

VALSTYBINĖ LIGONIŲ KASA PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS

TVIRTINU
Kainų ir klasifikacijų departamento direktorius, laikinai vykdantis direktoriaus funkcijas
(patvirtinta el. parašu)
Gintaras Kacevičius

2015 METŲ VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMO ATASKAITA

2016-01-22 Nr.8K-1
Vilnius

Prieemonės kodas	Prieemonės pavadinimas	Įstaigos 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: gerinti PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų kokybę ir prieinamumą, skatinti ligų prevenciją							
I užduotis: Tobulinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų sistemą bei šių paslaugų išlaidų kompensavimą ir užtikrinti PSDF biudžeto tvarumą							
	1.1. Skatinti prieinamų ekonomiškai efektyvių integruotų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą	Parengti teisės aktų, reglamentuojančių ekonomiškai efektyvių paslaugų teikimą, projektus:	Paslaugų, teikiamų efektyviomis formomis, skaičius, tenkantis 100 gyventojų (vnt.)	299,3	319,5	107	Įvykdyta. Paslauga, teikiamų efektyviomis formomis, skaičius, tenkantis 100 gyventojų – 319,5 vnt.
		1. Pradėti mokėti už naujas gydytojų specialistų konsultacijas (dietologo, vaikų odontologo išplėstinę konsultaciją)	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	1	50	Įvykdyta iš dalies. Vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-66, nuo gegužės 1 d. buvo pradėta mokėti už naują dietologijos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugą. Dėl asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) įstaigų pateiktų nekorektiškų duomenų, vaikų odontologo išplėstinės konsultacijos bazinė kaina nebuvo apskaičiuota, todėl teisės aktas, reglamentuojantis šios paslaugos išlaidų apmokėjimą, neparengtas
		2. Įdiegti naujas gydytojų specialistų konsultacijas, kurių metu atliekamos diagnostinės ir gydymosi intervencijos: 1. akušerio ginekologo, kai atliekamas mikrobiologinis tyrimas; 2. oftalmologo, kai atliekamas akių tyrimas ultragarsu ir (ar) kompiuterinė perimetrija, ir (ar) refrakcijos nustatymas ir akomodacinių akinių parinkimas; 3. ortopedo traumatologo, kai atliekama imobilizacija gipsu / tampriuoju tvarsčiu ir (ar) svetimkūnio pašalinimas, ir (ar) išorinės fiksacijos aparato perrišimas, ir (ar) vaistinio preparato suleidimas į sąnarį, ir (ar) sąnario ultragarsinis tyrimas; 4. otorinolaringologo, kai atliekamas klausos sukeltų smegenų kamieno potencialų tyrimas (BERA) ir (ar) regos sukeltų smegenų kamieno potencialų tyrimas (VEP), ir (ar) otoakustinės emisijos tyrimas (OAE), ir (ar) neurootmetris tyrimas, ir (ar) videonistagmografija, ir (ar) vaizdolaringostroboskopija, ir (ar) akustinis balso lauko tyrimas; 5. kardiologo, kai atliekamas paros arterinio kraujospūdžio stebėjimas ir (ar) kraujagyslių standumo tyrimas, ir (ar) kaklo kraujagyslių ultragarsinis tyrimas; 6. dermatovenerologo, kai atliekama skaitmeninė dermatoskopija ir (ar) odos bei poodžio ultragarsinis tyrimas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Parengtas sveikatos apsaugos ministro įsakymo dėl naujų gydytojų specialistų konsultacijų, kurių metu atliekamos diagnostinės ir gydymosi intervencijos, projektas. Šis projektas buvo pateiktas Sveikatos apsaugos ministerijai (toliau – SAM) Valstybinės ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) 2015 m. vasario 26 d. raštu Nr. 4K-1599, pakartotinai SAM pateiktas – 2015 m. birželio 5 d. raštu Nr. 4K-4488. Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. V-883 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo“ pradėtos teikti naujos gydytojų specialistų konsultacijos, kurių metu atliekamos diagnostinės ir gydymosi intervencijos
		3. Parengti ambulatorinės integruotos vaikų ir paauglių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarką	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	0	0	Neįvykdyta. Dėl užsitęsusių teisės aktų, reglamentuojančių integruotų vaikų ir paauglių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, derinimo su SAM, nebuvo galima parengti šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos ir nustatyti bazinių kainų
		4. Pradėti mokėti už naujus brangiuosius tyrimus: daugiafazės kompiuterinės tomografijos ir daugiafazio magnetinio rezonanso tomografijos tyrimus, hepatito C serologinius tyrimus, žmogaus imunodeficitinio viruso ligos stebėsenos laboratorinius tyrimus	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	2	2	100	Įvykdyta. Nuo 2015 m. sausio 1 d. buvo pradėta mokėti už brangiųjų genetinį tyrimų atlikimo, ŽIV ligos stebėjimo tyrimų atlikimo ir hepatito C eigos stebėjimo paslaugas (sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymas Nr. V-1460). Nuo 2015 m. birželio 1 d. buvo pradėta mokėti už daugiafazės kontrastinės kompiuterinės tomografijos ir daugiafazės kontrastinės magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų atlikimą (sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 4 d. įsakymas Nr. V-563)

		5. Išanalizuoti ir parengti siūlymus dėl dienos stacionare teikiamų paslaugų plėtros	Pateikti pasiūlymai (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. VLK 2015 m. balandžio 14 d. raštu Nr. 4K-2992 ir 2015 m. rugpjūčio 20 d. raštu Nr. 4K-6468 „Dėl dienos stacionare teikiamų paslaugų plėtros“ pateiktą SAM siūlymą sudaryti darbo grupę dėl dienos stacionare teikiamų paslaugų plėtros: buvo siūloma pacientus, kuriems dėl diagnozuotų susirgimų ir taikyto gydymo (giminingų diagnozių grupė C03Z „Tinklainės procedūros“) turi būti atliekama gydomojo preparato injekcija į užpakalinę akies kamerą, gydyti dienos stacionaro sąlygomis (2015 m. gruodžio 4 d. raštu Nr. 4K-9247 SAM buvo pateiktas Oftalmologijos dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo projektas). Siekiant sudaryti sąlygas ASP įstaigoms daugiau paslaugų teikti dienos stacionare, buvo pradėtos teikti naujos dienos stacionaro paslaugos (sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 7 d. įsakymas Nr. V-833 „Dėl Kardiologinių intervencinės radiologijos paslaugų teikimo dienos stacionare tvarkos aprašo patvirtinimo“)
		6. Atlikti ekonomiškai efektyvių paslaugų plėtros analizę, išnagrinėjant atitinkamų ekonomiškai efektyvių paslaugų grupių apimtį bei jų teikimo netolygumus kiekvienos teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK) mastu ir pateikti išvadas TLK bei VLK Sutarčių skyriams	Parengta ekonomiškai efektyvių paslaugų plėtros analizė (vnt.)	4	4	100	Ivykdyta. Vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros 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 išanalizuoti 2014 m., 2015 m. I ketv., I pusmečio ir III ketv. asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo rezultatai. Gauti duomenys buvo pateikti VLK vadovybei ir VLK Sutarčių skyriui
		7. Atsižvelgiant į kiekvienos savivaldybės gyventojų amžiaus struktūrą įvertinti stacionariųjų paslaugų prieinamumą	Parengta ir pateikta VLK ir TLK sutarčių skyriams hospitalizacijos rodiklio pagal savivaldybes analizė (vnt.)	2	2	100	Ivykdyta. Buvo parengtos ir VLK bei TLK Sutarčių skyriams pateiktos hospitalizacijos rodiklio pagal savivaldybes analizės už 2014 m. ir tarpinė analizė už 2014 m. II pusmetį–2015 m. I pusmetį. Papildomai buvo atlikta Lietuvos savivaldybių standartizuoto hospitalizacijos rodiklio reikšmių ir ES šalių hospitalizacijos rodiklio reikšmių vidurkių lyginamoji analizė (duomenys pateikti VLK vadovybei)
		8. Su gydytojais specialistais ir SAM specialistais išanalizuoti šių naujų paslaugų teikimo galimybes: slaugos paslaugų namuose (pacientams, kuriems atlikta tracheostoma arba gastrostoma) ir dirbtinės plaučių ventiliacijos paslaugų namuose	Organizuotų posėdžių skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. VLK išanalizavo šiuo metu galiojančių pacientų, kuriems ambulatoriškai taikomas dirbtinis plaučių ventiliavimas, yra įvesta tracheostoma arba gastrostoma, slaugos paslaugų teikimo tvarką ir įvertino šios tvarkos tobulinimo galimybes. Siūlymai buvo pateikti SAM 2014 m. gruodžio 15 d. raštu Nr. 4K-1026. 2015 m. balandžio 8 d. SAM įvyko pasitarimas su gydytojais specialistais ir SAM specialistais ambulatorinės paliatyvosios pagalbos klausimams aptarti. Nutarta sudaryti dvi darbo grupes. 2015 m. birželio 18 d. SAM įvyko pasitarimas, kuriame VLK pristatė savo siūlymus dėl slaugos paslaugų namuose teikimo tvarkos pakeitimo
1.2. Didinti išlaidų apmokėjimo dalį pagal veiklos rezultatus, skatinant aukštos kokybės pirminės asmens sveikatos priežiūrą	Parengti teisės aktų projektus, reglamentuojančius pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų, už kurias mokama pagal veiklos rezultatus, teikimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarką:	Lėšų dalis, mokama už skatinamąsias paslaugas, gerus darbo rezultatus, šeimos gydytojo darbą ir kaimo gyventojų aptarnavimą, palyginti su lėšų dalimi, mokama už pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas (proc.)	25,5	26,5	104	Ivykdyta. Nustatyta, kad lėšų dalis, mokama už skatinamąsias paslaugas, gerus darbo rezultatus, šeimos gydytojo darbą ir kaimo gyventojų aptarnavimą, palyginti su lėšų dalimi, mokama už pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas – 26,5 proc.	
	1. Pradėti mokėti už naują skatinamąją paslaugą – vaikų paruošimą priešmokyklinėi įstaigai	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengtas sveikatos apsaugos ministro įsakymo projektas, numatantis naujos skatinamosios paslaugos – vaiko paruošimo ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo įstaigai – teikimą Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis (sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 4 d. įsakymas). Vadovaujantis šiuo įsakymu, nuo 2015 m. gegužės 1 d. buvo pradėta papildomai finansuoti skatinami šeimos gydytojus ir slaugytojus už šios paslaugos teikimą	
	2. Įvesti naują gerų darbo rezultatų – Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos vykdymo – rodiklį	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu 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“ pradėtas taikyti naujas šeimos gydytojų gerų darbo rezultatų rodiklis – Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu nustatyta šio rodiklio vertė sąlyginiais vienetais, už jį pradėta mokėti nuo 2016 m. sausio 1 d.	
	3. Siekiant gerinti infekcijų diagnostiką ir racionalų antibiotikų skyrimą vaikams, numatyti kompensaciją už streptokoko antígeno nustatymo vaikams paslaugos atlikimą, kai įtariamas streptokokinis tonzilitas ar streptokokinis faringitas	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu 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“ nuo 2016 m. sausio 1 d. pradėta mokėti už naują pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PAASP) skatinamąją paslaugą – A grupės beta hemolizinio streptokoko antígeno nustatymo greitojo testo atlikimą 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	
	4. Įvertinti papildomo mokėjimo už gerus darbo rezultatus poveikį ASP įstaigoms ir pateikti išvadas bei pasiūlymus TLK Sutarčių skyriams	Parengtas ir TLK pateiktas mokėjimo už gerus darbo rezultatus poveikio ASP įstaigoms modelis (vnt.)	2	2	100	Ivykdyta. Buvo apskaičiuotos 2014 m. gerų darbo rezultatų rodiklių reikšmės ir šių skaičiavimų duomenys pateikti TLK Sutarčių skyriams. Taip pat buvo atliktas 2014 m. gerų darbo rezultatų poveikio ASP įstaigoms pakartotinis modeliavimas, atsižvelgiant į TLK pagėdavimus dalį nurodytų ASP įstaigų filialų traktuoti kaip savarankiškas įstaigas. Pakartotinai atlikto modeliavimo duomenys pateikti TLK	

