



LIETUVOS RESPUBLIKOS  
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

# Sveikatos sektoriaus investiciniai prioritetai

Igoris BAIKOVSKIS  
strategijos skyriaus vedėjas, SAM  
Vilnius, 2019/07

(1) EUROPOS KOMISIJOS EUROPOS SEMESTRO PASTABOS LIETUVAI 2021-2027:  
„PRASTI SVEIKATOS SISTEMOS REZULTATAI, RIBOTAS PRIEINAMŲ SVEIKATINIMO  
PASLAUGŲ IR ILGALAIKĖS SLAUGOS PASIEKIAMUMAS“



European Semester country report, Cohesion policy investments in 2021-2027

## Investment-relevant challenges in Lithuania

- **Working age population is shrinking** (emigration, ageing)
- **Labour and skills shortages** are growing, while participation in **adult learning** is low, and **education and training system** lacks efficiency
- **Income inequality, poverty and social exclusion are high**, especially for **persons with disabilities**, the **elderly** and the **unemployed**
- **Health outcomes are weak**, and there is limited access to **affordable healthcare and long-term care**

## EUROPOS KOMISIJOS REKOMENDACIJOS LIETUVAI, 2019 IR INVESTICIJŲ GAIRĖS

### **Europos Komisija rekomenduoja Lietuvai 2019–2020 m. imtis šių veiksmų:**

„Gerinti visų lygių švietimo ir mokymo sistemos, įskaitant suaugusiųjų mokymąsi, kokybę ir veiksmingumą. Gerinti sveikatos priežiūros sistemos kokybę, įperkamumą ir veiksmingumą.“

### **Su 2021–2027 m. sanglaudos politikos finansavimu susijusių investicijų gairės Lietuvai:**

- gerinti vienodas galimybes gauti įperkamas ir geros kokybės sveikatos priežiūros ir ilgalaikės priežiūros paslaugas;
- Sveikatos priežiūros paslaugas teikti pagal sustiprintą pirminės sveikatos priežiūros ir labiau į asmenį orientuotų paslaugų modelį;
- užbaigti perėjimą nuo institucinės globos prie savarankiško gyvenimo bendruomeninių paslaugų;
- remti sveikatos priežiūros, ilgalaikės priežiūros ir socialinės rūpybos darbuotojų kvalifikacijos keitimą bei kėlimą ir jų išlaikymą;
- gerinti visuomenės sveikatos ir prevencijos politiką, sutelkiant dėmesį į pagrindinius sveikatos sutrikimo rizikos veiksnius ir grupes.

(2) EUROPOS KOMISIJOS EUROPOS SEMESTRO PASTABOS LIETUVAI 2021-2027:  
„... LĒTAS REFORMOS PROGRESAS...PRASTI SVEIKATOS RODIKLIAI...PASLAUGŲ KOKYBĒS  
IŠŠŪKIAI...NEPAKANKAMOS INVESTICIJOS...”

## Healthcare

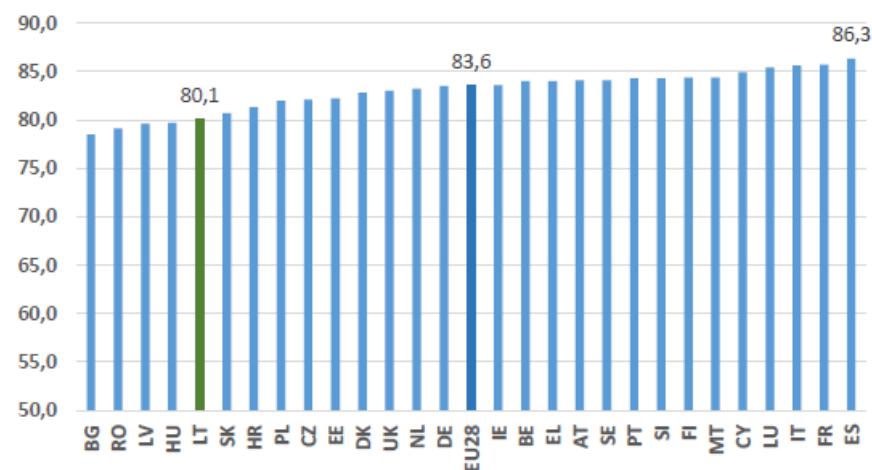
Lithuania is implementing reforms in the healthcare sector, but so far the progress is slow;

