

VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

TVIRTINU
Direktorė

(patvirtinta el. parašu)
Jūratė Sabalienė

2017 METŲ VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMO ATASKAITA

2018-01-22 Nr. 8K-1
Vilnius

Priemonės kodas	Priemonės pavadinimas	Veiksmo pavadinimas	Proceso ir (ar) indėlio vertinimo kriterijai, mato vienetai ir reikšmės	Vertinimo kriterijų reikšmės			Informacija apie priemonės vykdymą ir apie vertinimo kriterijų neįvykdymo / viršijimo priežastis
				Planas	Įvykdyta	Įvykdymas (proc.)	
Sveikatos draudimo sistemos plėtojimas							
01-01-01	Kompensuoti draudžiamiesiems suteiktos sveikatos priežiūros išlaidas						
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							
	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.)	334,2	339,2	101,5	Įvykdyta. 2018 m. sausio 1 d. preliminariais duomenimis, 2017 m. 100 gyventojų teko 339,2 ekonomiškai efektyvios paslaugos. Siektina rodiklio reikšmė buvo viršyta 1,5 procento, nes 2017 m. ekonomiškai efektyvioms paslaugoms buvo priskirtos naujos paslaugos, t. y. į kompensuojamų PSDF biudžeto lėšomis paslaugų sąrašą buvo įrašytos gydytojų specialistų – sporto medicinos gydytojo, priklausomybės ligų gydymo, odontologijos, radiologijos, kai atliekami branduolinės medicinos tyrimai, pulmonologo arba vaikų pulmonologo, kai atliekami bakteriologiniai tuberkuliozės tyrimai, konsultacijos, naujos dienos stacionaro paslaugos (brachiterapijos, oftalmologijos, vaikų hematologijos). 2014 m. buvo suteiktos 9 225 822 ambulatorinės paslaugos, o 2017 m. (preliminariais duomenimis) – 9 661 309 paslaugos. Rodiklis buvo įvykdytas 236 procentais. Didelis siektinos rodiklio reikšmės viršijimas yra susijęs su 2015 m., 2016 m. ir 2017 m. prasipletusiu ambulatorinėmis sąlygomis teikiamų paslaugų spektru (buvo pradėtos teikti 37 naujos gydytojų specialistų konsultacijos, naujos dienos stacionaro paslaugos; palyginti su 2016 m., 2017 m. gerokai padidėjo priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų apimtis (75,3 proc.), nes šios paslaugos buvo papildytos naujomis paslaugomis, taip pat buvo nustatytos naujos priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų kainos).
		Ambulatorinių paslaugų apimtys padidėjimas, palyginti su 2014 metais (proc.)		2	4,72	236	
		1.1. pradėti teikti PSDF biudžeto lėšomis naujas gydytojų specialistų konsultacijas, kurių metu atliekamos diagnostinės ir gydymosi intervencijos (gydytojo specialisto konsultacija, kai pacientams namuose atliekama dirbtinė plaučių ventilacija, ir kt.)	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 24 d. įsakymu Nr. V-1218 „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 patvirtintos ir pradėtos teikti naujos išplėstinės gydytojo oftalmologo konsultacijos, kai atliekamas optinės koherentinės tomografijos tyrimas. Nuo 2017 m. lapkričio mėn., vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2017 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. V-1257 „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 specialisto konsultacijos, kurių metu naudojamos teleradiologijos priemonės.
		1.2. pradėti teikti naujas ekonomiškai efektyvias dienos stacionaro (vaikų dienos stacionaro ir kt.) paslaugas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1492 „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 pradėtos teikti naujos dienos stacionaro paslaugos suaugusiems ir vaikams (gastroenterologijos ar reumatologijos, ar dermatovenerologijos, kai taikoma intraveninė biologinė terapija).
		1.3. papildyti priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų sąrašą naujomis medicininėmis intervencijomis ir nustatyti jų bazines kainas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2017 m. balandžio 1 d., vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2017 m. kovo 31 d. įsakymu Nr. V-368 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Specialiųjų reikalavimų stacionarinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos priėmimo-skubiosios pagalbos skyriui patvirtinimo“ pakeitimo“, priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų sąrašas buvo papildytas naujomis paslaugomis, nustatytos šių paslaugų bazinės kainos.

	1.4. pradėti mokėti už naujas pagalbinių apvaisinimo paslaugas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Nuo 2017 m. sausio 1 d., vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1452 „Dėl Pagalbinių apvaisinimo paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“, buvo pradėta PSDF biudžeto lėšomis mokėti už pagalbinių apvaisinimo paslaugas. Nuo 2017 m. balandžio mėn., vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2017 m. balandžio 11 d. įsakymu Nr. V-404 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-304 „Dėl Brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo bei Brangiųjų tyrimų ir procedūrų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, PSDF biudžeto lėšomis buvo pradėta mokėti už preimplantacinės genetikos tyrimus.
	1.5. atlikti ASP paslaugų teikimo analizę, išnagrinėjant atitinkamų ekonomiškai efektyvių paslaugų grupių apimtį ir jų teikimo netolygumus kiekvienos teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) mastu 2016 m. ir 2017 m. I pusmetį. Analizės rezultatus pateikti VLK vadovybei	Atliktų analizių skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Buvo atliktos 2016 m. ir 2017 m. I pusmečio ASP paslaugų teikimo analizės – buvo analizuojama atitinkamų ekonomiškai efektyvių paslaugų grupių apimtis ir šių paslaugų teikimo netolygumai kiekvienos TLK mastu. 2016 m. gegužės 23 d. ir 2017 m. rugsėjo 4 d. šių analizių aprašymai buvo pateikti VLK vadovybei.
	1.6. atlikti hospitalizacijos atvejų pasiskirstymo pagal savivaldybes 2016 m. ir 2016 m. II pusm.– 2017 m. I pusm. analizę ir apie jos rezultatus informuoti TLK	Atliktų analizių skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Buvo parengta ir TLK sutarčių skyriams pateikta 2016 m. hospitalizacijos rodiklio reikšmių pagal savivaldybes analizė (2017 m. birželio 19 d., Nr. 7K-738). 2016 m. II pusm. – 2017 m. I pusm. hospitalizacijos rodiklio reikšmių pagal savivaldybes analizės medžiaga 2017 m. rugsėjo 5 d. el. paštu buvo pateikta TLK.
	1.7. atlikti ambulatorinių specializuotų, priėmimo-skubiosios pagalbos, dienos stacionaro, stebėjimo, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos ir stacionarinių paslaugų teikimo 2015–2016 m. pokyčių analizę ir pateikti išvadas VLK vadovybei	Atliktų analizių skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2017 m. gegužės 23 d. buvo atlikta 2016 m. PSDF biudžeto lėšomis apmokamų ambulatorinių specializuotų ir stacionarinių paslaugų, įskaitant priėmimo-skubiosios pagalbos, dienos stacionaro, stebėjimo, dienos chirurgijos ir ambulatorinės chirurgijos paslaugas, teikimo analizė (buvo analizuojama kiekvienos rūšies suteiktų paslaugų apimtis). Analizės duomenys ir išvados 2017 m. birželio 16 d. buvo pateikti VLK vadovybei.
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 skatinamųjų pirminės ambulatorinės ASP (toliau – PAASP) paslaugų teikimą ir mokėjimo už šias paslaugas bei gerus darbo rezultatus tvarką, projektus:	PAASP paslaugoms skiriamų metinių lėšų dalis, mokama už skatinamąsias paslaugas, gerus darbo rezultatus, šeimos gydytojo darbą ir kaimo gyventojų aptarnavimą (proc.)	27,1	27,3	100,7	Įvykdyta. 2017 m. lėšų dalis, mokama už gerus PAASP rezultatus, PAASP paslaugas, už kurias mokamas skatinamasis priedas, šeimos gydytojo darbą ir kaimo gyventojų aptarnavimą, palyginti su bendromis lėšomis, skirtomis PAASP, sudarė 27,3 proc.
	2.1. pradėti mokėti už naujas skatinamąsias paslaugas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	Įvykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. V-177 „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 numatyta nuo 2017 m. vasario mėn. už vaikų nuolatinių krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugas mokėti kaip už PAASP skatinamąsias paslaugas. Be to, sveikatos apsaugos ministro 2017 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. V-175 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. rugsėjo 16 d. įsakymo Nr. V-713 „Dėl Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis ir išlaidų kompensavimo iš PSDF biudžeto tvarkos aprašo bei Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ buvo patikslinta mokėjimo už vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugas tvarka.
	2.2. pradėti finansiškai skatinti PAASP paslaugas teikiančias akredituotas įstaigas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Nuo 2017 m. balandžio 1 d. PAASP paslaugas teikiančiai įstaigai mokamas sveikatos apsaugos ministro 2017 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. V-177 „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“ patvirtintas priedas už kiekvieną aptarnaujamą gyventoją, jeigu PAASP paslaugas teikianti įstaiga ankstesniais metais buvo akredituota teikti šeimos gydytojo paslaugas. Šis priedas mokamas įgyvendinant Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 metų veiksmų plane, patvirtintame sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugsėjo 26 d. įsakymu Nr. V-1104 „Dėl Šeimos medicinos plėtros 2016–2025 metų veiksmų plano patvirtinimo“, numatytą 12 priemonę.
	3. Atlikti 2016 m. prirašytų prie PAASP paslaugas teikiančių įstaigų gyventojų pasiskirstymo pagal amžiaus grupes ir savivaldybes analizę ir įvertinti skirtingo amžiaus grupių aptarnaujamų gyventojų ligotumą ir apsilankymų pas šeimos gydytojus dažnį. Atsižvelgiant į analizės rezultatus, patikslinti diferencijuoto mokėjimo PSDF biudžeto lėšomis už prirašytų gyventojų sveikatos priežiūrą tvarką pagal nustatytas naujas detalizuotas amžiaus grupes	Atliktų analizių skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta iš dalies. LRV programos įgyvendinimo plane, patvirtintame LRV 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano patvirtinimo“, 1.3.1.1 darbo „Naujų šeimos gydytojo aptarnaujamų gyventojų skaičiaus normatyvų nustatymas ir jiems taikyti reikalingų prielaidų sudarymas“ įgyvendinimas numatytas 2018 m. II ketv., todėl 2017 m. buvo: 1. atlikta gyventojų apsilankymų dėl PAASP paslaugų šias paslaugas teikiančiose įstaigose dažnio, priklausomai nuo amžiaus (pamečiui), analizė; 2. surinkti duomenys apie lėtinių ligų paplitimą atskirose amžiaus grupėse (pagal dabartinį amžiaus grupių suskirstymą); 3. rengiami pasiūlymai dėl naujų šioms grupėms taikomų amžiaus ribų ir kainų koeficientų nustatymo.
		Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	0	0	