		5. Pradėti mokėti už naują greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) gerų darbo rezultatų rodiklį – darbo intensyvumą	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Buvo parengtas sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymo Nr. V-1131 „Del Greitosios medicinos pagalbos teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo projektas, kuriame numatyta pradėti mokėti už naują GMP gerų darbo rezultatų rodiklį – darbo intensyvumą. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas buvo pasirašytas 2015 m. gruodžio 30 d., už minėtą rodiklį pradėta mokėti nuo 2016 m. sausio 1 d.
		6. Pagal kompetenciją dalyvauti darbo grupių veikloje, siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2013 m. gegužės 16 d. nutarimo „Del Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo įstatymo, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo, Lietuvos Respublikos ligos ir motinystės socialinio draudimo įstatymo ir jo pakeitimo įstatymo kai kurių nuostatų atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“ atitinkamas nuostatas (bylos Nr. 47/2009-131/2010)	Dalyvavimas darbo grupių veikloje ir pasiūlymų teikimas įgyvendinant Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo nutarimą (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. 2015 m. dalyvauta šių darbo grupių veikloje: 1. Lietuvos Respublikos Ministro Pirmininko 2013 m. liepos 26 d. potvarkiu Nr. 241 „Del darbo grupės sudarymo“ sudarytos darbo grupės veikloje. 2015 m. sausio 15 d. buvo pateikti pasiūlymai Lietuvos Respublikos Vyriausybei (toliau – LRV) del sveikatos sistemos teisinio reglamentavimo tobulinimo. Lietuvos Respublikos Ministro Pirmininko potvarkiu sudaryta darbo grupė savo veiklą baigė; 2. 2015 m. vasario 27 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-89 (su vėlesniais pakeitimais) sudarytos darbo grupės del įstatymų projektų parengimo veikloje. VLK šioje darbo grupėje dalyvauja del LRV 2015 m. gegužės 6 d. nutarimu Nr. 474 patvirtintų 2015 m. prioritetingas teisėkūros iniciatyvų įgyvendinimo: pirmoji – iš naujo reglamentuoti sveikatos priežiūros veiklą vykdančių subjektų teikiamų paslaugų išlaidų apmokėjimą, svarstant galimybę nustatyti priemokas už asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą (įgyvendinimo terminas – 2015 m. rugsėjo mėn.); antroji – reglamentuoti GMP valdymą ir paslaugų teikimo organizavimą, nustatant naują GMP stočių ir ASP įstaigų GMP padalinių pavaldumą ir finansavimo šaltinį (įgyvendinimo terminas – 2015 m. spalio mėn.). Darbo grupės parengė Teisėkūros prioritetingas iniciatyvas pažymos projektus, juos pateikė derinti kompetetingoms institucijoms ir LRV. Projektai koreguojami pagal pateiktas pastabas ir 2016 m. pradžioje bus teikiami pakartotinai svarstyti LRV
	1.3. Užtikrinti prevencinių programų finansavimą siekiant, kad pagal šias programas būtų patikrinama kuo daugiau asmenų	Pradėti finansuoti gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo, naudojant skystą terpę, ir rezultatų įvertinimo paslaugą, siekiant gerinti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamą iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programos paslaugų kokybę	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	0	0	Neįvykdyta. Vadovaujantis Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programos koordinavimo komiteto siūlymais, pradėtas rengti šios programos pakeitimo projektas, kuriuo siekiama pradėti teikti dvi naujas paslaugas – gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo į skystą terpę ir rezultatų įvertinimo paslaugą bei aukštos onkogeninės rizikos žmogaus papilomos viruso dezoksirbonukleino rūgšties nustatymo skystoje terpeje paslaugą. 2015 m. sausio 6 d. vykusiam SAM, VLK ir gydytojų specialistų posėdyje buvo nutarta, kad, prieš pradėdant teikti minėtas paslaugas, būtina aprašyti jų teikimo tvarką Atrankinės patikros del gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikoje, patvirtintoje sveikatos apsaugos ministro 2004 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-548 „Del Atrankinės patikros del gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikos patvirtinimo“. Del šios metodikos pakeitimo VLK kreipėsi į SAM 2015 m. kovo 3 d. raštu Nr. 3K-1807 „Del Atrankinės patikros del gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikos“. 2015 m. liepos 4 d. vykusiam posėdyje nuspręsta pripažinti netekusia galios minėtą metodiką ir sudaryti darbo grupę, kuri parengtų Atrankinės patikros del gimdos kaklelio patologijos programos vykdymo tvarkos aprašą. Teisės akte aprašius šių paslaugų teikimo tvarką, bus galima apskaičiuoti ir jų bazines kainas. Patvirtinus apskaičiuotas kainas Privalomojo sveikatos draudimo taryboje, įsakymo projektas bus teikiamas SAM
		Skatinti ASP įstaigas didinti Atrankinės mamografijos patikros del krūties vėžio finansavimo programoje dalyvaujančių moterų skaičių	Moterų, dalyvaujančių krūties vėžio patikros prevencinėje programoje, aprėptis per pastaruosius 2 metus (proc.)	37	37,9	102	Ivykdyta. Moterų, dalyvaujančių krūties vėžio patikros prevencinėje programoje, aprėptis per pastaruosius 2 metus (nuo 2013 m. spalio 2 d. iki 2015 m. spalio 1 d.) siekė 37,9 proc.
		Numatyti papildomus žmonių informavimo būdus, siekiant, kad tikslinei amžiaus grupei priskiriami asmenys aktyviau naudotųsi Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje numatomomis paslaugomis	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 4 d. įsakymu Nr. V-561 buvo numatyti papildomi žmonių informavimo būdai, siekiant, kad tikslinei amžiaus grupei priskiriami asmenys aktyviau naudotųsi Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje numatomomis paslaugomis. Tikslinei populiacijai priskiriami asmenys atvykti į PAASPJ pasitikrinti gali būti kviečiami ne tik apsilankymo pas šeimos gydytoją metu, bet ir laišku, telefonu, elektroniniu paštu ir kitais jiems priimtinais būdais
	1.4. Tobulinti vaistų įsigijimo išlaidų kompensavimą: mažinti vaistų kainas, skatinti racionalų vaistų vartojimą ir kokybišką vaistų skyrimą	Įvertinti, ar yra poreikis sudaryti nuolat veikiančias regioninių sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų tarybas, sudaromas racionaliam vaistų skyrimui ir vartojimui gerinti, ir pateikti siūlymus SAM	Pateikti siūlymai SAM (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. 2015 m. gruodžio 7 d. VLK organizavo posėdį, kuriame dalyvavo vaistinių asociacijų ir TLK atstovai. Posėdyje buvo aptartas nuolat veikiančių regioninių sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų tarybų poreikis, šių tarybų steigimui pritarta. VLK 2015 m. gruodžio 16 d. protokolais Nr. 7K-818 persiūstas SAM
		Kartu su SAM specialistais įvertinti, ar galiojantys ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų rengimo reikalavimai užtikrina racionalų vaistų vartojimą ir pateikti siūlymus del ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų keitimo	Pateikti siūlymai SAM del galiojančių ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų rengimo reikalavimų keitimo (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Pateikti siūlymai SAM del Ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų rengimo reikalavimų, patvirtintų sveikatos apsaugos ministro 2010 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-277 „Del Ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų rengimo reikalavimų ir Ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašų rengimo darbo grupės darbo reglamento patvirtinimo“, pakeitimo, numatant galimybę keisti Ambulatorinio gydymo atitinkamais kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašą, nesudarant naujos darbo grupės (sveikatos apsaugos ministro 2015 m. spalio 14 d. įsakymas Nr. V-1151)
		Parengti kompensuojamųjų vaistų skyrimo kokybės vertinimo tvarkos aprašą	Parengtų VLK direktoriaus įsakymo projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengtas VLK direktoriaus 2015 m. gegužės 25 d. įsakymas Nr. 1K-144 „Del Kompensuojamųjų vaistų skyrimo stebėsenos ir jų skyrimo kokybės vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
			Kompensuojamųjų generinių vaistų pakuočių skaičius, palyginti su bendru kompensuojamųjų vaistų pakuočių skaičiumi (proc.)	51,6	*	*	* Duomenis apie šio vertinimo kriterijaus 2015 m. reikšmę anksčiausiai turėsime vasario 1 d. Jie bus nurodyti SAM teikiamoje 2015–2017 m. strateginio veiklos plano VLK koordinuojamos Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2015 m. veiklos ataskaitoje

	Teikti pasiūlymus dėl racialesnio antimikrobinių vaistų skyrimo ir vartojimo, siekiant užkirsti kelią tolesniam atsparumo antimikrobinėms medžiagoms plitimui	Receptinių vaistų vartojimo mažėjimas, vertinant antibiotikų suvartojimo vidutinių terapinių dozių skaičių 1000 gyventojų per dieną (DDD / 1000 gyv. / per dieną) (proc.)	19,85	**	**	Ivykdyta. Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 21 d. įsakymu Nr. V-1487 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ pakeitimo“ buvo įdiegta nauja PAASP skatinamoji paslauga – A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo greitojo testo atlikimas 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinių kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis. Už šią paslaugą pradėta mokėti nuo 2016 m. sausio 1 d. ** Duomenis apie šio vertinimo kriterijaus 2015 m. pasiektą reikšmę anksčiausiai turėsime vasario 1 d. Jie bus nurodyti SAM teikiamoje 2015–2017 m. strateginio veiklos plano VLK koordinuojamos Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2015 m. veiklos ataskaitoje
	Parengti Sprendimų dėl vaistų ir medicinos pagalbos priemonių labai retoms ligoms ir būklėms gydyti kompensavimo ir dėl nenumatytų atvejų priėmimo komisijos darbo reglamento naują redakciją	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengtas VLK direktoriaus 2015 m. balandžio 27 d. įsakymas Nr. 1K-105 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2005 m. lapkričio 22 d. įsakymo Nr. 1K-149 „Dėl Sprendimų dėl vaistų ir medicinos pagalbos priemonių labai retoms ligoms ir būklėms gydyti kompensavimo ir dėl nenumatytų atvejų priėmimo komisijos darbo reglamento patvirtinimo“ pakeitimo“
	Parengti vaistinėje būtinų turėti vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) sąrašas	Patento nesaugomų vaistų vidutinės kompensuojamo recepto kainos mažėjimas per metus (Eur) – mažiau nei Eur	8,1	***	***	Ivykdyta. Parengta 12 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 projektų. TLK ekspertai, atlikdami planinius ir neplaninius vaistinių patikrinimus, kontroliuoja, kad visose vaistinėse būtų pigiausių būtinųjų vaistų. Privalomojo sveikatos draudimo tarybai pateiktas siūlymas dėl tarpusavyje keičiamų vaistų grupėms priskiriamų vaistų kompensuojamosios kainos nustatymo pagal pigiausio šių grupių vaisto kainą ir galimybės kartu grupuoti skirtingų bendrinių pavadinimų vaistus įvertinimo. Taip pat pateiktas siūlymas panaikinti sąrtanų, statinių, angiotenziną konvertuojančio fermento inhibitorių, betablokatorių ir kalcio kanalų blokatorių skyrimo apribojimus, siekiant pagerinti jų prieinamumą pacientams. *** Duomenis apie šio vertinimo kriterijaus 2015 m. pasiektą reikšmę anksčiausiai turėsime vasario 1 d. Jie bus nurodyti SAM teikiamoje 2015–2017 m. strateginio veiklos plano VLK koordinuojamos Sveikatos draudimo sistemos plėtojimo programos 2015 m. veiklos ataskaitoje
	Per vaistų gamintojų sutartis su VLK palaikyti tokį gamintojo deklaruojamų kainų lygį, kad kompensuojamieji patentiniai vaistai būtų prieinami pacientams	Sudarytų sutarčių su vaistų gamintojais skaičius (vnt.)	80	107	134	Ivykdyta. Iš viso VLK su vaistų gamintojais yra sudarę 107 sutartis, iš jų – 28 naujos sutartys su 13 vaistų gamintojų. Į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų sąrašą (A sąrašas) 2015 m. buvo įrašyti 36 nauji kompensuojamieji vaistai, dėl 22 naujų pavadinimų vaistų (iš jų 18 vaistų – inovacinių) yra sudarytos sutartys. 2015 m. buvo pradėtos kompensuoti 18 naujų inovacinių vaistų įsigijimo išlaidos. 2015 m. PSDF biudžete buvo numatyta apie 5,8 mln. eurų, kad visos lėšos, skirtos inovaciniams kompensuojamiesiems vaistams, būtų panaudotos
	Atnaujinti Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir MPP klasifikatoriaus duomenis apie vaistų ir MPP gamintojų taikomas nuolaidas paciento priemokai	Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir MPP klasifikatoriaus duomenų atnaujinimų Kompensuojamųjų vaistų apskaitos sistemyje skaičius (vnt.)	12	20	167	Ivykdyta. 2015 m. 20 kartų buvo atnaujinti Nuolaidos paciento priemokai už kompensuojamuosius vaistinius preparatus ir MPP klasifikatoriaus duomenys. Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainynas dažnai koreguotas, nes į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų sąrašą buvo įrašyti 36 nauji kompensuojamieji vaistai, keitėsi jau esančių šiame kainyne vaistų kainos
	Atlikti privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „Sveidra“ (toliau – IS „Sveidra“) duomenų apie kompensuojamųjų vaistų ir MPP suvartojimą analizę įvairiais aspektais ir šios analizės rezultatus pateikti visuomenei	Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.)	4	4	100	Ivykdyta. 2015 m. atliktos 4 duomenų apie kompensuojamųjų vaistų ir MPP suvartojimą analizės. Jų rezultatai paskelbti VLK interneto svetainėje
	Tobulinti centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP pirkimo procedūras per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO)	Teikti pasiūlymus CPO dėl centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP pirkimo proceso tobulinimo (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. VLK 2015 m. kovo 27 d. raštu Nr. 4K-2489 „Dėl vaistinių preparatų pirkimo per CPO LT elektroninį katalogą siūlymų“ pateikė pasiūlymus CPO dėl pirkimo procedūrų, atliekamų naudojantis elektroniniu katalogu, tobulinimo
	Užtikrinti nepertraukiamą ASP įstaigų aprūpinimą centralizuotai apmokamais vaistais ir MPP	Nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas centralizuotai apmokamais būtiniosios pagalbos vaistais ir MPP (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. 2015 m. buvo užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas centralizuotai apmokamais būtiniosios pagalbos vaistais ir MPP
	Koordinuoti ir metodiškai vadovauti (pagal kompetenciją) teikti informaciją) TLK, tikrinant centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP skyrimo gydymo įstaigose teisėtumą	Parengtų raštų skaičius (vnt.) – ne mažiau	2	2	100	Ivykdyta. VLK 2015 m. vasario 26 d. raštu Nr. 4K-1585 „Dėl akių lęšiukų patikrinimų“ ir 2015 m. rugpjūčio 18 d. raštu Nr. 4K-6358 pateikė TLK reikiamą informaciją