The health status of the population remains poor;

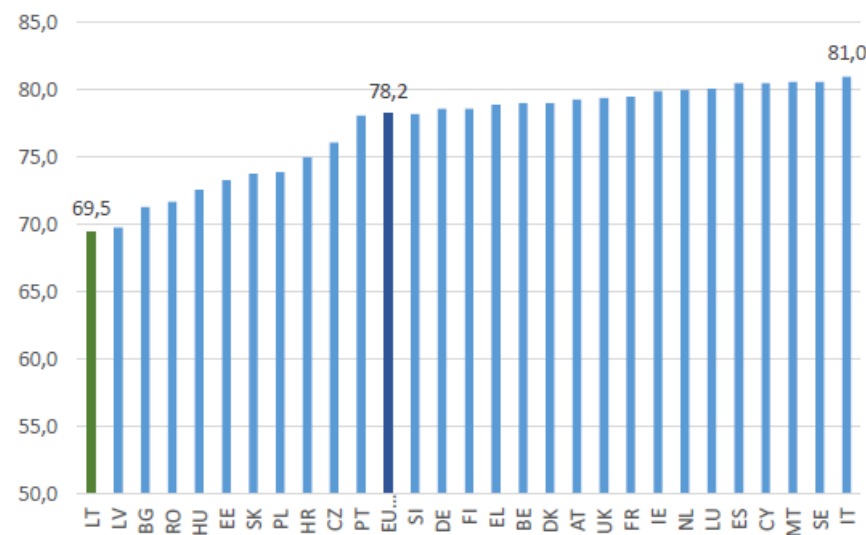
The overall quality of health services is a concern;

Spending on healthcare is too low to address the multiple challenges.

Life expectancy at birth, females



Life expectancy at birth, males



(3) APIE 25-30% GYDYTOJŲ DARBO LAIKO SUDARO PERTEKLINIS INFORMACIJOS FIKSAVIMAS IR PERDAVIMAS KITIEMS, JI PAMETAMA ARBA KURIAMA IŠ NAUJO



European Semester country report, Cohesion policy investments in 2021-2027

## Commission priorities for 2021-2027 Cohesion policy funding in Lithuania

### PO 1: A smarter Europe – Innovative and smart industrial transformation

#### ➤ Digitisation

- Improve the **range, quality and interoperability of the e-services** and their uptake
- Upscale and accelerate **open and big data, e-government**

#### ➤ Skills for smart specialization and entrepreneurship

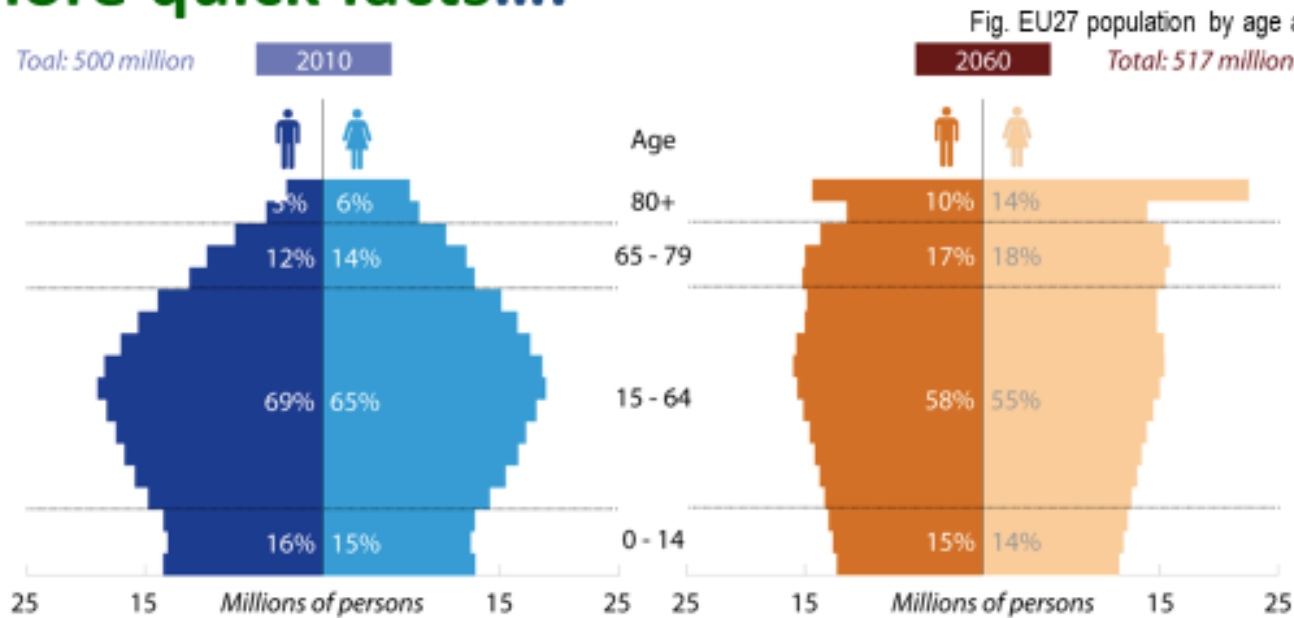
- Support **re-skilling in smart specialization areas**
- Develop capacity of research institutions' to **improve the commercial viability and market relevance** of their research projects
- **Increase the level of digital skills** available in companies to boost the productivity