Užtikrinti prevencinių programų finansavimą, siekiant, kad pagal šias programas būtų patikrinama kuo daugiau asmenų	4. Apskaičiuoti pagal prevencines programas paslaugas gavusių asmenų vidurkį (proc.) ir pateikti ataskaitą Sveikatos apsaugos ministerijai (toliau – SAM)	Parengta ir SAM pateikta ataskaita apie 2016 m. pagal prevencines programas paslaugas gavusius asmenis (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta ir VLK 2017 m. kovo 6 d. raštu Nr. 4K-1780 „Dėl prevencinių programų“ SAM pateikta duomenų apie prevencinių programų paslaugas gavusių asmenų skaičiaus vidurkius (proc.) ataskaita.
	5. Vykdyti Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos įgyvendinimo stebėseną	Moterų, dalyvaujančių krūties vėžio patikros prevencinėje programoje, aprėptis per pastaruosius 2 metus (proc.)	38	40,4	106,3	Įvykdyta. Moterų, pasitikrinsusių pagal krūties vėžio patikros prevencinę programą per pastaruosius 2 metus (2015 m. spalio 2 d.–2017 m. spalio 1 d.), buvo daugiau, nei planuota. Rodiklis buvo įvykdytas 106,3 procento. Šiems rezultatams daugiausia įtakos turėjo pačių moterų aktyvumas.
Gerinti sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo valdymą	6. Atlikti 2016 m. ir 2017 m. I pusmečio 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.)	2	2	100	Įvykdyta. Vadovaujantis ASP paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašu, patvirtintu sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. V-1113 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, buvo atliktos 2016 m. ir 2017 m. I pusmečio TLK ir ASP įstaigų sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo vykdymo analizės (2017 m. birželio 19 d. Nr. 7K-738 ir 2017 m. rugsėjo 19 d. Nr. 7K-1043). 2016 m. analizės medžiaga skelbiama VLK interneto svetainėje.
	7. Atlikti 2017 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo stebėseną ir parengti šios stebėsenos ataskaitą	Parengta 2017 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo stebėsenos ataskaita (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo atlikta 2017 m. TLK ir ASP įstaigų sutarčių pasirašymo stebėsenos ataskaita. Ataskaita skelbiama VLK interneto svetainėje.
	8. Automatizuoti TLK ir ASP įstaigų sutarčių sudarymo procesą, panaudojant informacines sistemas	Sutarčių valdymo, naudojantis informacinėmis sistemomis, funkcijų įdiegimo mastas (proc.)	30	0	0	Neįvykdyta. 2017 m. liepos 31 d. VLK direktoriaus įsakymu Nr. 1K-154 buvo sudaryta darbo grupė, kuriai buvo pavesta įvertinti TLK sutarčių su ASP įstaigomis sudarymo, vykdymo, informacijos pateikimo ir sisteminimo procesų valdymo kompiuterizavimo (panaudojant tam skirtą Sutarčių valdymo informacinę sistemą) poreikius. Siekiant optimizuoti sutarčių sudarymo procesą, buvo pradėta diskusija dėl vienos sutarties modelio įdiegimo nuo 2019 metų. Tuo tikslu buvo nutarta sudaryti naują darbo grupę, kuri parengtų vienos sutarties modelio projektą. Atsižvelgiant į tai, techninę specifikaciją rengti pagal senąjį modelį buvo nebetikslinga.
Tobulinti vaistų įsigijimo išlaidų kompensavimą: mažinti vaistų kainas, skatinti racionalų vaistų vartojimą ir kokybišką jų skyrimą	9. Pateikti siūlymus SAM dėl vaistų kompensavimo modelio tobulinimo, siekiant gerinti kompensuojamųjų vaistų prieinamumą	Pateikti pasiūlymai SAM dėl vaistų kompensavimo modelio tobulinimo (vnt.) – ne mažiau	1	2	100	Įvykdyta. 2017 m. vasario 9 d. elektroniniu paštu SAM Farmacijos departamentui buvo pateikti VLK atliktos Vaistų politikos plėtros krypčių įgyvendinimo analizės duomenys ir siūlymai. VLK 2017 m. balandžio 26 d. raštu Nr. 4K-3254 ir 2017 m. gegužės 22 d. raštu Nr. 4K-3961 pateikė SAM Farmacijos departamentui pastabas ir pasiūlymus dėl Vaistų politikos gairių projekto.
	10. Skatinti racionalų vaistų vartojimą:					
	10.1. atlikti kompensuojamųjų vaistų vartojimo analizes pagal aktualias duomenų imtis, siekiant išsiaiškinti, ar šie vaistai vartojami racionaliai. Atliktų analizių rezultatus pristatyti TLK ekspertų susitikimuose	Atliktos ir TLK ekspertų susitikimuose pristatytos kompensuojamųjų vaistų vartojimo analizės (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Buvo parengta 2016 m. kompensuojamųjų vaistų skyrimo kokybės vertinimo pagal TLK, savivaldybėms arba apskritims taikomus stebėsenos rodiklius ataskaita. Ši ataskaita buvo pristatyta VLK bei TLK ekspertų 2017 m. lapkričio 10 d. posėdyje (2017 m. gruodžio 12 d. protokolas Nr. 7K-1320) ir paskelbta VLK svetainėje. Taip pat buvo parengta 2016 m. kompensuojamųjų vaistų, priskiriamų benzodiazepinų grupei, suvartojimo analizė. Ji buvo pristatyta 2017 m. gruodžio 18 d. TLK ekspertų posėdyje (2017 m. gruodžio 28 d. protokolas Nr. 7K-1404).
	10.2. pateikti siūlymus SAM dėl krūtinės anginos ir pirminės arterinės hipertenzijos diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų pakeitimo	Pateikti pasiūlymai SAM (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. VLK 2018 m. sausio 5 d. raštu Nr. 4K-80 buvo pateikti siūlymai SAM dėl krūtinės anginos ir pirminės arterinės hipertenzijos diagnostikos bei gydymo tvarkos aprašų pakeitimo.
	10.3. parengti teisės akto projektą, nustatantį priemones, skatinančias gydytojus ir vaistininkus padėti pacientui įsigyti efektyvių generinių vaistų už mažiausią kainą	Parengtų teisės aktų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengtas Tipinės kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) įsigijimo išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutarties, patvirtintos VLK direktoriaus 2014 m. vasario 6 d. įsakymu Nr. 1K-22 „Dėl Tipinės kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis sutarties patvirtinimo“, pakeitimo projektas, numatantis priemonę, kuri skatintų gydytojus ir vaistininkus padėti pacientui įsigyti būtinųjų kompensuojamųjų vaistų už mažiausią kainą. Projektas buvo pristatytas VLK vadovybei. Įvertinus šio projekto įsigaliojimo aplinkybes, buvo nustatyta, kad šiuo metu nėra reikiamos įstatymų bazės šiam projektui įsigaliojoti. Seime yra užregistruotas Farmacijos įstatymo Nr. X-709, 2 ir 35 straipsnių pakeitimo įstatymas Nr. XIIP-1167, kurio įsigaliojimo nuostata numato, jog SAM iki 2018 m. kovo 31 d. turėtų parengti visuomenės vaistinių, pasiekusių šiame įstatyme nurodytą pardavimų apimtį, skatinimo tvarką. Todėl, patvirtinus minėtą įstatymo pakeitimo projektą, bus numatyti kiti šios priemonės galutinio įgyvendinimo terminai.
10.4. inicijuoti vaistų komitetų, kurių tikslas – gilinti sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų žinias apie racionalų vaistų skyrimą, steigimą prie TLK ir įpareigoti Šiaulių TLK įsteigti vaistų komitetą	Parengtas VLK direktoriaus įsakymo projektas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengti Pavyzdiniai vaistų komiteto nuostatai (patvirtinti VLK direktoriaus 2017 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. 1K-255 „Dėl Pavyzdinių vaistų komiteto nuostatų patvirtinimo“). Vaistų komitetas Šiaulių TLK buvo sudarytas Šiaulių TLK direktoriaus 2017 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. VE-369 „Dėl vaistų komiteto sudarymo“.	
	Įsteigtas vaistų komitetas Šiaulių TLK (vnt.)	1	1	100		

	10.5. atlikti receptinių generinių kompensuojamųjų ir nekomensuojamųjų vaistų suvartojimo 2016 m. analizę pagal vidutinių palaikomųjų dienos dozių (angl. <i>Defined Daily Dose</i>) skaičių ir pateikti išvadas SAM	Atlikta analizė ir pateiktos išvados SAM (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo atlikta 2016 m. kompensuojamųjų vaistų suvartojimo analizė (2017 m. rugpjūčio 25 d. registravimo Nr. 15K-98), atskirai įvertinant ir receptinių generinių kompensuojamųjų vaistų suvartojimą. Analizės medžiaga buvo paskelbta VLK interneto svetainėje. SAM šios analizės aprašymas buvo pateiktas VLK 2017 m. rugsėjo 25 d. raštu Nr. 4K-7082.
		Kompensuojamųjų generinių vaistų vidutinių palaikomųjų dienos dozių skaičius, palyginti su bendru kompensuojamųjų vaistų vidutinių palaikomųjų dienos dozių skaičiumi (proc.)	50	48,8	97,6	Atliekant 2016 m. kompensuojamųjų vaistų suvartojimo analizę, bendras šių vaistų suvartojimas buvo vertinamas pagal vaistų vidutinių palaikomųjų dienos dozių (toliau – DDD) skaičių. Bendras generinių kompensuojamųjų vaistų suvartojimas pagal DDD skaičių, palyginti su bendru išduotų kompensuojamųjų vaistų DDD skaičiumi, sudarė 285 DDD, tenkančias 1000 gyventojų per dieną, arba 48,8 proc. visų suvartotų kompensuojamųjų vaistų DDD.
	11. Atlikti 2017 m. I pusmečio PSDF biudžeto išlaidų, tenkančių labai retoms būklėms gydyti, analizę ir pristatyti jos rezultatus VLK vadovybei	Atliktų 2017 m. I pusmečio PSDF biudžeto išlaidų, tenkančių labai retoms būklėms gydyti, ataskaitų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo atlikta 2017 m. I pusmečio PSDF biudžeto išlaidų, tenkančių labai retoms būklėms gydyti, analizė ir pagal jos duomenis parengta ataskaita. Ši ataskaita buvo pristatyta 2017 m. spalio 2 d. SAM Labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo komisijos posėdyje (2017 m. spalio 5 d. protokolas Nr. RLK-34) ir pateikta VLK vadovybei.
	12. Prireikus (rinkoje atsiradus pigesniems kompensuojamiesiems vaistams ir MPP) parengti vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir MPP sąrašų pakeitimo projektus, siekiant skatinti generinių vaistų vartojimą	Pagal Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyno pakeitimus atnaujinti vaistinėje būtinų turėti kompensuojamųjų vaistų ir MPP sąrašai (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Buvo parengti 8 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 projektai (patvirtinti 2017 m. sausio 12 d. įsakymu Nr. 1K-10, 2017 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. 1K-17, 2017 m. vasario 22 d. įsakymu Nr. 1K-42, 2017 m. kovo 17 d. įsakymu Nr. 1K-65, 2017 m. liepos 14 d. įsakymu Nr. 1K-144, 2017 m. rugsėjo 19 d. įsakymu Nr. 1K-189, 2017 m. spalio 24 d. įsakymu Nr. 1K-206 ir 2017 m. lapkričio 28 d. įsakymu Nr. 1K-226). TLK ekspertai, atlikdami planinius ir neplaninius vaistinių patikrinimus, kontroliuoja, ar vaistinės turi būtinųjų pigiausių vaistų.
	13. Gerinti inovacinių vaistų prieinamumą:					
	13.1. per vaistų gamintojų sutartis su VLK užtikrinti tokį PSDF biudžeto lėšų, skiriamų vaistų įsigijimo išlaidoms kompensuoti, dydį, kad kompensuojamieji inovaciniai vaistai būtų prieinami pacientams	PSDF biudžeto išlaidų dalis, tenkanti terapiškai efektyviems vaistams (terapinė vertė – daugiau kaip 11 balų), dėl kurių sudarytos gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutartys, palyginti su PSDF biudžeto išlaidomis visiems vaistams, dėl kurių sudarytos tokios sutartys (proc.) – ne mažiau kaip	75	80,3	107	Įvykdyta. Kompensuojamųjų vaistų gamintojų grąžintinų lėšų (pagal VLK ir vaistų gamintojų sutartis), tenkanti terapiškai efektyviems vaistams, dalis, palyginti su visa PSDF biudžeto lėšų, skirtų kompensuojamiesiems vaistams, dėl kurių buvo sudarytos tokios sutartys, suma (proc.), – apie 80,3 proc. Rodiklio viršijimą lėmė tai, kad didžioji dalis naujų sutarčių sudaromos tik dėl terapiškai efektyvių vaistų.
	13.2. daugiau vaistų įsigijimo išlaidų 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	3	100	Įvykdyta. Siekiant, kad kuo daugiau vaistų būtų kompensuojama pagal VLK ir vaistų gamintojų sutartis, pagrįstas klinikiniais rezultatais, buvo vykdomos šios sutartys: 1. sutartis su bendrove <i>AbbVie Logistics B. V.</i> (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 bendrove <i>Novartis Pharma Services AG</i> (2016 m. birželio 13 d. sutartis Nr. 1SUT-174 „Dėl gydymo kompensuojamuoju vaistu <i>Pasireotide (Signifor)</i> prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo“); 3. sutartis su UAB „Takeda“ (2015 m. spalio 13 d. sutartis Nr. 1SUT-321 „Dėl gydymo kompensuojamuoju vaistu <i>Miglustat (Zvesca)</i> prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo“ (sutartis pratęsta 2017 m. sausio 24 d. Nr. 1SUT-72); 4. parengta ir išsiųsta pasirašyti sutartis su bendrove <i>Shire Central & Eastern Europe GmbH</i> dėl gydymo vaistu <i>idursulfaze (Elaprase)</i> prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo.
	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	Įvykdyta. 2017 m. buvo atlikta: 1. 2016 m. duomenų apie kompensuojamųjų vaistų suvartojimą ir MPP panaudojimą analizė (2017 m. sausio 26 d., Nr. 7K-69; 2017 m. sausio 27 d., Nr. 7K-73 ir Nr. 7K-74); 2. 2017 m. I ketvirčio duomenų apie kompensuojamųjų vaistų suvartojimą ir MPP panaudojimą analizė (2017 m. balandžio 21 d., Nr. 7K-494, Nr. 7K-495 ir 7K-496); 3. 2017 m. I pusmečio duomenų apie kompensuojamųjų vaistų suvartojimą ir MPP panaudojimą analizė (2017 m. liepos 19 d. Nr. 7K-817, Nr. 7K-818 ir Nr. 7K-819); 4. 2017 m. trijų ketvirčių duomenų apie kompensuojamųjų vaistų suvartojimą ir MPP panaudojimą analizė (2017 m. spalio 23 d. Nr. 7K- 1160 ir Nr. 7K-1161 ir 2017 m. lapkričio 10 d. Nr. 7K-1207). Jų rezultatai skelbiami VLK interneto svetainėje.
	15. Užtikrinti nepertraukiamą ASP įstaigų aprūpinimą centralizuotai apmokamais būtinosios pagalbos vaistais ir MPP	Nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas centralizuotai apmokamais būtinosios pagalbos vaistais ir MPP (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas centralizuotai apmokamais būtinosios pagalbos vaistais ir MPP.
	16. Vadovaujantis Nacionaline imunoprofilaktikos 2014–2018 m. programa užtikrinti nepertraukiamą ASP įstaigų aprūpinimą imunobiologiniais preparatais ir skiepėjimo švirkštais, išskyrus atvejus, kai sutrinka jų gamyba	Nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas imunobiologiniais preparatais ir skiepėjimo švirkštais (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas imunobiologiniais preparatais ir skiepėjimo švirkštais.