		Analizuoti ASP įstaigų teikiamus IS „Sveidra“ duomenis (užpildytas 025 ir 066 formas) siekiant, kad centralizuotai apmokami vaistai būtų racionaliai paskirstomi ir naudojami	Parengtos ataskaitos apie centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų naudojimą (vnt.)	4	4	100	Ivykdyta. Parengtos 2014 m. (metinė) ir 2015 m. (trijų ketv.) centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų panaudojimo ataskaitos. Šios ataskaitos skelbiamos VLK interneto svetainėje adresu http://www.vlk.lt/veikla/viesieji-pirkimai/Centralizuoti%20pirkimai/Puslapiai/Centralizuotai-panaudojami-vaistiniu-preparatu-ir-medicinos-pagalbos-priemoniu-panaudojimas.aspx
		Tobulinti ASP įstaigų aprūpinimo antirezus imunoglobulinais ir krešėjimo faktoriais, skirtais stacionariniam gydymui, procesą	Parengtas teisės akto projektas dėl antirezus imunoglobulino ir stacionariniam gydymui skirtų kraujo krešėjimo faktorių įsigijimo ir aprūpinimo jais ASP įstaigoms (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengtas sveikatos apsaugos ministro įsakymo projektas „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų aprūpinimo anti-D imunoglobuliniu ir stacionariniam gydymui skirtais kraujo vaistinėmis preparatais bei rekombinantiniais krešėjimo faktoriais“, kuriame reglamentuojamas kraujo preparatų įsigijimas ir paskirstymas ASP įstaigoms (sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 11 d. įsakymas Nr. V-740)
		Vadovaujantis Nacionaline imunoprofilaktikos 2014–2018 m. programa užtikrinti nepertraukiamą ASP įstaigų aprūpinimą imunobiologiniais preparatais ir skiepėjimo švirkštais	Užtikrintas nepertraukiamas ASP įstaigų aprūpinimas imunobiologiniais preparatais ir skiepėjimo švirkštais (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. 2015 m. I pusmetį BCG vakcinos nuo tuberkuliozės, skiriamos naujagimiams skiepyti, tiekimas ASP įstaigoms buvo nutrūkęs dėl šios vakcinos gamybos sutrikimo, tačiau vėliau pavyko užtikrinti nepertraukiamą minėtos vakcinos tiekimą
		Parengti Šnarių endoprotezavimo ir išlaidų šnarių endoprotezams įsigyti kompensavimo tvarkos aprašo pakeitimo projektą	Parengtas Šnarių endoprotezavimo ir išlaidų šnarių endoprotezams įsigyti kompensavimo tvarkos aprašo pakeitimo projektas (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengtas Šnarių endoprotezavimo ir išlaidų šnarių endoprotezams įsigyti kompensavimo tvarkos aprašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2012 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr. V-810 „Dėl Šnarių endoprotezavimo ir išlaidų šnarių endoprotezams įsigyti kompensavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, pakeitimo projektas. Įsakymo projektas 2015 m. balandžio 10 d. pateiktas SAM raštu Nr. 4K-2875, tačiau grąžintas iš ministerijos su pastabomis. Pakartotinai teisės akto projektas pateiktas SAM šiais raštais: 2015 m. liepos 15 d. raštu Nr. 4K-5496, 2015 m. rugsėjo 11 d. raštu Nr. 4K-6990 ir 2015 m. lapkričio 5 d. raštu Nr. 4K-8331. 2015 m. gruodžio 29 d. pakartotinai grąžintas iš SAM. Šiuo metu vyksta šio įsakymo projekto derinimas
		Mažinti nemokamai skiriamo klubo ar kelio šnario endoprotezo laukimo trukmę (laukimo trukmė skaičiuojama nuo asmens prašymo gavimo iki nemokamo šnario paskyrimo)	Klubo ir kelio šnario endoprotezų laukimo trukmės mažėjimas, palyginti su praėjusiais metais (proc.)	3 (siekiami reikšmė - 11,16 mėn.)	35 (pasiekta reikšmė - 7,5 mėn.)	149	Ivykdyta. Nemokamai skiriamo klubo ar kelio šnario endoprotezo laukimo trukmė, palyginti su praėjusiais metais, sumažėjo 34 proc. (vidutiniškai vietoj 11,5 mėn. tenka laukti iki 7,5 mėn.). Pasiektas rodiklis viršija nustatytą vertinimo kriterijų, nes 2015 m., įdiegus Eilių ir atsargų valdymo informacinę sistemą (toliau – EVIS), VLK ir ASP įstaigoms tapo patogiau keistis informacija apie atsisakiusius operuoti ar kt. pacientus. Be to, ši informacinė sistema leido užtikrinti geresnę ASP įstaigų kontrolę ir tikslesnę operacijų planavimą
			Pacientų, laukiančių klubo ir kelio šnario pirminių endoprotezavimo operacijų, skaičius pagal metinį vidurkį	10780	9984	107	
	1.5. Gerinti ortopedijos techninių priemonių įsigijimo išlaidų kompensavimą	Atlikti pasirinktų ortopedijos įmonių, sudariusių sutartis su VLK, neplaninius patikrinimus	Atliktų neplaninių patikrinimų skaičius (vnt.) – ne mažiau	3	8	100	Ivykdyta. VLK Ortopedijos technikos kompensavimo skyrius 2015 m. atliko 8 neplaninius ortopedijos įmonių patikrinimus. Šių patikrinimų metu nustatyta žala PSDF biudžetui siekė 18 736 eurais, už sutartinių įsipareigojimų nevykdymą ortopedijos įmonei skirta baudų už 7966 eurais.
			Ortopedijos technikos priemonių (toliau – OTP) įsigijimo išlaidų kompensavimo efektyvumas (proc.)	7	0	0	Atlikus neplaninius patikrinimus, sveikatos apsaugos ministras patvirtino VLK parengtus teisės aktų pakeitimus (2015 m. liepos 24 d. įsakymas Nr. V-884 ir 2015 m. rugpjūčio 28 d. įsakymas Nr. V-1013). Vadovaujantis šiais įsakymais, bus mažiau piktnaudžiaujama išduodant kompensuojamąsias OTP. Keičiant OTP įsigijimo išlaidų kompensavimą reglamentuojančius teisės aktus, tuo pačiu mažėja ir nepagrįstai išduotų priemonių skaičius. Kadangi dabartinis OTP įsigijimo išlaidų kompensavimo vertinimo kriterijus tiesiogiai priklauso nuo išduodamų OTP skaičiaus, griežtinant šių priemonių išdavimo kontrolę 2015 m. numatyta rodiklio reikšmė nebuvo pasiekta. Šis vertinimo kriterijus tapo neaktualus, todėl 2016 m. bus taikomas naujas vertinimo kriterijus
	1.6. Tobulinti ASP įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūrą; vykdyti ASP įstaigų veiklos finansinę ir ekonominę analizę	Dalyvauti įgyvendinant Lietuvos Respublikos ūkio ministerijos vykdomą Vienodos priežiūros institucijoms pritaikytos atsliepiamų sistemų grįžtamojo ryšio modelio bandomąjį projektą	Lietuvos Respublikos ūkio ministerijai pateiktų patikrintų įstaigų ar įmonių kontaktinių duomenų (po patikrinimo pažymų surašymo) suvestinių per mėnesį skaičius (vnt.)	10	10	100	Ivykdyta. 2015 m., dalyvaujant Lietuvos Respublikos ūkio ministerijos vykdomame Vienodos priežiūros institucijoms pritaikytos atsliepiamų sistemų grįžtamojo ryšio modelio bandomajame projekte, kiekviena TLK mėnetai ministerijai pateikė 10 vnt. patikrintų įstaigų ar įmonių kontaktinių duomenų suvestinių. Šios suvestinės buvo teikiamos kas mėnesį (iš viso pateikta 120 suvestinių)

		<p>Didinti įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su VLK ar TLK, veiklos priežiūros efektyvumą, teikti metodinę pagalbą TLK dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo bei TLK vykdomos ASP įstaigų ir vaistinių kontrolės, įdiegti naujas ASP įstaigų veiklos stebėsenos rodiklius, koordinuoti TLK vykdomą ASP įstaigų ir vaistinių kontrolę</p>	<p>Planinių kontrolės procedūrų skaičius, palyginti su bendru kontrolės procedūrų skaičiumi (proc.)</p>	71	70	99	<p>Įvykdyta. 2015 m. buvo suorganizuoti 5 VLK ir TLK kontrolę vykdančių specialistų posėdžiai (2015 m. kovo 17 d., gegužės 26 d., rugpjūčio 4 d., rugsėjo 24 d., gruodžio 15 d.), parengti 5 metodiniai raštai (VLK 2015 m. balandžio 23 d. raštas Nr. 4K-3348, VLK 2015 m. gegužės 8 d. raštas Nr. 4K-3763, VLK 2015 m. spalio 7 d. raštas Nr. 4K-7524, VLK 2015 m. spalio 23 d. raštas Nr. 4K-7971, VLK 2015 m. gruodžio 22 d. raštas Nr. 4K-9747). Tobulinant asmens sveikatos priežiūros paslaugų kontrolę, įgyvendinant naujai įsigaliojusias Viešojo administravimo įstatymo 36^o ir 36^o straipsnių nuostatas ir VLK direktoriaus 2015 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. 1K-63 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos korupcijos prevencijos programos ir jos priemonių įgyvendinimo plano patvirtinimo“ patvirtinus VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plano 6 priemonę, buvo įteisinta mažareikšmio pažeidimo sąvoka ir numatyta poveikio priemonių taikymo už pakartotinius mažareikšmius pažeidimus tvarka (VLK direktoriaus 2015 m. rugsėjo 17 d. įsakymas Nr. 1K-267 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. sausio 21 d. įsakymo Nr. 1K-10 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, vaistinių ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ar teritorinėmis ligonių kasomis, veiklos priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“) bei išdėstyta nauja redakcija ASP įstaigų rizikos vertinimo tvarka (VLK direktoriaus 2015 m. lapkričio 19 d. įsakymas Nr. 1K-339 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir kitų įstaigų bei įmonių, sudariusių sutartis su Valstybine ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos ar teritorinėmis ligonių kasomis, veiklos rizikos vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“). 2015 m. spalio 1 d. IS „Sveidra“ buvo įdiegtos 6 automatines kontrolės priemonės, neleidžiančios įstaigoms per IS „Sveidra“ pateikti prevencinėse programose numatytų paslaugų ir skatinamųjų pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo dokumentų, neatitinkančių teisės aktų reikalavimų. Taip pat IS „Sveidra“ buvo įdiegtos priemonės, duodančios įspėjamuosius signalus tais atvejais, kai įstaiga pateikia aktyviojo gydymo metu pacientui atliktų ambulatorinių brangiųjų tyrimų išlaidų apmokėjimo dokumentus arba kai pateikiami konsultacijų ir brangiųjų tyrimų, atliktų pagal įstaigos, nesudariusios sutarties su TLK, išlaidų apmokėjimo dokumentai. VLK direktoriaus 2015 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1K-374 „Dėl 2016 metų prioritetinių teritorinių ligonių kasų vykdomos kontrolės kryptių ir stebėsenos rodiklių sąrašo patvirtinimo“ buvo įdiegti 4 nauji stebėsenos rodikliai</p>	
		<p>Kas ketvirtį atlikti ASP įstaigų finansinės veiklos ataskaitų analizė, pagal gautas išvadas parengti ataskaitas ir pateikti jas VLK vadovybei</p>	<p>Parengtų ir VLK vadovybei pateiktų ataskaitų skaičius (vnt.)</p>	4	4	100		<p>Įvykdyta. Siekiant įvertinti ASP įstaigų finansinius įsipareigojimus, buvo atliktos ir VLK vadovybei pateiktos 2014 m. ir 2015 m. I ketv., I pusmečio ir 9 mėn. finansinės veiklos ataskaitų analizės, pagal kurių duomenis parengtos suvestinės ataskaitos</p>
		<p>Apskaičiuoti, kokią dalį ASP paslaugų sudaro paslaugos, kurių išlaidos apmokamos pagal giminingų diagnozių grupių metodo taikymą aktyviojo gydymo paslaugų išlaidoms apmokėti</p>	<p>Apskaičiuota giminingų diagnozių grupių metodo taikymo įtaka ASP įstaigų gaunamoms lėšoms už suteiktas paslaugas (vnt.)</p>	1	1	100		<p>Įvykdyta. Apskaičiuota giminingų diagnozių grupių metodo taikymo įtaka ASP įstaigų gaunamoms lėšoms už suteiktas paslaugas – 11,54 proc.</p>
	1.7. Tobulinti giminingų diagnozių grupių metodo taikymą aktyviojo gydymo paslaugų išlaidoms apmokėti	<p>Apibendrinti aktyviojo gydymo paslaugas teikiančių ASP įstaigų duomenis apie 2014 m. suteiktų paslaugų sąnaudas, priskiriamas atitinkamoms giminingų diagnozių grupėms, ir parengti duomenis giminingų diagnozių grupių kainų koeficientams apskaičiuoti. Perskaičiuoti DRG kainų koeficientus bei bazinę aktyviojo gydymo etapo kainą ir atlikti ASP įstaigų pajamų modeliavimą</p>	<p>Parengtų suvestinių ataskaitų skaičius (vnt.)</p> <p>Perskaičiuotų faktinių aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientų kiekis (proc.)</p>	2	2	100	<p>Įvykdyta. Parengtos 2 suvestinės ataskaitos: 1. 2014 m. pajamų ir sąnaudų duomenų suvestinė ataskaita; 2. 2014 m. pagrindinės veiklos sąnaudų duomenų pagal sąnaudų grupes ataskaita. Perskaičiuoti aktyviojo gydymo atvejų kainų koeficientai</p>	
		<p>Vykdyti Detalios paciento lygio sąnaudų apskaitos (toliau – DPLSA) ASP įstaigose įdiegimo projektą</p>	<p>Įgyvendinti DPLSA projekto I–III etapai (proc.)</p>	50	30	60		<p>Įvykdyta iš dalies. 2015 m. buvo įgyvendintos šios DPLSA projekto I–III etapo dalys: inicijavimas, dabartinės situacijos vertinimas, taikant sąnaudų apskaitos modelį, parengtas ASP įstaigų imties nustatymo bandomajam ir galutiniam DPLSA diegimui atlikti tvarkos aprašas, surengti VLK darbuotojų mokymai, parengta DPLSA informacinės sistemos ir jos diegimo techninė specifikacija (paskelbta Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje), susipažinta su gerąja praktika užsienio šalyje, atlikta 2014 m. 67 ASP įstaigų sąnaudų lyginamoji analizė ir apibendrinti jos duomenys, parengti detalios paciento lygiu sąnaudų apskaitos metodiniai principai. Planuota rodiklio reikšmė nepasiekta dėl užsitęsusių viešojo pirkimo procedūrų, todėl 2 projekto etapo darbai (VLK skirtos duomenų kokybės užtikrinimo metodikos ir ASP įstaigoms skirtos duomenų surinkimo metodikos parengimas), pritarus projekto priežiūros komitetui (protokolas Nr. 7K-613), nukelti į 2016 metus</p>
		<p>Parengti naujos AR-DRG klasifikavimo sistemos 8.0 versijos (TLK-10-AM/ACHI/ACS) el. vadovą</p>	<p>Parengtas el. vadovo projektas (vnt.)</p>	1	0	0	<p>Įvykdyta iš dalies. 2015 m. viešųjų pirkimų būdu įsigyta: 1. licencija dėl AR-DRG klasifikavimo sistemos 8.0 versijos ir TLK-10-AM/ACHI/ACS devintojo leidimo versijos naudojimo; 2. AR-DRG klasifikavimo sistemos 8.0 versijos ir TLK-10-AM/ACHI/ACS devintojo leidimo knygos; 3. TLK-10-AM/ACHI/ACS el. vadovo anglų kalba. 2015 m. rugsėjo 14 d. VLK pasirašė 6 mėn. sutartį su Sidnejaus universitetu dėl TLK-10-AM, ACHI ir ACS (Australijos kodavimo standartų) šeštosios versijos dokumentų pakeitimo į devintosios versijos dokumentus paslaugos, pagal kurią vykdytojas turi nurodyti visus šiuo dokumentų pakeitimus. Prieš pasirašant sutartį, buvo tariasi atlikti darbus per mėnesį, tačiau vėliau nurodytas 6 mėn. sutarties vykdymo terminas. 2015 m. gruodžio 10 d. gautas dokumentas, kuriame aprašomi tik ACS pakeitimai anglų kalba, dar laukiama TLK-10-AM ir ACHI pakeitimo dokumentų. VLK atlieka ACS pakeitimų vertimą į lietuvių kalbą. Taip pat nebaigtas el. vadovo administravimo programos atnaujinimas, kurį vykdė IS „Sveidra“ tobulinimo ir plėtos darbus atliekanti bendrovė (paraiška Informacinių technologijų departamentui pateikta 2013 m. gruodžio 5 d.). AR-DRG klasifikavimo sistemos 8.0 versijos (TLK-10-AM/ACHI/ACS devintojo leidimo) el. vadovą baigti versti į lietuvių kalbą planuojama 2016 m. I–II ketv.</p>	