European  
Commission

(4) LIETUVA „SPARČIAI SENSTA“: APIE 25% 65+ ASMENŲ TURI ĮVAIRIOS APIMTIES ILGALAIKĖS SLAUGOS PASLAUGŲ POREIĖJĄ. LIETUVA TAI SPRENDŽIA NEEFEKTYVIAI IR NETVARIAI BRANGIOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS, ŽINYBOS NĖRA ORIENTUOTOS Į ASMENĮ, FRAGMENTUOTI PROCESAI (SAM, SADM, VRM, FINMIN)

## More quick facts....



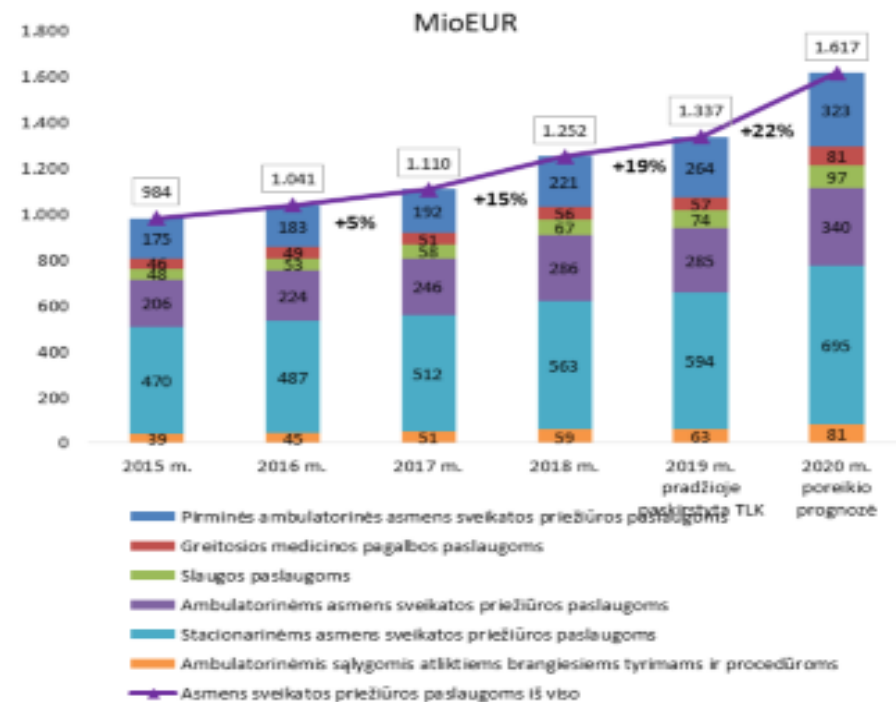
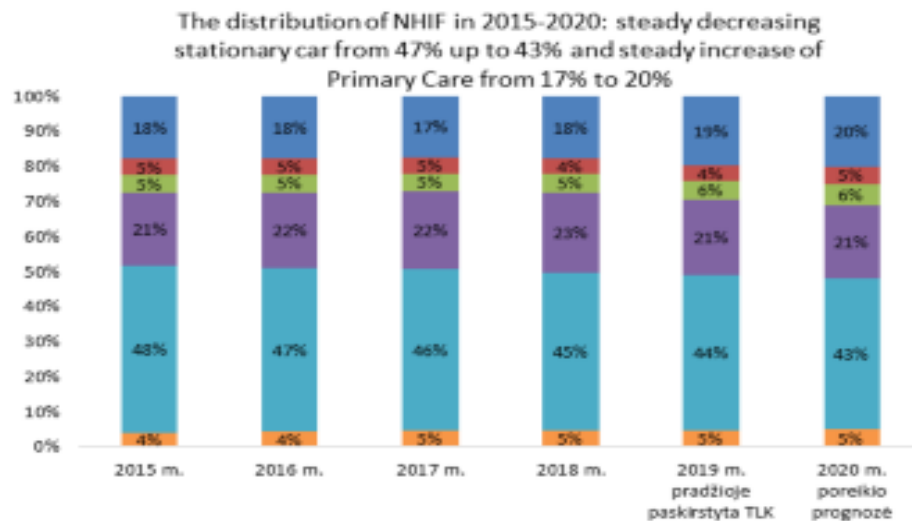
75% of 75 year olds have one long-term condition; 82% of 85 year olds (UK)