		17. Vykdyti bendrą vakcinos nuo pneumokokinės infekcijos kūdikiams pirkimą kartu su Latvija, jei Latvija suteiks tam įgaliojimus	Pasirašyta pirkimo–pardavimo sutartis (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2017 m. liepos mėn. buvo sudaryta sutartis dėl vaikams skirtos vakcinos nuo pneumokokinės infekcijos pirkimo. Šį pirkimą kartu vykdė Lietuva ir Latvija. Įsigyto vakcinos kiekio turėtų užtekti 2 metų Lietuvos ir Latvijos šios vakcinos poreikiui patenkinti. Vykstant minėtą bendrą pirkimą, vakcinos kaina sumažėjo 15 procentų.
		18. Gerinti kompensuojamųjų klubo ir kelio sąnarių endoprotezų prieinamumą	Laukimo VLK tvarkomoje kompensuojamojo klubo ar kelio sąnario endoprotezo skyrimo eilėje trukmė, palyginti su paėjusiais metais (proc.)	20 (planuota reikšmė – 3,2 mėn.)	37 (pasiekta reikšmė – 2,5 mėn.)	128	Įvykdyta. 2017 m. Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos (toliau – EVIS) Sąnarių endoprotezų posistemyje buvo užfiksuota 2,5 mėnesio vidutinė endoprotezų skyrimo laukimo trukmė (2016 m. buvo 4 mėnesiai). Vidutinė sąnario skyrimo laukimo trukmė 2017 m. sumažėjo 37 procentais. Siektina rodiklio reikšmė buvo viršyta, nes 2017 m., palyginti su 2016 m., buvo nupirka daugiau sąnarių endoprotezų ir atlikta daugiau endoprotezavimo operacijų.
		19. Pateikti siūlymus SAM dėl VLK perkamų kraujo vaistinių preparatų, rekombinantinių krešėjimo faktorių ir vaistų tuberkuliozei gydyti įsigijimo išlaidų kompensavimo būdo pakeitimo	Pateikti siūlymai SAM (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	Įvykdyta. VLK 2017 m. gegužės 9 d. raštu Nr. 4K-3584 pateikė siūlymus SAM dėl kraujo vaistinių preparatų ir rekombinantinių krešėjimo faktorių bei vaistų tuberkuliozei gydyti kompensavimo būdo pakeitimo.
		20. Koordinuoti 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	Įvykdyta. 2017 m. liepos 17 d. raštu Nr. 4K-5459 buvo pateiktos rekomendacijos TLK dėl ASP įstaigų skubos tvarka implantuotų sąnarių endoprotezų atitikties jų implantavimo indikacijoms patikrinimui.
		21. 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	Įvykdyta. Buvo parengtos 2016 m. (metinė) ir 2017 m. I–III ketvirčio centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ataskaitos. Šios ataskaitos skelbiamos VLK interneto svetainėje.
		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. Analizės rezultatus pateikti VLK vadovybei	Atlikta centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų naudojimo ASP įstaigose stebėseną pagal patvirtintus stebėjimo rodiklius (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Atlikta centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ASP įstaigose stebėseną pagal VLK patvirtintus stebėjimo rodiklius. Parengta vaisto <i>Actilyse</i> panaudojimo efektyvumo ataskaita.
			Parengta centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ASP įstaigose stebėsenos duomenų analizė (vnt.)	1	1	100	
		23. Per SAM pateikti siūlymą Latvijai ir Estijai dėl 2012 m. gegužės 2 d. SAM, Estijos Respublikos socialinių reikalų ministerijos ir Latvijos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos partnerystės susitarimo dėl bendro vaistų ir medicinos prietaisų pirkimo ir centralizuotai įsigytų vaistų ir medicinos prietaisų skolinimo pakeitimo, numatant bendrą derybų dėl vaistų kainų galimybę	Parengtas rašto su pasiūlymais Latvijos ir Estijos institucijoms projektas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2017 m. kovo 28 d. SAM raštu Nr. 10-2648 buvo išsiųstas Latvijos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai ir Estijos Respublikos socialinių reikalų ministerijai pasiūlymas pakeisti 2012 m. gegužės 2 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, Estijos Respublikos socialinių reikalų ministerijos ir Latvijos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pasirašytą partnerystės susitarimą dėl bendro vaistų bei medicinos prietaisų pirkimo ir centralizuotai įsigytų vaistų bei medicinos prietaisų skolinimo, numatant galimybę šalims bendrai derėtis dėl vaistų kainų.
	Gerinti ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimą	24. Atlikti ortopedijos įmonių, priskirtų didžiausios rizikos kategorijai, tikrinimus, vadovaujantis ASP įstaigų ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ir TLK, veiklos rizikos vertinimo tvarkos aprašo, patvirtinto VLK direktoriaus 2015 m. lapkričio 19 d. įsakymu Nr. 1K-339, nuostatomis	Ortopedijos įmonėse, priskirtose didžiausios rizikos kategorijai, atliktų tikrinimų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	3	5	100	Įvykdyta. Vadovaujantis VLK direktoriaus 2015 m. lapkričio 19 d. įsakymu Nr. 1K-339, 2017 m. buvo atlikti 5 planiniai ortopedijos įmonių patikrinimai. Iš viso 2017 m. patikrinimų metu nustatyta preliminarai žala PSDF biudžetui sudarė 4225,40 Eur.
		25. Sumažinti laukiančiųjų ortopedijos techninių priemonių užsakymų priėmimo eiles	Laukiančiųjų ortopedijos techninių priemonių užsakymų priėmimo eilės mažėjimas (proc.)	8 (planuota reikšmė – 272)	73 (pasiekta reikšmė – 80)	340	Įvykdyta. Planuotos rodiklio reikšmės viršijimą lėmė tai, kad nuo 2017 m. visos ortopedijos įmonės apie laukiančiųjų eiles privalo teikti informaciją per Ortopedijos informacinę sistemą vietoj anksčiau teiktų popierinių ataskaitų. (Laikoma, kad duomenys, pateikti per Ortopedijos informacinę sistemą, yra oficialiai pateikti VLK ortopedijos įmonių duomenys.) Kadangi ortopedijos įmonės informacinėje sistemoje privalo nurodyti konkrečius asmenis, laukiančius eilėje, o ne bendrą jų skaičių, tai galėjo paskatinti įmones teikti tikslesnius duomenis.

		26. Išanalizuoti ortopedijos techninių priemonių skyrimo netolygumus ir parengti ortopedijos techninių priemonių skyrimo Lietuvos gyventojams žemėlapi. Analizės rezultatus pateikti VLK vadovybei	Parengtas ir VLK interneto svetainėje patalpintas ortopedijos techninių priemonių skyrimo Lietuvos gyventojams žemėlapis (vnt.)	1	5	500	Įvykdyta. Buvo atlikta ortopedijos techninių priemonių skyrimo netolygumo analizė, parengti ir VLK interneto svetainėje paskelbti 5 ortopedijos techninių priemonių skyrimo Lietuvos gyventojams žemėlapiai pagal skirtingas ortopedijos technines priemones ir diagnozes.
		27. Išanalizuoti, kaip būtų galima pagerinti pacientų aprūpinimą protezinėmis sistemomis, jei, suėjus teisės aktų nustatytam terminui, jie būtų informuojami apie galimybę gauti naują protezinę sistemą (kuri pakeistų anksčiau naudotą) ir galimybę pasirinkti ortopedijos įmonę iš sudariusių sutartis su VLK dėl apdraustųjų aprūpinimo ortopedijos techninėmis priemonėmis įmonių sąrašo. Parengti sveikatos apsaugos ministro 2006 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. V-234 „Dėl Valstybės paramos ortopedijos techninėms priemonėms įsigyti apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. EVIS Ortopedijos techninių priemonių sistemyje buvo įdiegta automatinio pranešimų siuntimo apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – apdraustieji) funkcija. Buvo parengtas ir sveikatos apsaugos ministro patvirtintas 2017 m. spalio 31 d. įsakymas Nr. V-1242 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. V-234 „Dėl Valstybės paramos ortopedijos techninėms priemonėms įsigyti apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“.
Užtikrinti laisvą apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – PSD) judėjimą Europos ekonominės erdvės valstybėse ir Šveicarijoje	28. Patikrinti ir apmokėti 2016 m. II pusmetį ir 2017 m. I pusmetį gautas pagrįstas sąskaitas (E 125 formos pažymas arba struktūrizuotus elektroninius dokumentus (toliau – SED) S080) už Lietuvos Respublikos apdraustiems PSD asmenims Europos Sąjungos (toliau – ES) šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas	Patikrintos visos ataskaitiniu laikotarpiu gautos sąskaitos (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2016 m. II pusmetį ir 2017 m. I pusmetį gautos sąskaitos už Lietuvos Respublikos apdraustiesiems ES šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas buvo patikrintos 100 procentų. Apskaitos skyriui 100 proc. buvo pateiktos apmokėti 2016 m. II pusmetį gautos sąskaitos (jų pagrįstumą patvirtinanti informacija buvo gauta 2017 m.) ir 2017 m. I pusmetį gautos pagrįstos sąskaitos už Lietuvos Respublikos apdraustiesiems ES šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas. Iš viso buvo apmokėta 13 514 sąskaitų, bendra suma pagal šias sąskaitas – 12 978,1 tūkst. Eur.	
		Apskaitos skyriui pateiktos apmokėti 2016 m. II pusmetį ir 2017 m. I pusmetį gautos pagrįstos sąskaitos (proc.)	100	100	100		
	29. Pateikti ES šalių susižinojimo tarnyboms reikalavimų raštus kompensuoti PSDF biudžeto išlaidas 2016 m. II pusmetį ir 2017 m. I pusmetį laikinai į Lietuvą atvykusių bei 2016 m. Lietuvoje gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai	ES šalių susižinojimo tarnyboms pateiktos apmokėti visos VLK ir TLK išduotos sąskaitos už 2016 m. II pusmetį ir 2017 m. I pusmetį laikinai į Lietuvą atvykusių bei 2016 m. Lietuvoje gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrą (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Sąskaitos (SED S080), pagal kurias turi būti kompensuojamos PSDF biudžeto išlaidos 2016 m. II pusmetį ir 2017 m. I pusm. Lietuvoje viešėjusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai, buvo pateiktos ES susižinojimo tarnyboms 100 proc. (buvo pateiktos 3732 sąskaitos, bendra suma pagal šias sąskaitas – 2 430,9 tūkst. Eur). Taip pat ES susižinojimo tarnyboms buvo pateiktos 8977 sąskaitos, pagal kurias turi būti kompensuojamos PSDF biudžeto išlaidos Lietuvoje 2016 m. gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai (bendra suma pagal šias sąskaitas – 997,3 tūkst. Eur).	
Tobulinti ir koordinuoti ASP įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūrą	30. Dalyvauti įgyvendinant Lietuvos Respublikos ūkio ministerijos vykdomą Vienodos priežiūros institucijoms pritaikytos atsiliepimų sistemos grįžtamojo ryšio modelio projektą ir analizuoti jo rezultatus	Atlikta ir VLK bei TLK kontrolę vykdančių specialistų posėdyje aptarta 2016 m. TLK dalyvavimo įgyvendinant grįžtamojo ryšio modelio projektą analizė (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. TLK dalyvavo įgyvendinant Lietuvos Respublikos ūkio ministerijos vykdomą Vienodos priežiūros institucijoms pritaikytos atsiliepimų sistemos grįžtamojo ryšio modelio projektą. Buvo atlikta 2015–2016 m. TLK dalyvavimo įgyvendinant grįžtamojo ryšio modelio projektą analizė. Analizės rezultatai buvo pristatyti ir aptarti 2017 m. rugsėjo 28 d. vykusiame VLK ir TLK kontrolę vykdančių specialistų posėdyje.	
	31. 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, koordinuoti TLK vykdomą ASP įstaigų ir vaistinių kontrolę	Planinių kontrolės procedūrų skaičius, palyginti su bendru kontrolės procedūrų skaičiumi (proc.)	63	77	122	Įvykdyta. 2017 m. buvo organizuoti 4 VLK ir TLK vykdomos veiklos priežiūros praktiniai aptarimai (2017 m. vasario 23 d., 2017 m. gegužės 9 d., 2017 m. rugsėjo 28 d., 2017 m. gruodžio 18 d.) ir parengti 6 metodiniai raštai TLK: 1. 2017 m. vasario 9 d. raštas Nr. 4K-1075 „Dėl 2017 m. stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų kontrolės metodinių rekomendacijų“; 2. 2017 m. kovo 6 d. raštas dėl Psichosocialinės reabilitacijos paslaugų psichikos sutrikimų turintiems asmenims teikimo aprašo 20 punkto išaiškinimo (pateikta el. paštu visoms TLK); 3. 2017 m. gegužės 31 d. raštas Nr. 4K-4194 „Dėl dantų diagnostinių rentgenogramų atlikimo ir apmokėjimo“ (parengtas siekiant koordinuoti TLK vykdomą ASP įstaigų ir vaistinių kontrolę); 4. 2017 m. rugpjūčio 17 d. raštas Nr. 4K-6187 „Dėl elektroninių dokumentų vertinimo vykdančių kontrolės procedūras“; 5. 2017 m. lapkričio 22 d. raštas Nr. 4K-8602 „Dėl medicininės reabilitacijos paslaugų skyrimo pacientams, sergantiems onkologinėmis ligomis“ (dėl sąvokos „po operacinio ir specifinio gydymo“ vertinimo); 6. 2017 m. gruodžio 1 d. raštas Nr. 4K-8815 „Dėl asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos“. Dėl sustabdyto viešųjų pirkimų konkurso procedūrų, gavus Viešųjų pirkimų tarnybos prašymą nesudaryti sutarties su laimėtoju, ir nepasirašytos IS „Sveidra“ tobulinimo ir palaikymo paslaugų pirkimo sutarties, naujos automatinės kontrolės funkcijos nebuvo diegiamos. Planuojama jas diegti 2018 m.	
		TLK kontrolės procedūrų metu nustatytos žalos PSDF biudžetui dalis, palyginti su ataskaitiniam laikotarpiui TLK skirtomis biudžeto lėšomis asmens sveikatos priežiūrai, medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugoms, vaistams ir MPP (proc.) – ne daugiau kaip	0,3	0,02	100		
		Organizuotų VLK ir TLK vykdomos veiklos priežiūros praktinių aptarimų ar parengtų metodinių raštų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	6	10	100		
		Pagal veiklos poreikį IS „Sveidra“ įdiegtų naujų automatinės kontrolės funkcijų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	2	0	0		

