

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

### VALSTYBĖS INVESTICIJŲ PROGRAMOS, EUROPOS SĄJUNGOS STRUKTŪRINĖS IR KITOS TARPTAUTINĖS PARAMOS LĖŠŲ PASKIRSTYMO BEI BRANGIŲ MEDICINOS PRIETAISŲ ĮSIGIJIMO IŠ ĮVAIRIŲ FINANSAVIMO ŠALTINIŲ KOORDINAVIMO ŠALIES MASTU KOMISIJOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2018 m. kovo 19 d. Nr. SF-13  
Vilnius

Posėdis elektroniniu paštu įvyko 2018 m. kovo 13–14 d.

**Komisijos pirmininkė** Lina Jaruševičienė

**Posėdžio sekretorius** Darius Vilimas

**Komisijos narių dalyvavusių posėdyje apklausa buvo vykdoma 2018 m. kovo 13–14 d.**

#### **DARBOTVARKĖ:**

1. Dėl VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų įgyvendinamo projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose“ rodiklio R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ reikšmės keitimo;
2. Dėl informacijos pateikimo dėl planuojamų parengti nacionalinių suaugusiųjų ir vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų poreikio įvertinimo ir projektų dvigubo finansavimo rizikos įvertinimo;
3. Dėl jungtinės priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ ir priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ įgyvendinimo stebėsenos rodiklių keitimo pagrindimo.

#### **1. SVARSTYTA. Dėl VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų įgyvendinamo projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose“ rodiklio R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ reikšmės keitimo**

ES paramos skyriaus vyr. specialistas D. Vilimas informavo, kad LR sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 6 d. įsakymu Nr. V-1397 VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų (toliau – VULSK) projektas buvo įtrauktas į SAM valstybės projektų sąrašą numatant projekto finansavimą – iki 8 842 255,96 Eur.

VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra (toliau – CPVA) įvertinusi VULSK paraišką 2018-02-23 raštu (pridedama) pateikė Ministerijai Projektų tinkamumo finansuoti vertinimo ataskaitą Nr. 1 dėl VULSK įgyvendinamo projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose“ (toliau – VULSK TB projektas) ir nustatė veiklas, kurių įgyvendinimui galima skirti iki 8 831 828,70 Eur. Be to, CPVA pritarė VULSK prašymui sumažinti projekto įgyvendinimo stebėsenos rodiklio R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ reikšmę nuo 500 unikalų pacientų iki 300. Dėl projekto įgyvendinimo stebėsenos rodiklio R.N.601 reikšmės sumažinimo į Ministeriją kreipėsi ir VULSK 2018-02-13 raštu Nr. SR-780.

D. Vilimas informavo, kad rodiklio sumažinimas tokia apimtimi yra laikomas esminiu pakeitimu, todėl reikalingas SAM pritarimas.

ES paramos skyrius atsižvelgdamas į tai, bei suderinęs su Finansų ministerija, CPVA ir VšĮ Europos socialinio fondo agentūra, 2018-01-26 raštu Nr. (11.1.3-20) 10-702 kreipėsi į Valstybės informacinės sistemos duomenų bazės administratorių dėl aktualios informacijos apie

tuberkulioze sergančių asmenų užregistruotus atvejus už 2017 metus pateikimo. Remiantis šia faktine informacija numatyta vertinti ne tik įstaigos prašymą dėl projekto įgyvendinimo stebėsenos rodiklio R.N.601 reikšmės pakeitimo pagrįstumą, bet ir panaudoti medžiagą šio posėdžio 3 klausymo svarstymui, susijusiam su visų TB krypties priemonių tarpinių reikšmių (2018 m.) nagrinėjimui ir pakeitimui.

Nagrinėjant VULSK prašymą ES paramos skyrius įvertino pateiktus argumentus, kad 2017 metais įstaigoje buvo gydomi 306 TB stacionariniai pacientai (iš jų 292 – unikalūs pacientai), taip pat išnagrinėjo Valstybės informacinės sistemos duomenų bazės pateiktą informaciją (pridedamas 2018-01-30 raštas Nr. SR-481), kad Vilniaus apskrityje 2017 metais buvo registruoti 297 TB pacientai bei atsižvelgė į Dr. Editos Davidavičienės komentarus, kad 2014–2023 m. laikotarpiu įgyvendinus tarpusavyje sistemiskai susijusius Tuberkuliozės krypties projektus, kurie bus finansuojami 2014–2020 m. ES fondų investicijomis, visoje Lietuvoje 2023 metais turėtų žymiai sumažėti TB sergančiųjų skaičius. Įvertinus VULSK pateiktą medžiagą ir tai, kad įgyvendinus TB projektą po 3-jų metų pagrįstai sumažės TB sergančiųjų skaičius, galima konstatuoti, kad VULSK pateiktas prašymas leisti sumažinti projekto įgyvendinimo stebėsenos rodiklio R.N.601 reikšmę nuo 500 unikalų pacientų iki 300, yra pagrįstas ir motyvuotas.

Atsižvelgdami į tai, Komisijos nariai pritarė ES paramos skyriaus pateiktoms rekomendacijoms ir pasiūlymams.

**1. NUTARTA.** Komisijos narių vienašališku sprendimu nutarta pritarti CPVA 2018-02-23 Projektų tinkamumo finansuoti vertinimo ataskaitai Nr. 1 ir leisti sumažinti VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų įgyvendinamo projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose“ įgyvendinimo stebėsenos rodiklio R.N.601 reikšmę iki 300 unikalų pacientų.

**2. SVARSTYTA. Dėl informacijos pateikimo dėl planuojamų parengti nacionalinių suaugusiųjų ir vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų poreikio įvertinimo ir projektų dvigubo finansavimo rizikos įvertinimo**

D. Vilimas informavo, kad 2018 m. vasario 14-15 d. Komisijos posėdžio metu (IKK 2018 m. vasario 20 d. protokolas Nr. SF-7) buvo svarstytas klausimas dėl vėluojančių Lietuvos pulmonologų draugijos ir Lietuvos vaikų pulmonologų draugijos projektinių paraiškų pateikimo CPVA.

Susipažinusi su posėdžio medžiaga Komisijos narė Gytė Sirgedienė pateikė pastabą, kad SAM 2007–2013 m. laikotarpiu įgyvendino projektą, kurio metu buvo parengti 123 diagnostikos ir gydymo protokolai, kurie buvo skelbiami SAM interneto tinklalapyje. Tarp vaikų ligų srities diagnostikos ir gydymo protokolų buvo parengtas ir „Vaikų tuberkuliozės diagnostika ir gydymas“ protokolas. Atsižvelgdami į tai, Komisijos nariai priėmė sprendimą pakartotinai įvertinti planuojamų nacionalinių suaugusiųjų ir vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų parengimo poreikį ir atlikti projektų dvigubo finansavimo rizikos įvertinimą.

Įgyvendindamas IKK protokolinią sprendimą ES paramos skyrius vidiniu raštu (2018-02-21 Nr. BR-373) kreipėsi į SAM struktūrinius padalinius ir paprašė pakartotinai įvertinti planuojamos parengti Nacionalinės vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijos (pagal SAM 2017 m. spalio 16 d. įsakymą Nr. V-1183) parengimo poreikį (vertinant dokumento viziją, turinį ir informaciją) ir pateikti nuomonę dėl galimos šio projekto dvigubo finansavimo rizikos, lyginant su jau parengtu protokolu „Vaikų tuberkuliozės diagnostika ir gydymas“, t. y. įvertinti ar egzistuoja tokia rizika, ar ne. Taip pat ES paramos skyrius paprašė pagrįsti, ar įgyvendinant projektus, kurių metu bus rengiami dokumentai (protokolai, rekomendacijos, metodikos ir kt.), projektų vykdytojai (Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija ir kt.) privalo konsultuotis ir derinti rengiamų dokumentų turinį su SAM struktūriniais skyriais (jeigu taip, tai su kokiais) pagal suformuotas užduotis, kad vėliau nesusidarytų situacija, kai dokumentai bus parengti, tačiau nebus tinkami naudojimui. Buvo pasiūlyta įpareigoti būsimus projekto vykdytojus iš anksto aptarti su SAM atitinkamais struktūriniais padaliniais (pagal jų

kompetencija) planuojamų parengti dokumentų vizijas ir derinti tokių dokumentų projektus jau rengimo metu, kad rengiamų dokumentų turinys leistų maksimaliai pasiekti suplanuotus projekto uždavinius ir rezultatus.

Visuomenės sveikatos priežiūros departamento Epidemiologinės priežiūros skyrius 2018-02-28 informavo, kad Lietuvoje naujausios rekomendacijos dėl suaugusių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo buvo išleistos 2009 metais, vaikų – 2014 metais. PSO naujausios rekomendacijos yra paskelbtos tiek 2017 metais (dėl vaistams jautrios tuberkuliozės gydymo), tiek 2016 metais (dėl vaistams atsparios tuberkuliozės gydymo). Atsižvelgiant į tai, galima teigti, kad esamų metodikų peržiūrėjimas / naujų parengimas SAM yra aktualus. Siekiant užtikrinti, kad įgyvendinant iš ES struktūrinių fondų finansuojamus projektus parengti dokumentai (rekomendacijos, mokomoji medžiaga ir kt.) atitiktų poreikį TB profilaktikos ir kontrolės srityje bei būtų tinkami praktiniam pritaikymui, tikslinga, kad dokumentų rengimo eigoje projektų vykdytojai pagal kompetenciją derintų rengiamų dokumentų turinį su SAM struktūriniais padaliniais, pvz., Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro parengta mokomoji medžiaga, skirta tuberkulioze sergančių asmenų, jų šeimos narių ir visuomenės mokymui, turėtų būti derinama su Visuomenės sveikatos priežiūros departamentu. Šis derinimas padėtų užtikrinti, kad medžiaga būtų tinkama TB sergančių asmenų, gydomų tiek stacionaruose, tiek ambulatoriškai, bei jų šeimos narių mokymui, taip pat informuojant visuomenę. Medžiaga, skirta pacientų mokymui taip pat galėtų būti derinama su gydytojais praktikais (TB stacionarais, pulmonologų draugijomis), siekiant užtikrinti, kad medžiaga atitiktų tiesiogiai su ligonių kontaktuojančio personalo poreikį. Ar tikslingas derinimas su kitomis tikslinėmis grupėmis (institucijomis, draugijomis), galėtų būti nuspręsta projekto vykdytojo ir atitinkamo SAM struktūrinio padalinio mokomosios medžiagos derinimo ir projektų įgyvendinimo metu.

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius 2018-03-01 informavo, kad 2014 metais UAB „EVS Group“ parengtas ir viešai SAM interneto svetainėje paskelbtas Vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo protokolas bei jo turinys gali dalinai dubliuoti numatomą rengti Nacionalines vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas. Taip pat buvo atkreiptas dėmesys į skirtingas Diagnostikos ir gydymo metodikų, Diagnostikos ir gydymo protokolų ir Diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų paskirtis, jų rengimą ir / ar derinimą, pagal tolesnę šių dokumentų panaudojimo paskirtį.

Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyrius 2018-02-28 Nr. BR-426 informavo, kad LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme yra apibrėžta, ką nustato diagnostikos ir gydymo metodika (t. y. bendruosius sveikatos sutrikimų ir ligų diagnozavimo ir gydymo principus), diagnostikos ir gydymo protokolas (t. y. nuoseklią diagnostikos ir gydymo eigą) ir diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas (t. y. diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarką) ir kas juos rengia ar tvirtina. Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų apraše, patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros **įstaiga**, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, **vadovaujasi** sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka parengtomis diagnostikos ir gydymo **metodikomis**, o **jų nesant** pasirengia rizikingiausių pacientų saugai toje įstaigoje taikomus diagnostikos ir gydymo ar slaugos **protokolus**, skirtus įstaigoje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei užtikrinti. Analogiškos nuostatos yra įtvirtintos ir Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos apraše, patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1248 „Dėl Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, kuriame nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros **įstaiga**, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, **vadovaujasi** nustatyta tvarka parengtais ir Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintais diagnostikos ir gydymo **tvarkos aprašais** ir (ar) universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtomis

diagnostikos ir gydymo **metodikomis**, o jų **nesant** asmens sveikatos priežiūros įstaigose turi būti parengti, patvirtinti ir taikomi rizikingiausių pacientų saugai tose įstaigose atliekamų tyrimų, taikomų diagnostikos ir gydymo metodų **protokolai**, kurie turi atitikti diagnostikos ir gydymo metodikose bei tvarkos aprašuose (jei jie yra parengti) nustatytus ligų diagnozavimo ir gydymo principus. Diagnostikos ir gydymo metodikų rengimo ir jų taikymo priežiūros tvarkos apraše, patvirtinto LR sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 17 d. įsakymu Nr. V-395 „Dėl Diagnostikos ir gydymo metodikų rengimo ir jų taikymo priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta, kad tais atvejais, **kai nėra** teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintų **metodikų** ar **tvarkos aprašų**, rekomenduojama **vadovautis Pasaulio sveikatos organizacijos dokumentais arba tarptautinių gydytojų profesinių draugijų rekomendacijomis**. Atsižvelgiant į tai, Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyrius pažymėjo, kad sprendžiant dėl dvigubo finansavimo rizikos svarbu įvertinti, kas ir kaip naudos gydytojų draugijų parengtas tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas – jei jos bus įformintos kaip tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo metodikos, tuomet asmens sveikatos priežiūros įstaigos jomis turės vadovautis; jei jos bus tik rekomendacijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigos jomis (kaip ir SAM interneto svetainėje skelbiamais diagnostikos ir gydymo protokolais) galės pasinaudoti rengdamos savo diagnostikos ir gydymo protokolus. Be to, Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos apraše, patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1248, nustatyta, kad diagnostikos ir gydymo protokolus tvirtina asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo. Diagnostikos ir gydymo metodikų tvirtinimo juos parengusiuose universitetuose, mokslo tiriamosiose įstaigose ir gydytojų profesinėse draugijose tvarka aukščiau nurodytuose teisės aktuose nenustatyta.

Lietuvos vaikų pulmonologų draugijos pirmininkas prof. Arūnas Valiulis 2018-03-05 el. paštu pateikė paaiškinimus, kad 2014 metais rengiant aukščiau nurodytus protokolus buvo svarstomas klausimas kiek plačiau ruošti protokolus (pagal pritaikymo apimtį) ir buvo SAM nutarta, kad rengiant protokolus reikia apsiriboti tik diagnostika ir gydymu, visa kita tik trumpai paminint. Todėl šiuo metu ES lėšomis planuojamų parengti Nacionalinių vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų skirtumai nuo jau parengto Vaikų tuberkuliozės diagnostika ir gydymo protokolo būtų tokie:

- 2014 metais parengti protokolai buvo aprobuoti taikymui tik dviejose sveikatos priežiūros įstaigose;
- rekomendacijos savo turiniu bus žymiai platesnės ir labiau kompleksinės nei protokolas, jose be diagnostikos ir gydymo bus detalai aprašoma profilaktika, tame tarpe emigrantų vaikų patikra ir TB profilaktika, kontaktų paieška diagnozavus TB, darbas su naujai kuriamais DOTS kabinetais (tuo tarpu 2014 metais rašant protokolus DOTS kabinetai dar tik kūrėsi) ir kt.;
- rekomendacijose bus reglamentuotas komandinis visų sveikatos priežiūros grandžių darbas diagnozavus TB (vaikų gydytojas, pirminės sveikatos priežiūros gydytojas (vaikų gydytojas ar bendrosios praktikos gydytojas), pirminės sveikatos priežiūros slaugytoja, visuomenės sveikatos specialistas, mokytojas / darželio auklėtoja, socialinis darbuotojas, vaiko teisių apsaugos specialistas ir kt.);
- skirtingai nuo protokolų, kurie skirti praktiniam naudojimui diagnozuojant ir gydant TB, metodinės rekomendacijos be praktinio pritaikymo kasdieniame darbe, atitiks taip pat visus mokymo medžiagai taikomus reikalavimus.

Susipažinusi su pateikta medžiaga Komisijos narė Gytė Sirgedienė išsakė savo abejones dėl planuojamų nacionalinių vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų dvigubo finansavimo rizikos. Komisijos narė Inga Cechanovičienė pritarė G. Sirgedienės pastaboms ir pasiūlė, atsižvelgiant į tai, kad yra daug klausimų ir yra probleminių momentų dėl jau rengtų vaikų protokolų ir vėl siūlomos finansuoti tos pačios jau finansuotos veiklos, šį klausimą svarstyti artimiausiam IKK posėdyje ne el. paštu ir į posėdį pakviesti kuriojančių SAM padalinių (PLKS, MVSS) atstovus bei Lietuvos vaikų pulmonologų draugijos vadovą pasisakyti.

Komisijos nariai įvertinę posėdžio medžiagą atsižvelgė į Komisijos narių G. Sirgedienės ir I. Cechanovičienės pateiktus pasiūlymus.

2. **NUTARTA.** Komisijos narių vienašališku sprendimu nutarta perkelti klausimo svarstymą dėl nacionalinių vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų parengimo dvigubo finansavimo rizikos ir poreikio, į artimiausią Komisijos posėdį.

3. **SVARSTYTA.** Dėl jungtinės priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ ir priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ įgyvendinimo stebėsenos rodiklių keitimo pagrindimo.