Over 17 million of EU population aged 15-64 regularly takes care of friends or relatives aged 15 or over

Estimated 21 million adults in the EU are in need of regular home care

# (4) SVEIKATOS PASLAUGŲ FINANSAVIMAS LABAI LĒTAI KREIPIAMAS DIDINANT AMBULATORINIŲ PASLAUGŲ APIMTĮ, TAČIAU TAI NESUKURIA SISTEMOS POKYČIO, NES NĖRA KRITINĖS PASLAUGŲ PASIŪLOS PIRMINĖJE GRANDYJE, KURI SUMAŽINTŲ STACIONARO PASLAUGŲ VARTOJIMĄ

Lithuania as of 2017 gradually increasing Health Care investment in to Primary Care to mitigate growing demand (+3% per political cycle) and to boost health care system efficiency and effectiveness (Value growth from 5% YoY to 22% YoY), NHIF data



- Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms
- Greitosios medicinos pagalbos paslaugoms
- Slaugos paslaugoms
- Ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms
- Stacionarinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms
- Ambulatorinėms sąlygomis atliekami brangiesiems tyrimams ir procedūroms
- ▲ Asmens sveikatos priežiūros paslaugoms iš viso



(5) SVEIKATOS PASLAUGŲ GEOGRAFINIS PRIEINAMUMAS, INFRASTRUKTŪROS INTENSYVUMAS NEATITINKA PASIKEITUSIO PASLAUGŲ VARTOJIMO GEOGRAFIJOS IR PASLAUGŲ SUDETIES: ĮSTAIGŲ TINKLO PERTVARKA BE TVARIŲ, DIDELĖS APIMTIES, PRIEINAMŲ PIRMINĖS PRIEŽIŪROS IR ILGALAIKĖS SLAUGOS PASLAUGŲ NEPALAIKOMOS VISUOMENĖS

LITHUANIAN POPULATION DEMAND POINTS (643)