Tobulinti giminingų diagnozių grupių metodo taikymą aktyviojo gydymo paslaugų išlaidoms apmokėti	32. Apskaičiuoti, kokią dalį aktyviojo gydymo paslaugų sudaro paslaugos, kurių išlaidos apmokamos pagal giminingų diagnozių grupių (angl. <i>diagnosis-related-groups</i>) metodą	Apskaičiuota 2016 m. giminingų diagnozių grupių metodo taikymo įtaka aktyviojo gydymo paslaugų išlaidų apmokėjimui (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo apskaičiuota 2016 m. giminingų diagnozių grupių metodo taikymo įtaka aktyviojo gydymo paslaugų išlaidų apmokėjimui ir nustatyta, kad paslaugos, už kurias buvo mokama taikant šį metodą, sudarė 19,68 proc. visų suteiktų aktyviojo gydymo paslaugų. Rodiklio reikšmės padidėjimą (2016 m. planuota reikšmė – 15 proc.) lėmė padidėjusi dienos chirurgijos, gimdymo, vaikų iki 3 metų, insulto gydymo, taikant invazinę trombotomiją, bei miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugų dalis, palyginti su visomis aktyviojo gydymo paslaugomis.
	33. Apibendrinti aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASP įstaigų duomenis apie 2016 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	Įvykdyta. Buvo parengtos 2 suvestinės duomenų ataskaitos: 1. ASP įstaigos 2016 m. pajamų ir sąnaudų ataskaita. 2. Aktyviojo gydymo sąnaudų priskyrimo atitinkamoms sąnaudų grupėms ataskaita. Taip pat buvo perskaičiuoti aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientai pagal naują AR-DRG versiją (8.0 v.), atliktas ASP įstaigų pajamų modeliavimas.
		Perskaičiuoti aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientai ir bazinė aktyviojo gydymo atvejo kaina (proc.)	100	100	100	
	34. Vykdyti Detalios ASP įstaigų sąnaudų apskaitos, atliekamos paciento lygiu (toliau – DPLSA), diegimo projektą	Įgyvendinti DPLSA diegimo projekto II–IV etapai (proc.)	76	76	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo įgyvendintos šios DPLSA projekto II–V etapo dalys: 1. parengtos VLK savarankiško ASP įstaigų veiklos rezultatų apibendrinimo ir lyginamosios analizės atlikimo gairės; 2. parengtas ASP įstaigų, dalyvaujančių įgyvendinant DPLSA diegimo projektą, sąrašas; 3. parengtos DPLSA informacinės sistemos automatinio duomenų kokybės tikrinimo taisyklės; 4. atlikta DPLSA informacinės sistemos diegimo aplinkos apžvalga ir parengta jos diegimo koncepcija; 5. parengtos 1-oji ir 2-oji periodinės DPLSA diegimo projekto stebėsenos ataskaitos; 6. parengti DPLSA informacinės sistemos testavimo principai ir scenarijai, surengti darbuotojų mokymai ir atliktas DPLSA informacinės sistemos testavimas; 7. parengti DPLSA informacinės sistemos naudotojų mokymo planai ir mokymų medžiaga; 8. atliktas DPLSA informacinės sistemos testavimas, surengti mokymai ir baigta bandomoji DPLSA informacinės sistemos eksploatacija pirmoje ASP įstaigoje – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose; 9. pradėta bandomoji DPLSA informacinės sistemos eksploatacija keturiose ASP įstaigose; 10. pradėta bandomoji DPLSA informacinės sistemos eksploatacija dešimtyje ASP įstaigų.
	35. Parengti 2016 m. ASP įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo kiekybinių rodiklių analizę ir pristatyti jos rezultatus VLK vadovybei	Parengta 2016 m. ASP įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo kiekybinių rodiklių analizė (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta 2016 m. ASP įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo kiekybinių rodiklių analizė ir informacija apie jos rezultatus pateikta VLK vadovybei ir SAM.
	36. Vykdyti ASP įstaigų aktyviojo gydymo atvejų klinikinio kodavimo kokybės duomenų stebėseną ir pristatyti jos rezultatus VLK vadovybei	Parengta 2016 m. klinikinio kodavimo stebėsenos rezultatų ataskaita (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta stacionarinių paslaugų 2016 m. klinikinio kodavimo stebėsenos rezultatų vertinimo ataskaita (2017 m. kovo 27 d., Nr. 7K-427), kurioje pateikiami duomenys apie VLK ir TLK specialistų vykdytą 2016 m. IS „Sveidra“ Stacionarinių paslaugų apskaitos posistemio (toliau – SPAP) duomenų stebėseną. Ataskaitos duomenimis, iš 703 640 užregistruotų aktyviojo gydymo atvejų buvo atrinkti 36 868 atvejai, kai medicinos dokumentų duomenys buvo klaidingi. Šie dokumentai buvo grąžinti ASP įstaigoms tikslinti. ASP įstaigos patikslino 91 proc. tokių aktyviojo gydymo atvejų medicinos dokumentus. Remiantis 2016 m. ataskaitos duomenimis, galima teigti, kad bendra klinikinio kodavimo duomenų kokybė gerėja, nes bendrojo kokybės rodiklio reikšmė, skaičiuojama pagal specialiųjų klinikinio kodavimo kokybės rodiklių reikšmes, šalis mastu sumažėjo nuo 11 proc. 2015 m. iki 2,6 proc. 2016 metais. 2017 m. buvo patikrinti visų ASP įstaigų, teikiančių stacionarines ASP paslaugas, įvesti į „Sveidra“ duomenys apie aktyviojo gydymo ir stacionarinės reabilitacijos atvejus pagal 67 klinikinio kodavimo kokybės specialiuosius rodiklius, patvirtintus VLK direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymu Nr. 1K-357, taip pat pagal papildomus 82 naujus stebėsenos rodiklius: buvo atrinkti 23 303 aktyviojo gydymo atvejai, kurių duomenys buvo klaidingi, šie duomenys buvo grąžinti įstaigoms tikslinti (iš viso buvo 30 990 aktyviojo gydymo ir stacionarinės reabilitacijos atvejų, kurių duomenys buvo klaidingi). Taip pat buvo vykdoma ASP įstaigų aktyviojo gydymo duomenų stebėseną pagal galiojančius kodavimo standartus ir kitas TLK-10-AM bei medicininių intervencijų klasifikacijose nustatytas taisykles / nuorodas – iš viso buvo patikrinta 328 990 aktyviojo gydymo atvejų, iš jų atrinkti 17 346 aktyviojo gydymo atvejai, kurių duomenys buvo grąžinti įstaigoms tikslinti (5,3 proc). Rodiklis buvo viršytas, nes 2017 m. buvo patobulintas IS „Sveidra“ SPAP duomenų pateikimas stebėsenai atlikti ir taip padidintas darbo efektyvumas.
		Pagal VLK direktoriaus 2015 m. gruodžio 8 d. įsakymu Nr. 1K-357 patvirtintus specialiuosius (kritinius ir įspėjamuosius) rodiklius patikrintos visos ASP įstaigos (proc.)	100	100	100	
		Patikrintų aktyviojo gydymo atvejų (etapų) skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	80 000	328 990	100	
37. Parengti 2016 m. aktyviojo gydymo stacionarinių ir dienos chirurgijos paslaugų apžvalgą ir paskelbti ją VLK interneto svetainėje	Parengta ir VLK interneto svetainėje paskelbta apžvalga (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta 2016 m. suteiktų aktyviojo gydymo stacionarinių ir dienos chirurgijos paslaugų apžvalga (2017 m. rugsėjo 25 d. Nr. 7K-1049), kurios tikslas – išanalizuoti 2016 m. aktyviojo gydymo atvejų duomenis įvairiais aspektais. Apžvalgoje pateikiama 2012–2016 m. aktyviojo gydymo paslaugų lyginamoji analizė pagal lytį, amžiaus grupes, ligoninių lygmenis, giminingų diagnozių grupių pobūdį, vidutinę gydymo trukmę, taip pat išanalizuoti 2016 m. aktyviojo gydymo duomenys pagal teritorines ligoninių kasas, dažniausias diagnozes, intervencijas, giminingų diagnozių grupes ir kt.	
38. Parengti ir paskelbti VLK interneto svetainėje Australijos patobulintą giminingų diagnozių grupių (AR-DRG) apibrėžimų vadovą (8.0 versijos, lietuvių kalba)	Parengtas ir paskelbtas VLK interneto svetainėje 8.0 versijos AR-DRG apibrėžimų vadovas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta ir VLK interneto svetainėje paskelbta Australijos patobulintų giminingų diagnozių grupių (AR-DRG) apibrėžimų vadovo 8.0 versija lietuvių kalba.	

	39. Organizuoti klininio kodavimo mokymus pagal 9 leidimo TLK-10-AM / ACHI / ACS ir atnaujintus Papildomus Lietuvos kodavimo standartus ASP įstaigų ir TLK atstovams	Klininio kodavimo mokymų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	6	7	100	Įvykdyta. 2017 m. TLK ir ASP įstaigų atstovams buvo surengti 7 klininio kodavimo mokymai tiek VLK patalpose, tiek nuotoliniu būdu. Mokymų temos: stacionare teikiamos reabilitacijos kodavimo naujovės, Medicininių intervencijų klasifikacijos 9 leidimo naujovės, TLK-10-AM 9 leidimo naujovės, 2016 m. stacionare suteiktų aktyviojo gydymo paslaugų klininio kodavimo kokybės stebėsenos rezultatai, naujų gydymo atvejų klininis kodavimas, cukrinio diabeto klininio kodavimo aktualijos, dienos chirurgijos paslaugų klininis kodavimas. Mokymų medžiaga buvo paskelbta VLK interneto svetainėje.
	40. Parengti klininio kodavimo biuletenius	Parengtų klininio kodavimo biuletenių skaičius (vnt.)	4	4	100	Įvykdyta. 2017 m. ASP įstaigoms buvo parengti ir išplatinti 4 kodavimo biuleteniai šiomis temomis: naujų gydymo atvejų klininio kodavimo rekomendacijos, hematologų kodavimo rekomendacijos, medicininės reabilitacijos paslaugų, teikiamų stacionare, kodavimo rekomendacijos, klininio kodavimo kokybės stebėsenos rodikliai (nuo 2017 metų). Šie biuleteniai skelbiami VLK interneto svetainėje.
	41. Sukurti ir IS „Sveidra“ įdiegti programinę įrangą, kuri tikrintų IS „Sveidra“ duomenų pateikimo kokybę pagal šios informacinės sistemos duomenų tikrinimo taisyklių rinkinį	IS „Sveidra“ duomenų kokybės patikros posistemo sukūrimo mastas (proc.)	50	0	0	Neįvykdyta. 2017 m. balandžio 4 d. buvo pradėtas IS „Sveidra“ programinės įrangos, leidžiančios kurti klininio kodavimo tikrinimo taisyklės, sukūrimo, įdiegimo, palaikymo (prižiūros) ir plėtos paslaugų pirkimas. Iki 2017 m. rugpjūčio 25 d. buvo atliktos privalomos viešųjų pirkimų procedūros. Pirkimo procedūros užsitęsė, nes buvo laukiama VLK Projektų priežiūros komisijos sprendimo tęsti arba nutraukti pirkimą, prieš tai išsiaiškinus, ar šio pirkimo objekto nedubliuoja IS „Sveidra“ modernizavimo paslaugų pirkimo objektas. 2017 m. lapkričio 20 d. VLK Projektų priežiūros komisijai priėmus sprendimą nenutraukti pirkimo, pirkimo procedūra buvo tęsiamas. Šiuo metu su pirkimo laimėtoju derinamas sutarties projektas. Programinė įrangą bus diegiama 2018 m.
Užtikrinti PSDF biudžeto planavimą, vykdymą ir apskaitą	42. Laiku parengti ir pateikti atsakingosioms institucijoms PSDF biudžeto planavimo ir vykdymo dokumentus bei konsoliduotą ataskaitą:	PSDF biudžeto planavimo, vykdymo ir konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio parengimo nustatytu laiku užtikrinimas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Laiku parengti ir atsakingoms institucijoms pateikti PSDF biudžeto planavimo, vykdymo ir konsoliduotųjų ataskaitų rinkiniai.
	42.1. Paskirstyti 2017 m. PSDF biudžeto lėšas: 42.1.1. metų ketvirčiais, siekiant tenkinti VLK padalinių įvardytus sveikatos priežiūros finansavimo metų ketvirčiais poreikius; 42.1.2. pagal paslaugų grupes ir sveikatos programas, atsižvelgiant į VLK padalinių pateiktą informaciją apie prisiimtus ir numatomus prisiimti naujus įsipareigojimus; 42.1.3. TLK pagal lėšų paskirstymo TLK formules	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų dėl PSDF biudžeto lėšų paskirstymo projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	4	5	100	Įvykdyta. 1. PSDF biudžeto pajamos buvo paskirstytos pagal metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2017 m. vasario 1 d. įsakymas Nr. 1K-28); 2. PSDF biudžeto lėšos paskirstytos sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti (VLK direktoriaus 2017 m. kovo 14 d. įsakymas Nr. 1K-57); 3. PSDF biudžeto lėšos kompensuojamiesiems vaistams ir MPP paskirstytos pagal TLK ir metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2017 m. kovo 16 d. įsakymas Nr. 1K-60); 4. PSDF biudžeto lėšos, numatytos 01 ir 03 išlaidų straipsniuose, paskirstytos pagal paslaugų grupes, TLK ir metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2017 m. kovo 16 d. įsakymas Nr. 1K-62); 5. PSDF biudžeto lėšos, paskirstytos sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti, paskirstytos pagal TLK ir metų ketvirčius (VLK direktoriaus 2017 m. kovo 16 d. įsakymas Nr. 1K-61).
	42.2. 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: 42.2.1. koreguoti įsakymus, kuriais TLK paskirstomos PSDF biudžeto lėšos; 42.2.2. parengti VLK direktoriaus įsakymų projektus dėl papildomų PSDF lėšų skyrimo;	Parengtų įsakymų projektų dėl PSDF biudžeto išlaidų paskirstymo pakeitimo ir dėl papildomų lėšų skyrimo skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	8	22	100	Įvykdyta. 1. PSDF biudžeto lėšų paskirstymas TLK buvo koreguojamas šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2017 m. liepos 11 d. įsakymu Nr. 1K-143, 2017 m. rugsėjo 8 d. įsakymu Nr. 1K-186, 2017 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. 1K-233, 2017 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. 1K-247, 2017 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. 1K-248, 2017 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. 1K-251, 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. 1K-260, 2017 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. 1K-275. 2. 2017 m. papildomos PSDF biudžeto lėšos buvo skirtos šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2017 m. balandžio 12 d. įsakymu Nr. 1K-89, 2017 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. 1K-110, 2017 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 1K-115, 2017 m. rugpjūčio 3 d. įsakymu Nr. 1K-159, 2017 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. 1K-164, 2017 m. rugpjūčio 28 d. įsakymu Nr. 1K-173, 2017 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. 1K-177, 2017 m. spalio 2 d. įsakymu Nr. 1K-195, 2017 m. spalio 30 d. įsakymu Nr. 1K-208, 2017 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. 1K-212, 2017 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. 1K-246, 2017 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. 1K-252, 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. 1K-261. 3. Skirtos PSDF biudžeto rezervo lėšos buvo paskirstytos TLK 2017 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. 1K-120.
	42.2.3. prirėkus pateikti siūlymus VLK vadovybei dėl 2017 m. viršplaninių PSDF biudžeto lėšų panaudojimo	Pateikti siūlymai VLK vadovybei dėl 2017 m. viršplaninių PSDF biudžeto lėšų panaudojimo (vnt.)	1	0	0	Atsižvelgiant į tai, kad 2017 m. buvo priimti sprendimai skirti PSDF biudžeto rezervo lėšas ir 2017 m. lapkričio–gruodžio mėnesiais šio rezervo dydis neatitiko Sveikatos draudimo įstatymo 15 str. 4 d. nustatytos viršplaninių PSDF biudžeto pajamų panaudojimo sąlygos, pasiūlymai dėl 2017 m. viršplaninių lėšų panaudojimo nebuvo teikiami.
	42.3. Suplanuoti 2018–2020 m. PSDF biudžeto lėšas: 42.3.1. parengti ir kompetentingoms institucijoms pateikti 2018–2020 m. PSDF biudžeto prognozės projektą; 42.3.2. parengti ir kompetentingoms institucijoms pateikti 2018 m. PSDF biudžeto projektą bei 2019–2020 m. prognozuojamų PSDF biudžeto rodiklių projektą	Parengtų 2018–2020 m. PSDF biudžeto prognozės projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip Parengtų 2018 m. PSDF biudžeto projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	1 1	1 2	100 100	Įvykdyta. VLK 2017 m. balandžio 3 d. raštu Nr. 4K-2581 „Dėl 2018–2020 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto prognozių projekto“ SAM buvo pateiktas PSDF biudžeto prognozės projektas. VLK 2017 m. spalio 6 d. raštu Nr. 4K-7442 pateikė SAM 2018 m. PSDF biudžeto projektą dėl tolesnio jo derinimo su kompetentingomis institucijomis, o 2017 m. spalio 9 d. raštu Nr. 4K-7477 – dėl jo pateikimo Lietuvos Respublikos Vyriausybei. Patobulintas 2018 m. PSDF biudžeto projektas VLK 2017 m. lapkričio 29 d. raštu Nr. 4K-8750 buvo pateiktas SAM dėl tolesnio jo derinimo su kompetentingomis institucijomis, o 2017 m. lapkričio 29 d. raštu 4K-8751 – dėl jo pateikimo Lietuvos Respublikos Vyriausybei. 2017 m. gruodžio 12 d. Lietuvos Respublikos Seimas priėmė Lietuvos Respublikos 2018 metų PSDF biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymą (2017 m. gruodžio 12 d. įstatymas Nr. XIII-873).

