metais numatytų įvykdyti priemonių įgyvendinimas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Parengtos ir VLK interneto svetainėje paskelbtos VLK direktoriaus tvirtinimo žyma patvirtintos VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plano vykdymo 2016 m. I, II, III ir IV kv. ataskaitos. Minėtame plane numatytos nuolatinės ir einamojo laikotarpio priemonės vykdomos laiku. VLK direktoriaus 2016 m. kovo 30 d. įsakymu Nr. 1K-94 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. kovo 2 d. įsakymo Nr. 1K-63 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos korupcijos prevencijos programos ir jos priemonių įgyvendinimo plano patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patvirtinti VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plano pakeitimai. VLK direktoriaus 2016 m. lapkričio 28 d. įsakymu Nr. 1K-338 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. balandžio 22 d. įsakymo Nr. 1K-100 „Dėl Korupcijos prevencijos koordinavimo ir kontrolės komisijos sudarymo“ pakeitimo“ buvo atnaujinta Korupcijos prevencijos koordinavimo ir kontrolės komisijos sudėtis	
Viešinti VLK veiklą, informuoti visuomenę apie PSD teikiamą naudą, plėtoti bendradarbiavimą su ligonių kasų partneriais, organizuoti visuomenės nuomonės tyrimus	84. Organizuoti interneto svetainėje www.vlk.lt ir VLK Facebook paskyroje skelbiamos informacijos turinio atnaujinimą ir užtikrinti, kad būtų skelbiama aktuali informacija	Informacinių pranešimų skaičius per metus (vnt.) – ne mažiau kaip	81	100	123,5	Įvykdyta. VLK interneto svetainėje ir VLK Facebook paskyroje informacija yra nuolat atnaujinama. 2016 m. sausio–gruodžio mėn. (imtinai) VLK interneto svetainėje buvo paskelbta 100 pranešimų žiniasklaidai ir kita ligonių kasoms aktuali informacija
	85. Inicijuoti ir organizuoti leidinių (lankstinukų ir kt.) parengimą spaudai ir jų platinimą per TLK, sutarčių partnerius ir kt.	Leidinių skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	4	5	100	Įvykdyta. 2016 m. buvo išleisti 4 lankstinukai: 1. „Ar žinote, ką garantuoja Europos sveikatos draudimo kortelė?“, 2. „Prevencinės programos: galimybė užkirsti ligai kelią“, 3. „Ką reikia žinoti apie kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones“, 4. „Ar žinote, ką garantuoja privalomasis sveikatos draudimas?“. Taip pat išleistas 5 atvirlaiškių komplektas (vaikų piešinių konkurso „Mano šeimos gydytojas“ 5 geriausių darbėlių autorių piešiniai-atvirlaiškiai, skirti Tarptautinei šeimos dienai paminėti, kviečiantys šeimos narius pasitikrinti sveikatą)