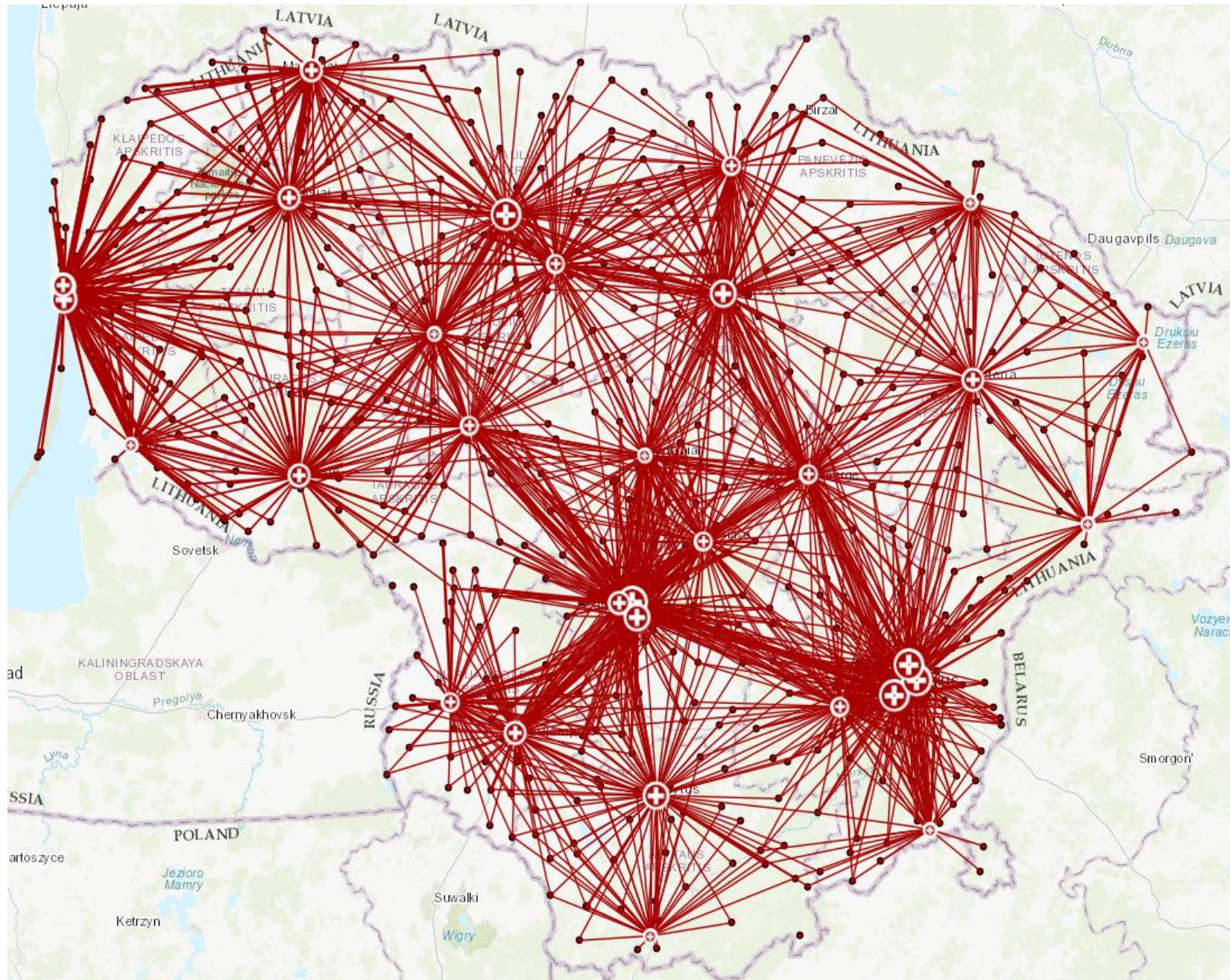


RESIDENT FLOWS TO INSTITUTIONS ASSIGNED TO THE NATIONAL HOSPITAL NETWORK





# RESIDENT FLOWS TO INSTITUTIONS ASSIGNED TO THE NATIONAL HOSPITAL NETWORK





# LITHUANIAN POPULATION DEMAND POINTS (643)





# Health market study – investments in the health sector

Loukianos Gatzoulis  
Unit "Performance of national health systems"  
Directorate-General for Health and Food Safety  
European Commission