	42.4. Parengti 2016 m. PSDF biudžeto metinių konsoliduotųjų ataskaitų ir 2017 m. PSDF biudžeto tarpinių finansinių ir vykdymo ataskaitų rinkinius.	Parengtas ir atsakingosioms institucijoms pateiktas 2016 m. PSDF biudžeto metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengtas 2016 metų konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys ir pateiktas SAM (VLK 2017 m. gegužės 31 d. raštas Nr. 4K-4182 „Dėl Lietuvos Respublikos 2016 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio“) bei Valstybės kontrolei (VLK 2017 m. gegužės 31 d. raštas Nr. 4K-4181 „Dėl Lietuvos Respublikos 2016 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio pateikimo“). 2016 m. PSDF biudžeto metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys buvo patvirtintas LR Seimo 2017 m. lapkričio 16 d. nutarimu Nr. XIII-748 „Dėl Lietuvos Respublikos 2016 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio patvirtinimo“. Taip pat buvo parengtos trys 2017 m. I ketvirčio, I pusm. ir 9 mėn. PSDF biudžeto tarpinės finansinės ir biudžeto vykdymo ataskaitos.
		Parengtų 2017 m. (I ketv., I pusm. ir 9 mėn.) PSDF biudžeto finansinių ir biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinių skaičius (vnt.)	9	9	100	
	43. Pagal kompetenciją pasirengti Lietuvos Respublikos fiskalinės sutarties įgyvendinimo konstitucinio įstatymo 4 straipsnio 2 dalies, įsigaliosiančios 2018 m. sausio 1 d., įgyvendinimui ir prireikus atlikti teisės aktų pakeitimus	Inicijuota diskusija su SAM (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. VLK 2017 m. spalio 13 d. raštu Nr. 4K-7656 „Dėl asmens sveikatos paslaugų plėtros“ kreipėsi į SAM su pasiūlymais keisti iki šiol taikytą naujų ASP paslaugų įtraukimo į kompensavimo PSDF biudžeto lėšomis sistemą tvarką, sudarant baigtinį viešai skelbiamą ASP paslaugų, kurias siūloma pradėti finansuoti PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą, ir pradėti diskusiją su Finansų ministerija dėl PSDF biudžeto struktūrinio balanso rodiklio reikšmės apskaičiavimo metodologijos.
	44. Įvertinti PSDF biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinio turinį ir struktūrą ir parengti VLK direktoriui siūlymus dėl jų tobulinimo	Parengti ir VLK direktoriui pateikti siūlymai dėl PSDF biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinio turinio ir struktūros tobulinimo (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengtas ir patvirtintas VLK direktoriaus 2017 m. vasario 27 d. įsakymas Nr. 1K-44 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinių teikimo tvarkos aprašo bei ataskaitų formų patvirtinimo“.
	45. Parengti apibendrintą informaciją apie 1997–2016 m. PSDF biudžeto vykdymą ir paskelbti ją VLK interneto svetainėje	Parengta ir VLK interneto svetainėje paskelbta apibendrinta informacija apie 1997–2016 m. PSDF biudžeto vykdymą (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta ir VLK interneto svetainėje (adresu http://www.vlk.lt/veikla/biudžeto-vykdyto-ataskaitu-rinkiniai/) paskelbta apibendrinta informacija apie 1997–2016 m. PSDF biudžeto vykdymą.
	46. Įvertinti ir atnaujinti VLK finansų vidaus kontrolės tvarkos aprašą	Atnaujintas VLK finansų vidaus kontrolės tvarkos aprašas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo įvertintas ir parengtas atnaujinto VLK finansų vidaus kontrolės tvarkos aprašo projektas.
II veiklos sritis: plėtoti informacines sistemas, gerinti ligonių kasų veiklos valdymą						
Įgyvendinti VLK ir TLK (toliau kartu – ligonių kasos) informacinių technologijų plėtros strategiją, siekiant tenkinti ligonių kasų veiklos poreikius informacinių technologijų srityje	47. Gerinti ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų prieinamumą, siekiant, kad kuo daugiau paslaugų būtų suteikta elektroniniu būdu	Ligonių kasų lankytojams teikiamų paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę ne mažesniu kaip IV brandos lygiu (vnt.)	2	3	150	Įvykdyta. Įdiegtas EVIS Ambulatorinio gydymo deguonimi, Dantų protezavimo ir Kochliarinių implantų posistemius, į elektroninę erdvę IV brandos lygiu buvo perkelti duomenys apie ambulatorinio gydymo deguonimi ir dantų protezavimo paslaugų bei klausos implantų kompensavimą. Šiuo metu iš 19 ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų 1 paslauga yra perkelta į elektroninę erdvę I brandos lygiu, 4 paslaugos – II brandos lygiu, 2 paslaugos – III brandos lygiu, 7 paslaugos – IV brandos lygiu, 5 paslaugos – V brandos lygiu.
	48. Organizuoti ir vykdyti Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos (toliau – EVIS) plėtrą ir priežiūrą	Įdiegtas ambulatorinio gydymo deguonimi posistemis (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Buvo įdiegti EVIS Kochliarinių implantų, Ambulatorinio gydymo deguonimi, Dantų protezavimo posistemiai. Atsižvelgiant į VLK veiklos poreikius, EVIS buvo modifikuota. 2017 m. EVIS buvo užregistruotas 801 incidentas, iš jų 723 incidentai buvo pašalinti, 78 – dar šalinami.
		Įdiegtas kochlearinių implantų posistemis (proc.)	100	100	100	
		Įdiegtas dantų protezavimo posistemis (proc.)	100	100	100	
		EVIS modifikavimo pagal VLK padalinių poreikį mastas (proc.)	20	20	100	
		EVIS nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100	
	49. Tobulinti Europos duomenų mainų informacinės sistemos (toliau – EDMIS): 49.1. E. formų ir SED tvarkymo posistemį; 49.2. Duomenų mainų ir administravimo posistemį, kuris leis EDMIS ir Elektroninio apsigaitimo informacija (EESSI) sistemoms keistis duomenimis	EDMIS E. formų ir SED tvarkymo posistemio modifikavimo pagal VLK padalinių poreikį mastas (proc.)	60	60	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo laiku įvykdyti 3 EDMIS E. formų ir SED tvarkymo posistemio modifikavimo pagal VLK padalinių poreikius užsakymai. Buvo patobulinta: teisės į išmokas dokumentų (TIID) tvarkymas, gautų ir registruotų sąskaitų tvarkymas bei sąskaitų sąrašinėje formoje vaizduojamas TIID numeris. Šiuo metu šio posistemio pakeitimai testuojami. Buvo paskelbti 2 viešųjų pirkimų konkursai dėl EDMIS Duomenų mainų ir administravimo posistemio tobulinimo: 1. šiuo metu vykdomas aparatinės įrangos pirkimas; 2. programinės įrangos pirkimo sąlygos buvo suderintos su Centre projektų valdymo agentūra. 2017 m. EDMIS buvo užregistruoti 165 incidentai, iš jų 154 incidentai buvo pašalinti, 11 – dar šalinami.
EDMIS Duomenų mainų ir administravimo posistemio tobulinimo mastas (proc.)	40	40	100			
EDMIS nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100			