D. Vilimas informavo Komisijos narius, kad ES paramos skyrius įgyvendindamas Finansų ministerijos 2017-07-25 raštu Nr. ((24.37)-5K-1712528)-6K-1704755 ir 2018-01-23 raštu Nr. ((24.37-02)-5K-1723713, 1800274)-6K-1800644 pateiktą pavedimą pateikti derinti Veiksmų programos prioriteto įgyvendinimo priemonių įgyvendinimo plano, patvirtinto LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-783, keitimą, susijusį su Finansų ministerijos pateiktomis pastabomis dėl TB krypties priemonių stebėsenos rodiklių reikšmių pakeitimo 2017 metais, parengė **priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-605** „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ ir **priemonės Nr. 08.4.2-CPVA-V-618** „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ nacionalinių stebėsenos rodiklių pakeitimus:

Be to, VŠĮ Europos socialinio fondo agentūros (toliau – ESFA) informavo, kad **priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615** „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ pareiškėjai rengdami projektinius pasiūlymus (paraiškas) baiminasi, kad rodiklį, toks, koks yra numatytas konkrečiai savivaldybei, pasiekti gali būti nerealu, nes jie neturi galimybės „priversti“ TB sergantį asmenį užbaigti TB ambulatorinio gydymo kursą. Pvz. Kauno miesto savivaldybei numatyta pasiekti, kad bus išgydyti 177 asmenys, bet savivaldybės atstovai pateikė informaciją, kad „TB sergančiųjų mažėja, lyginant su tuo, kas buvo anksčiau ir kiek jiems yra nurodyta suplanuoti pagydyti. Be to, savivaldybės neturi teisinių svertų, galinčių padėti užtikrinti, kad asmenys nuolat atvyktų į ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią įstaigą (DOTS) ir nustatytą laiką tęstų gydymą“. Panaši situacija yra ir kitose savivaldybėse – labai būsiami projektų vykdytojai dažnai teiraujasi ESFA ir SAM, kokios sankcijos bus taikomos jeigu nepasieks suplanuotų TB stebėsenos rodiklių.

ES paramos skyrius, atsižvelgdamas į tai, kad dauguma TB projektų bus pradėti įgyvendinti tik 2018 m. 2-ą pusmetį, taip pat į Valstybės informacinės sistemos duomenų bazės pateiktą 2017 m. informaciją ir Dr. Editos Davidavičienės komentarus (toliau – Faktinė 2017 m. TB duomenų analizė), kad rodiklių „Tarpinė reikšmė 2018 m.“ stulpelyje reikia nurodyti ne „nulines“ reikšmes, bet faktinius TB 2017 m. informacijos duomenis, t. y. „startines“ TB reikšmes projektų pradžiai, parengė LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-783 pakeitimo projektą:

1. Dėl priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-605 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ stebėsenos rodiklių tarpinių reikšmių pakeitimo (aktualus SAM 2017 m. birželio 15 d. įsakymas Nr. V-750).

| Stebėsenos rodiklio kodas | Stebėsenos rodiklio pavadinimas                                | Matavimo vienetas | Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d. | Rodiklio keitimo pagrindimas   | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
|---------------------------|--|-------------------|--|--|---|
| R. N.601                  | „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ | Skaičius          | 0                                      | Pakeitimai nebuvo atlikti vadovaujantis Faktine 2017 m. TB duomenų analize, taip pat įvertinus, kad dauguma TB infrastruktūrinių projektų bus pradėti įgyvendinti tik 2018 m. 2-ą pusmetį. | 3200                                    |

|          |  |                              |         |   |         |
|----------|--|------------------------------|---------|---|---------|
|          |  |                              |         | CPVA pažymėjo, kad pacientų, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas skaičiaus tarpinės reikšmės 2018 m. nebus pasiektos, kadangi dar kartą peržiūrėjus pradinį projektų pirkimų planą, kuris šiuo metu yra tikslinamas, visi pirkimai planuojami tik 2018 m. antroje pusėje arba 2019 m. pradžioje.<br><b>Siūloma palikti keitimus patvirtintus SAM 2017-06-15 įsakymu Nr. V-750</b> |         |
| R. N.611 | „Mirtingumas nuo tuberkuliozės“  | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 0<br>4  | „ „   | 2       |
| R. N.612 | „Sergamumas tuberkulioze (nauji tuberkuliozės atvejai)“  | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 0<br>41 | „ „   | 15      |
| R. N.613 | „Vaikų sergamumas tuberkulioze (nauji tuberkuliozės atvejai)“  | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 0<br>4  | „ „   | 2       |
| R. N.614 | „Sergamumas plaučių tuberkulioze (nauji plaučių tuberkuliozės atvejai)“  | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 0<br>30 | „ „   | 10      |
| R. N.615 | „Dauginio atsparumo vaistams tuberkuliozės atvejai nuo visų naujų tuberkuliozės atvejų“                              | Procentai                    | 0<br>12 | „ „   | 10      |
| R. N.616 | Naujų bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis  | Procentai                    | 0<br>85 | „ „   | 70      |
| R. N.617 | „Naujai susirgusių plaučių tuberkulioze asmenų nutraukto gydymo atvejų dalis“ (be dauginio atsparumo vaistams (DAV)) | Procentai                    | 0<br>6  | „ „   | 3       |
| R. N.618 | „Sėkmingai išgydytų naujų bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis“                           | Procentai                    | 0<br>79 | „ „   | 85      |
| P. S.363 | „Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta                                       | Skaičius                     | 3       | Minėtas keitimas buvo patvirtintas įvertinus faktinius valstybinių projektų vykdytojus  | 15<br>9 |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  | paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius“ |  |  | pagal TB PFSA, patvirtintą SAM 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. V-753.<br><b>Siūloma palikti keitimus patvirtintus SAM 2017-06-15 įsakymu Nr. V-750.</b> |  |
|--|--|--|--|--|--|

**2. Dėl priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-618 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ stebėsenos rodiklių tarpinių reikšmių pakeitimo (aktualus SAM 2017 m. birželio 15 d. įsakymas Nr. V-750).**

| Stebėsenos rodiklio kodas | Stebėsenos rodiklio pavadinimas   | Matavimo vienetas           | Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d. | Rodiklio keitimo pagrindimas   | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
|---------------------------|---|-----------------------------|--|--|---|
| R. N.601                  | „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“          | Skaičius                    | 0                                      | Pakeitimai nebuvo atlikti vadovaujantis Faktine 2017 m. TB duomenų analize, taip pat įvertinus, kad dauguma TB infrastruktūrinių projektų bus pradėti įgyvendinti tik 2018 m. 2-ą pusmetį. CPVA pažymėjo, kad pacientų, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas skaičiaus tarpinės reikšmės 2018 m. nebus pasiektos, kadangi dar kartą peržiūrėjus pradinį projektų pirkimų planą, kuris šiuo metu yra tikslinamas, visi pirkimai planuojami tik 2018 m. antroje pusėje arba 2019 m. pradžioje.<br><b>Siūloma palikti keitimus patvirtintus SAM 2017-06-15 įsakymu Nr. V-750</b> | 3200                                    |
| R. N.611                  | „Mirtingumas nuo tuberkuliozės“   | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 0<br>4                                 | „ „  | 2                                       |
| R. N.612                  | „Sergamumas tuberkulioze (nauji tuberkuliozės atvejai)“                 | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 0<br>41                                | „ „  | 15                                      |
| R. N.613                  | „Vaikų sergamumas tuberkulioze (nauji tuberkuliozės atvejai)“           | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 0<br>4                                 | „ „  | 2                                       |
| R. N.614                  | „Sergamumas plaučių tuberkulioze (nauji plaučių tuberkuliozės atvejai)“ | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 0<br>30                                | „ „  | 10                                      |

|          |   |           |          |   |      |
|----------|---|-----------|----------|---|------|
| R. N.615 | „Dauginio atsparumo vaistams tuberkuliozės atvejai nuo visų naujų tuberkuliozės atvejų“   | Procentai | 0<br>12  | ” ”   | 10   |
| R. N.617 | „Naujai susirgusių plaučių tuberkulioze asmenų nutraukto gydymo atvejų dalis“ (be DAV)  | Procentai | 0<br>6   | ” ”   | 3    |
| R. N.618 | „Sėkmingai išgydytų naujų bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis“  | Procentai | 0<br>79  | ” ”   | 85   |
| P. S.372 | „Tikslinių grupių asmenys, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo renginiuose bei sveikatos raštingumą didinančiose veiklose“   | Skaičius  | 0<br>500 | Pakeitimai atlikti įvertinus, kad dauguma TB projektų bus pradėti įgyvendinti tik 2018 m. 2-ą pusmetį   | 2500 |
| P. S.371 | „Savivaldybės, kuriose įdiegti inovatyvūs viešųjų asmenų ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modeliai, pagerinantys sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms“ | Skaičius  | 0        | Atsižvelgiant į tai, kad panaudojant turimus žmogiškuosius ir finansinius išteklius SAM planuoja parengti ir įdiegti modelius, šis rodiklis buvo išbrauktas iš Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815.<br><b>Siūloma palikti keitimus patvirtintus SAM 2017-06-15 įsakymu Nr. V-750.</b> | 5    |
| P. N.602 | „Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“  | Skaičius  | 350<br>0 | Minėtas pakeitimas buvo suderintas SAM IKK 2017-11-14 protokoliniu sprendimu Nr. SF-47, SAM 2017-11-16 raštas Nr. (111.1.3-20) 10-9161.<br><b>Siūloma palikti keitimus patvirtintus SAM 2017-06-15 įsakymu Nr. V-750.</b> CPVA pažymėjo, kad 2018 m. apmokytų sveikatos specialistų skaičiaus tarpinės reikšmės nebus pasiektos, kadangi dar kartą peržiūrėjus  | 1470 |



|          |   |          |   |   |         |
|----------|---|----------|---|---|---------|
|          |   |          |   | pradinį projekto pirkimų planą, kuris šiuo metu yra tikslinamas, visi mokymų veiklos pirkimai planuojami tik 2019 m.  |         |
| P. N.603 | Parengtos ir patvirtintos metodikos, tvarkos aprašai ir kiti dokumentai | Skaičius | 0 | Minėtas keitimas buvo patvirtintas įvertinus faktinius valstybinių projektų vykdytojus dėl 2-jų nacionalinių rekomendacijų parengimo pagal TB PFSA, patvirtintą SAM 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. V-753. Siūloma palikti keitimus patvirtintus SAM 2017-06-15 įsakymu Nr. V-750. | -4<br>2 |

**3. Dėl priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ stebėsenos rodiklių tarpinių reikšmių pakeitimo (aktualus SAM 2017 m. spalio 27 d. įsakymas Nr. V-1237).**

Vadovaujantis Faktine 2017 m. TB duomenų analize, taip pat įvertinus, kad dauguma TB projektų bus pradėti įgyvendinti tik 2018 m. 2-ą pusmetį, susitikimų metu suderinus su regionų plėtros tarybų sekretoriatų darbuotojais ir būsimais projektų vykdytojais, buvo nuspręsta sumažinti priemonės įgyvendinimo stebėsenos produkto rodiklių tarpines reikšmes 2018 m. gruodžio 31 d., nemažinant galutinės reikšmės 2023 m. gruodžio 31 d.

| Regionas     | P.N.604 Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalijimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu |  |   |
|--------------|---|--|---|
|              | Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d.  | Pakeitimai atlikti vadovaujantis Faktine 2017 m. TB duomenų analize, taip pat įvertinus, kad dauguma TB projektų bus pradėti įgyvendinti tik 2018 m. 2-ą pusmetį | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
| Alytaus      | 60  | 40   | 180                                     |
| Kauno        | 200   | 120  | 450                                     |
| Klaipėdos    | 150   | 80   | 300                                     |
| Marijampolės | 100   | 50   | 180                                     |
| Panevėžio    | 100   | 50   | 200                                     |
| Šiaulių      | 80  | 60   | 280                                     |
| Tauragės     | 60  | 30   | 100                                     |
| Telšių       | 80  | 40   | 160                                     |
| Utenos       | 60  | 20   | 100                                     |
| Vilniaus     | 310   | 150  | 450                                     |
| Iš viso:     | 1200  | 640  | 2 400                                   |

Taip pat pažymėta, kad siekiant pasiekti priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 keliamą tikslą – užtikrinti nepertraukiamą TB ambulatorinį gydymą ir laiku išgerti vaistus (tai tiesiogiai ir visais atvejais yra susiję su maisto talonų dalinimu), ir ne visais atvejais reikalinga kompensuoti kelionės išlaidas, nes dauguma miestuose ir rajonų centruose gyvenančių TB sergančiųjų gali atvykti į DOTS kabinetus ir patys (be jokių transporto išlaidų). Todėl TB nepertraukiamas ambulatorinis gydymas visais atvejais yra susijęs su maisto talonų dalinimu, ir nevisais – su kelionės išlaidų kompensavimu.

Tuo tarpu priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 PIP rodiklių skaičiavimo apraše (SAM 2015 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-783 redakcija galiojanti nuo 2018-03-10) nurodyta:

|             |   |         |   |                              |  |  |   |   |
|-------------|---|---------|---|------------------------------|--|--|---|---|
| P.N.<br>604 | „Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalinimas ir kelionės išlaidų kompensavimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu“ | Asmenys | Tuberkulioze sergantis pacientas, kuriam teikiama socialinė parama – tuberkulioze sergantis pacientas, kuriam po stacionaraus 2 mėnesių tuberkuliozės gydymo laikotarpio tuberkuliozės mikobakterijų išnykimas buvo patvirtintas du | Apskaičiuojamas automatiškai | Skaičiuojami asmenys, kuriems buvo suteiktos ambulatorinio tuberkuliozės gydymo paslaugos visoje Lietuvos teritorijoje. Tas pats asmuo, dalyvavęs keliuose skirtinguose gydymo kursuose, skaičiuojamas | Pirminiai šaltiniai: Ambulatorinis asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų pildomų Ambulatoriškai DOTS kabinete besigydančių pacientų socialinės paramos registravimo | Stebėsenos rodiklis laikomas pasiektu, kai tuberkulioze sergantys pacientai užbaigia ambulatorinio gydymo kursą ir ambulatorinis asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos | Už stebėsenos rodiklio pasiekimą ir duomenų apie pasiektą stebėsenos rodiklio reikšmę teikimą antriniuose šaltiniuose yra atsakingas projekto vykdytojas. |
|-------------|---|---------|---|------------------------------|--|--|---|---|

Priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 PFSA 26 punkte rodiklių skaičiavimo apraše (SAM 2018 m. vasario 22 d. įsakymas Nr. V-214) nurodyta:

(toliau – DOTS).

26. Projektams turi būti siekiama šio Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodiklio:

| Eil. Nr. | Rodiklio kodas | Rodiklio pavadinimas  | Siektina reikšmė 2023 m. | Pasirenkamas vykdant veiklą (-as) Nr. (nurodomi atitinkami šio Aprašo punktai) |
|----------|----------------|---|--------------------------|--|
| 1.       | P.N.604        | „Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalinimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu“ | 2 400                    | 13   |

Atsižvelgiant į tai, reikia pakeisti priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 PIP rodiklio P.N.604 aprašą, ir suvienodinti jį pagal priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 PFSA 26 punkte nurodytą rodiklio P.N.604 aprašą.

Be to, Komisijos posėdyje buvo aptartas klausimas, kad Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių, patvirtintų LR finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 (toliau – PAFT) 265.2 papunkčiu nustatyta, kad tais atvejais kai visos projekto veiklos įgyvendintos projekto sutartyje numatyta apimtimi, o stebėsenos rodiklis (rezultatas) yra nepasiekiamas dėl veiksnių, kurių įtakos stebėsenos rodiklio nepasiekimui projekto vykdytojas negalėjo įtakoti ir tai priklausė ne nuo jo priklausančių aplinkybių (šiuo atveju TB stebėsenos rodiklio nepasiekimo pagrindimas gali būti vertinamas atsižvelgiant į atitinkamų veiksmų programos priemonių specifiką (kaip siektinas ir teigiamas reiškinys TB sergamumo mažinimo procese) ir su SAM suderinta tvarka), tais atvejais projekto vykdytojas kartu su galutiniu mokesčio prašymu arba ataskaita po projekto finansavimo pabaigos turi pateikti pagrįstus paaiškinimus, kodėl nepasiekė nustatytos stebėsenos rodiklio reikšmės. Atsižvelgiant į tai, ES paramos skyrius siūlo inicijuoti TB stebėsenos rodiklių nepasiekimo pagrindimo vertinimo tvarkos projekto parengimą.

D. Vilimas posėdžio metu papildomai informavo Komisijos narius, kad atsižvelgiant į aktualų LR sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-1237 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“ pakeitimą (SAM 2018 m. vasario 22 d. įsakymas Nr. V-214), susijusį su papildomų galimybių sudarymu projekto lėšomis kompensuoti ne tik gydomojo personalo nuvykimo pas tuberkulioze sergančius asmenis, kuriems bus paskirtas DOTS gydymas, išlaidas, bet taip pat kompensuoti ir tas išlaidas, kurios bus patirtos centralizuotai nuperkant tuberkulioze sergantiems mėnesinius bilietus kelionei į ir iš DOTS kabinetus, kurie įrengti ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose pirminio, antrinio arba tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigose, būtina artimiausiu metu sistemiškai suderinti ir parengti LR sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – DOTS tvarkos įsakymas) pakeitimo projektą.

Įvertinę pateiktą medžiagą Komisijos nariai pritarė ES paramos skyriaus siūlymams ir rekomendacijoms dėl siektinų rodiklių reikšmių pakeitimo bei teisės aktų parengimo.

**3. NUTARTA.** Komisijos narių vienašališku sprendimu nutarta:

3.1. pritarti TB krypties priemonių: Nr. 08.1.3-CPVA-V-605 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“, Nr. 08.4.2-CPVA-V-618 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ ir Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ stebėsenos rodiklių reikšmių pakeitimui;

3.2. įpareigoti ES paramos skyrių vadovaujantis PAFT ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka pradėti planuojamų stebėsenos rodiklių reikšmių pakeitimų derinimo procedūras su CPVA, ESFA ir Finansų ministerija, laikantis eiliškumo ir terminų;

3.3. įpareigoti ES paramos skyrių **iki š. m. birželio 30 d.** parengti TB stebėsenos rodiklių nepasiekimo pagrįstumo vertinimo tvarkos projektą;

3.4. įpareigoti ES paramos skyrių **iki š. m. balandžio 30 d.** parengti DOTS tvarkos įsakymo pakeitimo projektą.