	86. Inicijuoti ir organizuoti informacines kampanijas per radijo stotis, televizijas, interneto portalus ir didžiųjų miestų viešąjį transportą, kurių metu būtų akcentuojama PSD teikiama nauda	Įgyvendintų informacinių kampanijų skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. 2016 m. pradėtos vykdyti šios kampanijos: 1. informacinės kampanijos radijo stotyse, televizijose ir didžiųjų miestų viešajame transporte „Vaistus vartok atsakingai“. Sukurtas 90 sek. trukmės socialinės reklamos (vaizdo ir garso) klipas „Būk protingas, nepermokėk už vaistus“, jis pristatytas 2016 m. kovo 2 d. spaudos konferencijoje, parodytas per televiziją (TV3, 15 kartų). Radijui ir viešojo transporto priemonėms skirti kiti šios informacinės kampanijos garso ir vaizdo klipai buvo transliuoti III–IV kv., vyko renginys Lietuvos nacionalinės Martyno Mažvydo bibliotekoje, kuris buvo tiesiogiai transliuojamas visose Lietuvos viešosiose bibliotekose; 2. visuomenės informavimo šviečiamoji kampanija viename iš didžiausių interneto portalų www.lytas.lt



		87. Kordinuoti projekto „Aplenk ligą“ (šio projekto tikslas – skatinti žmones nuolat rūpintis savo, artimųjų sveikata ir kviešti juos pasinaudoti valstybės suteiktomis galimybėmis nemokamai pasitikrinti sveikatą pagal prevencines programas) fotografijų eksponavimą ir skleisti informaciją apie šį projektą	Projekto „Aplenk ligą“ fotografijų eksponavimas sutarčių partnerių ir kitų viešųjų erdvių patalpose – ne mažiau kaip	25	31	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. buvo tęsiama 2014 m. pradėta vykdyti VLK ir Lietuvos tautinio olimpinio komiteto socialinė akcija „Aplenk ligą“. Šios akcijos tikslas – informuoti žmones apie tai, kokias sveikatos priežiūros paslaugas jie gali gauti nemokamai pagal prevencines programas, skatinti jomis naudotis. Vykdytą šią akciją buvo sukurti 3 nuotraukų komplektai (po 6 nuotraukas). Nuotraukose jamžinti iškilūs Lietuvos sportininkai: Andrejus Zadneprovskis, Edvinas Krungolcas, Laura Asadauskaitė-Zadneprovskienė, Donata Vištartaitė, Ieva Serapinaitė ir Vladislav Sosnovskij. 2016 m. „Aplenk ligą“ fotografijos buvo eksponuojamos 31 Lietuvos institucijose, gydymo įstaigose, bibliotekose ir kt.
		88. Organizuoti visuomenės informuotumo, pasitikėjimo ligonių kasomis bei kitų tyrimų atlikimą, pristatyti jų rezultatus	Parengtos ir paskelbtos informacijos apie tyrimų rezultatus skaičius (vnt.)	3	3	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. buvo parengta ir paskelbta informacija apie 3 tyrimus: apie korupcijos paplitimą (pagal projektą „Sveikas“), apie prevencines programas ir apie vaistų pirkimą. Taip pat buvo atliktas visuomenės pasitikėjimo ligonių kasomis tyrimas. Nustatytas visuomenės informuotumo apie ligonių kasų veiklą mažėjimo, palyginti su 2015 metais, rodiklis. Nustatyta, kad 2016 m. gruodžio mėn. 83 proc. apklaustų suaugusių Lietuvos gyventojų (18 metų ir vyresnių) nurodė, kad žino apie ligonių kasų veiklą, o prieš metus (2015 m. lapkričio mėnesį) tokių buvo 84 proc. Pokytis, pasak rinkos ir visuomenės nuomonės tyrimų kompanijos „Baltijos tyrimai“, yra 1 proc. (statistinės paklaidos ribos), todėl galima daryti išvadą, kad informuotumo lygis išliko toks pat, kaip ir prieš metus (t. y. aukštas žinojimo lygis, nes nieko apie ligonių kasų veiklą nežino 17 proc. gyventojų, o prieš metus nežinančių buvo 16 proc.)