	50. Tobulinti ir modernizuoti IS „Sveidra“, vykdyti šios informacinės sistemos priežiūrą	IS „Sveidra“ tobulinimo pagal VLK padalinių poreikį mastas (proc.)	100	0	0	Įvykdyta iš dalies. Buvo užtikrintas nenutrūkstamas IS „Sveidra“ veikimas. IS „Sveidra“ buvo užregistruoti 1408 incidentai, iš jų 1298 incidentai buvo pašalinti, 110 – dar šalinami. Buvo suorganizuoti ir paskelbti šie viešųjų pirkimų konkursai: 1. 2016 m. lapkričio 30 d. buvo pradėtas IS „Sveidra“ plėtros ir priežiūros paslaugų pirkimas, tačiau dėl papildomo išorės ekspertų pasiūlymų vertinimo paslaugų pirkimo ir pretenzijų nagrinėjimo, viešųjų pirkimų procedūros užsitęsė. 2018 m. sausio 16 d. Viešųjų pirkimų tarnybos sprendimu VLK buvo įpareigota nutraukti šio pirkimo procedūras. Pirkimo procedūros buvo nutrauktos 2018 m. sausio 17 d.. 2. 2017 m. gegužės 17 d. buvo pradėtas IS „Sveidra“ modernizavimo paslaugų pirkimas, kuris užsitęsė dėl tiekėjų prašymų ir skundų gausos. 2018 m. sausio 18 d. buvo paskelbtas konkurso laimėtojas. Pasibaigus sutarties sudarymo atidėjimo terminui, bus sudaryta pirkimo sutartis. IS „Sveidra“ tobulinimą ir modernizavimą numatoma tęsti 2018 m.
		IS „Sveidra“ modernizavimo mastas (proc.)	30	0	0	
		IS „Sveidra“ nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100	
	51. Organizuoti ir vykdyti Finansų valdymo ir apskaitos informacinės sistemos (toliau – FVAIS) plėtrą ir priežiūrą	FVAIS modifikavimo pagal VLK padalinių poreikį mastas (proc.)	50	50	100	Įvykdyta. Buvo pasirašyta FVAIS plėtros ir priežiūros paslaugų sutartis. Pagal veiklos poreikius buvo atliktas 1 modifikavimo užsakymas ir du pradėti vykdyti. Užtikrintas nenutrūkstamas FVAIS veikimas. 2017 m. FVAIS buvo užregistruoti 292 incidentai, iš jų 287 incidentai buvo pašalinti, 5 – šiuo metu dar šalinami.
		FVAIS nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100	
	52. Organizuoti ir vykdyti Duomenų analizės ir visuomenės informavimo posistemio (toliau – DANAVIP) plėtrą ir priežiūrą	DANAVIP nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Buvo užtikrinamas nenutrūkstamas DANAVIP veikimas. 2017 m. dėl DANAVIP buvo užregistruoti 48 incidentai, iš jų 40 buvo pašalinti, 8 šiuo metu dar šalinami.
	53. Pagal VLK padalinių poreikį organizuoti ir vykdyti Dokumentų valdymo informacinės sistemos (toliau – DVS) plėtrą ir priežiūrą	DVS nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Buvo užtikrinamas nenutrūkstamas DVS veikimas. 2017 m. DVS buvo užregistruotas 361 incidentas, iš jų 344 buvo pašalinti. Laiku vykdomas DVS modifikavimas, atsižvelgiant į VLK padalinių poreikius: iš viso buvo įvykdyti 7 DVS modernizavimo užsakymai.
		DVS modifikavimo pagal VLK padalinių poreikį mastas (proc.)	60	60	100	
	54. Organizuoti Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro (toliau – DPSDR) veiklą, užtikrinti nenutrūkstamą šio registro veikimą, vykdyti DPSDR priežiūros ir plėtros projektą. Organizuoti ir vykdyti TLK gyventojų aptarnavimo skyrių darbuotojų, dirbančių su DPSDR, mokymus	DPSDR priežiūros ir plėtros projekto įgyvendinimo mastas (proc.)	40	40	100	Įvykdyta. DPSDR priežiūros ir plėtros projektas vykdomas DPSDR priežiūros ir plėtros paslaugų teikimo reglamento nustatyta tvarka. 2017 m. buvo užtikrintas DPSDR nenutrūkstamas veikimas; buvo užregistruoti 159 incidentai, visi incidentai buvo pašalinti. Buvo atlikti visi numatyti DPSDR plėtros užsakymai. Atlikus DPSDR naudotojų apklausą, 2017 m. gruodžio 18 d. ir 19 d. buvo surengti 64 TLK gyventojų aptarnavimo skyrių darbuotojų, dirbančių su DPSDR, mokymai, parengta DPSDR naudotojų mokymo ataskaita (2018 m. sausio 5 d., Nr. 7K-15).
		DPSDR nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.) – ne mažiau kaip	96	96	100	
		Įvykdytų DPSDR sistemos plėtros užsakymų dalis (proc.), palyginti su planuojamų per metus įvykdyti užsakymų skaičiumi (proc.)	100	100	100	
		Atlikta apklausa ir TLK gyventojų aptarnavimo skyrių darbuotojų, dirbančių su DPSDR, žinių patikrinimas, siekiant nustatyti pakartotinių mokymų poreikį (vnt.)	1	1	100	
		Įvykę mokymai TLK gyventojų aptarnavimo skyrių darbuotojams, dirbantiems su DPSDR (vnt.)	1	1	100	
	55. Prižiūrėti ir tobulinti Konsultavimo informacinę sistemą (toliau – KIS), prireikus operatyviai atnaujinti informaciją Konsultavimo žinių bazėje	KIS Konsultavimo žinių bazės tobulinimo ir informacinės medžiagos keitimų atitikties VLK padalinių poreikiams mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo užbaigtas KIS aptarnavimo, priežiūros, tobulinimo ir plėtros projektas. KIS Konsultavimo žinių bazės informacinė medžiaga buvo keičiama (atnaujinama) 24 kartus. Buvo įvykdyti 3 numatyti KIS plėtros užsakymai. 2017 m. buvo užregistruota 214 incidentų, visi incidentai buvo pašalinti. Buvo užtikrintas KIS nenutrūkstamas veikimas pagal teisės aktų reikalavimus.
		KIS aptarnavimo ir priežiūros bei tobulinimo ir plėtros projekto įgyvendinimo mastas (proc.)	100	100	100	
		KIS naujų funkcijų sukūrimo ir įdiegimo projekto įgyvendinimo mastas (proc.)	50	50	100	
KIS nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.) – ne mažiau kaip		70	70	100		
56. Teikti pasiūlymus VLK vadovybei dėl VLK informacinių sistemų optimizavimo, siekiant didinti VLK veiklos efektyvumą	Pateikti pasiūlymai dėl VLK informacinių sistemų optimizavimo (vnt.) – ne mažiau kaip	3	3	100	Įvykdyta. Buvo parengtas VLK direktoriaus 2016 m. lapkričio 28 d. įsakymo Nr. 1K-339 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos informacinių technologijų ir informacinių sistemų 2018–2020 metų plėtros programų patvirtinimo“ pakeitimo projektas. Šiame projekte numatytos VLK informacinių sistemų optimizavimo priemonės, užtikrinsiančios didesnę VLK veiklos efektyvumą.	

		57. Vykdyti VLK valdomų kompiuterinės technikos išteklių, sisteminės bei taikomosios programinės įrangos priežiūrą, aptarnavimą ir atnaujinimą	VLK valdomų kompiuterinės technikos išteklių, sisteminės bei taikomosios programinės įrangos priežiūros ir palaikymo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo vykdoma nuolatinė VLK valdomų kompiuterinės technikos išteklių, sisteminės bei taikomosios programinės įrangos priežiūra ir palaikymas, pašalinti kompiuterių ir spausdintuvų funkcijų sutrikimai (209 iš užregistruotų 213). Buvo atlikta programinės įrangos <i>Microsoft</i> , <i>Oracle</i> , <i>SAP</i> , <i>ABBYY</i> licencijų poreikio analizė ir atlikti rinkos tyrimai, susiję su programinės įrangos <i>Microsoft</i> , <i>Oracle</i> , <i>SAP</i> , <i>ABBYY</i> licencijų įsigijimu, pradėtos pirkimo procedūros.
		58. Parengti siūlymus dėl e. sveikatos sistemos tobulinimo	VLK vadovybei pateikti pasiūlymai dėl e. sveikatos sistemos tobulinimo (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	Įvykdyta. VLK vadovybė E. sveikatos valdybai pateikė siūlymus dėl E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros (eSPBI) informacinės sistemos optimizavimo. Pasiūlymas buvo įtrauktas į SAM rengiamą Lietuvos e. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos projektą.
Tobulinti ligonių kasų veiklos ir žmogiškųjų išteklių valdymą	59. Organizuoti ir koordinuoti ligonių kasų veiklos planavimo procesą, rengti veiklos planus ir jų įgyvendinimo ataskaitas, teikti informaciją SAM	Parengta ir SAM pateikta SAM strateginio veiklos plano 2016 m. VLK vykdomos programos įgyvendinimo ataskaita (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta ir SAM pateikta: 1. SAM 2016–2018 m. strateginio veiklos plano Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2016 m. veiklos ataskaita (2017 m. vasario 2 d., Nr. 4K-791). 2016 m. tikslai buvo įgyvendinti, numatytos priemonės įvykdytos, planuoti rezultatai iš esmės pasiekti (išskyrus kelis dėl objektyvių aplinkybių); 2. VLK 2016 m. veiklos plano įgyvendinimo ataskaita (2017 m. sausio 13 d., Nr. 8K-1). Plane buvo numatyti 136 darbai, iš kurių 123 – įvykdyti, 7 – neįvykdyti, 6 – įvykdyti iš dalies. Planas įgyvendintas 90 proc.; 3. 2018–2020 m. SAM strateginio veiklos plano Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos projektas (VLK 2017 m. balandžio 28 d. raštas Nr. 4K-3321). 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. Buvo parengtas ir VLK vadovybei 2017 m. gruodžio 22 d. pateiktas 2018 m. VLK veiklos plano projektas. TLK 2018 m. privalomų darbų ir rodiklių sąrašas nebuvo rengiamas, nes 2017 m. spalio 20 d. VLK vadovybės pasitarime buvo nuspręsta rengti vieną bendrą VLK ir TLK 2018 m. veiklos planą (VLK vadovybės 2017 m. spalio 26 d. posėdžio protokolas Nr. 8K-25).	
		Parengta VLK 2016 m. veiklos plano įgyvendinimo ataskaita (vnt.)	1	1	100		
		Parengtas ir SAM pateiktas 2018–2020 m. SAM strateginio veiklos plano VLK vykdomos programos projektas (vnt.)	1	1	100		
		Parengtas 2018 m. VLK veiklos plano projektas (vnt.)	1	1	100		
		Parengtas TLK 2018 m. privalomų darbų ir rodiklių sąrašas (vnt.)	1	0	0		
	60. Prižiūrėti KVS ISO 9001 standarto reikalavimų vykdymą	Atliktų VLK KVS išorės auditų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. UAB „Sertika“ atliko išorės KVS auditą ir 2017 m. lapkričio 9 d. pateikė ataskaitą Nr. 2017-11-09/11. VLK direktoriaus 2017 m. sausio 31 d. įsakymu Nr. 1K-27 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2017 m. kokybės vadybos sistemos vidaus audito grafiko patvirtinimo“ pagal 2017 m. vidaus auditų planą buvo atlikti visi numatyti vidaus auditi (13 auditų). 2017 m. lapkričio 22 d. įvyko VLK ir TLK KVS vidaus auditorių mokymai (34 dalyviai), numatyti 2015 m. rugsėjo 2 d. sutartyje Nr. 1SUT-289.	
		Atliktų KVS vidaus auditų plane numatytų auditų skaičius (proc.)	100	100	100		
		Įvykusių mokymų skaičius (vnt.)	1	1	100		
	61. Organizuoti ir koordinuoti ligonių kasų administracinių paslaugų teikimą pagal 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	Įvykdyta. 2017 m. gruodžio 1 d. VLK direktoriaus įsakymu Nr. 1K-231 buvo atnaujinti 5 administracinių paslaugų aprašai, parengtas ir 2017 m. gruodžio 28 d. pateiktas derinti VLK direktoriaus įsakymo projektas dėl dar 4 administracinių paslaugų aprašų atnaujinimo.	
	62. Organizuoti ir koordinuoti ligonių kasų lankytojų apklausą dėl administracinių paslaugų teikimo pagal vieno langelio principą. Įvertinti, ar teikiamos administracinės paslaugos atitinka vartotojų poreikius ir parengti suvestinę ataskaitą bei pasiūlymus dėl šių paslaugų teikimo optimizavimo. Parengtą ataskaitą pateikti VLK vadovybei	Suorganizuota ligonių kasų lankytojų apklausa (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengta Ligonių kasų lankytojų 2016 m. apklausos dėl administracinių paslaugų teikimo, taikant vieno langelio principą, vertinimo ataskaita (2017 m. kovo 14 d. Nr. 7K-356). Ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų atitiktis vartotojų poreikiams – 90 procentų. Buvo atliktos 2017 m. ligonių kasų asmenų aptarnavimo kokybės vertinimo ir administracinių paslaugų vertinimo apklausos el. būdu. Šios apklausos buvo vykdomos nuo 2017 m. rugsėjo 27 d. iki gruodžio 29 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.)		91	90	98,9			
63. Atlikti ligonių kasų Informacinių technologijų saugos valdymo sistemos sertifikavimo auditą pagal ISO 27001 ir ISO 20000 standartų reikalavimus	Atliktų Informacinių technologijų saugos valdymo sistemos auditų skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. 2017 m. birželio 5–6 d. buvo atlikti du ligonių kasų Informacinių technologijų saugos valdymo sistemos sertifikavimo auditi pagal ISO 27001 ir ISO 20000 standartų reikalavimus.		
64. Vykdyti Naudotojų aptarnavimo tarnybos informacinės sistemos priežiūrą ir plėtrą	Naudotojų aptarnavimo tarnybos informacinės sistemos priežiūros ir plėtros mastas (proc.)	100	50	50	Įvykdyta iš dalies. Buvo užtikrinta nuolatinė Naudotojų aptarnavimo tarnybos informacinės sistemos priežiūra. 2017 m. šioje informacinėje sistemoje buvo užregistruoti 5535 incidentai, iš jų 5281 buvo pašalintas, 254 – dar šalinami. Šios informacinės sistemos plėtra nebuvo pradėta, nes, įvertinus keletą rinkoje esamų analogiškų informacinių sistemų ir palyginus jas su dabar VLK naudojama, nebuvo rastas VLK poreikius tenkinantis produktas, kuriame nebūtų dabar naudojamos sistemos trūkumų ir kuris turėtų gamintojo įgaliotus kvalifikuotus atstovus, galinčius informacinę sistemą tinkamai diegti, konfigūruoti ir nuolat prižiūrėti. Darbus planuojama tęsti 2018 metais.		