Komisijos pirmininkė



L. Jaruševičienė

Posėdžio sekretorius



D. Vilimas



Originalas nebus siunčiamas

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,  
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų  
Programų ir tuberkuliozės valstybės informacinės  
sistemos skyriui  
dr. Valerijai Editai Davidavičienei

2018-01-26 Nr. (11.1.3-20) 10- 702

### DĖL PRIEMONĖS NR. 08.4.2-ESFA-R-615 PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ APRAŠO SIEKTINO STEBĖSENOS RODIKLIO REIKŠMIŲ PAKĖITIMO DERINIMO

Informuojame, kad Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) atsižvelgė į pasitarimų metu su regionų plėtros tarybų sekretoriatų atstovais ir savivaldybių administracijų darbuotojais dėl regioninės priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ įgyvendinimo gautus pasiūlymus ir rekomendacijas.

Ministerija taip pat įvertino pateiktus paaiškinimus, kad regioninių projektų pagal priemonę Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 įgyvendinimas 2018 metais gali vėluoti, nes regionų plėtros tarybų sekretoriatų darbuotojai šiuo metu dar tebevykdo regionų 2014–2020 metų plėtros planų dalies „Priemonių planas“ pakeitimo projektų derinimą su galimais projektų vykdytojais. Atsižvelgdami į tai, prognozuojame, kad pareiškėjų pateiktų projektinių pasiūlymų derinimo ir vertinimo procedūros iki konkrečių regionų projektų sąrašų patvirtinimo bei projektų finansavimo sutarčių sudarymo gali užtrukti iki 2018 m. kovo – balandžio mėn., todėl faktinis projektų įgyvendinimas gali nusikelti į 2018 metų antrą pusmetį.

Ministerija įvertinusi tai, ir suderinusi su VšĮ Europos socialinio fondo agentūra, planuoja artimiausiu metu išnagrinėti naujausius Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos 2017 metų tuberkulioze sergančių asmenų duomenis, ir, remdamasi šia faktine informacija, koreguoti projektų finansavimo sąlygų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-1237 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-1237) 26 ir 27 punktais patvirtintas siektino stebėsenos produkto rodiklio P.N.604 „Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalijimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu“ tarpinės reikšmės (reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d.), o esant pagrįstoms aplinkybėms ir galutinės reikšmės (reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d.).

Pažymėtina, kad Ministerija, atsižvelgdama į Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos pateiktą informaciją apie tuberkulioze sergančių asmenų užregistruotus atvejus už 2014–2015–2016 metus (toliau – informacija apie TB sergančiuosius 2014–2015–2016 m.), Įsakymo Nr. V-1237 26 ir 27 punktais patvirtino tarpinės ir galutinės siektinas stebėsenos rodiklio P.N.604 reikšmes visiems Lietuvos regionams.

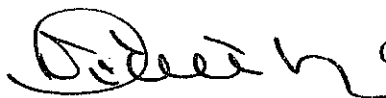
Atsižvelgdami į tai, maloniai prašome Jus išnagrinėti aktualią informaciją apie tuberkulioze sergančių asmenų užregistruotus atvejus už 2017 metus, ir pakartotinai įvertinti Ministerijos suplanuotas ir Įsakymu Nr. V-1237 patvirtintas siektino stebėsenos produkto rodiklio P.N.604 reikšmes Lietuvai ir atitinkamai atskiriems Lietuvos regionams bei pateikti savo pastabas ir komentarus raštu dėl šių rodiklių pasiekiamumo, arba nurodytų Įsakymo Nr. V-1237 nuostatų keitimo.

Siekdami spartesnio ir efektyvesnio Europos Sąjungos lėšų panaudojimo maloniai prašome skubos tvarka pateikti atnaujintą informaciją apie 2017 metų tuberkulioze sergančių asmenų duomenis pakeitimo projektui raštu ir elektroniniu paštu [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt).

PRIDEDAMA:

1. Įsakymo Nr. V-1237 26 ir 27 punktų išrašų kopija, 1 lapas;
2. Informacijos apie TB sergančiuosius 2014–2015–2016 m. kopija, 2 lapai.

Slaugos koordinavimo skyriaus vedėja,  
laikiniai vykdanči ministerijos kanclerio funkcijas



Odeta Vitkūnienė

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-1237 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“ 26 ir 27 punktų išrašų kopija

26. Projektais turi būti siekiama šio Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodiklio:

| Eil. Nr. | Rodiklio kodas | Rodiklio pavadinimas  | Siektina reikšmė 2023 m. | Pasirenkamas vykdamas veiklą (-as) Nr. (nurodomi atitinkami šio Aprašo punktai) |
|----------|----------------|---|--------------------------|---|
| 1.       | P.N.604        | „Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalijimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu“ | 2 400                    | 13  |

27. Regiono plėtros taryba, priimdama sprendimą dėl regiono projektų sąrašo (-ų) sudarymo, turi užtikrinti, kad į regiono savivaldybių projektų sąrašą įtrauktais projektais numatytos pasiekti priemonės įgyvendinimo stebėsenos produkto rodiklių reikšmės būtų ne mažesnės už šias regiono savivaldybėms nustatytas tarpines ir galutines priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodiklių reikšmes:

| Regionas     | P.N.604 Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalijimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu |   |
|--------------|---|---|
|              | Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d.  | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
| Alytaus      | 60  | 180                                     |
| Kauno        | 200   | 450                                     |
| Klaipėdos    | 150   | 300                                     |
| Marijampolės | 100   | 180                                     |
| Panevėžio    | 100   | 200                                     |
| Šiaulių      | 80  | 280                                     |
| Tauragės     | 60  | 100                                     |
| Telšių       | 80  | 160                                     |
| Utenos       | 60  | 100                                     |
| Vilniaus     | 310   | 450                                     |
| Iš viso:     | 1200  | 2 400                                   |

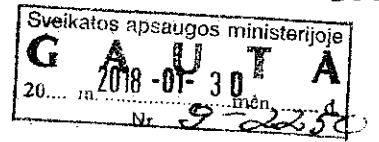
**Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinės sistemos duomenys  
apie tuberkulioze sergančių asmenų užregistruotus atvejus už 2014–2015–2016 metus.**

|    | UŽREGISTRUOTI<br>TUBERKULIOZĖS<br>ATVEJAI (paplitimas)<br>(A15-A19) | 2014m.      | 2015m.      | 2016m.      | (A15-A19)                     | TB pacientų<br>paskirstymas<br>pagal<br>apskritis |
|----|---|-------------|-------------|-------------|-------------------------------|---|
|    |   | abs.sk.     | abs.sk.     | abs.sk.     | TB<br>sergančiųjų<br>vidurkis |   |
|    | <b>Lietuvoje</b>  | <b>1537</b> | <b>1460</b> | <b>1404</b> | <b>1467,00</b>                |   |
| 1  | Vilniaus m.sav.   | 181         | 143         | 156         | 160,00                        | Vilniaus apsk.<br><br>TB pacientų<br>319,67       |
| 2  | Širvintų raj.sav.   | 12          | 4           | 3           | 6,33                          |   |
| 3  | Šalčininkų raj.sav.   | 24          | 23          | 17          | 21,33                         |   |
| 4  | Švenčionių raj.sav.   | 8           | 12          | 12          | 10,67                         |   |
| 5  | Trakų raj.sav.  | 31          | 23          | 38          | 30,67                         |   |
| 6  | Elektrėnų sav.  | 3           | 17          | 11          | 10,33                         |   |
| 7  | Ukmergės raj.sav.   | 25          | 39          | 14          | 26,00                         |   |
| 8  | Vilniaus raj.sav.   | 57          | 58          | 48          | 54,33                         |   |
| 9  | Kauno m.sav.  | 106         | 109         | 90          | 101,67                        | Kauno apsk.<br><br>TB pacientų<br>259,00          |
| 10 | Jonavos raj.sav.  | 43          | 25          | 36          | 34,67                         |   |
| 11 | Kaišiadorių raj.sav.  | 8           | 19          | 18          | 15,00                         |   |
| 12 | Kauno raj.sav.  | 40          | 36          | 31          | 35,67                         |   |
| 13 | Kėdarnių raj.sav.   | 30          | 30          | 33          | 31,00                         |   |
| 14 | Prienų raj.sav.   | 16          | 13          | 16          | 15,00                         |   |
| 15 | Birštono sav.   | 1           | 2           | 0           | 1,00                          |   |
| 16 | Raseinių raj.sav.   | 22          | 24          | 29          | 25,00                         |   |
| 17 | Klaipėdos m.sav.  | 70          | 82          | 67          | 73,00                         | Klaipėdos<br>apsk.<br><br>TB pacientų<br>175,33   |
| 18 | Palangos m.sav.   | 9           | 2           | 9           | 6,67                          |   |
| 19 | Klaipėdos raj.sav.  | 28          | 21          | 21          | 23,33                         |   |
| 20 | Neringos sav.   | 0           | 0           | 0           | 0,00                          |   |
| 21 | Kretingos raj.sav.  | 19          | 17          | 16          | 17,33                         |   |
| 22 | Skuodo raj.sav.   | 10          | 15          | 7           | 10,67                         |   |
| 23 | Šilutės raj.sav.  | 57          | 45          | 31          | 44,33                         |   |
| 24 | Šiaulių m.sav.  | 45          | 38          | 40          | 41,00                         |   |
| 25 | Akmenės raj.sav.  | 7           | 8           | 17          | 10,67                         | Šiaulių apsk.<br><br>TB pacientų<br>164,33        |
| 26 | Joniskio raj.sav.   | 13          | 11          | 9           | 11,00                         |   |
| 27 | Kelmės raj.sav.   | 25          | 18          | 24          | 22,33                         |   |
| 28 | Pakruojo raj.sav.   | 23          | 13          | 16          | 17,33                         |   |
| 29 | Radvilišio raj.sav.   | 30          | 48          | 32          | 36,67                         |   |
| 30 | Šiaulių raj.sav.  | 22          | 25          | 29          | 25,33                         |   |



|    |                      |    |    |    |       |  |
|----|----------------------|----|----|----|-------|--|
| 31 | Druskininkų sav.     | 17 | 5  | 8  | 10,00 | Alytaus apsk.<br>TB pacientų<br>95,67          |
| 32 | Alytaus m.sav.       | 27 | 27 | 21 | 25,00 |  |
| 33 | Alytaus raj.sav.     | 11 | 21 | 14 | 15,33 |  |
| 34 | Lazdijų raj.sav.     | 19 | 26 | 22 | 22,33 |  |
| 35 | Varenos raj.sav.     | 17 | 18 | 34 | 23,00 | Panevežio<br>apsk.<br>TB pacientų<br>125,33    |
| 36 | Panevežio m.sav.     | 43 | 32 | 31 | 35,33 |  |
| 37 | Biržų raj.sav.       | 20 | 15 | 17 | 17,33 |  |
| 38 | Kupiškio raj.sav.    | 12 | 6  | 8  | 8,67  |  |
| 39 | Panevežio raj.sav.   | 27 | 26 | 28 | 27,00 |  |
| 40 | Pasvalio raj.sav.    | 25 | 33 | 23 | 27,00 |  |
| 41 | Rokiškio raj.sav.    | 10 | 8  | 12 | 10,00 | Marijampolės<br>apsk.<br>TB pacientų<br>110,00 |
| 42 | Marijampolės sav.    | 46 | 35 | 29 | 36,67 |  |
| 43 | Kalvarijos sav.      | 5  | 17 | 9  | 10,33 |  |
| 44 | Kazlų Rūdos sav.     | 14 | 9  | 14 | 12,33 |  |
| 45 | Šakių raj.sav.       | 19 | 21 | 30 | 23,33 |  |
| 46 | Vilkaviškio raj.sav. | 32 | 29 | 21 | 27,33 | Utenos apsk.<br>TB pacientų<br>60,67           |
| 47 | Utenos raj.sav.      | 12 | 5  | 7  | 8,00  |  |
| 48 | Anykščių raj.sav.    | 8  | 25 | 25 | 19,33 |  |
| 49 | Ignalinos raj.sav.   | 9  | 8  | 10 | 9,00  |  |
| 50 | Moletų raj.sav.      | 13 | 8  | 13 | 11,33 |  |
| 51 | Zarasų raj.sav.      | 8  | 8  | 13 | 9,67  |  |
| 52 | Visagino sav.        | 6  | 2  | 2  | 3,33  | Telsių apsk.<br>TB pacientų<br>91,33           |
| 53 | Telsių raj.sav.      | 41 | 27 | 28 | 32,00 |  |
| 54 | Mažeikių raj.sav.    | 31 | 30 | 28 | 29,67 |  |
| 55 | Plungės raj.sav.     | 23 | 25 | 17 | 21,67 |  |
| 56 | Rietavo sav.         | 12 | 6  | 6  | 8,00  | Tauragės<br>apsk.<br>TB pacientų<br>65,67      |
| 57 | Tauragės raj.sav.    | 29 | 22 | 23 | 24,67 |  |
| 58 | Pagegių sav.         | 4  | 9  | 6  | 6,33  |  |
| 59 | Jurbarko raj.sav.    | 14 | 10 | 15 | 13,00 |  |
| 60 | Šilalės raj.sav.     | 18 | 27 | 20 | 21,67 |  |





VIEŠOJI ĮSTAIGA  
VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖ  
SANTAROS KLINIKOS

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministerijos  
Slaugos koordinavimo skyriaus vedėjai  
laikiniai vykdančiai ministerijos kanclerio funkcijas  
Odetai Vitkūnienei

2018-01-30 Nr. 1R-481  
į 2018-01-26 Nr.(11.1.3-20)10-702

**DĖL PRIEMONĖS NR.08.4.2-ESFA-R615 PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ  
APRAŠO SIEKTINIO STEBĖSENOS RODIKLIO REIKŠMIŲ PAKEITIMO DERINIMO**

Teikiame Tuberkuliozės valstybės informacinėje sistemoje užregistruotų tuberkulioze sergančių asmenų atvejus už 2017 metus. Galutinę ataskaitą apie užregistruotus tuberkulioze sergančius atvejus pateiksime 2018 m. kovo 1 d.

PRIDEDAMA. Lentelė "Užregistruoti tuberkuliozės atvejai (A15-A19, paplitimas)"  
Lietuvoje, pagal apskritis, rajonus, miestus ir savivaldybes, 2 lapai.

L.e. generalinio direktoriaus pareigas

Justinas Ivaška

Edita Davidavičienė, tel. (8 5) 234 2503, el.p. edita.davidaviciene@santa.lt

**UŽREGISTRUOTI TUBERKULIOZĖS (A15 - A19) ATVEJAI  
PAPLITIMAS**

|                        | 2017m.*     |                  |
|------------------------|-------------|------------------|
|                        | abs.sk.     | 100000 gyventojų |
| <b>Lietuvoje</b>       | <b>1325</b> | <b>46,52</b>     |
| <b>KD prie TM s.</b>   | <b>35</b>   |                  |
| <b>Vilniaus apsk.</b>  | <b>297</b>  | <b>36,8</b>      |
| Vilniaus m.sav.        | 145         | 26,6             |
| Širvintų raj.sav.      | 13          |                  |
| Šalčininkų raj.sav.    | 25          |                  |
| Švenčionių raj.sav.    | 15          |                  |
| Trakų raj.sav.         | 28          |                  |
| Elektrėnų sav.         | 11          |                  |
| Ukmergės raj.sav.      | 17          |                  |
| Vilniaus raj.sav.      | 43          |                  |
| <b>Kauno apsk.</b>     | <b>252</b>  | <b>44,2</b>      |
| Kauno m.sav.           | 87          | 29,72            |
| Jonavos raj.sav.       | 34          |                  |
| Kaišiadorių raj.sav.   | 20          |                  |
| Kauno raj.sav.         | 40          |                  |
| Kėdainių raj.sav.      | 33          |                  |
| Prienų raj.sav.        | 11          |                  |
| Birštono sav.          | -           |                  |
| Raseinių raj.sav.      | 27          |                  |
| <b>Klaipėdos apsk.</b> | <b>157</b>  | <b>48,98</b>     |
| Klaipėdos m.sav.       | 71          | 46,9             |
| Palangos m.sav.        | 7           |                  |
| Klaipėdos raj.sav.     | 24          |                  |
| Neringos sav.          | -           |                  |
| Kretingos raj.sav.     | 18          |                  |
| Skuodo raj.sav.        | 10          |                  |
| Šilutės raj.sav.       | 27          |                  |
| <b>Šiaulių apsk.</b>   | <b>127</b>  | <b>46,95</b>     |
| Šiaulių m.sav.         | 22          | 21,73            |
| Akmenės raj.sav.       | 12          |                  |
| Joniškio raj.sav.      | 8           |                  |
| Kelmės raj.sav.        | 23          |                  |
| Pakruojo raj.sav.      | 14          |                  |
| Radviliškio raj.sav.   | 29          |                  |
| Šiaulių raj.sav.       | 19          |                  |
| <b>Alytaus apsk.</b>   | <b>81</b>   | <b>57,19</b>     |
| Druskininkų sav.       | 5           |                  |
| Alytaus m.sav.         | 32          |                  |
| Alytaus raj.sav.       | 10          |                  |
| Lazdijų raj.sav.       | 14          |                  |
| Varėnos raj.sav.       | 20          |                  |
| <b>Panevėžio apsk.</b> | <b>105</b>  | <b>46,65</b>     |
| Panevėžio m.sav.       | 33          | 36,24            |
| Biržų raj.sav.         | 17          |                  |
| Kupiškio raj.sav.      | 10          |                  |

|                         |            |              |
|-------------------------|------------|--------------|
| Panevėžio raj.sav.      | 15         |              |
| Pasvalio raj.sav.       | 19         |              |
| Rokiškio raj.sav.       | 11         |              |
| <b>Marijampolės ap.</b> | <b>100</b> | <b>68,7</b>  |
| Marijampolės sav.       | 30         |              |
| Kalvarijos sav.         | 9          |              |
| Kazlų Rūdos sav.        | 11         |              |
| Šakių raj.sav.          | 30         |              |
| Vilkaviškio raj.        | 20         |              |
| <b>Utenos apsk.</b>     | <b>47</b>  | <b>35,21</b> |
| Utenos raj.sav.         | 9          |              |
| Anykščių raj.sav.       | 15         |              |
| Ignalinos raj.sav.      | 4          |              |
| Molėtų raj.sav.         | 7          |              |
| Zarasų raj.sav.         | 7          |              |
| Visagino sav.           | 5          |              |
| <b>Telšių apsk.</b>     | <b>70</b>  | <b>50,8</b>  |
| Telšių raj.sav.         | 21         |              |
| Mažeikių raj.sav.       | 18         |              |
| Rietavo sav.            | 12         |              |
| Plungės raj.sav.        | 19         |              |
| <b>Tauragės apsk.</b>   | <b>54</b>  | <b>54,76</b> |
| Tauragės raj.sav.       | 21         |              |
| Pagėgių sav.            | 3          |              |
| Jurbarko raj.sav.       | 10         |              |
| Šilalės raj.sav.        | 20         |              |

\*-duomenys išankstiniai



Originalas nebus siunčiamas

CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA

IŠSIŪSTA:

2017-04-04

CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA 2229

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministerijai

2017-04-04 Nr. 2017/2-2229

El. paštas: [ministerija@sam.lt](mailto:ministerija@sam.lt)  
[darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)

**DĖL PRIEMONĖS NR. J02-CPVA-V „TUBERKULIOZĖS PROFILAKTIKOS,  
DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO PASLAUGŲ KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO  
GERINIMAS“ PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ APRAŠO IR PRIEMONIŲ  
ĮGYVENDINIMO PLANO PAKEITIMŲ DERINIMO**

Viešoji įstaiga Centrinė projektų valdymo agentūra, išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2017 m. kovo 28 d. raštu Nr. (11.1.21-20) 10-2627 derinimui pateiktus priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ įgyvendinimo plano ir projektų finansavimo sąlygų aprašo keitimo projektus, pritaria minėtiems keitimo projektams.