	Atlikti ASP įstaigų klinikinio kodavimo duomenų analizę įvairiais aspektais ir pateikti išvadas VLK vadovybei	Patikrintų ASP įstaigų, teikiančių aktyviojo gydymo paslaugas, dalis (proc.)	70	100	143	Įvykdyta. Buvo atliktas 88 (100 proc.) ASP įstaigų ar įstaigų filialų, teikiančių aktyviojo gydymo paslaugas, 2014 m. klinikinio kodavimo duomenų, pateiktų per IS „Sveidra“, patikrinimas. Iš viso buvo peržiūrėti 723 104 aktyviojo gydymo atvejų duomenys ir atrinkta 16 916 (2,34 proc.) statistinių kortelių, kurių duomenys gali būti klaidingi. Išnagrinėti 88 raštai ASP įstaigoms ir pateiktos pastabos dėl diagnozių bei medicininių intervencijų klinikinio kodavimo. Buvo atliktos 8 ASP įstaigų klinikinio kodavimo duomenų analizės pagal Kodavimo standartų ir sveikatos apsaugos ministro įsakymų reikalavimus: 1. 2014 m. klinikinio kodavimo kokybės analizė; 2. 2014 m. kelių gydymo etapų analizė; 3. 2014 m. rehospitalizacijos analizė; 4. 2014 m. slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų teikimo pagal amžių grupes analizė (nustatytas pagal amžių standartizuotas slaugos ir palaikomojo gydymo lovų poreikis, duomenys pateikti SAM darbo grupei ir VLK vadovybei, siūlant slaugos ir palaikomojo gydymo lovų, tenkančių 1000 gyventojų, skaičių nustatyti atsižvelgiant į savivaldybės gyventojų amžių); 5. atlikta gretutinių diagnozių kodavimo analizė (jos rezultatai buvo remiamasi rengiant papildomus Lietuvos kodavimo standartus, reglamentuojančius kai kurių ligų kodavimo taisykles; 6. kartu su Kainių skyriumi atlikta ASP įstaigų veiklos efektyvumo vertinimo kiekybinių rodiklių analizė. Atliktos dvi papildomos lyginamosios analizės: respublikos ir universiteto lygmens ligoninių bei rajono ir regiono lygmens ligoninių; 7. atlikta išgyvenamumo po širdies transplantacijos 2012–2015 m. analizė ir transplantacijos išlaidų įtakos PSDF biudžetui analizė; 8. atlikta 2014 m. aktyviojo gydymo paslaugų analizė
		Atliktų analizių skaičius (vnt.) – ne mažiau	8	8	100	
	Parengti klinikinio kodavimo stebėsenos rodiklius, siekiant pagerinti klinikinio kodavimo kokybę	Parengtų klinikinio kodavimo stebėsenos rodiklių skaičius (vnt.) – ne mažiau	8	26	100	Įvykdyta. 2015 m. gruodžio 8 d. VLK direktoriaus įsakymu Nr. 1K-357 buvo patvirtintas Stationare teikiamų aktyviojo gydymo ir transplantacijos paslaugų stebėsenos vykdymo tvarkos aprašas, kuriame nustatyti 4 bendrieji ir 35 specialieji stebėsenos rodikliai (2014 m. nustatyti 13 rodiklių, 2015 m. – 26 rodikliai)
	Organizuoti klinikinio kodavimo tobulinimo mokymus ASP įstaigų ir TLK atstovams	Suorganizuotų mokymų skaičius (vnt.) – ne mažiau	8	15	100	Įvykdyta. TLK ir ASP įstaigų atstovams buvo surengta 15 klinikinio kodavimo tobulinimo mokymų (11 temų). Mokymų medžiaga paskelbta VLK interneto svetainėje adresu http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/klinikinis-kodavimas/Klinikinio%20kodavimo%20mokym%C5%B3%20med%C5%BEiaga . Dėl papildomų Lietuvos kodavimo standartų patvirtinimo ir IS „Sveidra“ SPAP posistemio pakeitimų buvo surengti papildomi darbuotojų mokymai
	Parengti Stationarinių paslaugų apskaitos posistemio (SPAP) duomenų tikrinimo taisyklės. Pagal parengtas taisykles sukurti automatinis algoritmus, skirtus kodavimo kokybei tikrinti, ir informuoti apie pastebėtus kodavimo klaidas TLK ir ASP įstaigas	Parengtos SPAP duomenų tikrinimo taisyklės (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Parengtas ir 2015 m. gruodį SPAP įdiegtas duomenų tikrinimo taisyklių rinkinys
	Parengti klinikinio kodavimo biuletenius	Parengtų klinikinio kodavimo biuletenių skaičius (vnt.)	4	4	100	Įvykdyta. ASP įstaigoms buvo išplatinti 4 kodavimo biuleteniai. Šie biuleteniai skelbiami VLK interneto svetainėje adresu http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/klinikinis-kodavimas/Klinikinio%20kodavimo%20biuleteniai
1.8. Užtikrinti PSDF biudžeto planavimą, vykdymą ir apskaitą	Laiku parengti ir pateikti atsakingoms institucijoms PSDF biudžeto planavimo dokumentus ir vykdymo bei konsoliduotąsias ataskaitas:	PSDF biudžeto planavimo ir vykdymo bei konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio parengimo nustatytu laiku užtikrinimas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Laiku parengti ir atsakingoms institucijoms pateikti PSDF biudžeto planavimo, vykdymo bei konsoliduotųjų ataskaitų rinkiniai
	1. Paskirstyti 2015 m. PSDF biudžeto lėšas: 1.1. metų ketvirčiais, siekiant tenkinti VLK padalinių įvardytus sveikatos priežiūros finansavimo metų ketvirčiais poreikius, 1.2. pagal paslaugų grupes ir sveikatos programas, atsižvelgiant į VLK padalinių pateiktą informaciją apie prisiimtus ir numatomus prisiimti naujus įsipareigojimus, 1.3. TLK pagal lėšų paskirstymo TLK formules	Parengtų VLK direktoriaus įsakymų dėl PSDF biudžeto lėšų paskirstymo projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau	4	6	100	Įvykdyta. VLK direktoriaus įsakymais buvo patvirtintos šios duomenų suvestinės: 1. PSDF biudžeto pajamų, paskirstytų pagal metų ketvirčius, suvestinė (VLK direktoriaus 2015 m. sausio 30 d. įsakymas Nr. 1K-31); 2. PSDF biudžeto išlaidų, paskirstytų sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti, suvestinė (VLK direktoriaus 2015 m. vasario 12 d. įsakymas Nr. 1K-42 su vėlesniais pakeitimais); 3. PSDF biudžeto išlaidų, paskirstytų kompensuojamiesiems vaistams ir MPP, suvestinė (VLK direktoriaus 2015 m. vasario 18 d. įsakymas Nr. 1K-48 su vėlesniais pakeitimais); 4. PSDF biudžeto išlaidų, paskirstytų pagal metų ketvirčius, suvestinė (VLK direktoriaus 2015 m. vasario 19 d. įsakymas Nr. 1K-49 su vėlesniais pakeitimais); 5. PSDF biudžeto išlaidų, paskirstytų pagal paslaugų grupes, TLK ir metų ketvirčius, suvestinė (VLK direktoriaus 2015 m. vasario 26 d. įsakymas Nr. 1K-56 su vėlesniais pakeitimais); 6. PSDF biudžeto išlaidų, paskirstytų sveikatos programoms ir kitoms sveikatos draudimo išlaidoms apmokėti pagal TLK ir metų ketvirčius, suvestinė (VLK direktoriaus 2015 m. vasario 26 d. įsakymas Nr. 1K-57 su vėlesniais pakeitimais)
	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: 2.1. koreguoti įsakymus, kuriais TLK paskirstomos PSDF biudžeto lėšos, 2.2. parengti VLK direktoriaus įsakymų projektus dėl papildomų PSDF lėšų skyrimo, 2.3. pateikti siūlymus VLK vadovybei dėl 2015 m. viršplaninių PSDF biudžeto lėšų (jei jų bus) panaudojimo	Parengtų PSDF biudžeto išlaidų paskirstymo pakeitimo projektų ir projektų dėl papildomų lėšų skyrimo skaičius (vnt.) – ne mažiau Parengti siūlymai (vnt.)	4 1	27 0	100 0	Įvykdyta. 1. PSDF biudžeto lėšų paskirstymas TLK buvo koreguojamas šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2015 m. balandžio 3 d. įsakymu Nr. 1K-90; 2015 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. 1K-107; 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. 1K-146; 2015 m. birželio 25 d. įsakymu Nr. 1K-178; 2015 m. liepos 20 d. įsakymu Nr. 1K-202; 2015 m. rugsėjo 15 d. įsakymu Nr. 1K-262; 2015 m. lapkričio 11 d. įsakymu Nr. 1K-331; 2015 m. gruodžio 18 d. įsakymu Nr. 1K-368; 2015 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1K-375; 2015 m. gruodžio 28 d. įsakymu Nr. 1K-380; 2015 m. gruodžio 28 d. įsakymu Nr. 1K-381; 2015 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 1K-389. 2. Papildomos PSDF biudžeto lėšos buvo skirtos šiais VLK direktoriaus įsakymais: 2015 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. 1K-114; 2015 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. 1K-115 (su vėlesniais pakeitimais); 2015 m. gegužės 8 d. įsakymu Nr. 1K-121; 2015 m. gegužės 8 d. įsakymu Nr. 1K-122; 2015 m. gegužės 15 d. įsakymu Nr. 1K-130; 2015 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. 1K-138; 2015 m. birželio 2 d. įsakymu Nr. 1K-152; 2015 m. liepos 24 d. įsakymu Nr. 1K-208; 2015 m. liepos 27 d. įsakymu Nr. 1K-212; 2015 m. rugpjūčio 17 d. įsakymu Nr. 1K-229; 2015 m. rugsėjo 10 d. įsakymu Nr. 1K-256; 2015 m. spalio 2 d. įsakymu Nr. 1K-279; 2015 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-307; 2015 m. lapkričio 18 d. įsakymu Nr. 1K-337; 2015 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1K-376 (su vėlesniais pakeitimais). 3. Pasūlymai dėl 2015 m. viršplaninių PSDF biudžeto lėšų panaudojimo nebuvo pateikti, nes negauta viršplaninių pajamų