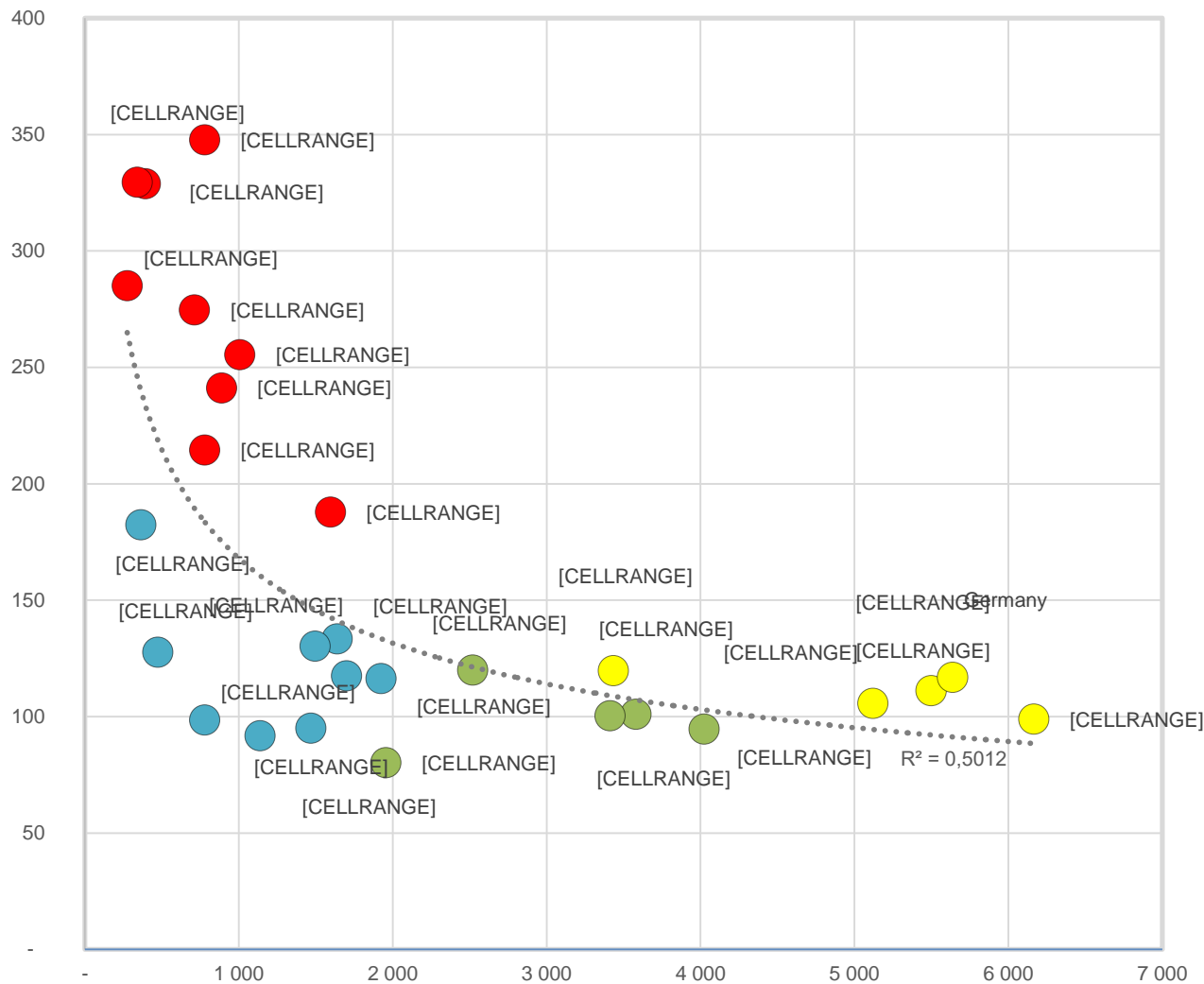
March/2019

# Koks ryšys tarp investicijų į sveikatos sistemą ir sveikatos sistemos rezultatyvumo?



European Commission

Pagydomas (amenable) mirtingumas šimtui tūkstančių gyventojų (2015)



Sveikatos sistemos investicijos per capita in EUR (2015)

**Poveikio strategijos pagydomam (amenable) mirtingumui mažinti:**

**Raudona:** Didinti investicijas į sveikatos sistemą + didinti sistemos rezultatyvumą

**Mėlyna:** Didinti investicijas į sveikatos sistemą

**Geltona:** Didinti sistemos rezultatyvumą

**Žalia:** Pritaikyti sveikatos sistemos infrastruktūrą pagal pasikeitusius sistemos poreikius ir palaikyti infrastruktūrą.

sveikatos sistemos investicijos per capita = sveikatos sistemos aktyvų vertė šalyje vienam asmeniui