Direktoriaus pavaduotoja

Jūratė Lepardinienė

Alvyda Ažubalytė, tel. 85 263 9748, el. p. [a.azubalyte@cpva.lt](mailto:a.azubalyte@cpva.lt)

UPN 2016-59132 Bylos Nr.: 19.1.6-9

CPVA sukurta ir veikia integruota vadybos sistema, sertifikuota pagal ISO 9001 ir ISO 14001 standartus.

Viešoji įstaiga  
S. Konarskio g. 13  
03109 Vilnius

Tel. (8 5) 251 4400  
Faks. (8 5) 251 4401  
El. p. [info@cpva.lt](mailto:info@cpva.lt)

Duomenys kaupiami ir saugomi  
Juridinių asmenų registre, kodas 126125624



VIEŠOJI ĮSTAIGA  
VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖ ORIGINALAS NEBŪS SIUNČIAMAS  
SANTAROS KLINIKOS

Lietuvos Respublikos  
Sveikatos apsaugos ministerijai  
[ministerija@sam.lt](mailto:ministerija@sam.lt)

2018-02-13 Nr. SR- 780

DĖL PROJEKTO NR. J02-CPVA-V-02-0002 REZULTATO STEBĖSENOS RODIKLIO PATIKSLINIMO

VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos (toliau – VULSK) planuoja įgyvendinti investicijų projektą Nr. J02-CPVA-V-02-0002 „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ VUL Santaros klinikose“ (toliau – Projektas). 2017-11-21 VULSK pateikė Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijai investicijų projektą ir projektinį pasiūlymą, kuriame planuota pasiekti rezultato rodiklio „R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas“ reikšmė buvo nurodyta 500 pacientų.


Rengiant projektinį pasiūlymą, buvo remiamasi 2016 m. duomenimis, kai bendras Tuberkuliozės skyrių stacionariųjų pacientų skaičius siekė 751.

Įgyvendinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016-04-12 Įsakymo Nr. V-476 nuostatas bei siekiant pasiruošti Projekto įgyvendinimui ir pasirengti naujo ligoninės korpuso adresu Santariškių g. 14, Vilniuje, statybai, 2016 m. rugsėjo mėn. Santariškių g. 14, Vilniuje veikus Tuberkuliozės stacionarinis skyrius buvo perkeltas į patalpą Žolyno g. 12, Vilniuje. Dėl to teko sumažinti stacionariųjų lovų skaičių (nuo 195 iki 126). Tai lėmė stacionariųjų ligonių skaičiaus sumažėjimą 2017 metais.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 6 d. Įsakymu Nr. V-1397 Projektą įtraukus į Valstybės projektų sąrašą ir rengiant paraišką Centrinei projektų valdymo agentūrai (toliau – CPVA), siekiant remtis kaip imanoma naujesniais statistiniais duomenimis, buvo apskaičiuoti 2017 m. 9 mėn. faktiniai pacientų duomenys ir CPVA pateiktoje paraiškoje numatytas mažesnis rezultato rodiklis. Šiuo metu turimi visų 2017 m. duomenys – 306 stacionariniai pacientai (iš jų 292 – unikalūs pacientai) patvirtina, kad dėl anksčiau išvardintų priežasčių šis rodiklio sumažinimas yra logiškas ir pagrįstas.

Atsižvelgiant į išdėstytas aplinkybes, mažėjantį tuberkulioze sergančių pacientų skaičių bei į tai, kad rezultato rodiklis bus skaičiuojamas trečiais metais po projekto įgyvendinimo pabaigos (preliminariai – 2023 – 2024 metais, priklausomai nuo projekto įgyvendinimo pradžios), prašome pritarti pakoreguotam VULSK Projekto rezultato rodikliui „R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas“ – 200.

Generalinis direktorius

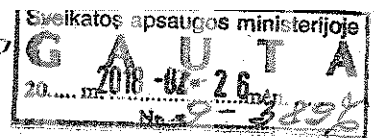
  
Kęstutis Strupas

Valdas Kavalmis, tel. 250 1674, [valdas.kavalmis@santa.lt](mailto:valdas.kavalmis@santa.lt)

Santariškių g. 2, Tel. (8 5) 236 5000 Interneto svetainė [santa.lt](http://santa.lt)  
08661 Vilnius Faks. (8 5) 236 5111 El. p. [info@santa.lt](mailto:info@santa.lt)

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre,  
kodas 124364561, PVM mokėtojo kodas LT243645610

*veiksmingi, aktyvi kūrenimo veiksmai*  
2018.02.26



## CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministerijai  
Vilniaus g. 33, 01506 Vilnius

2018-02-23

Nr. 2018/2-1348

I

Nr.

### DĖL PARAIŠKOS NR. J02-CPVA-V-02-0002 VERTINIMO ATASKAITOS

Informuojame, kad viešoji įstaiga Centrinė projektų valdymo agentūra, vadovaudamasi 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ (toliau – Priemonė Nr. J02-CPVA-V) projektų finansavimo sąlygų apraše Nr. 1<sup>i</sup> nustatytais procedūromis, atliko paraiškos dėl projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikose“, įtraukto į priemonės J02-CPVA-V valstybės projektų sąrašą Nr. 2<sup>ii</sup> (toliau – Projektas), tinkamumo finansuoti vertinimą.

Projekto paraiškos vertinimo metu nustatyta, kad Projekto paraiškoje planuojama stebėsenos rodiklio R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ (toliau – Rodiklis R.N.601) reikšmė (200 unikalių pacientų) skiriasi nuo 2017 m. gruodžio 1 d. projektiniame pasiūlyme Nr. 1 nurodytos reikšmės (500 unikalių pacientų), t. y. 300 pacientų mažesnė. Rodiklio R.N.601 reikšmė buvo perskaičiuota ir patikslinta remiantis faktiniais įstaigos duomenimis, įvertinta, kad rodiklio reikšmė bus skaičiuojama trečiais metais po Projekto pabaigos bei, kad sergančiųjų tuberkulioze skaičius turėtų mažėti dėl planuojamų ženklių investicijų į šią sritį. Pažymime, kad investicijų projekte, skaičiuojant Projekto ekonominę-socialinę naudą ir vertinant komponentų įverčių reikšmes, buvo remtasi 218 unikalių pacientų skaičiumi.

CPVA sukurta ir veikia integruota vadybos sistema, sertifikuota pagal ISO 9001 ir ISO 14001 standartus.

Viešoji įstaiga  
S.Konarskio g.13  
03109 Vilnius

Tel. (8 5) 251 4400  
Faks. (8 5) 251 4401  
El.p.: info@cpva.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi  
Juridinių asmenų registre, kodas  
126125624

Atkurtai  
Lietuvai

Pareiškėjas informavo, kad 2018 m. vasario 13 d. raštu Nr. SR-780 kreipėsi į Jus su prašymu pritarti sumažintai Rodiklio R.N. 601 reikšmei iki 200 unikalių pacientų. Informacijos apie Jūsų pritarimą ar nepritarimą iki šio rašto išsiuntimo dienos nesame gavę.

Kadangi minėtas neatitikimas laikomas esminiu Projekto paraiškos pakeitimu, vadovaujantis Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių<sup>iii</sup> (toliau – Taisyklių) 122<sup>1</sup> punktu, prašome įvertinti, ar Projektas atitinka Taisyklių 37 punkto reikalavimus.

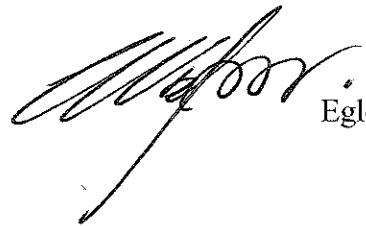
Jei, įvertinę Projekto pakeitimą priimsite išvadą, kad Projektas atitinka Taisyklių 37 punkte nustatytus reikalavimus, siūlome priimti sprendimą dėl Projekto finansavimo.

Jei, įvertinę Projekto pakeitimą informuosite mus, kad Projektas nebeatitinka Taisyklių 37 punkte nustatytų reikalavimų, Jūsų pateiktos išvados pagrindu Projekto paraiška bus atmetama.

Teikiame Jums Projekto tinkamumo finansuoti vertinimo ataskaitą.

PRIDEDAMA. Projekto paraiškos Nr. J02-CPVA-V-02-0002 pagal Priemonę Nr. J02-CPVA-V tinkamumo finansuoti vertinimo ataskaita, 3 lapai.

Struktūrinės paramos projektų II departamento direktorė



Eglė Vizbaraitė

Alvyda Ažubalytė, tel. 85 2639748, el. p. [a.azubalyte@cpva.lt](mailto:a.azubalyte@cpva.lt)

Bylos Nr. 19.1.6-9.11

<sup>i</sup> Patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. V-753 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ jungtinės priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“ (aktuali redakcija).

<sup>ii</sup> Patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 6 d. įsakymu Nr. V-1397 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. balandžio 27 d. įsakymo Nr. V-477 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ jungtinės priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų siūlomų bendrai finansuoti valstybės projektų sąrašo Nr. 2 patvirtinimo“ pakeitimo“.

<sup>iii</sup> Patvirtinta Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“.

FORMAI PRITARTA  
2014–2020 metų Europos  
Sąjungos struktūrinės paramos  
administravimo darbo grupės,  
sudarytos Lietuvos Respublikos  
finansų ministro 2013 m. liepos 11  
d. įsakymu Nr. 1K–243 „Dėl darbo  
grupės sudarymo“, 2015 m. kovo  
20 d. posėdžio protokolu Nr. 16

**CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA**  
(įgyvendinančiosios institucijos pavadinimas)

**2017 M. LAPKRIČIO 28 D. IŠ EUROPOS SĄJUNGOS STRUKTŪRINIŲ FONDŲ LĖŠŲ SIŪLOMŲ  
BENDRAI FINANSUOTI  
VALSTYBĖS PROJEKTŲ SARAŠAS (-AI)**  
(nurodomas regiono pavadinimas)

**PAGAL 2014-2020 M. EUROPOS SĄJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS  
ĮGYVENDINIMO PRIEMONĘ NR. J02-CPVA-V „TUBERKULIOZĖS PROFILAKTIKOS,  
DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO PASLAUGŲ KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO GERINIMAS“**  
(priemonės kodas, pavadinimas)

**PROJEKTŲ TINKAMUMO FINANSUOTI VERTINIMO ATASKAITA**

2018-02-23 Nr. 1  
(data)

1. Bendra informacija apie 2014–2020 m. Europos Sąjungos (toliau – ES) fondų investicijų veiksmų programos (toliau – Veiksmų programa) prioriteto įgyvendinimo priemonę (toliau – priemonė) ir kvietimą teikti paraiškas finansuoti iš ES struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamus projektus (toliau – projektas)/ valstybės ar regiono projektų sąrašą (-us).

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Priemonė Nr.:   | 08.1.3-CPVA-V-605             |
| 1. Projektų atrankos būdas  | Valstybės projektų planavimas |
| 2. Priemonės finansavimas iš viso, Eur:   | 12.764.841,00                 |
| 2.1. ES struktūrinių fondų lėšos – iki, Eur                                     | 10.850.115,00                 |
| 2.2. Nacionalinės lėšos, Eur:   | 1.914.726,00                  |
| 2.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos – iki, Eur                                   | 1.914.726,00                  |
| 2.2.2. Projektų vykdytojų lėšos iš viso – ne mažiau kaip, Eur:                  | 0,00                          |
| 2.2.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos, Eur                                       | 0,00                          |
| 2.2.2.2. Savivaldybės biudžeto lėšos, Eur                                       | 0,00                          |
| 2.2.2.3. Kitos viešosios lėšos, Eur   | 0,00                          |
| 2.2.2.4. Privačios lėšos, Eur   | 0,00                          |
| 3. Pagal priemonę patvirtintiems projektams paskirstyta lėšų suma iš viso, Eur: | 2.025.672,03                  |
| 3.1. ES struktūrinių fondų lėšos, Eur   | 1.721.821,23                  |



|   |               |     |
|---|---------------|-----|
| 3.2. Nacionalinės lėšos, Eur:   | 303.850,80    |     |
| 3.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos, Eur   | 303.850,80    |     |
| 3.2.2. Projektų vykdytojų lėšos, Eur  |               |     |
| 4. Likusi paskirstyti lėšų suma, Eur:   | 10.739.168,97 |     |
| 4.1. ES struktūrinių fondų lėšos, Eur   | 9.128.293,62  |     |
| 4.2. Nacionalinės lėšos, Eur:   | 1.610.875,35  |     |
| 4.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos, Eur   | 1.610.875,35  |     |
| 4.2.2. Projektų vykdytojų lėšos, Eur  | 0,00          |     |
| 5. Kvietimui teikti paraiškas finansuoti projektus (toliau – paraiškos) skirta lėšų suma, Eur                                   |               |     |
| 6. Paraiškų pateikimo laikotarpis ( <i>pildoma tik tais atvejais, jei projektai atrenkami tęstinės projektų atrankos būdu</i> ) | Nuo           | Iki |

|   |                               |     |
|---|-------------------------------|-----|
| <b>Priemonė Nr.:</b>  | 08.1.3-CPVA-V-618             |     |
| 1. Projektų atrankos būdas  | Valstybės projektų planavimas |     |
| 2. Priemonės finansavimas iš viso, Eur:   | 3.778.961,00                  |     |
| 2.1. ES struktūrinių fondų lėšos – iki, Eur   | 3.212.117,00                  |     |
| 2.2. Nacionalinės lėšos, Eur:   | 566.844,00                    |     |
| 2.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos – iki, Eur   | 566.844,00                    |     |
| 2.2.2. Projektų vykdytojų lėšos iš viso – ne mažiau kaip, Eur:  | 0,00                          |     |
| 2.2.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos, Eur   | 0,00                          |     |
| 2.2.2.2. Savivaldybės biudžeto lėšos, Eur   | 0,00                          |     |
| 2.2.2.3. Kitos viešosios lėšos, Eur   | 0,00                          |     |
| 2.2.2.4. Privačios lėšos, Eur   | 0,00                          |     |
| 3. Pagal priemonę patvirtintiems projektams paskirstyta lėšų suma iš viso, Eur:   | 2743420,19                    |     |
| 3.1. ES struktūrinių fondų lėšos, Eur   | 2331907,16                    |     |
| 3.2. Nacionalinės lėšos, Eur:   | 411513,03                     |     |
| 3.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos, Eur   | 411513,03                     |     |
| 3.2.2. Projektų vykdytojų lėšos, Eur  | 0,00                          |     |
| 4. Likusi paskirstyti lėšų suma, Eur:   | 1035540,81                    |     |
| 4.1. ES struktūrinių fondų lėšos, Eur   | 880209,69                     |     |
| 4.2. Nacionalinės lėšos, Eur:   | 155331,12                     |     |
| 4.2.1. LR valstybės biudžeto lėšos, Eur   | 155331,12                     |     |
| 4.2.2. Projektų vykdytojų lėšos, Eur  | 0,00                          |     |
| 5. Kvietimui teikti paraiškas finansuoti projektus (toliau – paraiškos) skirta lėšų suma, Eur                                   |                               |     |
| 6. Paraiškų pateikimo laikotarpis ( <i>pildoma tik tais atvejais, jei projektai atrenkami tęstinės projektų atrankos būdu</i> ) | Nuo                           | Iki |



## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Paulius Raugas  
**Išsiųsta:** 2018 m. vasaris 2 d. 08:46  
**Kam:** Jurgita Pakalniškienė; Darius Vilimas  
**Kopija:** Aušrutė Armonavičienė; Anželika Balčiūnienė  
**Tema:** RE: Dėl skubios informacijos poreikio

Laba diena,

Pasitarėme su Vaikų ligoninės, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų, filialo atstovais dėl nacionalinių vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų rengimo.