			Visuomenės informuotumo apie ligonių kasų veiklą didėjimas, palyginti su praėjusiais metais (proc.)	1 (siekiami reikšmė – 85 proc.)	-1 (pasiekta reikšmė – 83 proc.)	97,6	
		89. Organizuoti ir koordinuoti socialinę akciją „Šeimos sveikata“ Tarptautinei šeimos dienai paminėti	Ivykusi socialinė akcija (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. gegužės 12 d. VLK vyko spaudos konferencija apie šeimos gydytojo institucijos plėtrą ir svarbą. TLK buvo surengti vaikų piešinių konkurso „Mano šeimos gydytojas“ nugalėtojų apdovanojimai. Buvo atspausdinti (atvirėlių forma) penkių laimėtojų darbai, jie buvo platinami per švietimo įstaigas iki metų pabaigos
	<b>Kita veikla</b>	90. Atlikti VLK ir TLK vidaus auditus, parengti vidaus auditų ataskaitas	Parengtų vidaus audito ataskaitų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	7	8	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. buvo atlikti 8 vidaus auditai: 1. Informacinių technologijų departamento inicijuotų viešųjų pirkimų ribotos apimties vidaus auditas; 2. VLK ir TLK viešųjų ryšių vykdymo ir organizavimo vidaus auditas; 3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo imunoglobulinais ir krešėjimo faktoriais, skirtais stacionariniam gydymui, vidaus auditas; 4. TLK veiklos sąmatų vykdymo vidaus auditas; 5. Sveikatos priežiūros paslaugų departamento Paslaugų analizės ir sutarčių skyriaus veiklos vidaus auditas; 6. Dokumentų valdymo vidaus auditas; 7. Personalo ir kokybės vadybos skyriaus veiklos vidaus auditas; 8. Viešųjų pirkimų vykdymo TLK vidaus auditas. Parengtos atliktų vidaus auditų ataskaitos
		91. Vykdyti VLK vidaus audito ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolę	Parengtų VLK vidaus audito ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės suvestinių skaičius (vnt.)	8	8	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. buvo parengtos 4 VLK vidaus audito ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės suvestinės ir 4 Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės suvestinės
		92. Bendradarbiauti su užsienio šalių PSD vykdančiomis įstaigomis ir tarptautinėmis organizacijomis	Dalyvavimas tarptautiniuose renginiuose ir (ar) dvišaliuose VLK ir užsienio šalių PSD vykdančių ar kitų kompetentingų įstaigų bei tarptautinių organizacijų atstovų susitikimuose (vnt.) – ne mažiau kaip	2	7	100	<b>Ivykdyta.</b> Bendradarbiaujant su užsienio šalių PSD vykdančiomis įstaigomis ir tarptautinėmis organizacijomis 2016 m.: 1. įvyko VLK ir Kazachstanos sveikatos apsaugos ministerijos bei gydytojų atstovų susitikimas; 2. įvyko VLK, Kirgizijos Parlamento, ligonių kasų ir Sveikatos apsaugos ministerijos atstovų susitikimas; 3. dalyvauta susitikime su Latvijos Parlamento, Sveikatos apsaugos ministerijos ir visuomenės atstovais, kurio metu buvo pristatyta Lietuvos privalomojo sveikatos draudimo sistema. VLK atstovai dalyvavo kitų institucijų organizuojuose dvišaliuose susitikimuose: 1. su Ekonominio bendradarbiavimo ir plėtros agentūros ekspertais (viešųjų pirkimų ir e. sveikatos klausimais); 2. su Ukrainos gydytojais; 3. su Austrijos ligonių kasų atstovais; 4. įvyko trišalis Baltijos šalių ligonių kasų vadovų ir ekspertų susitikimas, kurio metu aptartos šalių sveikatos apsaugos sistemos, jų skirtumai ir kylančios problemos
		93. Dalyvauti Socialinės apsaugos sistemų koordinavimo administracinės komisijos Audito valdybos posėdžiuose	Dalyvavimo mastas (proc.)	100	100	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. gegužės 18–19 d. ir lapkričio 8–9 d. dalyvauta Briuselyje vykusiuose posėdžiuose