	3. Parengti sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektus, nustatančius iš dalies atkurtas ASP paslaugų bazinių kainų balo vertes	Parengti sveikatos apsaugos ministro įsakymai (vnt.) – ne mažiau	4	5	100	Įvykdyta. Buvo parengti sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektai, nustatantys 2015 m. suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertes. Šie projektai buvo pateikti SAM derinti ir vizuoti VLK 2015 m. sausio 28 d. raštu Nr. 4K-714 „Dėl sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų, susijusių su balo vertių indeksavimu“. Bazinių kainų balo vertės buvo patvirtintos šiais sveikatos apsaugos ministro įsakymais: 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-187; 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-188; 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-190; 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-191; 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-192
	4. Parengti ir pateikti SAM pasiūlymus dėl PSDF biudžeto lėšų paskirstymo TLK formulių tobulinimo	Parengti įsakymų projektai (vnt.)	2	3	150	Įvykdyta. Buvo parengti ir pateikti SAM (VLK 2015 m. vasario 2 d. raštu Nr. 4K-792 „Dėl sveikatos apsaugos ministro įsakymo projekto“ ir VLK 2015 m. vasario 11 d. raštu Nr. 4K-1084 „Dėl sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų derinimo ir vizavimo“) 3 įsakymų dėl PSDF biudžeto lėšų paskirstymo TLK formulių tobulinimo projektai
	5. Suplanuoti 2016–2018 m. PSDF biudžeto lėšas: 5.1. parengti ir kompetentingoms institucijoms pateikti 2016–2018 m. PSDF biudžeto prognozės projektą, 5.2. parengti ir kompetentingoms institucijoms pateikti 2016 m. PSDF biudžeto projektą bei 2017–2018 m. prognozuojamą PSDF biudžeto rodiklių projektą	Parengtų 2016–2018 m. PSDF biudžeto prognozės projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau Parengtų 2016 m. PSDF biudžeto projektų skaičius (vnt.) – ne mažiau	1 1	2 2	100 100	Įvykdyta. SAM buvo pateiktas (VLK 2015 m. kovo 12 d. raštu Nr. 4K-2028 „Dėl 2015–2018 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto prognozių projekto“ ir VLK 2015 m. kovo 30 d. raštu Nr. 4K-2511 „Dėl patikslinto 2015–2018 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto prognozių projekto“) PSDF biudžeto prognozės projektas. Buvo parengtas ir kompetentingoms institucijoms bei LRV pateiktas 2016 m. PSDF biudžeto projektas. 2015 m. gruodžio 10 d. Lietuvos Respublikos Seimas priėmė Lietuvos Respublikos 2016 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymą (2015 m. gruodžio 10 d. įstatymas Nr. XII-2165), patvirtindamas 2016 metų PSDF biudžetą
	6. Parengti 2015 m. PSDF biudžeto I ketv., I pasm. ir 9 mėn. finansinių ir biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinius	Parengtų 2015 m. PSDF biudžeto tarpinių finansinių ir biudžeto vykdymo ataskaitų rinkinių skaičius (vnt.)	9	9	100	Įvykdyta. 2015 m. buvo parengtos 2015 m. I ketv., I pasm. ir 9 mėn. PSDF biudžeto tarpinės finansinės ir biudžeto vykdymo ataskaitos
	7. Parengti ir pateikti atsakingosioms institucijoms 2014 m. PSDF biudžeto metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinį	Parengtas ir atsakingosioms institucijoms pateiktas 2014 m. PSDF biudžeto metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Konsoliduotųjų ataskaitų rinkinys buvo patvirtintas Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. lapkričio 19 d. nutarimu Nr. XII-2051 „Dėl Lietuvos Respublikos 2014 metų Privalomojo sveikatos draudimo fondo metinių konsoliduotųjų ataskaitų rinkinio patvirtinimo“
	8. Parengti ir pateikti Lietuvos Respublikos finansų ministerijai: 8.1. ikisamųjų metų ketvirčių prognozuojamus biudžeto balanso rodiklius, detalizuojant pajamas ir išlaidas, 8.2. einamųjų metų duomenis apie biudžeto vykdymą atitinkamais mėnesiais, detalizuojant pajamas ir išlaidas, ir palyginti juos su planiniais pajamų ir išlaidų rodikliais	Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.) Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.)	4 12	4 12	100 100	Įvykdyta. Parengtos ir Lietuvos Respublikos finansų ministerijai pateiktos 4 einamųjų metų prognozuojamų biudžeto balanso rodiklių ataskaitos bei 12 PSDF biudžeto pajamų ir išlaidų plano vykdymo ataskaitų
	9. Kas ketvirtį parengti ir pateikti Lietuvos statistikos departamentui ataskaitą apie PSDF biudžeto išlaidas asmens sveikatos priežiūrai, medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui	Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.)	4	4	100	Įvykdyta. Parengtos ir Lietuvos statistikos departamentui pateiktos 2014 m. ir 2015 m. I ketv., I pasm. ir 9 mėn. PSDF biudžeto išlaidų asmens sveikatos priežiūrai, medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam gydymui ataskaitos
1.9. Užtikrinti laisvą apdraustųjų judėjimą Europos ekonominės erdvės valstybėse ir Šveicarijoje	Patikrinti ir apmokėti 2014 m. ir 2015 m. I pusmetį gautas pagrįstas sąskaitas (E 125 formos pažymas) už Lietuvos Respublikos apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – PSD) asmenims Europos Sąjungos (toliau – ES) šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas ir Šveicarijoje	Patikrintų E 125 formos pažymų kiekis (proc.) Apskaitos skyriui pateiktų apmokėti 2014 m. gautų pagrįstų sąskaitų (E 125 formos pažymų) kiekis (proc.) Apskaitos skyriui pateiktų apmokėti 2015 m. I pusmetį gautų pagrįstų sąskaitų (E 125 formos pažymų) kiekis (proc.)	100 100 60	100 100 100	100 100 167	Įvykdyta. 2015 m. apmokėtos 11 756 sąskaitos (E 125 formos pažymos), bendra suma – 10,4 mln. eurų (t. y. 100 proc. patikrintos ir apmokėtos 2014 m. bei 2015 m. I pasm. gautos sąskaitos už Lietuvos Respublikos apdraustiems PSD asmenims ES šalyse suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas). Išaugus darbuotojų skaičiui ir atsiradus galimybei panaudoti visas suplanuotas lėšas, patikrintos ir pateiktos apmokėti visos 2015 m. I pusmetį gautos pagrįstos sąskaitos
	Pateikti ES šalių susižinavimo tarnyboms paraiškas kompensuoti PSDF biudžeto išlaidas 2014 m. II pusmetį ir 2015 m. I pusmetį laikinai į Lietuvą atvykusių bei 2014 m. Lietuvoje gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai	ES šalių susižinavimo tarnyboms pateiktų apmokėti sąskaitų (E 125 formos pažymų) dalis, palyginti su bendru iš TLK gautų E 125 formos pažymų kiekiu (proc.) ES šalių susižinavimo tarnyboms pateiktų apmokėti sąskaitų (E 125 formos pažymų) dalis, palyginti su bendru VLK išduotų E 125 formos pažymų kiekiu (proc.)	100 100	100 100	100 100	Įvykdyta. Sąskaitos (E 125 formos pažymos), pagal kurias turi būti kompensuojamos PSDF biudžeto išlaidos 2014 m. II pasm. ir 2015 m. I pasm. laikinai į Lietuvą atvykusių bei 2014 m. Lietuvoje gyvenusių ES šalių apdraustųjų sveikatos priežiūrai, pateiktos ES susižinavimo tarnyboms (100 proc.). Iš viso buvo pateiktos 8357 sąskaitos, kurių bendra suma – 2,6 mln. eurų. Iš jų: 1. 1863 sąskaitos pateiktos, siekiant susigrąžinti 1,5 mln. eurų PSDF biudžeto lėšų, kuriomis 2014 m. II pasm. ir 2015 m. I pasm. buvo apmokėtos Europos ekonominės erdvės šalių ir Šveicarijos apdraustiesiems jų laikino buvimo Lietuvoje metu suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos; 2. 5477 sąskaitos pateiktos, siekiant susigrąžinti 0,7 mln. eurų PSDF biudžeto lėšų, kuriomis 2014 m. buvo apmokėtos Lietuvoje gyvenusiems Europos ekonominės erdvės šalių ir Šveicarijos apdraustiesiems suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos; 3. 1017 sąskaitų pateikta, siekiant susigrąžinti 0,4 mln. eurų PSDF biudžeto lėšų, kuriomis 2015 m. II pasm. buvo apmokėtos Europos ekonominės erdvės šalių ir Šveicarijos apdraustiesiems jų laikino buvimo Lietuvoje metu suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų išlaidos