Informuojame, kad specialistai mano, kad reikėtų patvirtinti nacionalines vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas, kadangi uždarius 2 dideles vaikų TB įstaigas, atsirado poreikis peržiūrėti organizacinius dalykus (indikacijos hospitalizacijai, DOTs strategijos ir pirminės priežiūros aspektai, socialinių paslaugų integravimas).

Pagarbiai

### **Paulius Raugas**

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius  
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija  
tel. (8 5) 2193328



*Šis el. laiškas ir jo priedai yra konfidenciali informacija, kuri nuosavybės teise priklauso Sveikatos apsaugos ministerijai ir yra skirta tik šio laiško adresatui. Neteisėtas šio el. laiško turinio atskleidimas, kopijavimas ar platinimas užtraukia teisinę atsakomybę.*

---

**From:** Darius Vilimas

**Sent:** Wednesday, January 31, 2018 11:44 AM

**To:** Jurgita Pakalniškienė <jurgita.pakalniskiene@lrsam.onmicrosoft.com>; Loreta Ašoklienė <Loreta.Asokliene@sam.lt>; Edita Bishop <Edita.Bishop@sam.lt>; Kristina Jokimaitė <kristina.jokimaite@sam.lt>; Audrius Ščeponavičius <Audrius.Sceponavicius@sam.lt>; Audronė Astrauskienė <Audrone.Astrauskiene@sam.lt>

**Subject:** Dėl skubios informacijos poreikio

**Importance:** High

Laba diena, gerb. Kolegos,

**reikalinga skubi Jūsų kompetentinga nuomonė ir Jūsų padalinių pozicija dėl veiklos „TB metodikų parengimas“ pagrįsto poreikio, finansuojant galimus projektus ES lėšomis.**

### **Preambulė**

Vadovaujantis Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų planu, patvirtintu SAM 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 numatyta:

„**23.13.1.** Parengti nacionalinių suaugusiųjų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių paketą gydytojams ir kitiems specialistams (pvz., TB laboratorinės diagnostikos rekomendacijos laboratorijų specialistams, vaistams atsparios TB gydymo rekomendacijos ir kt.).“

„**23.13.2.** parengti nacionalines vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijas, kaip mokomasias priemones, gydytojams ir kitiems specialistams.“

Šios veiklos buvo patvirtintos TB projektų finansavimo sąlygų aprašo, patvirtinto **SAM 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. V-753 9.2.4 p.** „Nacionalinių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių gydytojams ir kitiems specialistams parengimas“.

Atsižvelgiant į tai, ir siekiant tikslo – pagerinti tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo organizavimą Lietuvoje, įvertinus projektų vykdytojų pateiktus projektinius pasiūlymus, **SAM 2017 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. V-1183**, įtraukti į galimų valstybės projektų sąrašą buvo minėti vykdytojai:

1. Lietuvos pulmonologų draugija, projektas „Plaučių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų parengimas“ (suma – 10 000 Eur);
2. Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, projektas „Vaikų tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo rekomendacijų parengimas“ (suma – 10 000 Eur).

Vadovaujantis 2014–2020 m. ES fondų investicijų administravimo tvarka, projektų vykdytojai turėjo iki šios dienos pateikti CPVA projektų paraiškas. Tačiau nepateikė.

**Atsižvelgiant į tai, galimi veiksmai:**

1. Įvertinti, ar 2-ju metodikų parengimas dar yra aktualus, atsižvelgiant į tai, kad ir šiuo metu yra neseniai parengtų ir internete patalpintų analogiškų metodikų versijos.
2. Tuo atveju, jeigu metodikos reikalingos:
  - 2.1. Ministerija turi paraginti draugijas vykdyti išsipareigojimus ir pateikti CPVA paraiškas;
  - 2.2. Jeigu draugijos (arba viena iš jų) atsisakytų įgyvendinti projektą, Ministerija turi galimybę į metodikų rengimą įtraukti naują galimą projektų vykdytoją – VU.
3. Tuo atveju, jeigu metodikų parengimas pagrįstai nereikalingas – ESPS parengtą ministro sprendimą pripažinti SAM 2017 m. spalio 16 d. įsakymą Nr. V-1183 negaliojančiu, ir projektams skirtas lėšas (20 000 Eur) perskirstyti kitiems TB projektams.

Labai laikiu Jūsų nuomonės.

Ačiū

Su pagarba

**Darius Vilimas**

Sveikatos apsaugos ministerijos

ES paramos skyriaus vyriausiasis specialistas,

tel./faksas (8 5) 266 1459

el.paštas: [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)

Vilniaus 16, LT-01401 Vilnius

---

Šiame dokumente esanti informacija yra skirta tik asmeniui, kuriam ji adresuota, bei ją priimti įgaliotiems asmenims. Dokumente gali būti konfidenciali ar viešai neskelbtina informacija, kuri pagal galiojančius įstatymus gali būti laikoma profesine ar komercine paslaptimi. Jei šis dokumentas skirtas ne Jums, atskleisti, naudoti, kopijuoti, platinti ar imtis bet kokių veiksmų šio dokumento atžvilgiu yra griežtai draudžiama, ir tokie veiksmai gali būti laikomi neteisėtais pagal galiojančius įstatymus. Jei šį dokumentą gavote per klaidą, prašome nedelsiant susisiekti su mumis dėl tolesnių veiksmų.

---

The information contained in this document is intended solely for the use of the person to whom it is addressed and others authorised to receive it. It may contain confidential or legally privileged information, which may be deemed as professional or commercial secret under applicable laws. If you are not the intended recipient, any disclosure, use, copying, distribution or taking any actions with regard to this document is strictly prohibited and may be unlawful under applicable laws. If you have received this communication in error, please contact us for further actions.



Pagalvokite apie gamtą, nespausdinkite šio laiško.

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Paulius Raugalas  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 6 d. 17:02  
**Kam:** Darius Vilimas  
**Kopija:** Anželika Balčiūnienė; Aušrutė Armonavičienė  
**Tema:** RE: BR-373

Persiunčiu atsakymą, kuris Jums buvo pateiktas.

**From:** Paulius Raugalas  
**Sent:** Thursday, March 01, 2018 9:34 AM  
**To:** Darius Vilimas <Darius.Vilimas@sam.lt>  
**Cc:** Anželika Balčiūnienė <Anzelika.Balciuniene@sam.lt>; Aušrutė Armonavičienė <Ausrute.Armonaviciene@sam.lt>; Edita Laurinavičienė <Edita.Laurinaviciene@sam.lt>  
**Subject:** BR-373

Laba diena,

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius pagal kompetenciją išnagrinėjo Europos Sąjungos paramos skyriaus 2018-02-21 raštą Nr. BR-373 ir teikia informaciją (atsakymus):

1. 2014 metais UAB „EVS Group“ parengtas ir viešai Sveikatos apsaugos ministerijos interneto puslapyje paskelbtas Vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo protokolas bei jo turinys gali dalinai dubliuoti numatomą rengti Nacionalines vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas. Atkreipiame dėmesį, kad projekto dvigubo finansavimo rizika nebuvo vertinta.
2. ir 4 klausimai: Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatyti atitinkamų sąvokų apibrėžimai:
  - **Diagnostikos ir gydymo metodika** – universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtas, medicinos mokslo ir praktikos įrodymais pagrįstas dokumentas, kuriuo nustatomi bendrieji sveikatos sutrikimų ir ligų diagnozavimo ir gydymo principai.
  - **Diagnostikos ir gydymo protokolas** – sveikatos priežiūros įstaigos vadovo patvirtintas dokumentas, kuriuo nuosekliai nustatoma diagnostikos ir gydymo eiga.
  - **Diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas** – sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintas dokumentas, kuriuo nustatoma diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarka.

Diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų projektų derinimo tvarka yra aprašyta Diagnostikos ir gydymo metodikų bei diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų rengimo ir taikymo rekomendacijose.

Manome, kad Diagnostikos ir gydymo metodika laikoma suderinta nacionaliniu mastu, kai jai pritaria Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas ir atitinkamos srities gydytojų profesinė draugija.

Diagnostikos ir gydymo metodikų bei diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų rengimo ir taikymo rekomendacijas, kurios patvirtintos Sveikatos apsaugos ministro 2006-05-17 įsakymu Nr. V-395, numatoma šiemet peržiūrėti.

Pagarbiai

**Paulius Raugalas**

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius

## Darius Vilimas

---

**Tema:** FW: IKK posėdis 2018-03-13 – 2018-03- 14\_balsavimas el.paštu  
**Priedai:** 1 klausimas\_CPVA vertinimas SANTA TB.pdf; 1 klausimas \_VULSK rastas SAM del TBC rodiklio.pdf; CPVA pritarimas del TB PIP ir PFSA.pdf; TB registras\_dėl rodiklių.pdf

**Svarba:** Aukštas

**From:** Darius Vilimas

**Sent:** Tuesday, March 13, 2018 9:47 AM

**To:** Audrius Ščeponavičius <Audrius.Sceponavicius@sam.lt>; Lina Jaruševičienė <lina.jaruseviciene@sam.lt>; Gytė Sirgedienė <Gyte.Sirgediene@sam.lt>; Darius Kazlauskas <Darius.Kazlauskas@sam.lt>; Gedmilė Bieliauskienė <Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt>; Inga Cechanovičienė <Inga.Cechanoviciene@sam.lt>; Edita Laurinavičienė <Edita.Laurinaviciene@sam.lt>; Odeta Vitkūnienė <Odeta.Vitkuniene@sam.lt>; Neringa Puidokienė <Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt>; zydrune.baigiene@vlk.lt

**Cc:** Rima Rybakova <Rima.Rybakova@sam.lt>; 'Darius Vilimas' <darius.vlms@gmail.com>

**Subject:** IKK posėdis 2018-03-13 – 2018-03- 14\_balsavimas el.paštu

**Importance:** High

Posėdis el. paštu

**Labą dieną, gerb. Komisijos nariai,**

Šiandien, **2018 m. kovo 13–14 d. (antradienį–trečiadienį)** elektroniniu paštu organizuojamas Koordinavimo komisijos posėdis.

Klausimai svarbūs dėl tolesnio TB krypties priemonių administravimo, todėl su jais susipažinti yra skiriamos dvi dienos. Jeigu kiltų klausimų arba reikėtų papildomos medžiagos, prašau skambinti / rašyti.

**Vadovaujantis IKK darbo reglamentu, maloniai prašome elektroniniu paštu (naudojant funkciją Atsakyti) iki šios rytdienos (trečiadienio) pabaigos pateikti savo nuomonę**

Su pagarba

**Darius Vilimas**

Sveikatos apsaugos ministerijos

ES paramos skyriaus vyriausiasis specialistas,

tel./faksas (8 5) 266 1459

el.paštas: [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)

Vilniaus 16, LT-01401 Vilnius

---

Šiame dokumente esanti informacija yra skirta tik asmeniui, kuriam ji adresuota, bei ją priimti įgaliotiems asmenims. Dokumente gali būti konfidenciali ar viešai neskelbtina informacija, kuri pagal galiojančius įstatymus gali būti laikoma profesine ar komercine paslaptimi. Jei šis dokumentas skirtas ne Jums, atskleisti, naudoti, kopijuoti, platinti ar imtis bet kokių veiksmų šio dokumento atžvilgiu yra griežtai draudžiama, ir tokie veiksmai gali būti laikomi neteisėtais pagal galiojančius įstatymus. Jei šį dokumentą gavote per klaidą, prašome nedelsiant susisiekti su mumis dėl tolesnių veiksmų.

---

The information contained in this document is intended solely for the use of the person to whom it is addressed and others authorised to receive it. It may contain confidential or legally privileged information, which may be deemed as professional or commercial secret under applicable laws. If you are

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Inga Cechanovičienė  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 13 d. 13:17  
**Kam:** Darius Vilimas; Audrius Ščeponavičius; Lina Jaruševičienė; Gytė Sirgedienė; Darius Kazlauskas; Gedmilė Bieliauskienė; Edita Laurinavičienė; Odeta Vitkūnienė; Neringa Puidokienė; zydrune.baigiene@vlk.lt  
**Kopija:** Rima Rybakova; Darius Vilimas  
**Tema:** RE: IKK posėdis 2018-03-13 – 2018-03- 14\_balsavimas el.paštu

Laba diena,

Atsižvelgiant į tai, kad yra daug klausimų ir yra probleminių momentų dėl jau rengtų vaikų protokolų ir vėl siūlomos finansuoti tos pačios jau finansuotos veiklos, prašyčiau rengti posėdį ne el. paštu ir pakviesti kuruojančius padalinius (PLKS, MVSS) pasisakyti, ačiū.

Pagarbiai Inga cechanovičienė

---

**From:** Darius Vilimas  
**Sent:** Tuesday, March 13, 2018 9:47 AM  
**To:** Audrius Ščeponavičius <Audrius.Sceponavicius@sam.lt>; Lina Jaruševičienė <lina.jaruseviciene@sam.lt>; Gytė Sirgedienė <Gyte.Sirgediene@sam.lt>; Darius Kazlauskas <Darius.Kazlauskas@sam.lt>; Gedmilė Bieliauskienė <Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt>; Inga Cechanovičienė <Inga.Cechanoviciene@sam.lt>; Edita Laurinavičienė <Edita.Laurinaviciene@sam.lt>; Odeta Vitkūnienė <Odeta.Vitkuniene@sam.lt>; Neringa Puidokienė <Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt>; zydrune.baigiene@vlk.lt  
**Cc:** Rima Rybakova <Rima.Rybakova@sam.lt>; Darius Vilimas <darius.vlms@gmail.com>  
**Subject:** IKK posėdis 2018-03-13 – 2018-03- 14\_balsavimas el.paštu  
**Importance:** High

Posėdis el. paštu

**Laba diena, gerb. Komisijos nariai,**

Šiandien, **2018 m. kovo 13–14 d. (antradienį-trečiadienį)** elektroniniu paštu organizuojamas Koordinavimo komisijos posėdis.

Klausimai svarbūs dėl tolesnio TB krypties priemonių administravimo, todėl su jais susipažinti yra skiriamos dvi dienos. Jeigu kiltų klausimų arba reikėtų papildomos medžiagos, prašau skambinti / rašyti.

Vadovaujantis IKK darbo reglamentu, maloniai prašome elektroniniu paštu (naudojant funkciją **Atsakyti**) iki šios rytdienos (trečiadienio) pabaigos pateikti savo nuomonę ar pritariate siūlomų rekomendacijų įgyvendinimui: pritariu / nepritariu.

### **DARBOTVARKĖ:**

1. Dėl VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų įgyvendinamo projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VŠĮ VUL Santaros klinikose“ rodiklio R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ reikšmės keitimo;
2. Dėl informacijos pateikimo dėl planuojamų parengti nacionalinių suaugusiųjų ir vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų poreikio įvertinimo ir projektų dvigubo finansavimo rizikos įvertinimo;

## Darius Vilimas

---

Tema: FW: IKK posėdis 2018-02-14\_balsavimas el.paštu

From: Gytė Sirgedienė  
Sent: Thursday, February 15, 2018 1:07 PM  
To: Darius Vilimas <Darius.Vilimas@sam.lt>  
Subject: RE: IKK posėdis 2018-02-14\_balsavimas el.paštu

Sveiki,

Siūlomų rekomendacijų įgyvendinimui pritariu, jei bus atsižvelgta į anksčiau teiktus pastebėjimus.

Pagarbiai,  
Gytė S.

---

From: Darius Vilimas  
Sent: Wednesday, February 14, 2018 4:26 PM  
To: Gytė Sirgedienė <Gyte.Sirgediene@sam.lt>; Lina Jaruševičienė <lina.jaruseviciene@sam.lt>; Darius Kazlauskas <Darius.Kazlauskas@sam.lt>; Gedmilė Bieliauskienė <Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt>; Inga Cechanovičienė <Inga.Cechanoviciene@sam.lt>; Edita Laurinavičienė <Edita.Laurinaviciene@sam.lt>; Audrius Ščeponavičius <Audrius.Sceponavicius@sam.lt>; Odeta Vitkūnienė <Odeta.Vitkuniene@sam.lt>; Neringa Puidokienė <Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt>; zydrune.baigiene@vlk.lt  
Cc: Rima Rybakova <Rima.Rybakova@sam.lt>; Darius Vilimas <Darius.Vilimas@sam.lt>  
Subject: RE: IKK posėdis 2018-02-14\_balsavimas el.paštu  
Importance: High

ES paramos skyrius pritaria Komisijos narės Gytės Sirgedienės pateiktai pastabai dėl dvigubo finansavimo rizikos įvertinimo, kai bus pateikti projektiniai pasiūlymai ir bus galima atlikti palyginamąją dokumentų analizę bei kvalifikuotai įvertinti turinį.

Dėl sąvokos „rekomendacijos“ taikymo, atkreipiu dėmesį, kad minėta nuostata yra galiojanti ir reglamentuota Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“, ir 1 priedo 23.13 papunkčiu:

„23.13. siekiant užtikrinti vienodą ir kokybišką tuberkuliozės diagnostiką bei gydymą Lietuvoje:

23.13.1. **parengti nacionalines suaugusiųjų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijas**, kaip mokomąsias priemones, gydytojams ir kitiems specialistams (pvz., TB laboratorinės diagnostikos rekomendacijos laboratorijų specialistams, vaistams atsparios TB gydymo rekomendacijos ir kt.). Vykdytojai: Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Lietuvos pulmonologų draugija, Lietuvos pulmonologų ir alergologų draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija, Lietuvos slaugos specialistų draugija;

23.13.2. **parengti nacionalines vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijas**, kaip mokomąsias priemones, gydytojams ir kitiems specialistams. Vykdytojai: Vilniaus



universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, Lietuvos pediatrių draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija;“

ES paramos skyrius laiko, kad SAM atsakingi padalinių specialistai atsakingai įvertino jau parengtų TB diagnostikos ir gydymo protokolų turinį ir **nacionalinių suaugusiųjų ir vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų** parengimo poreikį (pridedama).