		94. Pagal poreikį rinkti, analizuoti ir apibendrinti informaciją apie užsienio šalių sveikatos apsaugos ir PSD sistemas bei sveikatos draudimo institucijų veiklą	Atlikta duomenų apie užsienio šalių sveikatos apsaugos ir privalomojo sveikatos draudimo sistemas bei sveikatos draudimo institucijų veiklą analizė (vnt.) – ne mažiau kaip	3	5	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. atlikta: 1. ainių įsigijimo išlaidų kompensavimo ES šalyse analizė; 2. teleradiologijos paslaugų teikimo ES šalyse teisinio reglamentavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo valstybės lėšomis analizė. Apibendrinta informacija 2016 m. birželio 30 d. buvo pateikta Sveikatos apsaugos ministerijai; 3. ES šalių patirties siunčiant pacientus gydyti į užsienį analizė. Apibendrinta informacija apie 2014 m. ir 2015 m. ES valstybėse taikytus socialinės apsaugos sistemas koordinuojančių reglamentų nustatyti siuntimo gydymą į užsienį tvarkai alternatyvius būdus; 4. Privalomojo sveikatos draudimo sistemos nacionalinių ir tarptautinių rodiklių analizė (pagal VLK direktoriaus 2014 m. spalio 22 d. įsakymu Nr. 1K-281 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo sistemos funkcionavimo rodiklių sąrašo patvirtinimo“ patvirtintą rodiklių sąrašą); 5. Lietuvos, Latvijos ir Estijos pirminės asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir išlaidų apmokėjimo lyginamoji analizė

	95. Pradėti teikti ambulatorinės slaugos paslaugas ir nustatyti jų išlaidų apmokėjimo tvarką	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų dėl ambulatorinės slaugos paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos patvirtinimo projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. V-545 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 18 d. įsakymo Nr. V-1473 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl Slaugos paslaugų ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir namuose teikimo reikalavimų patvirtinimo“ pakeitimo“ nuo 2016 m. liepos 1 d. buvo pradėtos teikti ambulatorinės slaugos paslaugos ir nustatyta jų išlaidų apmokėjimo tvarka
	96. Optimizuoti ASP paslaugų kainas, pagal SAM pavedimus parengti ASP paslaugų bazinių kainų patvirtinimo projektus	Parengtų ASP paslaugų bazinių kainų projektų skaičius – ne mažiau kaip	8	14	100	<b>Ivykdyta.</b> Pagal Sveikatos apsaugos ministerijos pavedimus buvo apskaičiuotos šių ASP paslaugų kainos: 1. gydytojo vaikų odontologo išplėstinės konsultacijos bazinė kaina (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2016 m. kovo 30 d. įsakymu Nr. V-404); 2. 4 ambulatorinės slaugos paslaugų namuose bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. V-545); 3. 2 brachiterapijos paslaugų, kai naudojami iridžio ir kobalto šaltiniai, bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. kovo 25 d. įsakymu Nr. V-400); 4. radiologo konsultacijos, kai atliekamas scintigrafijos tyrimas, bazinė kaina (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2016 m. kovo 30 d. įsakymu Nr. V-414); 5. 2 oftalmologijos dienos stacionaro paslaugų bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. V-526); 6. sporto medicinos gydytojo konsultacijos bazinė kaina (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. V-119); 7. 7 radiologo konsultacijos, kai atliekamas scintigrafijos tyrimas, naudojant radiofarmakologinius preparatus, bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. V-550); 8. 5 radionuklidinės kompiuterinės tomografijos tyrimų, kai naudojami radiofarmakologiniai preparatai, bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-554); 9. 