2 uždutis: gerinti visuomenės informavimą						
2.1. Viešinti VLK veiklą, veiksmingiau informuoti visuomenę apie privalomojo sveikatos draudimo teikiamą naudą, plėtoti bendradarbiavimą su ligonių kasų partneriais, organizuoti visuomenės nuomonės tyrimus	Organizuoti interneto svetainės www.vlk.lt atnaujinimą ir užtikrinti, kad joje būtų skelbiama aktuali informacija	VLK parengtų ir paskelbtų informacinių pranešimų skaičius per metus (vnt.) – ne mažiau	80	90	113	Ivykdyta. VLK interneto svetainė yra nuolat atnaujinama. 2015 m. joje iš viso apsilankė 327 000 asmenų. Svetainės lankomumui įtaką darė 2 veiksniai: 1. įdiegta automatinė informacijos prunumerata, t. y. automatinis naujienų išsiuntimas; 2. naujų e. paslaugų diegimas ir jau įdiegtų paslaugų tobulinimas (draustumo PSD patikra, galimybė pasitikrinti savo vietą laukiančiųjų endoprotezavimo operacijų eilėje, galimybė sužinoti, ar reabilitacijos įstaigoje yra laisvų vietų ir kt.). 2015 m. sausio–gruodžio mėn. (imtinai) buvo išplatinta 90 pranešimų žiniasklaidai
		Unikalų VLK interneto svetainės lankytojų skaičius (vnt.)	215 000	327 000	152	
	Incijuoti ir organizuoti leidinių (lankstinukų ir kt.) parengimą spaudai ir jų platinimą per TLK, sutarčių partnerius ir kt.	Leidinių skaičius (vnt.)	4	4	100	Ivykdyta. Išleisti ir išplatinti šie leidiniai: „VLK indėlis į sveikatos priežiūros sistemą“ (lietuvių ir anglų kalba), „Privalomojo sveikatos draudimo ABC šeima!“, „Sveikatos priežiūra Lietuvoje: tai, ką svarbu žinoti kiekvienam“, „Ligonių kasos: 2013 m. apžvalga“
	Incijuoti ir organizuoti informacines kampanijas radijo stotyse, televizijoje, naujienų portaluose ir didžiųjų miestų viešajame transporte, kurių metu būtų akcentuojama PSD teikiama nauda ir ligonių kasų vaidmuo sveikatos sistemoje	Igyvendintų informacinių kampanijų radijo stotyse, televizijoje ir naujienų portaluose skaičius (vnt.)	2	2	100	Ivykdyta. Suorganizuotos šios informacinės kampanijos: interneto portale www.delfi.lt įgyvendintas projektas „Žinoti sveika“, interneto portale www.lrytas.lt vykdytas projektas „Sveikas!“, kuris pagal paslaugų teikimo sutartį tęsiamas ir 2016 m. (numatyta šį projektą baigti įgyvendinti 2016 m. I ketv.)
	Igyvendinti projektą „Aplenk ligą“, kurio metu žmonės būtų skatinami nuolat rūpintis savo ir artimųjų sveikata, dalyvauti prevencinėse programose ir naudotis valstybės suteiktomis galimybėmis nemokamai pasitikrinti sveikatą	Projekto „Aplenk ligą“ įvykdymas (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Baigtas vykdyti projektas „Aplenk ligą“ (šis projektas vykdytas nuo 2014 m.). Nuotraukų, eksponuotų vykdančių šį projektą, paroda (3 komplektai po 6 nuotraukas) ir toliau demonstruojama atitinkamoje Lietuvos institucijoje, gydymo įstaigoje ir kt.
Organizuoti visuomenės informuotumo ir pasitikėjimo VLK ir TLK (VLK ir TLK kartu toliau – ligonių kasos) bei gydymo įstaigomis tyrimų atlikimą, pristatyti rezultatus suinteresuotiems šalims ir TLK	Atliktų tyrimų skaičius (vnt.)	3	3	100	Ivykdyta. Atlikti 3 tyrimai: apie prevencines programas, apie kompensuojamųjų vaistų įsigijimą ir apie visuomenės informuotumą bei pasitikėjimą ligonių kasomis. Atliktas pasitikėjimo ligonių kasomis tyrimas. Nustatytas visuomenės informuotumo apie ligonių kasų veiklą didėjimo, palyginti su praėjusiais metais, rodiklis, kurio reikšmė 10 proc. didesnė nei 2014 m. Nustatyta, kad 2015 m. 84 proc. respondentų teigė žinantys apie ligonių kasų veiklą (2014 m. – 74 proc.). Apklausos tyrėjų vertinimu, informuotumą galėjo sąlygoti 2 veiksniai: intensyvesnė VLK informavimo veikla ir neigiamos informacijos apie VLK sklaida žiniasklaidoje	
	Visuomenės informuotumo apie ligonių kasų veiklą didėjimas, palyginti su praėjusiais metais (proc.)	1 (siekiama reikšmė – 75 proc.)	10 (pasiekta reikšmė – 84 proc.)	112		
II veiklos sritis: plėtoti informacines sistemas, gerinti ligonių kasų veiklos valdymą						
I uždutis: Tbulinti ir plėtoti informacines sistemas						
1.1. Įgyvendinti ligonių kasų informacinių technologijų strategiją, tenkinant ligonių kasų veiklos poreikius informacinių technologijų srityje	Gerinti ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų prieinamumą siekiant, kad kuo daugiau paslaugų būtų suteiktos elektroniniu būdu	Ligonių kasų lankytojams teikiamų paslaugų perkėlimas į elektroninę erdvę (proc.)	65	65	100	Ivykdyta. Iš 17 ligonių kasų teikiamų administracinių paslaugų 16 teikiama pagal vieno langelio principą (II brandos lygiu). 2015 m. 3 administracines paslaugas buvo perkeltos į elektroninę erdvę ne žemesniu kaip IV brandos lygiu (informavimas apie sanarių endoprotezų įsigijimo išlaidų kompensavimą, S1 formos pažymos išdavimą ir apie asmeniui suteiktas ASP paslaugas ir jų išlaidų apmokejimą PSDF biudžeto lėšomis)
		Administracinių paslaugų teikimas elektroniniu būdu (ne žemesniu nei IV brandos lygiu) (vnt.)	3	3	100	
	Įdiegti Centralizuotai perkamų vaistų ir MPP apskaitos bei kompensacijos laukimo eilių valdymo informacinę sistemą ir šiuos posistemius:	Centralizuotai perkamų vaistų ir MPP apskaitos bei kompensacijos laukimo eilių valdymo informacinės sistemos sukūrimas ir įdiegimas (proc.)	80	48	60	Ivykdyta iš dalies. Centralizuotai perkamų vaistų ir MPP apskaitos bei kompensacijos laukimo eilių valdymo informacinė sistema kuriama ir diegiama pagal VLK projektų priežiūros komiteto patvirtintą darbų planą. Planuota rodiklio reikšmė nepasiekta dėl atidėtų tam tikrų posistemų įdiegimo terminų
	1. Įdiegti Sanarių protezų atsargų valdymo posistemį	Įdiegtas Sanarių protezų atsargų valdymo posistemis (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. Įdiegtas Sanarių endoprotezų atsargų valdymo posistemis
	2. Įdiegti PSDF biudžeto išlaidų centralizuotai perkamiems vaistams bei MPP apskaitos ir valdymo, įskaitant atsargų valdymą, posistemį	Įdiegtas PSDF biudžeto išlaidų centralizuotai perkamiems vaistams bei MPP apskaitos ir valdymo, įskaitant atsargų valdymą, posistemis (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. Įdiegtas Centralizuotai apmokamų vaistų ir MPP posistemis
3. Įdiegti PSDF biudžeto išlaidų OTP apskaitos ir kompensacijų, skiriamų pacientams už savo lėšomis įsigytas priemones, laukimo eilės valdymo posistemį	Įdiegtas PSDF biudžeto išlaidų OTP apskaitos ir kompensacijų, skiriamų pacientams už savo lėšomis įsigytas priemones, laukimo eilės valdymo posistemis (proc.)	100	40	40	Ivykdyta iš dalies. Atlikta PSDF biudžeto išlaidų OTP apskaitos ir kompensacijų, skiriamų pacientams už savo lėšomis įsigytas priemones, laukimo eilės valdymo posistemo analizė. Neatlikti šio posistemo kūrimo ir įdiegimo darbai. Neįvykdyto priežastys: įgyvendinant II EVIS diegimo etapą, buvo nustatyti papildomi PSDF biudžeto išlaidų centralizuotai perkamiems vaistams ir MPP apskaitos reikalavimai ir padidėjo darbų mastas (papildomai reikės 208 programavimo valandų šiems darbams atlikti), todėl EVIS projekto II etapo darbai užsitęsė ir vėlavo EVIS III etapo darbai. Minėtą posistemį planuojama įdiegti iki 2016 m. balandžio 29 d.	

	4. Įdiegti PSDF biudžeto išlaidų ambulatoriniams gydymui deguonimi apskaitos ir valdymo posistemį	Įdiegtas PSDF biudžeto išlaidų ambulatoriniams gydymui deguonimi apskaitos ir valdymo posistemis (proc.)	50	0	0	Neįvykdyta. Kadangi įgyvendinant II EVIS diegimo etapą, buvo nustatyti papildomi PSDF biudžeto išlaidų centralizuotai perkamiems vaistams ir MPP apskaitos reikalavimai ir padidėjo darbų mastas (papildomai reikės 208 programavimo valandų siems darbams atlikti), EVIS projekto II etapo darbai užsitęsė ir vėlavo EVIS III etapo darbai. Vienas iš numatytų darbų buvo įdiegti PSDF biudžeto išlaidų OTP apskaitos ir kompensacijų, skiriamų pacientams už savo lėšomis įsigytas priemones, laukimo eilės valdymo posistemį (tai numatoma atlikti iki 2016 m. balandžio 29 d.). Įdiegus šį posistemį, bus diegiamas PSDF biudžeto išlaidų ambulatoriniams gydymui deguonimi apskaitos ir valdymo posistemis (jį planuojama įdiegti iki 2016 m. rugpjūčio 30 d.)
	5. Įdiegti PSDF biudžeto išlaidų vaistams ir MPP, skiriamiems labai retoms ligoms ir būklėms gydyti bei nenumatytiems atvejams, apskaitos ir valdymo posistemį	Įdiegtas PSDF biudžeto išlaidų vaistams ir MPP, skiriamiems labai retoms ligoms ir būklėms gydyti bei nenumatytiems atvejams, apskaitos ir valdymo posistemis (proc.)	50	0	0	Neįvykdyta. Kadangi įgyvendinant II EVIS diegimo etapą, buvo nustatyti papildomi PSDF biudžeto išlaidų centralizuotai perkamiems vaistams ir MPP apskaitos reikalavimai ir padidėjo darbų mastas (papildomai reikės 208 programavimo valandų siems darbams atlikti), EVIS projekto II etapo darbai užsitęsė ir vėlavo EVIS III etapo darbai. Vienas iš numatytų darbų buvo įdiegti PSDF biudžeto išlaidų OTP apskaitos ir kompensacijų, skiriamų pacientams už savo lėšomis įsigytas priemones, laukimo eilės valdymo posistemį (tai numatoma atlikti iki 2016 m. balandžio 29 d.). Įdiegus šį posistemį, bus diegiamas PSDF biudžeto išlaidų vaistams ir MPP, skiriamiems labai retoms ligoms ir būklėms gydyti bei nenumatytiems atvejams, apskaitos ir valdymo posistemis (jį planuojama įdiegti iki 2016 m. rugpjūčio 30 d.)
	Modernizuoti IS „Sveidra“ AR-DRG posistemį pagal VLK padalinių įvardytus poreikius ir vykdyti jo priežiūrą	IS „Sveidra“ AR-DRG posistemio modernizavimo mastas (proc.)	75	75	100	Įvykdyta. AR-DRG posistemyje įdiegtos naujos stebėsenos ir kontrolės funkcijos. Parengta elektroninio vadovo atnaujinimo specifikacija. AR-DRG posistemio priežiūra ir palaikymas užtikrinti 100 proc.
		IS „Sveidra“ AR-DRG posistemio priežiūros ir palaikymo užtikrinimo mastas (proc.)	100	100	100	
	Įvykdyti IS „Sveidra“ modernizavimo II etapą ir atlikti priežiūros darbus pagal VLK padalinių įvardytus poreikius	IS „Sveidra“ modernizavimo ir priežiūros darbų įvykdymo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. IS „Sveidra“ plėtra vykdyta pagal 2015 m. galiojusius teisės aktus. Atlikti šie darbai: 1. SPAP ir Ambulatorinių paslaugų apskaitos (APAP) posistemiuose įdiegtos naujos duomenų stebėsenos ir kontrolės funkcijos; 2. modernizuotas ESDK posistemis; 3. įdiegtos 2 integracinės IS „Sveidra“ sąsajos su Neigalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos ir Lietuvos statistikos departamento informacinėmis sistemomis. IS „Sveidra“ priežiūra užtikrinta 100 proc., išspręsti 729 šioje informacinėje sistemoje užregistruoti incidentai
	Parengti Draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registro (toliau – DPSDR) ir IS „Sveidra“ sąsajas su Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros (toliau – ESPBI) informacine sistema	Parengtų sąsajų diegimo mastas (proc.)	100	75	75	Įvykdyta iš dalies. Kuriama DPSDR ir IS „Sveidra“ sąsaja ESPBI informacine sistema, skirta IS „Sveidra“ duomenims perduoti į ESPBI informacinę sistemą ir ESPBI informacinės sistemos duomenims perduoti į IS „Sveidra“. Siekiama įdiegti IS „Sveidra“ ir ESPBI informacinės sistemos E. recepto posistemio integracinės sąsajas, kurios leis IS „Sveidra“ priimti šio posistemio duomenis – pagal juos bus kompensuojamas vaistų bei MPP, išduodamų pagal e. receptus, išsigijimo išlaidos. Minėta sąsaja dar nebaigta kurti, nes programavimo darbai ESPBI informacinės sistemos dalyje nėra atlikti
	Gerinti DPSDR funkcionalumą, vykdyti šio registro priežiūrą bei palaikymą įgyvendinant DPSDR plėtojimo, priežiūros ir palaikymo projektą	DPSDR plėtojimo projekto įgyvendinimas (proc.)	75	75	100	Įvykdyta. DPSDR plėtros projektas įgyvendintas 75 proc. Nenutrūkstamas DPSDR veikimas užtikrintas 98 proc.
		DPSDR nenutrūkstamo veikimo užtikrinimo mastas (proc.) – ne mažiau	98	98	100	
	Tobulinti DPSDR pagal naujus VLK padalinių poreikius, kilusius kuriant naujas VLK informacines sistemas (posistemius), taip pat įsigaliojus naujiems arba pasikeitus galiojantiems teisės aktams	DPSDR tobulinimų ir keitimų atitikties projektų dokumentacijoje nustatytiems reikalavimams mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Pagal VLK padalinių poreikį, 2015 m. sukurtos DPSDR ir EVIS bei DPSDR ir Europos Sąjungos socialinės apsaugos duomenų mainų informacinės sistemos (EDMIS) integracinės sąsajos. Šios sąsajos išstautos ir įdiegtos į gamybą aplinką, patikslinta projekto dokumentacija
	Tikslinti draudžiamųjų skaičių taikant naujus duomenų atrankos parametrus	Naujų duomenų atrankos parametrų įdiegimo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Draudžiamųjų skaičius patikslintas, taikant naujus duomenų atrankos parametrus
	Įdiegti IS „Sveidra“ E. formos pažymų pildymo posistemį (2015 m. liepos mėn. pradėti bandomąją eksploataciją), siekiant automatizuoti e. formos pažymų registravimo ir šiuose dokumentuose pateiktų duomenų verifikavimo procesą	IS „Sveidra“ E. formos pažymų pildymo posistemio įdiegimo mastas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. Įdiegtas E. formos pažymų pildymo posistemis
	Įdiegti IS „Sveidra“ Duomenų analizės ir visuomenės informavimo posistemį, siekiant, kad VLK padaliniai galėtų formuoti analitines ataskaitas naudodamiesi veikiančiomis ligonių kasų informacinėmis sistemomis	IS „Sveidra“ Duomenų analizės ir visuomenės informavimo posistemio įdiegimo mastas (proc.)	100	80	80	Įvykdyta iš dalies. Dėl darbų, susijusių su euro įvedimu, VLK administruojamų informacinių sistemų struktūros pakeitimų ir kitų poreikių, nenumatytų sutartyje su Duomenų analizės ir visuomenės informavimo posistemio diegimo projekto vykdytoju, užsitęsė šio posistemio diegimo darbai. Šiuo metu atliekamas ataskaitų, pateikiamų per APAP, Medicinos elektroninę tobulinimo administravimo sistemą (METAS), Prisirąšymo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos apskaitos posistemį (PRAP), Klasifikatorių posistemį (SKLAP), Kompensuojamųjų vaistų apskaitos posistemį (KVAP), Stacionariųjų paslaugų apskaitos posistemį (SPAP), taip pat per DPSDR ir Finansų valdymo ir apskaitos informacinę sistemą (FVAIS), testavimas. Iš 137 numatytų parengti ataskaitų parengtos 78. VLK projektų priežiūros komiteto sprendimu, vykdytojai skaičiuojami dėsningiausiai