Šiomis pastabomis siūlome papildyti IKK posėdžio 2018-02-15 el. paštu protokolą.

Vadovaujantis IKK darbo reglamentu, maloniai prašome elektroniniu paštu (naudojant funkciją Atsakyti) iki šios dienos pabaigos pateikti savo **nuomonę ar pritariate siūlomų rekomendacijų įgyvendinimui: pritariu / nepritariu.**

Su pagarba

**Darius Vilimas**

Sveikatos apsaugos ministerijos  
ES paramos skyriaus vyriausiasis specialistas,  
tel./faksas (8 5) 266 1459  
el.paštas: [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)  
Vilniaus 16, LT-01401 Vilnius

Šiame dokumente esanti informacija yra skirta tik asmeniui, kuriam ji adresuota, bei ją priimti įgaliotiems asmenims. Dokumente gali būti konfidenciali ar viešai neskelbtina informacija, kuri pagal galiojančius įstatymus gali būti laikoma profesine ar komercine paslaptimi. Jei šis dokumentas skirtas ne Jums, atskleisti, naudoti, kopijuoti, platinti ar imtis bet kokių veiksmų šio dokumento atžvilgiu yra griežtai draudžiama, ir tokie veiksmai gali būti laikomi neteisėtais pagal galiojančius įstatymus. Jei šį dokumentą gavote per klaidą, prašome nedelsiant susisiekti su mumis dėl tolesnių veiksmų.

The information contained in this document is intended solely for the use of the person to whom it is addressed and others authorised to receive it. It may contain confidential or legally privileged information, which may be deemed as professional or commercial secret under applicable laws. If you are not the intended recipient, any disclosure, use, copying, distribution or taking any actions with regard to this document is strictly prohibited and may be unlawful under applicable laws. If you have received this communication in error, please contact us for further actions.



Pagalvokite apie gamtą, nespausdinkite šio laiško.



Atkurtai  
Lietuvai  
100

**From:** Gytė Sirgedienė

**Sent:** Wednesday, February 14, 2018 3:53 PM

**To:** Darius Vilimas <[Darius.Vilimas@sam.lt](mailto:Darius.Vilimas@sam.lt)>; Lina Jaruševičienė <[lina.jaruseviciene@sam.lt](mailto:lina.jaruseviciene@sam.lt)>; Darius Kazlauskas <[Darius.Kazlauskas@sam.lt](mailto:Darius.Kazlauskas@sam.lt)>; Gedmilė Bieliauskienė <[Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt](mailto:Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt)>; Inga Cechanovičienė <[Inga.Cechanoviciene@sam.lt](mailto:Inga.Cechanoviciene@sam.lt)>; Edita Laurinavičienė <[Edita.Laurinaviciene@sam.lt](mailto:Edita.Laurinaviciene@sam.lt)>; Audrius Ščeponavičius <[Audrius.Sceponavicius@sam.lt](mailto:Audrius.Sceponavicius@sam.lt)>; Odeta Vitkūnienė <[Odeta.Vitkuniene@sam.lt](mailto:Odeta.Vitkuniene@sam.lt)>; Neringa Puidokienė <[Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt](mailto:Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt)>; [zydrune.baigiene@vfk.lt](mailto:zydrune.baigiene@vfk.lt)

**Cc:** Rima Rybakova <[Rima.Rybakova@sam.lt](mailto:Rima.Rybakova@sam.lt)>; Darius Vilimas <[darius.vlms@gmail.com](mailto:darius.vlms@gmail.com)>

**Subject:** RE: IKK posėdis 2018-02-14\_balsavimas el.paštu

Gerb. Dariau,

Primenu, kad SAM yra vykđęs projektą, kurio metu buvo parengti 123 diagnostikos ir gydymo protokolai. Juos galima rasti SAM interneto tinklalapyje: <http://sam.lrv.lt/diagnostikos-gydymo-metodikos-ir-rekomendacijos/diagnostikos-ir-gydymo-protokolai>.

Peržiūrėjusi vaikų ligų srities parengtus protokolus, tarp jų radau šį protokolą „Vaikų tuberkuliozės diagnostika ir gydymas“. Būtų gerai, kad įvertintumėte dvigubo finansavimo riziką. Primenu, kad vaikų ligų srities diagnostikos ir gydymo protokolų rengimui vadovavo profesorius A. Valiulis.

Taip pat norėčiau atkreipti dėmesį į sąvoką „metodinės rekomendacijos“, siūlymas būti tikslinti ir numatyti *metodikų*, kurios turi būti patvirtintos abiejų universitetų, parengimą.

Pagarbiai,  
Gytė Sirgedienė  
Tarptautinių projektų valdymo skyriaus vedėja  
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija  
Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius  
Tel. 8 5 219 3313 / Faks. 8 5 266 1402  
El. p. [gyte.sirgediene@sam.lt](mailto:gyte.sirgediene@sam.lt)  
<http://www.sam.lrv.lt>



---

**From:** Darius Vilimas

**Sent:** Wednesday, February 14, 2018 3:38 PM

**To:** Lina Jaruševičienė <[lina.jaruseviciene@sam.lt](mailto:lina.jaruseviciene@sam.lt)>; Darius Kazlauskas <[Darius.Kazlauskas@sam.lt](mailto:Darius.Kazlauskas@sam.lt)>; Gedmilė Bieliauskienė <[Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt](mailto:Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt)>; Inga Cechanovičienė <[Inga.Cechanoviciene@sam.lt](mailto:Inga.Cechanoviciene@sam.lt)>; Edita Laurinavičienė <[Edita.Laurinaviciene@sam.lt](mailto:Edita.Laurinaviciene@sam.lt)>; Gytė Sirgedienė <[Gyte.Sirgediene@sam.lt](mailto:Gyte.Sirgediene@sam.lt)>; Audrius Ščeponavičius <[Audrius.Sceponavicius@sam.lt](mailto:Audrius.Sceponavicius@sam.lt)>; Odeta Vitkūnienė <[Odeta.Vitkuniene@sam.lt](mailto:Odeta.Vitkuniene@sam.lt)>; Neringa Puidokienė <[Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt](mailto:Neringa.Puidokiene@vaspvt.gov.lt)>; [zydrune.baigiene@vlk.lt](mailto:zydrune.baigiene@vlk.lt)

**Cc:** Rima Rybakova <[Rima.Rybakova@sam.lt](mailto:Rima.Rybakova@sam.lt)>; Darius Vilimas <[darius.vlms@gmail.com](mailto:darius.vlms@gmail.com)>

**Subject:** IKK posėdis 2018-02-14\_balsavimas el.paštu

**Importance:** High

Posėdis el. paštu

**Labą diena, gerb. Komisijos nariai,**

Šiandien, 2018 m. vasario 14–15 d. (ketvirtadienį–penktadienį) elektroniniu paštu organizuojamas Koordinavimo komisijos posėdis.

### **SVARSTOMA:**

**Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 16 d. įsakymo Nr. V-1183 keitimo**

LR sveikatos apsaugos ministras 2017 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. V-1183 patvirtino 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ jungtinės priemonės

Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų siūlomų bendrai finansuoti valstybės projektų sąrašą Nr. 7.

Vadovaujantis SAM 2017 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. V-1183 nustatyta, kad:

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** arunas.valiulis@mf.vu.lt  
**Išsiūsta:** 2018 m. kovas 3 d. 19:30  
**Kam:** Darius Vilimas  
**Kopija:** Alvyda Ažubalytė  
**Tema:** Re: Dėl informacijos pateikimo BR 373

Sveiki,

Labai daug svarstymų dėl finansiškai menkaverčio projekto, techninių rašto darbų, taisyčių, nesu tikras ar galų gale mes jį teiksime. Tokia yra visos mūsų vaikų TB metodinių rekomendacijų planuojamų autorių grupės nuomonė. Sistema labai biurokratuota, tartum siektų atsijoti smulkias iniciatyvas, kai žmogus pats sugalvoja projektą, jį pateikia ir įgyvendina. Skirtingai nuo labai brangių projektų, tokie mažaverčiai projektai turėtų būti skatinami ir jų pateikimo ir tvirtinimo procedūra maksimaliai supaprastinta, t.y. būti "draugiška" projekto teikėjui.

Atsakant į Jūsų klausimą dėl galimo dubliavimosi - klausimas yra logiškas, bet be pagrindo. Protokolus ruošiant (buvau projekto 43 vaikų ligų protokolų darbo grupės vadovu) ilgai svarstėme kiek plačiai protokolus ruošti ir nutarėme, kad reikia apsiriboti tik diagnostika ir gydymu, visa kita tik trumpai paminint. Sukurti protokolai buvo aprobuoti dviejose sveikatos priežiūros įstaigose ir patvirtinti vienos gydytojų draugijos. Taigi, dabar siūlomų ruošti metodinių rekomendacijų skirtumai būtų tokie:

- bus žymiai platesnės ir labiau kompleksinės rekomendacijos, be diagnostikos ir gydymo bus detalios aprašoma profilaktika, tame tarpe emigrantų vaikų patikra ir TB profilaktika, kontaktų paieška diagnozavus TB, darbas su naujai kuriamais DOTS kabinetais (rašant protokolus jie dar tik kūrėsi) ir kt.;
- bus reglamentuotas komandinis darbas, diagnozavus TB (vaikų gydytojas, pirminės sveikatos priežiūros gydytojas (vaikų gydytojas ar bendrosios praktikos gydytojas), pirminės sveikatos priežiūros slaugytoja, visuomenės sveikatos specialistas, mokytojas / darželio auklėtoja, socialinis darbuotojas, vaiko teisių apsaugos specialistas);
- skirtingai nuo protokolų, kurie skirti praktiniam naudojimui diagnozuojant ir gydant TB, metodinės rekomendacijos be praktinio pritaikymo kasdieniame darbe, atitiks taip pat visus mokymo medžiagai taikomus reikalavimus.

Dėl tvirtinimo per abu universitetus ir ministro įsakymu. Jeigu tokį kelią pasirinksiu, reikės daug daugiau laiko, nes visada atsiranda kažkas vienas nepatenkintas arba "prieš" vien dėl sportinio intereso. Kaip rodo patirtis, tvirtinant tik draugijoje (Lietuvos vaikų pulmonologų draugija) arba net keliose draugijose (+ Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija), kelias sutrumpėja. Galėčiau prognozuoti, kad jeigu metodines rekomendacijas tvirtintume draugijose, projekto trukmė būtų 6 mėn., jeigu dar plius universitetai, ministerija, projekto trukmė pailgėtų, reikėtų dar papildomo derinimo, nes pavyzdžiui vaiko teisių specialistai nepavaldūs SAM ir numatant jų tam tikras pareigas TB patikros procese, gali reikėti sugaišti papildomai laiko tai derinant tarp institucijų. Iš kitos pusės, su SA ministro parašu rekomendacijų praktinis įdiegimas ir jų laikymasis sveikatos priežiūros įstaigose žymiai padidėtų. Jeigu rizikas papildomam laiko gaišimui galėtume atmesti, rekomendacijos, patvirtintos ministro parašu, būtų neabejotinai svarbesnės sprendžiant vaikų TB problemas.

Pagarbiai,  
Arunas Valiulis

Quoting Darius Vilimas <[Darius.Vilimas@sam.lt](mailto:Darius.Vilimas@sam.lt)>:

Labą diena, gerb. A. Valiuli,

Kadangi per SAM IKK posėdį Gytė Sirgedienė (kuravusi VRM protokolų rengimo projektą) iškėlė rekomendacijų ir protokolų rengimo dvigubo finansavimo rizikos klausimą, pateikėme užklausimą SAM vidiniams padaliniais (pridedama).

2018.03.02  
2018.03.02

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS  
VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS DEPARTAMENTAS

Europos Sąjungos paramos skyriui

2018-03-01 Nr. BR-433  
I 2018-02-21 Nr. BR-373

**DĖL TUBERKULIOZĖS PROJEKTŲ**

Visuomenės sveikatos priežiūros departamentas, išnagrinėjęs Europos Sąjungos paramos skyriaus 2018-02-21 raštu Nr. BR-373 pateiktą medžiagą, teikia informaciją pagal kompetenciją.

Siekiant užtikrinti, kad įgyvendinant iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų finansuojamus projektus parengti dokumentai (rekomendacijos, mokomoji medžiaga ir kt.) atitiktų poreikį tuberkuliozės profilaktikos ir kontrolės srityje bei būtų tinkami praktiniam pritaikymui, tikslinga, kad dokumentų rengimo eigoje projektų vykdytojai pagal kompetenciją derintų rengiamų dokumentų turinį su Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) struktūriniais padaliniais, pvz., Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro parengta mokomoji medžiaga, skirta tuberkulioze sergančių asmenų, jų šeimos narių ir visuomenės mokymui, turėtų būti derinama su Visuomenės sveikatos priežiūros departamentu. Šis derinimas padėtų užtikrinti, kad medžiaga būtų tinkama tuberkulioze sergančių asmenų, gydomų tiek stacionaruose, tiek ambulatoriškai, bei jų šeimos narių mokymui, taip pat informuojant visuomenę. Medžiaga, skirta pacientų mokymui taip pat galėtų būti derinama su gydytojais praktikais (TB stacionarais, pulmonologų draugijomis), siekiant užtikrinti, kad medžiaga atitiktų tiesiogiai su ligonių kontaktuojančio personalo poreikį. Ar tikslingas derinimas su kitomis tikslinėmis grupėmis (institucijomis, draugijomis), galėtų būti nuspręsta projekto vykdytojo ir atitinkamo SAM struktūrinio padalinio mokomosios medžiagos projektų derinimo metu.

Direktorius



Audrius Ščeponavičius

Visam supilci susijusiai  
2018.03.02

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS TEISĖKŪROS IR TEISINIO VERTINIMO SKYRIUS

Europos Sąjungos paramos skyriui

2018-02-28 Nr. BR-426  
Į 2018-02-21 Nr. BR-373

### DĖL INFORMACIJOS PATEIKIMO

Teikiame pagal kompetenciją informaciją dėl Jūsų 2018 m. vasario 21 d. rašte Nr. BR-373 (toliau – raštas) keliamų klausimų.

Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme yra apibrėžta, ką nustato diagnostikos ir gydymo metodika (t. y. bendruosius sveikatos sutrikimų ir ligų diagnozavimo ir gydymo principus), diagnostikos ir gydymo protokolai (t. y. nuoseklią diagnostikos ir gydymo eigą) ir diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas (t. y. diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarką) ir kas juos rengia ar tvirtina.

Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros **įstaiga**, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, **vadovaujasi** sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka parengtomis diagnostikos ir gydymo **metodikomis**, o **jų nesant** pasirengia rizikingiausių pacientų saugai toje įstaigoje taikomus diagnostikos ir gydymo ar slaugos **protokolus**, skirtus įstaigoje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei užtikrinti. Analogiškos nuostatos yra įtvirtintos ir Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1248 „Dėl Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, kuriame nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros **įstaiga**, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, **vadovaujasi** nustatyta tvarka parengtais ir Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintais diagnostikos ir gydymo **tvarkos aprašais** ir (ar) universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtomis diagnostikos ir gydymo **metodikomis**, o **jų nesant** asmens sveikatos priežiūros įstaigose turi būti parengti, patvirtinti ir taikomi rizikingiausių pacientų saugai tose įstaigose atliekamų tyrimų, taikomų diagnostikos ir gydymo metodų **protokolai**, kurie turi atitikti diagnostikos ir gydymo metodikose bei tvarkos aprašuose (jei jie yra parengti) nustatytus ligų diagnozavimo ir gydymo principus.

Diagnostikos ir gydymo metodikų rengimo ir jų taikymo priežiūros tvarkos apraše, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 17 d. įsakymu Nr. V-395 „Dėl Diagnostikos ir gydymo metodikų rengimo ir jų taikymo priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta, kad tais atvejais, **kai nėra** teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintų **metodikų** ar **tvarkos aprašų**, rekomenduojama **vadovautis Pasaulio sveikatos organizacijos dokumentais arba tarptautinių gydytojų profesinių draugijų rekomendacijomis**.

Pastebėtina, kad Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014-2023 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014-2023 metų veiksmų plano patvirtinimo“, 1 priede nustatytas uždavinys – pagerinti tuberkuliozės profilaktiką, efektyvią diagnostiką ir gydymo organizavimą, šiam uždaviniui įgyvendinti skirtų priemonių tikslas – **užtikrinti vienodą** ir kokybišką tuberkuliozės **diagnostiką bei gydymą** Lietuvoje (23.13 p. pirmoji pastraipa), o priemonės – parengti nacionalines tuberkuliozės **diagnostikos ir gydymo rekomendacijas, kaip mokomasias priemones**, gydytojams ir kitiems specialistams.

Atsižvelgiant į tai, kas išdėstyta, manytina, kad sprendžiant dėl dvigubo finansavimo rizikos svarbu įvertinti, kas ir kaip naudos gydytojų draugijų parengtas tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas – jei jos bus įformintos kaip tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo metodikos, tuomet asmens sveikatos priežiūros įstaigos jomis turės vadovautis; jei jos bus tik rekomendacijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigos jomis (kaip ir Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje skelbiamais diagnostikos ir gydymo protokolais) galės pasinaudoti rengdamos savo diagnostikos ir gydymo protokolus.

Dėl rašto 2 klausimo pastebėtina, kad reikalavimo su Sveikatos apsaugos ministerija derinti diagnostikos ir gydymo protokolus ir diagnostikos ir gydymo metodikas aukščiau minėtuose teisės aktuose nenustatyta. Tačiau, kaip minėta, diagnostikos ir gydymo protokolai turi atitikti diagnostikos ir gydymo metodikų bei diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų nuostatas.