4 radiologo ar onkologo radioterapeuto konsultacijos, kai taikomas gydymas radiofarmakologiniu preparatu, bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. V-550); 10. Sveikatos apsaugos ministerijos pavedimu buvo 5,5 proc. padidintos visų ASP paslaugų (910) bazinės kainos ir parengti 45 sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektai; 11. slaugos specialisto konsultacijos, teikiamos namuose pacientams, gydomiems peritonine dialize, bazinė kaina (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 23 d. įsakymu Nr. V-1329); 12. gydytojo nefrologo ar gydytojo vaikų nefrologo konsultacijos, kai atliekama peritonine dialize gydomų pacientų stebėseną, bazinė kaina (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 23 d. įsakymu Nr. V-1329); 13. krūties stulpelinės biopsijos (diagnostinės procedūros) bazinė kaina (patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 2016 m. spalio 3 d. įsakymu Nr. V-1136); 14. 7 pagalbinio apvaisinimo bazinės kainos (patvirtintos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1452)
	97. Valdyti fizinių asmenų padarytos žalos PSDF biudžetui (kai dėl fizinio asmens kaltės padaroma žala apdraustojai sveikatai ir jo gydymo išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis) išieškojimo procesą	Per ataskaitinį laikotarpį iš fizinių asmenų išieškota PSDF biudžetui padaryta žala, palyginti su teismų per ataskaitinį laikotarpį priteista iš šių asmenų žala, padaryta PSDF biudžetui (proc.) – ne mažiau kaip	30	189	100	<b>Ivykdyta.</b> 2016 m. užregistruota fizinių asmenų padaryta žala PSDF biudžetui – 967 298,29 Eur, iš fizinių asmenų išieškota žala – 1 829 184,47 Eur. Rodiklio reikšmė žymiai viršyta, nes 2016 m. buvo gautos ir 2013–2015 m. išieškotos sumos
	98. Parengti Asmenų prašymų, skundų nagrinėjimo ir asmenų aptarnavimo VLK taisyklės	Parengtos asmenų prašymų, skundų nagrinėjimo ir asmenų aptarnavimo VLK taisyklės (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> Parengtas ir patvirtintas VLK direktoriaus 2016 m. liepos 5 d. įsakymas Nr. 1K-211 „Dėl Asmenų aptarnavimo ir jų prašymų bei skundų (pranešimų) nagrinėjimo Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos taisyklių patvirtinimo“
	99. Parengti VLK 2016 m. viešųjų pirkimų planą, jį įgyvendinti ir vykdyti šio plano įgyvendinimo stebėseną	Laiku parengtas ir VLK interneto svetainėje paskelbtas 2016 m. VLK viešųjų pirkimų planas (vnt.)	1	1	100	<b>Ivykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. sausio 14 d. įsakymu Nr. 1K-9 buvo patvirtintas VLK 2016 m. viešųjų pirkimų planas. Planas paskelbtas VLK interneto svetainėje. Šiame plane 2016 m. buvo numatyti 123 viešieji pirkimai, iš kurių 2 viešieji pirkimai buvo išbraukti. 2016 m. buvo įvykdyti 93 viešieji pirkimai, 2 pirkimai nutraukti, 4 – neįvykdyti (jų vykdymas perkeltas į 2017 m.), šiuo metu vykdomi 22 pirkimai. Buvo parengtos 4 VLK 2016 m. viešųjų pirkimų plano vykdymo stebėsenos ataskaitos. 2016 m. ekonomiškai naudingiausio pasiūlymo kriterijus buvo taikytas vykdant 3 supaprastintus pirkimus ir 8 tarptautinius pirkimus, iš kurių 2 supaprastinti ir 6 tarptautiniai pirkimai dar tebevykdomi. Planuota rodiklio reikšmė nebuvo pasiekta, nes iš 3 2015 m. atviro konkurso būdu įvykdytų supaprastintų pirkimų, kurių pagrindu pasirašyti sutarčių bendra vertė siekė 759 300 Eur (be PVM), vieno supaprastinto atviro pirkimo, atliekamo gynybos ir saugumo srityje, vertė siekė 688 500 Eur (be PVM). Pirkimo, kuris buvo atliekamas pagal ekonominio naudingumo kriterijų, vertė siekė 64 200 Eur (be PVM). Kiti VLK pirkimai buvo: mažos vertės pirkimai, atliekami apklausoje būdu, tarptautiniai pirkimai ir pirkimai, atliekami naudojantis CPO katalogu
		Parengtų viešųjų pirkimų vykdymo ataskaitų skaičius (vnt.)	4	4	100	
		Supaprastintų pirkimų, kuriuose pasiūlymai vertinami vadovaujantis ekonomiškai naudingiausio pasiūlymo kriterijumi, vertė, palyginti su visų VLK vykdomų supaprastintų pirkimų verte (proc.) – ne mažesnė kaip	10	8,5	85	