	Modernizuoti Pacientų informavimo apie jiems suteiktą sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, kainas posistemė, siekiant, kad būtų nurodoma už kiekvieną paslaugą, vaistą ar MPP paciento lėšomis sumokėta suma ir PSDF biudžeto lėšomis kompensuota suma	Pacientų informavimo apie jiems suteiktą sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, kainas posistemio modernizavimo mastas (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. 2015 m. balandžio mėn. buvo baigtas diegti IS „Sveidra“ Pacientų informavimo apie jiems suteiktą sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, kainas posistemė, per kurį pacientai gali sužinoti, kiek už kiekvieną paslaugą, vaistą ar MPP paciento lėšomis sumokėta suma ir PSDF biudžeto lėšomis kompensuota suma
	Organizuoti ir vykdyti Finansų valdymo ir apskaitos informacinės sistemos (toliau – FVAIS) plėtrą ir priežiūrą	FVAIS veiklos atitiktis techninėje dokumentacijoje nustatytiems reikalavimams mastas (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. Buvo atlikti šie FVAIS plėtros darbai: sukurta FVAIS ir EVIS integracinė sąsaja, įdiegtos naujos endoprotezų, vaistų ir MPP atsargų valdymo bei kitos funkcijos, būtinos siekiant užtikrinti tinkamą EVIS veikimą. FVAIS plėtra vykdoma atsižvelgiant į kitų VLK informacinių sistemų poreikius. Šios informacinės sistemos priežiūra užtikrinta 100 proc.
2 užduotis: didinti ligonių kasų veiklos rezultatyvumą						
2.1. Gerinti sutarčių dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų valdymą	Atlikti TLK ir ASP įstaigų ambulatorinių specializuotų ir stacionariųjų paslaugų sutartinių įsipareigojimų vykdymo analizę ir parengti išvadas	Atlikta analizė ir parengtos išvados (vnt.)	4	4	100	Ivykdyta. Buvo atliktos 2014 m., 2015 m. I ketv., pusmečio ir III ketv. TLK ir ASP įstaigų sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo (toliau – sutartys) analizės ir parengtos išvados. Parengta ir Lietuvos Respublikos Seimo Sveikatos reikalų komitetui pristatyta 2015 m. sutarčių pasirašymo ataskaita. Sutarčių vykdymo stebėsenos aprėptis siekia 50 proc.
		Sutarčių dėl ASP paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo stebėsenos aprėptis (proc.)	50	50	100	
2.2. Tobulinti veiklos ir žmogiškųjų išteklių valdymą	Suformuoti PSD plėtros kryptis, atsižvelgiant į jas parengti 2016–2018 m. SAM strateginio veiklos plano VLK programos projektą	VLK vadovybei pateiktas plėtros kryptų projektas (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Buvo parengtas ir VLK direktoriui pateiktas PSD plėtros kryptų projektas, susidedantis iš aprašomosios PSD sistemos analizės ir ilgalaikių šios sistemos plėtojimo kryptų sąvado bei tarptautinės patirties aprašymo. Parengtas ir 2015 m. balandžio 28 d. raštu Nr. 4K-3426 SAM pateiktas 2016–2018 m. SAM strateginio veiklos plano VLK programos projektas, patikslinti projektai pateikti 2015 m. rugpjūčio 7 d. raštu Nr. 4K-6103 ir 2015 m. lapkričio 17 d. raštu Nr. 4K-8736. Buvo organizuojamas ir koordinuojamas VLK programos ir jos tikslinimo projektų 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
		SAM pateiktas VLK programos projektas (vnt.)	1	1	100	
	Vadovaujantis PSD sistemos funkcionavimo rodikliais parengti PSD sistemos veikimo tarptautinę palyginamąją apžvalgą bei rekomendacijas ir pristatyti juos VLK vadovybei	Atliktas pristatymas (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Apskaičiuoti PSD sistemos funkcionavimo rodikliai ir šių skaičiavimų pagrindu parengta ir pristatyta ataskaita, kurioje palygintos Lietuvos PSD sistemos rodiklių 2013 m. ir 2014 m. reikšmės, tarptautinių rodiklių reikšmės palygintos su kaimyninių šalių (Estijos, Latvijos ir Lenkijos) atitinkamų rodiklių reikšmėmis, pateiktos rekomendacijos dėl PSD sistemos tobulinimo
	Parengti 2016 m. VLK veiklos plano projektą, planuojamus VLK darbus orientuojant į rezultatus	Pateikti pasiūlymai VLK padaliniams dėl planuojamų vykdyti darbų ir siektinų rodiklių (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengti siūlymai VLK padaliniams dėl 2016 m. planuojamų vykdyti darbų ir siektinų rodiklių. Parengtas ir SAM 2015 m. gruodžio 31 d. pateiktas su VLK vadovybe aptartas 2016 m. VLK veiklos plano projektas
	Organizuoti ir koordinuoti TLK veiklos planų rengimą	Parengtas TLK 2016 m. privalomų darbų rodiklių sąrašas (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengtas ir VLK direktoriaus tvirtinimo žyma patvirtintas Teritorinių ligonių kasų 2016 m. privalomų darbų ir rodiklių sąrašas, pagal kurį TLK rengia metinius planus
	Organizuoti ligonių kasų VLK kokybės vadybos sistemos (toliau – KVS) išorės priežiūros auditą ir inicijuoti pakartotinį KVS sertifikavimą pagal ISO 9001 standarto reikalavimus	Atliktų išorės auditų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. 2015 m. vasario 27 d. atliktas ligonių kasų KVS priežiūros trečiasis išorės auditas. Neatitiktį nenustatyta, pateiktos rekomendacijos. 2015 m. rugsėjo 22 d. atliktas pakartotinis ligonių kasų KVS sertifikavimas
		Atliktas pakartotinis sistemos sertifikavimas (vnt.)	1	1	100	
	Organizuoti, vykdyti ir koordinuoti VLK KVS vidaus auditus, orientuojantis į procesų kokybę ir efektyvumo vertinimą. Surengti KVS vidaus auditorių mokymus	Atliktų KVS vidaus auditų plane numatytų auditų skaičius (proc.)	100	100	100	Ivykdyta. Laiku atlikti visi 17 KVS vidaus auditų plane numatyti auditai. 2015 m. sausio 29 d. įvyko KVS vidaus auditorių mokymai, kuriuose buvo apžvelgti ISO 9001 standarto pakeitimai
		Ivykusių mokymų skaičius (vnt.)	1	1	100	
	Koordinuoti gyventojų aptarnavimą vieno langelio principu. Atlikti asmenų kreipimusi į ligonių kasas analizę, įvertinus gautus rezultatus parengti ataskaitą bei pasiūlymus dėl gyventojų aptarnavimo gerinimo ir pristatyti juos VLK vadovybei bei darbuotojams	Atliktas pristatymas (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. Parengta 2014 m. gyventojų aptarnavimo ir administracinių paslaugų teikimo pagal vieno langelio principą ligonių kasose ataskaita. Ši ataskaita 2015 m. vasario 25 d. buvo pristatyta VLK vadovybei, o 2015 m. kovo 18 d. – TLK gyventojų aptarnavimo skyrių atstovams (2015 m. balandžio 1 d. protokolas Nr. 7K-179). Minėta ataskaita buvo paskelbta VLK interneto svetainėje. Iš viso 2014 m. paklausejams buvo suteikta 534 941 konsultacija (į 164 316 paklausimų buvo atsakyta telefonu, į 5383 – el. paštu, į 365 242 – paklausejui atvykus, į 573 – raštu). Dažniausiai buvo kreipiamasi draustumo, Europos sveikatos draudimo kortelės išdavimo, dantų protezavimo išlaidų kompensavimo, reabilitacijos ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimo klausimais. Parengtas VLK direktoriaus įsakymas „Dėl Konsultavimo žinių bazės sukūrimo ir valdymo reglamento patvirtinimo bei konsultavimo žinių bazės priežiūros grupės sudarymo“ (pasirašytas 2015 m. kovo 18 d., įsakymo Nr. 1K-71)
		Parengtas Konsultavimo žinių bazės sukūrimo ir valdymo reglamentas (vnt.)	1	1	100	
	Organizuoti ir koordinuoti TLK vykdomas lankytojų apklausas. Įvertinus atliktų apklausų rezultatus parengti suvestinę ataskaitą bei pasiūlymus dėl administracinių paslaugų kokybės gerinimo ir pateikti juos VLK vadovybei	Atliktų apklausų skaičius (vnt.)	1	1	100	Ivykdyta. 2014 m. lankytojų apklausa atlikta, jos rezultatai ataskaita parengta 2015 m. I ketv. Ši ataskaita pristatyta VLK vadovybei, TLK gyventojų aptarnavimo skyrių atstovams ir paskelbta VLK interneto svetainėje. 2015 m. lankytojų apklausa buvo atlikta IV ketv.
		Parengtų ataskaitų skaičius (vnt.)	1	1	100	

	Atlikti ligonių kasų Informacinių technologijų saugos valdymo sistemos sertifikavimą pagal ISO 27001 ir ISO 20000 standartų reikalavimus	Atliktas sistemos sertifikavimų skaičius (vnt.)	2	0	0	Neįvykdyta. Pasirašyta Informacijos saugos valdymo sistemos ir informacinių technologijų paslaugų valdymo sistemos atitikties įvertinimo, diegimo, sertifikavimo ir priežiūros auditų pagal ISO/IEC 20000-1:2011 ir LST ISO/IEC 27001:2013 standartų reikalavimus atlikimo ir sertifikatų išdavimo paslaugų teikimo sutartis. Užsitęsęs pagal sutartį numatytų paslaugų pirkimui, šiuo metu vykdomas nurodytų sistemų dokumentų ir procesų atnaujinimas, rengiami dokumentai pagal naujus LST ISO/IEC 27001:2013 standarto reikalavimus. ISO audito ir sertifikatų išdavimo sutartyje numatyta sistemos sertifikavimas atlikti 2016 m. birželio mėn.
	Parengti VLK vidaus tvarkos taisyklių naują redakciją	Patvirtinta VLK vidaus tvarkos taisyklių nauja redakcija (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. VLK vidaus tvarkos taisyklės patvirtintos VLK direktoriaus 2015 m. birželio 10 d. įsakymu Nr. 1K-163 „Del Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos vidaus tvarkos taisyklių patvirtinimo“
	Organizuoti ir koordinuoti VLK darbuotojų kvalifikacijos kėlimą pagal 2015 m. VLK darbuotojų mokymo ir kvalifikacijos kėlimo planą	Mokymo plano įgyvendinimas, užtikrinant kiekvieno VLK darbuotojo dalyvavimą mokymuose mažiausiai 1 kartą per kalendorinius metus (proc.) – ne mažiau	90	77	86	Įvykdyta. Mokymų planas patvirtintas VLK direktoriaus 2015 m. kovo 2 d. suderinimo žyma Nr. 3P-174. 2015 m. šis planas įvykdytas 86 proc., nes vadovybės sprendimu buvo sustabdyti mokymų pirkimai (IV ketv. darbuotojai mokymuose beveik nedalyvavo). Kvalifikacijos kėlimo valandų skaičius – 18 val. Vertinimo kriterijaus reikšmė viršyta, nes 2015 m. įvyko ilgalaikiai kursai (po 160 ak. val.), skirti profesionaliam VLK Klinikinio kodavimo skyriaus darbuotojų tobulėjimui. Pažymėtina, kad mokymams numatytos PSDF biudžeto lėšos nebuvo viršytos
		Kvalifikacijos kėlimo valandų skaičius, vidutiniškai tenkantis vienam faktiškai dirbančiam VLK darbuotojui (vnt.) – ne mažiau	12	18	100	
	Organizuoti ir koordinuoti VLK valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veiklos vertinimo procesą, metodškai vadovauti nustatant VLK valstybės tarnautojų ir darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, veiklos užduotis ir jų įvykdymo rodiklius	VLK dirbančių valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos įvertinimas (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. 2015 m. sausio–vasario mėn. buvo atliktas valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos vertinimas ir nustatytos metinės užduotys darbuotojams, dirbančiams pagal darbo sutartis, VLK valstybės tarnautojų tarnybinė veikla buvo įvertinta Valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos vertinimo komisijos posėdyje, vadovaujantis VLK direktoriaus 2015 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. 1P-19 „Del Valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos vertinimo komisijos posėdžio“
		VLK pagal darbo sutartis dirbančių darbuotojų veiklos užduočių nustatymas (proc.)	100	100	100	
		Įvykusių VLK valstybės tarnautojų tarnybinės veiklos vertinimo komisijos posėdžių skaičius (vnt.)	1	1	100	
	Pagal VLK kompetencijų vykdyti VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo 2014–2016 m. planą	VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo 2014–2016 m. plane nurodytų nuolatinių ir einamaisiais metais numatytų įvykdyti priemonių įgyvendinimas (proc.)	100	92	92	Įvykdyta iš dalies. VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plane numatytos priemonės įgyvendintos 92 proc. (iš 36 numatytų einamaisiais metais įvykdyti priemonių 2 neįgyvendintos, 1 įgyvendinta iš dalies). Pagrindinės priemonių neįvykdymo priežastys: padidėjęs EVIS II etapo darbų mastas ir užsitęsę šios informacinės sistemos diegimo darbai, be to, neprireikė organizuoti susitikimo su Specialiųjų tyrimų tarnybos darbuotojais. Parengtos ir VLK direktoriaus įsakymais patvirtintos 2015 m. I, II, III ir IV ketv. VLK korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plano vykdymo ataskaitos, kurios patalpintos VLK interneto svetainėje adresu http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/korupcijos-prevencija/
Kita veikla	Atlikti VLK ir TLK vidaus auditus, parengti vidaus auditų ataskaitas	Parengtų vidaus auditų ataskaitų skaičius (vnt.)	6	7	117	Įvykdyta. 2015 m. atlikti septyni vidaus auditai: 1. Prevencinių programų vidaus auditas; 2. VLK Informacinių technologijų departamento veiklos vidaus auditas; 3. Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo išlaidų vidaus auditas; 4. VLK Ortopedijos technikos kompensavimo skyriaus veiklos vidaus auditas; 5. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ar išduotų vaistų ir MPP kontrolės vykdymo vidaus auditas; 6. Europos sveikatos draudimo kortelių poreikio nustatymo, paskirstymo ir panaudojimo kontrolės užtikrinimo TLK vidaus auditas; 7. VLK Vaistų kompensavimo skyriaus veiklos vidaus auditas. Parengtos išvardytų vidaus auditų ataskaitos
	Įvykdyti VLK vidaus audito ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolę	Parengtų VLK vidaus audito ir Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės suvestinių skaičius (vnt.)	8	8	100	Įvykdyta. 2015 m. parengtos 4 VLK vidaus audito ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės duomenų suvestinės ir 4 Valstybės kontrolės ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimo kontrolės duomenų suvestinės
	Bendradarbiauti su užsienio šalių PSD vykdančiomis įstaigomis ir tarptautinėmis organizacijomis	Suorganizuoti dvišalių VLK ir užsienio šalių PSD vykdančių ar kitų kompetentingų įstaigų bei tarptautinių organizacijų atstovų susitikimų skaičius (vnt.) – ne mažiau	2	100	100	Įvykdyta. Suorganizuoti dvišaliai VLK ir Europos socialinio draudimo platformos (angl. <i>European Social Insurance Platform</i>) prezidento bei VLK ir Pasaulio sveikatos organizacijos Europos biuro atstovų susitikimai. VLK atstovai dalyvavo dvišalame susitikime su Tarptautinio valiutos fondo atstovais, susitikimuose su Belgijos sveikatos fondų atstovais, Kinijos sveikatos apsaugos ministerijos atstovais, Europos plėtros ir bendradarbiavimo organizacijos ekspertais, Baltijos šalių ekspertais ir kituose tarptautiniuose renginiuose (konferencijose, seminaruose ir mokymuose)
		Dalyvavimas tarptautiniuose renginiuose (vnt.) – ne mažiau	2	5	100	
		Dalyvauti Socialinės apsaugos sistemų koordinavimo administracinės komisijos Audito valdybos posėdžiuose	Dalyvavimo mastas (proc.)	100	100	100
	Pagal poreikį rinkti, analizuoti ir apibendrinti informaciją apie užsienio šalių sveikatos apsaugos ir PSD sistemas bei sveikatos draudimo institucijų veiklą	Atlikta užsienio šalių patirties analizuojamu klausimu analizė (vnt.)	3	4	133	Įvykdyta. VLK vadovybei pateikta šių analizių, atliktų 2015 m., medžiaga: 1. indikatorių, pagal kuriuos ES šalyse lyginami sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai, analizės; 2. užsienio šalių peritoninės dializės ir hemodializės paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo praktikos analizės; 3. užsienio šalių patirties, vertinant sveikatos sutrikimų bei ligų gydymo tiesiogines ir netiesiogines išlaidas, analizės; 4. Europos Sąjungos šalių patirties ilgalaikės priežiūros išmokų skyrimo srityje analizės