Dėl rašto 4 klausimo - Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1248 „Dėl Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, nustatyta, kad diagnostikos ir gydymo protokolus tvirtina asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo. Diagnostikos ir gydymo metodikų tvirtinimo juos parengusiuose universitetuose, mokslo tiriamosiose įstaigose ir gydytojų profesinėse draugijose tvarka aukščiau nurodytuose teisės aktuose nenustatyta.

Vedėja



Rita Cicėnienė



Originalas nebus siunčiamas

CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA  
IŠSIŪSTA  
2017-06-09  
Registracijos Nr. 2017/2-3904

CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos 2017-06-09 Nr. 2017/2-3904  
ministerijai

El. paštas: [ministerija@sam.lt](mailto:ministerija@sam.lt)  
[darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)

## DĖL STRATEGINIŲ DOKUMENTŲ PAKEITIMO DERINIMO

Viešoji įstaiga Centrinė projektų valdymo agentūra (toliau – CPVA), išnaginėjusi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau - Ministerija) 2017 m. birželio 5 d. raštu Nr. (11.1.3-20)10-4747 derinimui pateiktus priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ įgyvendinimo plano (toliau – Tuberkuliozės priemonės įgyvendinimo planas) ir projektų finansavimo sąlygų aprašo (toliau – PFSA) keitimo projektus, taip pat Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014-2023 m. veiksmų plano keitimo projektą, priemonių Nr. 08.1.3-CPVA-V-601 „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas“, Nr. 08.1.3-CPVA-V-603 „Galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“, įgyvendinimo planų pakeitimų projektus, pritaria minėtiems keitimo projektams.

Atkreipiame dėmesį, kad įsakymo dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-783 „Dėl 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos, patvirtintos 2014 m. rugsėjo 8 d. Europos Komisijos sprendimu, 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1.3 konkrečios uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkrečios uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo plano ir nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašo patvirtinimo“ pakeitimo 6 punkte neteisingai nurodytas priemonės numeris - vietoje 08.4.2.-CPVA-V-601, turi būti 08.1.3-CPVA-V-601.

Primename, kad priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-606 „Onkologinių ligų prevencijos, ankstyvos diagnostikos ir gydymo paslaugų infrastruktūros tobulinimas“ įgyvendinimo plano pakeitimui jau buvo pritarta CPVA 2017 m. balandžio 24 d. raštu Nr. 2017/2-2735, o priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-609 „Pirminės asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ – CPVA 2017 m. gegužės 5 d. raštu Nr. 2017/2-3058.

Įvertinę esamą Ministerijos suplanuotų priemonių įgyvendinimo situaciją, prašome pakartotinai įvertinti, ar 2018 m. gruodžio 31 d. bus pasiektos visų Tuberkuliozės priemonės įgyvendinimo plane suplanuotų rodiklių tarpinės reikšmės. Tikėtina, kad iki 2018 m. gruodžio 31 d. bus baigti nebent 3 projektai, kuriuos įgyvendinus nebus pasiekta nei vieno rodiklio planuojama tarpinė reikšmė, todėl realaus poveikio gyventojų sergamumo sumažėjimui 2018 m. gruodžio 31 d. nebus, t. y. nebus pasiekti rodikliai, už kuriuos yra atsakinga tiek Ministerija, tiek galimi projektų vykdytojai.

CPVA sukurta ir veikia integruota vadybos sistema, sertifikuota pagal ISO 9001 ir ISO 14001 standartus.

Viešoji įstaiga  
S.Konaraskio g.13  
03109 Vilnius

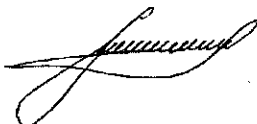
Tel. (8 5) 251 4400  
Faks. (8 5) 251 4401  
El.p.: [info@cpva.lt](mailto:info@cpva.lt)

Duomenys kaupiami ir saugomi  
Juridinių asmenų registre, kodas  
126125624

Atkurta  
Lietuva

Taip pat atsižvelgdami į tai, kad pagal tuberkuliozės gydymo priemonę yra galimi ir paprastojo remonto darbai, siūlome papildomai PFSA numatyti nuostatą, kad pareiškėjas prisidėtų prie nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos principo įgyvendinimo, t. y. Aprašo 28 punktą papildyti taip: „Projektai, kuriuose numatoma atnaujinti pastatus atliekant paprastojo remonto darbus, turi prisidėti prie nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos principo įgyvendinimo, t. y. pareiškėjas paraiškoje privalo numatyti ir projekte įgyvendinti bent vieną statybos techninio reglamento STR 2.03.01:2001 „Statiniai ir teritorijos. Reikalavimai žmonių su negalia reikmėms“ 7 skyriuje „Negyvenamieji pastatai“, ir (arba) 9 skyriuje „Sanitarinės patalpos“ ir (arba) 10 skyriuje „Teritorijų ir pastatų elementai“ nurodytą priemonę“.

Direktoriaus pavaduotoja



Jūratė Lepardinienė





Originalas nebus siunčiamas

CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA

IŠSIŪSTA:

2018-02-09

CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministerijai

El. paštas: [ministerija@sam.lt](mailto:ministerija@sam.lt)

[Darius.Vilimas@sam.lt](mailto:Darius.Vilimas@sam.lt)

*Kopija*

Lietuvos Respublikos finansų ministerijai

El. paštas: [finmin@finmin.lt](mailto:finmin@finmin.lt)

2018-02-09 Nr. 2018/2-1089  
I 2018-02-08 Nr. (11.1.3-20) 10-1103

## DĖL SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS PRIEMONIŲ ĮGYVENDINIMO PLANO KEITIMO

Viešoji įstaiga Centrinė projektų valdymo agentūra (toliau – CPVA) išnagrinėjo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Ministerija) 2018 m. vasario 8 d. raštu Nr. (11.1.3-20) 10-1103 derinimui pateiktą priemonės 08.4.2-CPVA-V-618 „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ įgyvendinimo plano pakeitimą, kuriuo yra mažinama šiai priemonei skirta lėšų suma, ir jam pritaria.

Direktoriaus pavaduotoja

Jūratė Lepardinienė

Alvyda Ažubalytė, tel. 8 5 2639748, el.p. [a.azubalyte@cpva.lt](mailto:a.azubalyte@cpva.lt)

Bylos Nr.: 19.1.6-9  
UPN2018-77566

CPVA sukurta ir veikia integruota vadybos sistema, sertifikuota pagal ISO 9001 ir ISO 14001 standartus.

Viešoji įstaiga  
S.Konarskio g.13  
03109 Vilnius

Tel. (8 5) 251 4400  
Faks. (8 5) 251 4401  
El.p.: [info@cpva.lt](mailto:info@cpva.lt)

Duomenys kaupiami ir saugomi  
Juridinių asmenų registre, kodas  
126125624

Atkurta  
Lietuvai



## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Alvyda Ažubalytė <a.azubalyte@cpva.lt>  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 15 d. 07:25  
**Kam:** Darius Vilimas  
**Tema:** RE: IKK protokolas\_el. balsavimas 20180312

Labas rytas, Dariau,

Grįžtu prie 2018 m. apmokytų sveikatos specialistų skaičiaus – tarpinės reikšmės 350, nemanau, kad tokia bus, kadangi dar kartą peržiūrėjau pradinį projekto pirkimų planą, kuris dabar yra tikslinamas, visi mokymų veiklos pirkimai planuojami tik 2019 m.

Alvyda

---

**From:** Darius Vilimas [mailto:Darius.Vilimas@sam.lt]  
**Sent:** Monday, March 12, 2018 4:37 PM  
**To:** Alvyda Ažubalytė <a.azubalyte@cpva.lt>; Algimantas Kartočius <Algimantas.Kartocius@esf.lt>  
**Subject:** IKK protokolas\_el. balsavimas 20180312  
**Importance:** High

Prašau susipažinti su planuojamais TB V-605, V-618 ir R-615 rodiklių pakeitimais ir jeigu kažkas netaip, iškart signalizuoti, skambinti, rašyti

Ačiū

Gero vakaro

Darius V.

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Alvyda Ažubalytė <a.azubalyte@cpva.lt>  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 15 d. 08:11  
**Kam:** Darius Vilimas  
**Tema:** RE: IKK protokolas\_el. balsavimas 20180312

Dėl pacientų minėjau telefonu, kad jų nebus, o kitų reikšmių nelabai galiu komentuoti, nes ministerija jas skaičiuoja ☺

Alvyda

---

**From:** Darius Vilimas [mailto:Darius.Vilimas@sam.lt]  
**Sent:** Thursday, March 15, 2018 8:10 AM  
**To:** Alvyda Ažubalytė <a.azubalyte@cpva.lt>  
**Subject:** RE: IKK protokolas\_el. balsavimas 20180312

Ačiū, o dėl kitų reikšmių niekas nekliūna ????

Su pagarba

### Darius Vilimas

Sveikatos apsaugos ministerijos  
ES paramos skyriaus vyriausiasis specialistas,  
tel./faksas (8 5) 266 1459  
el.paštas: [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)  
Vilniaus 16, LT-01401 Vilnius

---

Šiame dokumente esanti informacija yra skirta tik asmeniui, kuriam ji adresuota, bei ją priimti įgaliotiems asmenims. Dokumente gali būti konfidenciali ar viešai neskelbtina informacija, kuri pagal galiojančius įstatymus gali būti laikoma profesine ar komercine paslaptimi. Jei šis dokumentas skirtas ne Jums, atskleisti, naudoti, kopijuoti, platinti ar imtis bet kokių veiksmų šio dokumento atžvilgiu yra griežtai draudžiama, ir tokie veiksmai gali būti laikomi neteisėtais pagal galiojančius įstatymus. Jei šį dokumentą gavote per klaidą, prašome nedelsiant susisiekti su mumis dėl tolesnių veiksmų.

---

The information contained in this document is intended solely for the use of the person to whom it is addressed and others authorised to receive it. It may contain confidential or legally privileged information, which may be deemed as professional or commercial secret under applicable laws. If you are not the intended recipient, any disclosure, use, copying, distribution or taking any actions with regard to this document is strictly prohibited and may be unlawful under applicable laws. If you have received this communication in error, please contact us for further actions.



Pagalvokite apie gamtą, nespausdinkite šio laiško.



Atkurtai  
Lietuvai  
100

---

**From:** Alvyda Ažubalytė <a.azubalyte@cpva.lt>  
**Sent:** Thursday, March 15, 2018 7:25 AM  
**To:** Darius Vilimas <[Darius.Vilimas@sam.lt](mailto:Darius.Vilimas@sam.lt)>  
**Subject:** RE: IKK protokolas\_el. balsavimas 20180312

Labas rytas, Dariau,

Grįžtu prie 2018 m. apmokyty sveikatos specialistų skaičiaus – tarpinės reikšmės 350, nemanau, kad tokia bus, kadangi dar kartą peržiūrėjau pradinį projekto pirkimų planą, kuris dabar yra tikslinamas, visi mokymų veiklos pirkimai planuojami tik 2019 m.

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Darius Vilimas  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 13 d. 13:30  
**Kam:** Inga Cechanovičienė; Audrius Ščeponavičius; Lina Jaruševičienė; Gytė Sirgedienė; Darius Kazlauskas; Gedmilė Bieliauskienė; Edita Laurinavičienė; Odeta Vitkūnienė; 'Neringa Puidokienė'; zydrune.baigiene@vlk.lt  
**Kopija:** Rima Rybakova; 'Darius Vilimas'  
**Tema:** RE: IKK posėdis 2018-03-13 – 2018-03- 14\_balsavimas el.paštu  
**Svarba:** Aukštas

### Balsavimas tęsiamas dėl šių IKK posėdžio klausimų:

1. Dėl VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų įgyvendinamo projekto „Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VŠĮ VUL Santaros klinikose“ rodiklio R.N.601 „Pacientai, kuriems pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas“ reikšmės keitimo;

3. Dėl jungtinės priemonės Nr. J02-CPVA-V „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas“ ir priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“ įgyvendinimo stebėsenos rodiklių keitimo pagrindimo.

Su pagarba

### Darius Vilimas

Sveikatos apsaugos ministerijos  
ES paramos skyriaus vyriausiasis specialistas,  
tel./faksas (8 5) 266 1459  
el.paštas: [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)  
Vilniaus 16, LT-01401 Vilnius

---

Šiame dokumente esanti informacija yra skirta tik asmeniui, kuriam ji adresuota, bei ją priimti įgaliotiems asmenims. Dokumente gali būti konfidenciali ar viešai neskelbtina informacija, kuri pagal galiojančius įstatymus gali būti laikoma profesine ar komercine paslaptimi. Jei šis dokumentas skirtas ne Jums, atskleisti, naudoti, kopijuoti, platinti ar imtis bet kokių veiksmų šio dokumento atžvilgiu yra griežtai draudžiama, ir tokie veiksmai gali būti laikomi neteisėtais pagal galiojančius įstatymus. Jei šį dokumentą gavote per klaidą, prašome nedelsiant susisiekti su mumis dėl tolesnių veiksmų.

---

The information contained in this document is intended solely for the use of the person to whom it is addressed and others authorised to receive it. It may contain confidential or legally privileged information, which may be deemed as professional or commercial secret under applicable laws. If you are not the intended recipient, any disclosure, use, copying, distribution or taking any actions with regard to this document is strictly prohibited and may be unlawful under applicable laws. If you have received this communication in error, please contact us for further actions.



Pagalvokite apie gamtą, nespausdinkite šio laiško.



Atkurta  
Lietuvai  
100

**From:** Darius Vilimas

**Sent:** Tuesday, March 13, 2018 1:26 PM

**To:** Inga Cechanovičienė <[Inga.Cechanovicienne@sam.lt](mailto:Inga.Cechanovicienne@sam.lt)>; Audrius Ščeponavičius <[Audrius.Sceponavicius@sam.lt](mailto:Audrius.Sceponavicius@sam.lt)>; Lina Jaruševičienė <[lina.jarusevicienne@sam.lt](mailto:lina.jarusevicienne@sam.lt)>; Gytė Sirgedienė <[Gyte.Sirgediene@sam.lt](mailto:Gyte.Sirgediene@sam.lt)>; Darius Kazlauskas <[Darius.Kazlauskas@sam.lt](mailto:Darius.Kazlauskas@sam.lt)>; Gedmilė Bieliauskienė <[Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt](mailto:Gedmile.Bieliauskiene@sam.lt)>; Edita Laurinavičienė

# LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS TEISĖKŪROS IR TEISINIO VERTINIMO SKYRIUS

Europos Sąjungos paramos skyriui

2018-02-28 Nr. BR-426  
Į 2018-02-21 Nr. BR-373

## DĖL INFORMACIJOS PATEIKIMO

Teikiame pagal kompetenciją informaciją dėl Jūsų 2018 m. vasario 21 d. rašte Nr. BR-373 (toliau – raštas) keliamų klausimų.

Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme yra apibrėžta, ką nustato diagnostikos ir gydymo metodika (t. y. bendruosius sveikatos sutrikimų ir ligų diagnozavimo ir gydymo principus), diagnostikos ir gydymo protokolas (t. y. nuoseklią diagnostikos ir gydymo eigą) ir diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas (t. y. diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarka) ir kas juos rengia ar tvirtina.

Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros **įstaiga**, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, **vadovaujasi** sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka parengtomis diagnostikos ir gydymo **metodikomis**, o **jų nesant** pasirengia rizikingiausių pacientų saugai toje įstaigoje taikomus diagnostikos ir gydymo ar slaugos **protokolus**, skirtus įstaigoje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei užtikrinti. Analogiškos nuostatos yra įtvirtintos ir Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1248 „Dėl Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, kuriame nustatyta, kad asmens sveikatos priežiūros **įstaiga**, teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas, **vadovaujasi** nustatyta tvarka parengtais ir Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintais diagnostikos ir gydymo **tvarkos aprašais** ir (ar) universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtomis diagnostikos ir gydymo **metodikomis**, o **jų nesant** asmens sveikatos priežiūros įstaigose turi būti parengti, patvirtinti ir taikomi rizikingiausių pacientų saugai tose įstaigose atliekamų tyrimų, taikomų diagnostikos ir gydymo metodų **protokolai**, kurie turi atitikti diagnostikos ir gydymo metodikose bei tvarkos aprašuose (jei jie yra parengti) nustatytus ligų diagnozavimo ir gydymo principus.

Diagnostikos ir gydymo metodikų rengimo ir jų taikymo priežiūros tvarkos apraše, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gegužės 17 d. įsakymu Nr. V-395 „Dėl Diagnostikos ir gydymo metodikų rengimo ir jų taikymo priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta, kad tais atvejais, **kai nėra** teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintų **metodikų** ar **tvarkos aprašų**, rekomenduojama **vadovautis Pasaulio sveikatos organizacijos dokumentais arba tarptautinių gydytojų profesinių draugijų rekomendacijomis**.

Pastebėtina, kad Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014-2023 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014-2023 metų veiksmų plano patvirtinimo“, 1 priede nustatytas uždavinys – pagerinti tuberkuliozės profilaktiką, efektyvią diagnostiką ir gydymo organizavimą, šiam uždaviniui įgyvendinti skirtų priemonių tikslas – **užtikrinti vienodą** ir kokybišką tuberkuliozės **diagnostiką bei gydymą** Lietuvoje (23.13 p. pirmoji pastraipa), o priemonės – parengti nacionalines tuberkuliozės **diagnostikos ir gydymo rekomendacijas, kaip mokomąsias priemones**, gydytojams ir kitiems specialistams.

Atsižvelgiant į tai, kas išdėstyta, manytina, kad sprendžiant dėl dvigubo finansavimo rizikos svarbu įvertinti, kas ir kaip naudos gydytojų draugijų parengtas tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas – jei jos bus įformintos kaip tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo metodikos, tuomet asmens sveikatos priežiūros įstaigos jomis turės vadovautis; jei jos bus tik rekomendacijos, asmens sveikatos priežiūros įstaigos jomis (kaip ir Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje skelbiamais diagnostikos ir gydymo protokolais) galės pasinaudoti rengdamos savo diagnostikos ir gydymo protokolus.