	100. Atnaujinti ir, suderinus su Sveikatos apsaugos ministerija, patvirtinti VLK tarnybinių lengvųjų automobilių naudojimo taisyklės	Atnaujintos VLK tarnybinių lengvųjų automobilių naudojimo taisyklės (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> Parengtos Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos tarnybinių lengvųjų automobilių naudojimo taisyklės. Šios taisyklės patvirtintos VLK direktoriaus 2016 m. lapkričio 28 d. įsakymu Nr. 2K-5 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos tarnybinių lengvųjų automobilių naudojimo taisyklių patvirtinimo“
	101. Aprūpinti ASP įstaigas kompensuojamųjų vaistų pasais (toliau – KVP) ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančiais lipdukais	Parengta ir VLK direktoriaus patvirtinta KVP ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančių lipdukų poreikio apskaičiavimo metodika (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. liepos 1 d. įsakymu Nr. 1K-205 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2002 m. gruodžio 6 d. įsakymo Nr. 110 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų pasų ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančių lipdukų išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo nustatytas KVP ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančių lipdukų poreikio apskaičiavimo metodas. KVP ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančių lipdukų blankų viešasis pirkimas pradėtas vykdyti 2016 m. gruodžio 23 d. (paskelbtas skelbimas CVPIS)
		Laiku inicijuotas KVP ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančių lipdukų viešasis pirkimas (proc.)	100	100	100	
	102. Aprūpinti TLK Europos sveikatos draudimo kortelėmis (toliau – ESDK)	Patikslintos ESDK išdavimo, keitimo ir naikinimo taisyklės (dėl ESDK poreikio apskaičiavimo) (vnt.)	1	1	100	<b>Įvykdyta.</b> VLK direktoriaus 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. 1K-181 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2010 m. gruodžio 28 d. įsakymo Nr. 1K-244 „Dėl Europos sveikatos draudimo kortelės išdavimo, keitimo ir naikinimo taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patikslintos ESDK išdavimo, keitimo ir naikinimo taisyklės. ESDK viešasis pirkimas pradėtas vykdyti 2016 m. lapkričio 28 d. (paskelbtas skelbimas CVPIS)
		Laiku inicijuotas ESDK viešasis pirkimas (proc.)	100	100	100	
	103. Daugiau rengti elektroninių dokumentų	VLK parengtų elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru VLK parengtų dokumentų skaičiumi (proc.) – ne mažiau kaip	5	7,1	100	<b>Įvykdyta.</b> 1. VLK parengtų elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru parengtų dokumentų skaičiumi, sudarė 7,1 proc.; 2. VLK išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms dokumentų skaičiumi, sudarė 27,2 proc.
		VLK išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms dokumentų skaičiumi (proc.) – ne mažiau kaip	25	27,2	100	
	104. Vykdyti VLK pavėluotai atliktų kontroliuojamųjų užduočių stebėseną	Parengtos ir VLK vadovybei pateiktos vėluojančių įvykdyti užduočių ataskaitos (vnt.) – ne mažiau kaip	12	12	100	<b>Įvykdyta.</b> 2016 m. VLK vadovybei pateikta 12 vėluojančių įvykdyti užduočių ataskaitų. Pavėluotai atliktų kontroliuojamųjų užduočių skaičius, palyginti su bendru atliktų kontroliuojamųjų užduočių skaičiumi, siekė 1,15 proc.
		Pavėluotai atliktų kontroliuojamųjų užduočių skaičius, palyginti su bendru atliktų kontroliuojamųjų užduočių skaičiumi (proc.) – ne daugiau kaip	4,5	1,15	100	

VLK 2016 m. veiklos plano įgyvendinimas – 90 proc.

## Informacija apie asignavimų panaudojimą

Priemonės	Priemonės pavadinimas	Patvirtinti asignavimai, tūkst.eurų	Panaudota, eurai	Panaudojimo procentas
01-01-01	Kompensuoti draudžiamiesiems suteiktos sveikatos priežiūros išlaidas	1 437 729	1 474 113***	102,5

\*\*\* 2016 m. už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas buvo mokama ne tik PSDF biudžeto, bet ir PSDF biudžeto rezervo lėšomis (į nurodytą sumą įskaičiuotos panaudotos PSDF biudžeto rezervo lėšos). Lentelėje pateikti preliminarūs 2016 m. PSDF biudžeto vykdymo duomenys