	Dalyvauti rengiant ir derinant Sveikatos draudimo įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų projektus, teikti juos Lietuvos Respublikos Vyriausybei	Įvykdytų pavedimų pakeisti Sveikatos draudimo įstatymą ir įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus skaičius (proc.)	100	100	100	Įvykdyta. VLK dalyvavo rengiant, svarstant ir priimant reikiamus Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo pakeitimus. 2015 m. priimti 7 Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo pakeitimai: 2015 m. balandžio 13 d. (6 str. pakeitimas); 2015 m. balandžio 17 d. (2 ir 6 str. pakeitimai); 2015 m. balandžio 30 d. (6 str. pakeitimas); 2015 m. gegužės 27 d. (8, 22, 23 str. pakeitimai); 2015 m. spalio 27 d. (8, 15, 18 ir 19 str. pakeitimai); 2015 m. lapkričio 17 d. (15 str. pakeitimas); 2015 m. gruodžio 29 d. (16 str. pakeitimas). 2015 m. gruodžio 21 d. buvo priimtas Lietuvos Respublikos 2016 m. PSDF biudžeto rodiklių patvirtinimo įstatymas
	Koordinuoti ir metodiškai vadovauti posėdžiuose, svarstant tarpvalstybinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir išlaidų kompensavimo sąlygų bei tvarkos klausimus, atstovauti VLK Europos Komisijos organizuojamose Tarpvalstybinės sveikatos priežiūros Nacionalinių kontaktinių centrų atstovų posėdžiuose	Organizuotų posėdžių ar parengtų metodinių raštų skaičius (vnt.)	2	3	150	Įvykdyta. 2015 m. kovo 17 d. organizuoto VLK ir TLK specialistų posėdžio metu buvo pristatyti tarpvalstybinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir šių paslaugų išlaidų kompensavimo 2014 m. rezultatai ir aptarti aktualūs klausimai. Parengti ir TLK išsiųsti 2 metodiniai raštai: VLK 2015 m. kovo 3 d. raštas Nr. 4K-1708, VLK 2015 m. kovo 3 d. raštas Nr. 4K-1709
	Tobulinti dantų protezavimo paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarką, siekiant sumažinti laukimo eiles	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Buvo parengtas sveikatos apsaugos ministro įsakymo dėl dantų protezavimo paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos tobulinimo projektas, siekiant sumažinti šių paslaugų laukimo eiles (projektas pateiktas SAM 2014 m. gruodžio 19 d. raštu Nr. 4K-10449 ir 2015 m. vasario 27 d. raštu Nr. 4K-1644)
	Papildyti visuotiniame naujų gimimų tikrinimui dėl įgimtų medžiagų apykaitos ligų priskiriamų tyrimų grupę dviem naujais tyrimais, atliekamais dėl galaktozemijos ir dėl įgimtos antinksčių hiperplazijos	Parengtų sveikatos apsaugos ministro įsakymų projektų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. Nuo 2015 m. sausio 1 d. buvo pradėta mokėti už naujų visuotinio naujų gimimų tikrinimo paslaugą. Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-1457 visuotiniame naujų gimimų tikrinimui dėl įgimtų medžiagų apykaitos ligų priskiriamų tyrimų grupė buvo papildyta dviem naujais tyrimais, atliekamais dėl galaktozemijos ir dėl įgimtos antinksčių hiperplazijos
	Optimizuoti ASP paslaugų kainas, pagal SAM pavedimus parengti ASP paslaugų bazinių kainų patvirtinimo projektus	Parengtų ASP paslaugų bazinių kainų projektų skaičius – ne mažiau	4	10	100	Įvykdyta. Pagal SAM pavedimus buvo apskaičiuotos šių ASP paslaugų bazinės kainos: 1. kardiologinės intervencinės radiologijos paslauga, teikiamų dienos stacionare, bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. liepos 7 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-833); 2. gydytojo dietologo konsultacijos bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gegužės 12 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-602); 3. paciento pervedimo į perkutaninės koronarinės intervencijos arba insulto gydymo centrus paslaugos bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gruodžio 30 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1555); 4. sukauptųjų trombocitų, gautų iš konservuoto kraujo be leukocitų (trombocitų skaičius vienete ne mažesnis kaip 2×10^{11}) / sukauptųjų trombocitų, gautų iš konservuoto kraujo be leukocitų pridėtiniam tirpale (trombocitų skaičius vienete ne mažesnis kaip 2×10^{11}), bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. rugsėjo 8 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1033); 5. perskačiuota metinė vieno gyventojų pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugos bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gruodžio 21 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1487); 6. ciklosporino koncentracijos nustatymo reagento kaina įtraukta į žmogaus organų transplantacijos paslaugų bazines kainas (patvirtinta 2015 m. kovo 20 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymais Nr. V-375, Nr. V-376, Nr. V-377, Nr. V-378, Nr. V-379); 7. kataraktos operacijos, atliekamos ekstrakapsulinės kataraktos ekstrakcijos ar fakoemulsifikacijos metodais, bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gruodžio 16 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1448); 8. PAASP skatinamosios paslaugos – greitojo A grupės streptokoko antigeno nustatymo testo atlikimo – bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gruodžio 21 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1487); 9. sergantiesiems širdies nepakankamumu teikiamos gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, kai atliekamas paciento mokymas, bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gruodžio 29 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1514); 10. priklausomybės ligų gydymo bazinė kaina (patvirtinta 2015 m. gruodžio 29 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1514)
	Valdyti fizinių asmenų padarytos žalos PSDF biudžetui (kai dėl fizinio asmens kaltės padaroma žala apdraustojai sveikatai ir jo gydymo išlaidos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis) išieškojimo procesą	Per ataskaitinį laikotarpį iš fizinių asmenų išieškota PSDF biudžetui padaryta žala, palyginti su per ataskaitinį laikotarpį teisimų priteista iš šių asmenų PSDF biudžetui padaryta žala (proc.)	30	53	177	Įvykdyta. 2015 m. iš fizinių asmenų išieškota PSDF biudžetui padaryta žala sudarė 1 937 219,12 eurų. 2015 m. šalies teismai iš asmenų šiai žalai atlyginti priteisė 1 018 625,26 eurų. Rodiklis viršytas, nes 2015 m. buvo gautos ir 2014 m. išieškotos sumos
	Parengti 2015 m. VLK viešųjų pirkimų planą ir paskelbti jį VLK interneto svetainėje	Parengtų ir VLK interneto svetainėje paskelbtų 2015 m. VLK pirkimų planų skaičius (vnt.)	1	1	100	Įvykdyta. VLK direktoriaus 2015 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. 1K-17 buvo patvirtintas VLK 2015 m. viešųjų pirkimų planas. Šis planas kartu su pakeitimais skelbiamas VLK interneto svetainėje adresu http://www.vlk.lt/veikla/viesieji-pirkimai/viesuju-pirkimu-planai/
	Koordinuoti VLK 2015 m. viešųjų pirkimų plano įgyvendinimą ir vykdyti šio plano įgyvendinimo stebėseną	Pateikta informacija viešuosius pirkimus koordinuojančiam asmeniui (kartais) Parengtų supaprastintų viešųjų pirkimų vykdymo ataskaitų skaičius (vnt.)	4 4	4 4	100 100	Įvykdyta. VLK 2015 m. viešųjų pirkimų plane buvo numatyta įvykdyti 102 viešuosius pirkimus, iš jų 69 – įvykdyti, 24 – vykdomi, 9 – neįvykdyti (dėl lėšų taupymo arba tapo neaktualūs). Viešųjų pirkimų komisijų sekretoriams buvo pateikta informacija apie įvykdytus ir vykdomus pirkimus, parengtos 4 viešųjų pirkimų plano vykdymo stebėsenos ataskaitos
	Taikyti ekonomiškai naudingiausio pasiūlymo kriterijų VLK vykdomuose supaprastintuose pirkimuose	Supaprastintų pirkimų, kuriuose pasiūlymai vertinami vadovaujantis ekonomiškai naudingiausio pasiūlymo kriterijumi, vertė, palyginti su visų VLK vykdomų supaprastintų pirkimų verte, išskyrus mažos vertės pirkimus (proc.) – ne mažiau	10	8,5	85	Įvykdyta iš dalies. 2015 m. buvo įvykdyti 3 supaprastinti atviri pirkimai, kurių pagrindu pasirašytų sutarčių bendra vertė siekė 759 300 eurų (be PVM). Vieno pirkimo, atliekamo gynybos ir saugumo srityje, vertė sudarė 688 500 eurų (be PVM). Pirkimo, kurio vertinimo kriterijus buvo ekonomiškai naudingas, – vertė 64 200 eurų (be PVM). Kiti VLK pirkimai buvo atliekami: mažos vertės pirkimų apklausos būdu, tarptautinių atvirų pirkimų būdu arba naudojantis elektroniniu CPO katalogu

		Didinti VLK parengtų elektroninių dokumentų skaičių	VLK parengtų elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru parengtų dokumentų skaičiumi (proc.) – ne mažiau	2	5	100	Ivykdyta. 2015 m. parengtų elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru parengtų dokumentų skaičiumi, sudarė 5 proc. VLK išsiųstų įstaigoms elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru išsiųstų įstaigoms dokumentų skaičiumi, sudarė 22,8 proc.
			VLK išsiųstų įstaigoms elektroninių dokumentų skaičius, palyginti su bendru išsiųstų įstaigoms dokumentų skaičiumi (proc.) – ne mažiau	15	22,8	100	
		Mažinti VLK pavėluotai atliktų kontroliuojamų užduočių skaičių	Pavėluotai atliktų kontroliuojamų užduočių skaičius, palyginti su bendru atliktų kontroliuojamų užduočių skaičiumi (proc.) – ne daugiau	5	1,42	100	Ivykdyta. 2015 m. pavėluotai atliktų kontroliuojamų užduočių skaičius, palyginti su bendru atliktų kontroliuojamų užduočių skaičiumi, sudarė 1,42 proc.

VLK 2015 m. veiklos plano įgyvendinimas – 88,1 proc.

Informacija apie asignavimų panaudojimą

Priemonės	Priemonės pavadinimas	Patvirtinti asignavimai, eurai	Panaudota, eurai	Panaudojimo procentas
01-01-01	Kompensuoti draudžiamiesiems suteiktos sveikatos priežiūros išlaidas	1 381 612	1 394 059****	100,9

**** 2015 m. už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas buvo mokama ne tik PSDF biudžeto, bet ir PSDF biudžeto rezervo lėšomis (nurodyta suma pateikta su panaudotomis rezervo lėšomis). Lentelėje pateikti preliminarūs 2015 m. PSDF biudžeto vykdymo duomenys.