# Nustatyti investicijų prioritetai



Country	Hospital facilities	Medical Equip.	Hospital & Med. Equip.	PC facilities	LTC facilities	eHealth	Other	Total
<b>Group red</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>45</b>
Bulgaria	✓	✓	✓			✓	✓	5
Croatia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7
Czech Republic	✓			✓		✓	✓	4
Estonia	✓			✓	✓	✓	✓	5
Hungary	✓		✓	✓		✓		4
Latvia				✓		✓	✓	3
Lithuania	✓	✓	✓	✓		✓	✓	6
Romania	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7
Slovakia	✓	✓			✓		✓	4
<b>Group blue</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>27</b>
Cyprus							✓	1
Greece				✓		✓	✓	3
Ireland	✓			✓	✓			3
Italy	✓	✓	✓	✓		✓		5
Malta				✓		✓		2
Poland	✓	✓	✓	✓		✓	✓	6
Portugal				✓		✓		2
Slovenia							✓	1
Spain	✓		✓	✓		✓		4

- **16** šalių narių nustatytas poreikis investuoti į **stacionarias įstaigas**
- **10** šalių narių nustatytas poreikis investuoti į **medicinos įrangą**
- **18** šalių narių nustatytas poreikis investuoti į **pirminę priežiūrą**
- **6** šalių narių nustatytas poreikis investuoti į **ilgalaikę slaugą**
- **23** šalių narių nustatytas poreikis investuoti į **eSveikatą**
- **19** šalių narių nustatytas poreikis investuoti į **kitus prioritetus**

# BŪTINOS INVESTICINĖS KRYPTYS, SIEKIANČIOS (1)TVARIO, (2)PRIEINAMOS, (3)KOKYBIŠKOS IR (3)EFEKTYVIOS SVEIKATOS SISTEMOS

Elementai	Uždaviniai	Galimi sprendimai
<b>Tvari Pirminė Asmens ir Visuomenės sveikatos priežiūra Savivaldose</b>	<p>Valdyti lėtines neinfekcines ligas be perteklinio stacionarizavimo (išlaisvinti resursus)</p> <p>Arti paciento/ Prieinamai/ Kokybiškai (didėja Sveiko Gyvenimo trukmė)</p> <p>Ligų prevencija (vėžys, CD, poliligoti be atkryčių, Insultai/Infarktai, Demencija, Priklausomybės) (didėja Gyvenimo trukmė, mažėja neįgalumas)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Finansavimo didinimas, mažinant stacionaro paslaugų vartojimą (LABAI SUDĖTINGA)</li> <li>Organizacinės ir Finansinės paskatos paslaugų plėtrai, orientuotai į Sveiko Gyvenimo trukmės didinimą (SUDĖTINGA)</li> <li>Paslaugų tankio/ prieinamumo didinimas (SUDĖTINGA)</li> <li>Procesų automatizavimas, standartizavimas (SUDĖTINGA)</li> </ul>
<b>Tvari ilgalaikė priežiūra, slauga</b>	<p>Gerėja Sveiko senėjimo rodikliai, mažėja stacionaro poreikis, atlaisvintos lėšos skiriamos paslaugų apimtims didinimui</p> <p>Savivaldose užtikrinta ir teikiama integruota Slauga bent 75% tikslinės grupės asmenų</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Teisinės aplinkos ir Finansinio modelio įgyvendinimas (Savivalda, SAM, SADM, Asmuo)</li> <li>Standartizuoti sprendimai, kokybės kontrolė, srautų kontrolė per Savivaldas</li> <li>Geriausios EU praktikos perkėlimas</li> </ul>
<b>Sveikatos sistemos administravimo, efektyvumo ir rezultatyvumo gerinimas</b>	<p>eSprendimai atlaisvina bent 20% medikų laiko</p> <p>Mažėja veiklos sąnaudos ir greitėja procesai</p> <p>Didėja paslaugų prieinamumas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>eSveikatos/eSlaugos plėtra, TELEmedicinos plėtra</li> <li>Specializacija: klasteriai (Infarktai, Insultai, Onkologija), Retų ligų centrai</li> <li>Įstaigų tinklo kaita pagal naujus poreikius</li> <li>Standartizavimas, skaitmeninimas</li> <li>Perkvalifikavimas/Mokymai</li> </ul>



# Diskusija