Dėl rašto 2 klausimo pastebėtina, kad reikalavimo su Sveikatos apsaugos ministerija derinti diagnostikos ir gydymo protokolus ir diagnostikos ir gydymo metodikas aukščiau minėtuose teisės aktuose nenumatyta. Tačiau, kaip minėta, diagnostikos ir gydymo protokolai turi atitikti diagnostikos ir gydymo metodikų bei diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų nuostatas.

Dėl rašto 4 klausimo - Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gruodžio 2 d. įsakymu Nr. V-1248 „Dėl Diagnostikos ir gydymo protokolų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, nustatyta, kad diagnostikos ir gydymo protokolus tvirtina asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo. Diagnostikos ir gydymo metodikų tvirtinimo juos parengusiuose universitetuose, mokslo tiriamosiose įstaigose ir gydytojų profesinėse draugijose tvarka aukščiau nurodytuose teisės aktuose nenumatyta.

Vedėja



Rita Cicėnienė

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** arunas.valiulis@mf.vu.lt  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 3 d. 19:30  
**Kam:** Darius Vilimas  
**Kopija:** Alvyda Ažubalytė  
**Tema:** Re: Dėl informacijos pateikimo BR 373

Sveiki,

Labai daug svarstymų dėl finansiškai menkaverčio projekto, techninių rašto darbų, taisymų, nesu tikras ar galų gale mes jį teiksime. Tokia yra visos mūsų vaikų TB metodinių rekomendacijų planuojamų autorių grupės nuomonė. Sistema labai biurokratizuota, tartum siektų atsijoti smulkias iniciatyvas, kai žmogus pats sugalvoja projektą, jį pateikia ir įgyvendina. Skirtingai nuo labai brangių projektų, tokie mažaverčiai projektai turėtų būti skatinami ir jų pateikimo ir tvirtinimo procedūra maksimaliai supaprastinta, t.y. būti "draugiška" projekto teikėjui.

Atsakant į Jūsų klausimą dėl galimo dubliavimosi - klausimas yra logiškas, bet be pagrindo. Protokolus ruošiant (buvau projekto 43 vaikų ligų protokolų darbo grupės vadovu) ilgai svarstėme kiek plačiai protokolus ruošti ir nutarėme, kad reikia apsiriboti tik diagnostika ir gydymu, visa kita tik trumpai paminint. Sukurti protokolai buvo aprobuoti dviejose sveikatos priežiūros įstaigose ir patvirtinti vienos gydytojų draugijos. Taigi, dabar siūlomų ruošti metodinių rekomendacijų skirtumai būtų tokie:

- bus žymiai platesnės ir labiau kompleksinės rekomendacijos, be diagnostikos ir gydymo bus detalai aprašoma profilaktika, tame tarpe emigrantų vaikų patikra ir TB profilaktika, kontaktų paieška diagnozavus TB, darbas su naujai kuriamais DOTS kabinetais (rašant protokolus jie dar tik kūrėsi) ir kt.;
- bus reglamentuotas komandinis darbas, diagnozavus TB (vaikų gydytojas, pirminės sveikatos priežiūros gydytojas (vaikų gydytojas ar bendrosios praktikos gydytojas), pirminės sveikatos priežiūros slaugytoja, visuomenės sveikatos specialistas, mokytojas / darželio auklėtoja, socialinis darbuotojas, vaiko teisių apsaugos specialistas);
- skirtingai nuo protokolų, kurie skirti praktiniam naudojimui diagnozuojant ir gydant TB, metodinės rekomendacijos be praktinio pritaikymo kasdieniame darbe, atitiks taip pat visus mokymo medžiagai taikomus reikalavimus.

Dėl tvirtinimo per abu universitetus ir ministro įsakymu. Jeigu tokį kelią pasirinksime, reikės daug daugiau laiko, nes visada atsiranda kažkas vienas nepatenkintas arba "prieš" vien dėl sportinio intereso. Kaip rodo patirtis, tvirtinant tik draugijoje (Lietuvos vaikų pulmonologų draugija) arba net keliose draugijose (+ Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugija), kelias sutrumpėja. Galėčiau prognozuoti, kad jeigu metodines rekomendacijas tvirtintume draugijose, projekto trukmė būtų 6 mėn., jeigu dar plius universitetai, ministerija, projekto trukmė pailgėtų, reikėtų dar papildomo derinimo, nes pavyzdžiui vaiko teisių specialistai nepavaldūs SAM ir numatant jų tam tikras pareigas TB patikros procese, gali reikėti sugaišti papildomai laiko tai derinant tarp institucijų. Iš kitos pusės, su SA ministro parašu rekomendacijų praktinis įdiegimas ir jų laikymasis sveikatos priežiūros įstaigose žymiai padidėtų. Jeigu rizikas papildomam laiko gaišimui galėtume atmesti, rekomendacijos, patvirtintos ministro parašu, būtų neabejotinai svarbesnės sprendžiant vaikų TB problemas.

Pagarbiai,  
Arūnas Valiulis

Quoting Darius Vilimas <[Darius.Vilimas@sam.lt](mailto:Darius.Vilimas@sam.lt)>:

Laba diena, gerb. A. Valiuli,

Kadangi per SAM IKK posėdį Gytė Sirgedienė (kuravusi VRM protokolų rengimo projektą) iškelė rekomendacijų ir protokolų rengimo dvigubo finansavimo rizikos klausimą, pateikėme užklausimą SAM vidiniams padaliniais (pridedama).

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS  
VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS DEPARTAMENTAS**

Europos Sąjungos paramos skyriui

2018-02-28 Nr. BR-  
Į 2018-02-21 Nr. BR-373

**DĖL TUBERKULIOZĖS PROJEKTŲ**

Visuomenės sveikatos priežiūros departamentas, išnagrinėjęs Europos Sąjungos paramos skyriaus 2018-02-21 raštu Nr. BR-373 pateiktą medžiagą, teikia informaciją pagal kompetenciją.

Siekiant užtikrinti, kad įgyvendinant iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų finansuojamus projektus parengti dokumentai (rekomendacijos, mokomoji medžiaga ir kt.) atitiktų poreikį tuberkuliozės profilaktikos ir kontrolės srityje bei būtų tinkami praktiniam pritaikymui, tikslinga, kad dokumentų rengimo eigoje projektų vykdytojai pagal kompetenciją derintų rengiamų dokumentų turinį su Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) struktūriniais padaliniais, pvz., Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centro parengta mokomoji medžiaga, skirta tuberkulioze sergančių asmenų, jų šeimos narių ir visuomenės mokymui, turėtų būti derinama su Visuomenės sveikatos priežiūros departamentu. Šis derinimas padėtų užtikrinti, kad medžiaga būtų tinkama tuberkulioze sergančių asmenų, gydomų tiek stacionaruose, tiek ambulatoriškai, bei jų šeimos narių mokymui, taip pat informuojant visuomenę. Medžiaga, skirta pacientų mokymui taip pat galėtų būti derinama su gydytojais praktikais (TB stacionarais, pulmonologų draugijomis), siekiant užtikrinti, kad medžiaga atitiktų tiesiogiai su ligoniu kontaktuojančio personalo poreikį. Ar tikslingas derinimas su kitomis tikslinėmis grupėmis (institucijomis, draugijomis), galėtų būti nuspręsta projekto vykdytojo ir atitinkamo SAM struktūrinio padalinio mokomosios medžiagos projektų derinimo metu.

Direktorius

Audrius Ščeponavičius



## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Darius Vilimas  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 19 d. 11:53  
**Kam:** Aušrutė Armonavičienė  
**Tema:** FW: Dėl skubios informacijos poreikio

**From:** Paulius Raugas  
**Sent:** Friday, February 02, 2018 8:46 AM  
**To:** Jurgita Pakalniškienė <jurgita.pakalniskiene@lrsam.onmicrosoft.com>; Darius Vilimas <Darius.Vilimas@sam.lt>  
**Cc:** Aušrutė Armonavičienė <Ausrute.Armonaviciene@sam.lt>; Anželika Balčiūnienė <Anzelika.Balciuniene@sam.lt>  
**Subject:** RE: Dėl skubios informacijos poreikio

Labą dieną,

Pasitarėme su Vaikų ligoninės, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų, filialo atstovais dėl nacionalinių vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų rengimo.

Informuojame, kad specialistai mano, kad reikėtų patvirtinti nacionalines vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas, kadangi uždarius 2 dideles vaikų TB įstaigas, atsirado poreikis peržiūrėti organizacinius dalykus (indikacijos hospitalizacijai, DOTs strategijos ir pirminės priežiūros aspektai, socialinių paslaugų integravimas).

Pagarbiai

### Paulius Raugas

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius  
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija  
tel. (8 5) 2193328



*Šis el. laiškas ir jo priedai yra konfidenciali informacija, kuri nuosavybės teise priklauso Sveikatos apsaugos ministerijai ir yra skirta tik šio laiško adresatui. Neteisėtas šio el. laiško turinio atskleidimas, kopijavimas ar platinimas užtraukia teisinę atsakomybę.*

**From:** Darius Vilimas  
**Sent:** Wednesday, January 31, 2018 11:44 AM  
**To:** Jurgita Pakalniškienė <jurgita.pakalniskiene@lrsam.onmicrosoft.com>; Loreta Ašoklienė <Loreta.Asokliene@sam.lt>; Edita Bishop <Edita.Bishop@sam.lt>; Kristina Jokimaitė <kristina.jokimaite@sam.lt>; Audrius Ščeponavičius <Audrius.Sceponavicius@sam.lt>; Audronė Astrauskienė <Audrone.Astrauskiene@sam.lt>  
**Subject:** Dėl skubios informacijos poreikio  
**Importance:** High

Labą dieną, gerb. Kolegos,

**reikalinga skubi Jūsų kompetentinga nuomonė ir Jūsų padalinių pozicija dėl veiklos „TB metodikų parengimas“ pagrįsto poreikio, finansuojant galimus projektus ES lėšomis.**

**Preambulė**

Vadovaujantis Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų planu, patvirtintu SAM 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 numatyta:

„23.13.1. Parengti nacionalinių suaugusiųjų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių paketą gydytojams ir kitiems specialistams (pvz., TB laboratorinės diagnostikos rekomendacijos laboratorijų specialistams, vaistams atsparios TB gydymo rekomendacijos ir kt.).“

„23.13.2. parengti nacionalines vaikų TB diagnostikos ir gydymo rekomendacijas, kaip mokomasias priemones, gydytojams ir kitiems specialistams.“

Šios veiklos buvo patvirtintos TB projektų finansavimo sąlygų aprašo, patvirtinto SAM 2016 m. birželio 13 d. įsakymu Nr. V-753 9.2.4 p. „Nacionalinių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų kaip mokomųjų priemonių gydytojams ir kitiems specialistams parengimas“.

Atsižvelgiant į tai, ir siekiant tikslo – pagerinti tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo organizavimą Lietuvoje, įvertinus projektų vykdytojų pateiktus projektinius pasiūlymus, SAM 2017 m. spalio 16 d. įsakymu Nr. V-1183, įtraukti į galimų valstybės projektų sąrašą buvo minėti vykdytojai:

1. Lietuvos pulmonologų draugija, projektas „Plaučių tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų parengimas“ (suma – 10 000 Eur);
2. Lietuvos vaikų pulmonologų draugija, projektas „Vaikų tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo rekomendacijų parengimas“ (suma – 10 000 Eur).

Vadovaujantis 2014–2020 m. ES fondų investicijų administravimo tvarka, projektų vykdytojai turėjo iki šios dienos pateikti CPVA projektų paraiškas. Tačiau nepateikė.

**Atsižvelgiant į tai, galimi veiksmai:**

1. Įvertinti, ar 2-jų metodikų parengimas dar yra aktualus, atsižvelgiant į tai, kad ir šiuo metu yra neseniai parengtų ir internete patalpintų analogiškų metodikų versijos.
2. Tuo atveju, jeigu metodikos **reikalingos**:
  - 2.1. Ministerija turi paraginti draugijas vykdyti įsipareigojimus ir pateikti CPVA paraiškas;
  - 2.2. Jeigu draugijos (arba viena iš jų) atsisakytų įgyvendinti projektą, Ministerija turi galimybę į metodikų rengimą įtraukti naują galimą projektų vykdytoją – VU.
3. Tuo atveju, jeigu metodikų parengimas pagrįstai **nereikalingas** – ESPS parengtų ministro sprendimą pripažinti SAM 2017 m. spalio 16 d. įsakymą Nr. V-1183 negaliojančiu, ir projektams skirtas lėšas (20 000 Eur) perskirstyti kitiems TB projektams.

Labai laikiu Jūsų nuomonės.

Ačiū

Su pagarba

**Darius Vilimas**

Sveikatos apsaugos ministerijos  
ES paramos skyriaus vyriausiasis specialistas,  
tel./faksas (8 5) 266 1459  
el.paštas: [darius.vilimas@sam.lt](mailto:darius.vilimas@sam.lt)  
Vilniaus 16, LT-01401 Vilnius

---

Šiame dokumente esanti informacija yra skirta tik asmeniui, kuriam ji adresuota, bei ją prillmti įgaliojamiems asmenims. Dokumente gali būti konfidenciali ar viešai neskelbtina informacija, kuri pagal galiojančius įstatymus gali būti laikoma profesine ar komercine paslaptimi. Jei šis dokumentas skirtas ne Jums, atskleisti, naudoti, kopijuoti, platinti ar imtis bet kokių veiksmų šio dokumento atžvilgiu yra griežtai draudžiama, ir tokie veiksmai gali būti laikomi neteisėtais pagal galiojančius įstatymus. Jei šį dokumentą gavote per klaidą, prašome nedelsiant susisiekti su mumis dėl tolesnių veiksmų.

---

The information contained in this document is intended solely for the use of the person to whom it is addressed and others authorised to receive it. It may contain confidential or legally privileged information, which may be deemed as professional or commercial secret under applicable laws. If you are

## Darius Vilimas

---

**Nuo:** Darius Vilimas  
**Išsiųsta:** 2018 m. kovas 19 d. 11:53  
**Kam:** Aušrutė Armonavičienė  
**Tema:** RE: BR-373

Siunčiu dvejus Pauliaus laiškus, kuriais buvo vadovautasi rengiant IKK protokolą

Su pagarba

**Darius Vilimas**

---

**From:** Paulius Raugas  
**Sent:** Tuesday, March 06, 2018 5:02 PM  
**To:** Darius Vilimas <Darius.Vilimas@sam.lt>  
**Cc:** Anželika Balčiūnienė <Anzelika.Balciuniene@sam.lt>; Aušrutė Armonavičienė <Ausrute.Armonaviciene@sam.lt>  
**Subject:** RE: BR-373

Persiunčiu atsakymą, kuris Jums buvo pateiktas.

---

**From:** Paulius Raugas  
**Sent:** Thursday, March 01, 2018 9:34 AM  
**To:** Darius Vilimas <Darius.Vilimas@sam.lt>  
**Cc:** Anželika Balčiūnienė <Anzelika.Balciuniene@sam.lt>; Aušrutė Armonavičienė <Ausrute.Armonaviciene@sam.lt>; Edita Laurinavičienė <Edita.Laurinaviciene@sam.lt>  
**Subject:** BR-373

Laba diena,

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius pagal kompetenciją Išnagrinėjo Europos Sąjungos paramos skyriaus 2018-02-21 raštą Nr. BR-373 ir teikia informaciją (atsakymus):

1. 2014 metais UAB „EVS Group“ parengtas ir viešai Sveikatos apsaugos ministerijos interneto puslapyje paskelbtas Vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo protokolai bei jo turinys gali dalinai dubliuoti numatomą rengti Nacionalines vaikų tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas. Atkreipiame dėmesį, kad projekto dvigubo finansavimo rizika nebuvo vertinta.
- 2 ir 4 klausimai: Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatyme nustatyti atitinkamų sąvokų apibrėžimai:
  - **Diagnostikos ir gydymo metodika** – universitetų, mokslo tiriamųjų įstaigų, gydytojų profesinių draugijų parengtas, medicinos mokslo ir praktikos įrodymais pagrįstas dokumentas, kuriuo nustatomi bendrieji sveikatos sutrikimų ir ligų diagnozavimo ir gydymo principai.
  - **Diagnostikos ir gydymo protokolas** – sveikatos priežiūros įstaigos vadovo patvirtintas dokumentas, kuriuo nuosekliai nustatoma diagnostikos ir gydymo eiga.
  - **Diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašas** – sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintas dokumentas, kuriuo nustatoma diagnostikos ir gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarka.

Diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų projektų derinimo tvarka yra aprašyta Diagnostikos ir gydymo metodikų bei diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų rengimo ir taikymo rekomendacijose.

Manome, kad Diagnostikos ir gydymo metodika laikoma suderinta nacionaliniu mastu, kai jai pritaria Vilniaus universitetas, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas ir atitinkamos srities gydytojų profesinė draugija.

Diagnostikos ir gydymo metodikų bei diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų rengimo ir taikymo rekomendacijas, kurios patvirtintos Sveikatos apsaugos ministro 2006-05-17 įsakymu Nr. V-395, numatoma šiemet peržiūrėti.

Pagarbiai

**Paulius Raugalas**

Motinos ir vaiko sveikatos skyrius

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija

tel. (8 5) 2193328



*Šis el. laiškas ir jo priedai yra konfidenciali informacija, kuri nuosavybės teise priklauso Sveikatos apsaugos ministerijai ir yra skirta tik šio laiško adresatui. Neteisėtas šio el. laiško turinio atskleidimas, kopijavimas ar platinimas užtraukia teisinę atsakomybę.*