		65. Užtikrinti efektyvų žmogiškųjų išteklių valdymą	Dalyvavusių kvalifikacijos kėlimo mokymuose darbuotojų dalis, palyginti su bendru VLK darbuotojų (gruodžio 31 d. duomenimis) skaičiumi (proc.) – ne mažiau kaip	80	90	100	<p>Įvykdyta. 2017 m. mokymuose dalyvavo 90 proc. visų VLK darbuotojų. 2017 m. buvo suorganizuoti 8 grupiniai mokymai (teisės aktų antikorupcinio vertinimo, viešųjų pirkimų, bendravimo su žiniasklaida, darbo apmokėjimo sistemos, kokybės vadybos, dokumentų valdymo sistemos, kibernetinio saugumo, korupcijos prevencijos kursai). Vidutiniškai vienam VLK darbuotojui 2017 m. teko 36 ak. val. Vertinimo kriterijaus reikšmė buvo viršyta, nes 2017 m. vyko ilgalaikiai darbuotojų užsienio kalbos kursai (juose dalyvavo 27 darbuotojai po 100 ak. val.), taip pat IT SAP programos mokymai (4 darbuotojai po 40 ak. val.), įvadiniai mokymai (6 darbuotojai po 36 ak. val.). Mokymams numatytos PSDF biudžeto lėšos nebuvo viršytos.</p>
		Organizuoti grupinius mokymus, siekiant ugdyti bendrąsias ir specialiąsias VLK ir (ar) TLK darbuotojų kompetencijas (vnt.) – ne mažiau kaip	3	8	100		
Metinis kvalifikacijos kėlimo valandų skaičius, vidutiniškai tenkantis vienam VLK darbuotojui (vnt.) – ne mažiau kaip	18	36	100				
		66. Vykdyti VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo planą	VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plane nurodytų nuolatinių ir einamaisiais metais numatytų įvykdyti priemonių įgyvendinimo mastas (proc.)	100	100	100	<p>Įvykdyta. VLK direktoriaus 2017 m. sausio 4 d. įsakymu Nr. 1K-2 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos korupcijos prevencijos 2017–2019 m. programos ir jos priemonių įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“ buvo patvirtinta VLK korupcijos prevencijos programa ir jos įgyvendinimo priemonių planas. 2017 m. sausio 8 d. VLK direktoriaus suderinimo žyma Nr. 7K-28 buvo patvirtinta VLK korupcijos prevencijos 2017–2019 m. programos įgyvendinimo priemonių plano vykdymo 2017 m. ataskaita. Plane numatytos 2017 m. priemonės buvo įvykdytos, o nuolatinės priemonės yra vykdomos laiku. Taip pat pagal kompetenciją buvo pateikta informacija SAM apie Šakinės korupcijos prevencijos programos įgyvendinimą 2017 m. (VLK 2018 m. sausio 8 d. raštas Nr. 4K-127), informacija apie Nacionalinės kovos su korupcija programos 55 punkto vykdymą (VLK 2017 m. sausio 18 d. raštas Nr. 4K-471), pateikti pasiūlymai dėl Šakinės korupcijos prevencijos programos keitimo (VLK 2017 m. gegužės 18 d. raštas Nr. 4K-3901). Nuolat atnaujinama informacija apie korupcijos prevenciją VLK interneto svetainėje (adresu http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/korupcijos-prevencija), parengtas Korupcijos prevencijos koordinavimo ir kontrolės komisijos darbo reglamento pakeitimas (VLK direktoriaus 2017 m. birželio 19 d. įsakymas Nr. 1K-124) bei gautų dovanų apskaitos ir saugojimo tvarka (VLK direktoriaus 2017 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. 1K-127), dalyvauta SAM antikorupcinių iniciatyvų atrankoje, surengtas Tarptautinės antikorupcijos dienos paminėjimas, VLK antikorupcijos logotipo konkursas (logotipą kūrė ir nugalėtoją rinko patys VLK darbuotojai), VLK darbuotojams surengta antikorupcijos srities viktorina, įvykdyta anoniminė ligonių kasų darbuotojų pakantumo korupcijai apklausa ir t. t.</p>
Viešinti VLK veiklą, informuoti visuomenę apie PSD teikiamą naudą, plėtoti bendradarbiavimą su ligonių kasų partneriais, organizuoti visuomenės nuomonės tyrimus	67. Organizuoti VLK interneto svetainėje www.vlk.lt , VLK <i>Facebook</i> ir <i>Instagram</i> paskyrose skelbiamos informacijos tekstos ir vaizdo atnaujinimą ir užtikrinti, kad būtų skelbiama aktuali informacija	Informacinių pranešimų skaičius per metus (vnt.) – ne mažiau kaip	80	99	100	<p>Įvykdyta. VLK interneto svetainės informacija buvo nuolat atnaujinama. Per 2017 m. buvo paskelbta daugiau kaip 170 teminių pranešimų (iš jų 99 – VLK parengti) apie privalomojo sveikatos draudimo teikiamą naudą, aktualijas ir naujoves bei PSDF lėšomis teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas. Siekiant paskatinti jaunimą domėtis PSD, buvo parengtos ir socialiniuose tinkluose („Facebook“, „Instagram“, „Flickr“) paskelbtos 72 vaizdinės priemonės (infografikai ir kt.).</p>	
	68. Inicijuoti ir organizuoti leidinių (lankstinukų ir kt.) parengimą spaudai ir jų platinimą per TLK, sutarčių partnerius ir kt.	Leidinių skirtingomis temomis skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	4	5	100	<p>Įvykdyta. Pagal 2017 m. gegužės 16 d. sutartį Nr. 1SUT-223 „Spausdinimo paslaugų (lankstinukų, bukletų) teikimo sutartis“ su UAB „Greita spauda“ buvo atspausdinti ir išplatinti lankstinukai (4 rūšių, po 20 tūkst.) bei leidinys „Privalomojo sveikatos draudimo 20-mečio ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 25-mečio apžvalga“ (600 egz.). Leidiniai skelbiami VLK interneto svetainėje.</p>	
	69. Inicijuoti ir organizuoti informavimo ir socialinės reklamos kampanijas žiniasklaidos priemonėse, kurių metu būtų akcentuojama privalomojo sveikatos draudimo (toliau – PSD) teikiama nauda	Įgyvendintų informavimo ir socialinės reklamos kampanijų žiniasklaidos priemonėse skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	<p>Įvykdyta. Pagal sutartį su UAB „Lietuvos ryto“ televizija buvo transliuojamas socialinės reklamos klipas „Būk protingas, nepermokėk už vaistus“ (transliacijos vyko nuo 2017 m. kovo 27 d. iki 2017 m. birželio 14 d.) – taip gyventojai buvo skatinami vaistinėje pasirinkti vaistus, kurių priemoka yra mažesnė</p>	
	70. Inicijuoti ir organizuoti bendradarbiavimo ir informacijos sklaidos didinimo priemonės kartu su socialiniais partneriais pagal bendradarbiavimo sutartis	Suorganizuotų bendradarbiavimo ir informacijos sklaidos didinimo priemonių kartu su socialiniais partneriais skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip 1	1	2	100	<p>Įvykdyta. Pasirašius daugiašalę viešojo, nevyriausybinių ir privačiojo sektorių atstovų (VLK, Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacija (POLA), Lietuvos telekomunikacijų bendrovės „Bitė Lietuva“, „Telia“ ir „Tele2“, naujienų portalas „Delfi“, „TV3“ televizija, „JCDecaux Lietuva“, radijo stotis „EXTRA FM“, savaitraštis „Lietuvos sveikata“) sutartį, buvo pradėtas įgyvendinti plataus masto socialinis projektas „Kylame į kovą su vėžiu“. Vykdamas šį projektą, gyventojai įvairiomis priemonėmis informuojami ir skatinami nemokamai pasitikrinti pagal vėžio prevencijos programas. 2017 m. lapkričio 29 d. buvo pasirašyta bendradarbiavimo sutartis Nr. 1SUT-362 dėl bendrų veiklų organizavimo su Lietuvos centriniu valstybės archyvu (LCVA) ir kartu parengta virtuali nuotraukų paroda „Medicinos pagalbos Lietuvoje fragmentai“ (demonstruojama LCVA interneto svetainėje).</p>	
	71. Organizuoti visuomenės informuotumo, pasitikėjimo ligonių kasomis ir kitų tyrimų atlikimą, pristatyti jų rezultatus	Parengtos ir paskelbtos informacijos apie tyrimų rezultatus skaičius (vnt.)	3	3	100	<p>Įvykdyta. 2017 m. sausio mėn. buvo pristatyti ir paskelbti 2016 m. gruodį atlikto tyrimo „Lietuvos gyventojų apklausa apie informuotumą ir pasitikėjimą ligonių kasomis“ rezultatai. 2017 m. spalio 27 d. buvo pristatyti ir paskelbti 2 III–IV ketv. atliktų tyrimų – „Lietuvos gyventojų apklausa: informuotumas ir pasitikėjimas ligonių kasomis“ (informuotumas apie ligonių kasų veiklą ir PSDF lėšomis apmokamą sveikatos priežiūrą) bei „Informuotumas apie prevencines programas ir ketinimas jose dalyvauti“ – rezultatai.</p>	

		72. Organizuoti ir koordinuoti VLK ir TLK moksleivių nuotraukų konkursą „Sveika šeima“ ir renginius Tarptautinei šeimoms dienai paminėti, atsižvelgiant į Šeimoms medicinos plėtros 2016–2025 m. veiksmų plane numatytas priemones	Įvykusi socialinė akcija (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2017 m. gegužės 12 d. įvyko VLK ir Lietuvos spaudos fotografų klubo (LSFK) paskelbto moksleivių nuotraukų konkurso „Sveika šeima“ nugalėtojų apdovanojimai. VLK ir TLK jau dvejus metus rengia konkursą, skirtą Tarptautinei šeimoms dienai paminėti. Tokiu būdu siekiama parodyti deramą pagarbą šeimoms gydytojui – svarbiausiam medikui, pirmajam pagalbininkui ir patarėjui, pas kurį skubama ne tik susirgus, bet ir prevenciškai pasitikrinti. Po apdovanojimų laimėtojai ir jų šeimų nariai leido laiką kūrybinės fotografijos dirbtuvėse, gavo ir naudingų patarimų iš profesionalių fotografų lūpų. Moksleivių nuotraukų konkurso nugalėtojų darbai bus eksponuojami gydymo įstaigose, visuomenės sveikatos priežiūros centruose, savivaldybėse.
		73. Organizuoti ir koordinuoti VLK metinę konferenciją, skirtą 20 metų PSD vykdymo Lietuvoje ir 25 metų VLK veiklos sukaktims paminėti.	Surengha konferencija (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 2017 m. rugsėjo 21 d. įvyko tarptautinė jubiliejinė konferencija „Branda pasiekta. Kas toliau?“ PSD 20-mečiui ir VLK 25-mečiui paminėti. Konferencijos tikslas – peržvelgti 20 metų PSD raidą Lietuvoje ir 25 metų ligonių kasų veiklą. Konferencijoje dalyvavo apie 300 dalyvių, pranešimus skaitė Pasaulio sveikatos organizacijos (PSO), Ekonominio bendradarbiavimo ir plėtros organizacijos (EBPO), VLK, Estijos ligonių kasos atstovai. Pasisakė ir konferencijos svečiai: Lietuvos Respublikos Prezidento, Seimo, Vyriausybės, Sveikatos apsaugos ministerijos, ASPI, pacientų organizacijų atstovai ir kt.
Valstybės kontrolės rekomendacijų įgyvendinimas		74. Inicijuoti diskusiją su SAM dėl galimybės (poreikio) pradėti vykdyti investicinę veiklą, įvertinant, kokius naujus teisės aktus būtina priimti ir (ar) kokių galiojančių teisės aktų pakeitimus reikia parengti	Inicijuota diskusija su SAM dėl galimybės (poreikio) pradėti vykdyti investicinę veiklą (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	Įvykdyta. VLK 2017 m. sausio 2 d. raštu Nr. 4K-21 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pozicijos“ kreipėsi į SAM dėl galimybės (poreikio) pradėti investicinę veiklą įsigyjant Lietuvos Respublikos Vyriausybės ar Lietuvos banko vertybinių popierių. Pakartotinai VLK kreipėsi į SAM 2017 m. birželio 22 d. raštu Nr. 4K-4811 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pozicijos“. 2017 m. gruodžio 12 d. buvo priimtas Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo Nr. I-1343 14, 21, 23 straipsnių pakeitimo ir 37 straipsnio pripažinimo netekusiu galios įstatymas, kuriame reglamentuojama laikinai laisvą PSDF lėšų investavimo tvarka.
		75. Tobulinti TLK vykdomų papildomų mokėjimų pagrįstumo, teikiant ASP paslaugas, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, kontrolę	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų dėl kontrolinio klausimyno (TLK vykdamas patikrinimus dėl papildomų mokėjimų už ASP paslaugas, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis) patvirtinimo projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. VLK direktoriaus 2016 m. rugpjūčio 9 d. įsakymu Nr. 1K-239 „Dėl kontrolinių klausimynų patvirtinimo“ buvo patvirtinti šie kontroliniai klausimynai: 1. dėl mokamų ASP paslaugų teikimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo reikalavimų laikymosi ASP įstaigose; 2. dėl reikalavimų, taikomų asmenų registravimui į ASP paslaugų laukimo eilės, laikymosi ASP įstaigose. 2017 m. gegužės 9 d. vykusiame VLK ir TLK kontrolę vykdančių specialistų posėdyje buvo peržiūrėti minėti klausimynai. 2017 m. gegužės 16 d. nutarimu (protokolo Nr. 7K-577) buvo pritarta siūlymui rengti klausimyną dėl vaistinių patikrinimo. Klausimyno projektas jau parengtas ir derinamas su atsakingais padaliniais.
		76. Atlikti 2015–2016 m. PSDF biudžeto išlaidų, susidariusių išieškant žalą, padarytą PSDF biudžetui, iš fizinių asmenų, kai žalos atlyginimo gražinimo terminas išdėstomas dalimis, analizę ir pateikti siūlymus VLK vadovybei dėl šios žalos išieškojimo tikslingumo	Atlikta analizė ir parengti siūlymai VLK vadovybei (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo atlikta 2015–2016 m. PSDF biudžeto išlaidų, susidariusių išieškant žalą PSDF biudžetui iš fizinių asmenų, kai žala atlyginama dalimis, analizė (2017 m. kovo 31 d., Nr. 7K-451). VLK vadovybei buvo pateikta išvada dėl Valstybės kontrolės 2015 metų Valstybinio audito ataskaitos rekomendacijų įgyvendinimo priemonių plano 8 priemonės įgyvendinimo bei sprendimas dėl Žalų informacinės išieškojimo sistemos modifikavimo. 2018 m. 8 kartus buvo modifikuota Žalų išieškojimo informacinė sistema pagal VLK padalinių poreikius
		Žalų informacinės išieškojimo sistemos modifikavimo pagal VLK padalinių poreikius mastas (proc.)	100	100	100		
Kita veikla		77. Atlikti VLK ir TLK vidaus auditus, parengti vidaus auditų ataskaitas	Parengtų vidaus audito ataskaitų skaičius (vnt.) – ne mažiau kaip	8	10	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo atlikta 10 vidaus auditų: 1. VLK darbuotojų prieigos prie VLK informacinių sistemų pagrįstumo vidaus auditas; 2. TLK personalo valdymo vidaus auditas; 3. VLK Teisės skyriaus veiklos (žalos išieškojimo) vidaus auditas; 4. Ekonomikos departamento veiklos vidaus auditas (VLK ir TLK metinių planų sudarymo ir įgyvendinimo stebėseną); 5. VLK ir TLK korupcijos rizikos valdymo vidaus auditas; 6. TLK veiklos sutarčių vykdymo vidaus auditas; 7. Asmenų aptarnavimo analizės ir procedūrų vertinimo vidaus auditas; 8. Aktyviojo gydymo atvejo kainos nustatymo pagrįstumo vidaus auditas; 9. Viešųjų pirkimų plano vykdymo vidaus auditas; 10. Išlaidų vaistams ir MPP kompensuoti vidaus auditas. Buvo parengtos šių vidaus auditų ataskaitos.
		78. Vykdyti VLK vidaus audito ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolę	Parengtų VLK vidaus audito ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės duomenų suvestinių skaičius (vnt.)	8	8	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo atlikta VLK Vidaus audito skyriaus ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolė – parengtos 4 VLK Vidaus audito skyriaus ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės duomenų suvestinės ir 4 Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės duomenų suvestinės.
		79. 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	5	100	Įvykdyta. Buvo dalyvauta (Lietuvos delegacijos sudėtyje) EBPO Sveikatos komiteto posėdyje (1) bei PSO Baltijos politikos dialoge (2), Tarptautinės draudimo bendrovių asociacijos (AIM) Generalinėje asamblėjoje (3) bei kituose AIM renginiuose, skirtuose susipažinti su Šveicarijos sveikatos draudimo sistema (4) bei Belgijos ilgalaikės priežiūros sistema (5).
		80. Dalyvauti Socialinės apsaugos sistemų koordinavimo administracinės komisijos Audito valdybos posėdžiuose	Dalyvavimo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2017 m. gegužės 16–17 d. ir lapkričio 14–17 d. buvo dalyvaujama Briuselyje vykusiuose posėdžiuose.

	81. Prireikus 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 PSD sistemas bei sveikatos draudimo institucijų veiklą analizė (vnt.) – ne mažiau kaip	3	3	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo atlikta: 1. visuotinės PSA tyrimo, diagnozuojant prostatos vėžį, patikros tikslingumo analizė ir parengtos rekomendacijos, remiantis Jungtinių Amerikos Valstijų ir Europos duomenimis; 2. PSD sistemos funkcionavimo rodiklių analizė ir apžvalga; 3. atvejų, kai buvo apmokėtos neteisėtai pasinaudojusiu Europos sveikatos draudimo kortele asmenų ASP išlaidos, bei PSDF biudžeto lėšų, kuriomis buvo apmokėtos šios išlaidos, dinamikos 2015–2017 m. apžvalga.
	82. Optimizuoti ASP paslaugų kainas, pagal SAM pavidimus parengti ASP paslaugų bazinių kainų patvirtinimo projektus	Parengtų ASP paslaugų bazinių kainų projektų skaičius – ne mažiau kaip	15	28	100	Įvykdyta. Siekiant kuo tiksliau kompensuoti ASP išlaidas, buvo apskaičiuotos šių paslaugų bazinės kainos: 1. pagalbinių apvaisinimo paslaugų (perskaičiuotos dėl darbo užmokesčio pakėlimo 9 bazinės kainos); 2. priėmimo-skubiosios pagalbos paslaugų (8 bazinės kainos); 3. keratoprotezo kartu su ragenos transplantacijos operacijos (1 bazinė kaina); 4. ultragarsinio tyrimo, kai naudojama kontrastinė medžiaga (1 bazinė kaina); 5. suaugusiųjų ir vaikų gastroenterologijos ar reumatologijos, ar dermatovenerologijos paslaugos, kai taikoma intraveninė biologinė terapija (2 bazinės kainos); 6. dienos stacionaro paslaugos, kai pacientui namuose taikoma dirbtinė plaučių ventilacija, ir gydytojo specialisto bei slaugytojo konsultacijos, kai pacientui namuose taikoma dirbtinė plaučių ventilacija (3 bazinės kainos); 7. vieno gyventojų pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros (metinė bazinė kaina). Taip pat buvo apskaičiuota priemoka prie aktyviojo gydymo atvejo kainos (mokama nuo 2017 m. rugsėjo 1 d.) dėl onkohematologinėms ligoms gydyti skirtų brangių vaistų, kuriais buvo papildytas Medicinos pagalbos priemonių, vaistų, procedūrų ir kraujo komponentų kainų, turinčių įtakos faktinei aktyviojo gydymo atvejo kainai, sąrašas, ir priemoka prie aktyviojo gydymo atvejo kainos dėl pacientui skirtos visiškos parenterinės mitybos (mokama nuo 2018 m. sausio 1 d.).
	83. Valdyti fizinių asmenų padarytos žalos PSDF biudžetui (kai dėl fizinio asmens kaltės padaroma žala apdraustojo sveikatai ir jo gydymo išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis) išieškojimo procesą	Antstolių rūmams teisės aktų ir sutarties nustatyta tvarka pateiktų vykdomųjų raštų skaičius (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Per 2017 m. Antstolių rūmams teisės aktų ir sutarties nustatyta tvarka buvo pateikti 1333 vykdomieji raštai.
	84. Parengti VLK 2017 m. viešųjų pirkimų planą, jį įgyvendinti ir vykdyti šio plano įgyvendinimo stebėseną	Laiku parengtas ir VLK interneto svetainėje paskelbtas 2017 m. VLK viešųjų pirkimų planas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. VLK direktoriaus 2017 m. vasario 15 d. įsakymu Nr. 2K-9 „Dėl 2017 metų Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos viešųjų pirkimų plano patvirtinimo“ buvo patvirtintas VLK 2017 m. viešųjų pirkimų planas. Planas skelbiamas VLK interneto svetainėje. Buvo parengtos I–IV ketvirčių VLK 2017 m. viešųjų pirkimų plano vykdymo stebėsenos ataskaitos
		Parengtų viešųjų pirkimų vykdymo ataskaitų skaičius (vnt.)	4	4	100	
	85. Užtikrinti nepertraukiamą aprūpinimą kompensuojamųjų vaistų pasais (toliau – KVP), sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančiais lipdukais ir Europos sveikatos draudimo kortelėmis (toliau – ESDK)	Nenutrūkstamas ASP įstaigų aprūpinimas KVP ir sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančiais lipdukais (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2017 m. buvo užtikrintas nenutrūkstamas ASP įstaigų aprūpinimas KVP (išduoti 225 188 tituliniai lapai, 210 115 receptų knygelių, 8 801 840 sveikatos priežiūros specialisto tapatybę patvirtinančių lipdukų) ir TLK aprūpinimas ESDK (išduota 147 684 ESDK).
		Nenutrūkstamas TLK aprūpinimas ESDK (proc.)	100	100	100	
	86. Stiprinti VLK turto, duomenų ir informacijos apsaugą, parengti ir Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai pateikti dokumentus, reikalingus leidimui VLK patalpose įsirengti vaizdo stebėjimo sistemą gauti	Parengtas vaizdo duomenų tvarkymo VLK stebėjimo tvarkos aprašas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 1. VLK direktoriaus 2017 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. 1K-141 „Dėl Vaizdo duomenų tvarkymo Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos taisyklių patvirtinimo“ buvo patvirtintos Vaizdo duomenų tvarkymo VLK taisyklės; 2. Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai buvo pateiktas pranešimas apie vykdomą vaizdo stebėjimą (2017 m. birželio 30 d. raštas 4K-5046); 3. VLK vadovybei pateiktas 2017 m. birželio 30 d. tarnybinis pranešimas Nr. 15K-81 „Dėl saugumo priemonių tobulinimo Valstybinėje ligonių kasoje“.
		Pateiktas dokumentų paketas Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijai (vnt.)	1	1	100	
		Pateikti siūlymai VLK vadovybei dėl saugumo priemonių tobulinimo (vnt.) – ne mažiau kaip	1	1	100	
	87. Tobulinti VLK dokumentų valdymą atnaujinant vidinius teisės aktus ir apmokant darbuotojus	Parengtas Dokumentų valdymo taisyklių naujos redakcijos projektas (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. 1. Buvo parengtas naujos redakcijos Dokumentų valdymo taisyklių, patvirtintų 2015 m. vasario 10 d. VLK direktoriaus 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. 1K-40, projektas ir 2017 m. birželio 29 d. pateiktas derinti VLK padaliniams. Naujos redakcijos Dokumentų valdymo taisyklės buvo patvirtintos VLK direktoriaus 2017 m. spalio 12 d. įsakymu Nr. 1K-205 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. vasario 10 d. įsakymo Nr. 1K-40 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos dokumentų valdymo taisyklių patvirtinimo“ pakeitimo“. 2. Buvo atlikta dokumentų rengimo klaidų analizė, parengta prezentacija (susipažinti su ja galima DVS); 2017 m. rugsėjo 26–28 d. VLK darbuotojams buvo surengti 3 dažniausiai pasitaikančių dokumentų rengimo klaidų analizės (pateikiant blogosios ir gerosios praktikos pavyzdžių) pristatymai. 3. Lietuvos vyriausiojo archyvaro tarnybos 2017 m. gruodžio 7 d. raštu Nr. (1.13E)V4-490 buvo suderinta VLK ir TLK specialiosios veiklos dokumentų saugojimo terminų rodyklė (ji buvo patvirtinta VLK direktoriaus 2017 m. gruodžio 13 d. įsakymu Nr. 1K-249 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinių ligonių kasų specialiosios veiklos dokumentų saugojimo terminų rodyklės patvirtinimo“). 4. 2017 m. birželio 21–22 d. buvo surengti naudojimosi DVS mokymai 128 VLK ir TLK darbuotojams.
		Atlikta dokumentų rengimo klaidų analizė, parengta prezentacija ir įvykdyti mokymai VLK darbuotojams apie dokumentų rengimą (vnt.)	1	1	100	
		Parengta ir patvirtinta VLK ir TLK priskirtos veiklos srities dokumentų saugojimo terminų rodyklė (vnt.)	1	1	100	
		Įvykdyti Dokumentų valdymo sistemos funkcionalumo mokymai VLK ir TLK darbuotojams (vnt.)	2	2	100	

		88. Parengti, suderinti su Lietuvos valstybės naujuoju archyvu dokumentų naikinimo aktus ir sunaikinti 1997–2005 m. trumpo saugojimo dokumentus	Sunaikinti 1997–2005 m. trumpo saugojimo dokumentai (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Buvo parengti, suderinti su Lietuvos valstybės naujuoju archyvu ir VLK direktoriaus patvirtinti 1997–2005 m. trumpo saugojimo dokumentų naikinimo aktai (2017 m. vasario 7 d., Nr. 7K-204; 2017 m. vasario 7 d., Nr. 7K-205). Apklausos būdu buvo atrinktas trumpo saugojimo dokumentų naikinimo paslaugos teikimo laimėtojas UAB „Ekobazė“; dokumentai buvo sunaikinti 2017 m. rugsėjo 26 d., naikinimas patvirtintas Naikintų dokumentų priėmimo-perdavimo aktu.
		89. Didinti VLK rengiamų elektroninių dokumentų skaičių	VLK per metus gautų ir parengtų elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru per metus gautų ir parengtų dokumentų skaičiumi (proc.) – ne mažiau kaip	9	11,4	100	Įvykdyta. 1. VLK gautų ir parengtų elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru gautų ir parengtų dokumentų skaičiumi, sudarė 11,4 proc.; 2. VLK išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru joms išsiųstų dokumentų skaičiumi, sudarė 32,8 proc.
			VLK išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru išsiųstų įstaigoms, įmonėms ir organizacijoms dokumentų skaičiumi (proc.) – ne mažiau kaip	30	32,8	100	

VLK 2017 m. veiklos plano įgyvendinimas – 95,2 proc.

Informacija apie asignavimų panaudojimą

Priemonės	Priemonės pavadinimas	Patvirtinti asignavimai, eurai	Panaudota, eurai	Panaudojimo procentas
01-01-01	Kompensuoti draudžiamiesiems suteiktos sveikatos priežiūros išlaidas	1 574 487	1 532 523*	97,3

* Pateikta preliminarinė faktinė 2017 m. PSDF biudžeto išlaidų suma, neįvertinus 2017 m. skirtų PSDF biudžeto rezervo lėšų panaudojimo.